

Desafíos de las maternidades en Colombia desde las políticas públicas, el sector salud y la comunicación

Challenges of motherhoods in Colombia from public policies, the health sector and communication

<https://doi.org/10.18566/comunica.n47.a08>
Recibido: 8 de febrero de 2022
Aceptado: 8 de abril de 2022

Resumen

Este artículo propone una reflexión sobre aspectos relevantes para el avance en la construcción de la autonomía de las mujeres en las vivencias de las maternidades en Colombia, en perspectiva de políticas públicas, institucionalidad en salud y participación ciudadana, académica e investigativa. Dicha reflexión se enmarca en los resultados de una investigación doctoral en ciencias sociales con madres participantes en redes sociales virtuales sobre maternidad y crianza, a partir de la cual se plantean las necesidades y expectativas de ellas frente a los programas y la atención de los profesionales de la salud, además de la consolidación de los escenarios virtuales como espacios de participación y apoyo social.

Abstract

This article proposes a reflection on relevant aspects for the advancement in the construction of women's autonomy in the experiences of motherhood in Colombia from the perspective of public policies, health institutions, citizens, and academic and research participation. This reflection presents the results of a doctoral thesis in Social Sciences. The investigation consulted mothers who participate in social networks on motherhood and parenting. As a result, highlight their needs and expectations about the programs and

Doris Elena Muñoz Zapata

Doctora en Ciencias Sociales de la Universidad Pontificia Bolivariana. Docente de la Facultad de Comunicación Social-Periodismo de la Universidad Pontificia Bolivariana. Colombia.
doris.munoz@upb.edu.co
<https://orcid.org/0000-0003-0286-8914>

Gladys Rocío Ariza Sosa

Doctora en Salud Pública. de la Universidad Nacional de Colombia. Docente de la Facultad de Medicina de la Universidad de Antioquia. Colombia.
gladys.ariza@udea.edu.co
<https://orcid.org/0000-0002-1509-6119>

Palabras clave

Participación ciudadana, Redes sociales virtuales, Autonomía, Salud, Maternidades.

Keywords

Citizen participation, Social networks, Autonomy, Health, Motherhood.

El logro de dicho propósito requeriría del empoderamiento de las mujeres frente a sus maternidades, el cual les daría el poder para tomar decisiones coherentes con sus deseos al usar como insumo la información necesaria para adquirir los conocimientos que son menester a la hora de hacer sus elecciones. Este proceso partiría del logro de un parto según los deseos de las madres como predictor de unas maternidades empoderadas, en las cuales las mujeres se escucharán a sí mismas y a sus hijas e hijos para tomar decisiones con base en sus necesidades.

Para alcanzar ambos propósitos (maternidades más conscientes y empoderamiento), juegan un papel relevante las redes sociales virtuales sobre maternidades, así como las tribus presenciales de madres, creadas a partir de los escenarios virtuales, en virtud del apoyo social percibido allí, el cual, para muchas mujeres, constituye una alternativa frente a la carencia de apoyos de actores importantes como la pareja, la familia, los amigos y las diversas organizaciones.

Es así como los avances obtenidos en los propósitos antes descritos permitirían la búsqueda de autonomía respecto a los aspectos que involucrarían sus maternidades y crianzas, proceso en el cual empiezan a reconocer derechos y a reclamarlos cuando les son desconocidos o vulnerados, en la búsqueda de mecanismos para la concreción de sus decisiones sobre crianzas más respetuosas y maternidades más conscientes.

En esta teoría se afirman las búsquedas contrahegemónicas (Imbaquingo y Dávila, 2020; León, 2019; Vivas, 2019) de las mujeres participantes respecto a varios mandatos sociales en torno a las maternidades y las crianzas; en aquellas comienzan a desafiar algunos aspectos, como aquellos concernientes al parto y a los cuidados durante los primeros años de vida.

También, se entrevisté la agencia social (Martín Baró, 1998) de muchas mujeres participantes hacia el logro de mecanismos que les permitan la concreción de sus decisiones como posibilidades de avance en el proceso (Lagarde, 1998), lo que implicaría la construcción de autonomía en sus vidas.

En la teoría de las participantes se vislumbra, además, la emergencia de otros perfiles de mujeres con búsquedas diversas respecto a sus maternidades, las cuales llevan a otras expectativas frente al apoyo social por parte de actores como las instituciones de salud, cuya consideración es necesaria en los programas e iniciativas enfocadas en acompañarlas durante las etapas allí involucradas.

Sobresale la brecha entre los significados atribuidos a la autonomía entre las madres en relación con los expresados por los profesionales

de la salud que participaron en el estudio; aquella brecha incide en las interacciones que se configuran en torno a las maternidades y las crianzas, con sustento en construcciones sociales y culturales previas, pero con resignificaciones en curso dentro de los contextos actuales. También, las múltiples posibilidades asociadas a las redes sociales virtuales sobre maternidad y crianza respecto a componentes propios de la autonomía de las mujeres, las cuales podrían constituir un insumo en el avance de las construcciones referidas a dicho concepto.

En tal sentido, se propone este texto como una reflexión sobre los posibles aportes de la investigación realizada, considerándolos desde distintas dimensiones implicadas en las categorías desarrolladas: la política pública, la institucionalidad en salud, la participación ciudadana y el sector académico e investigativo.

Perspectiva de políticas públicas

Las etapas comprendidas por la gestación, las maternidades y los primeros 10 años de vida de las personas son objeto de preocupación dentro de las políticas públicas internacionales enfocadas en el desarrollo de las poblaciones; un ejemplo de aquellas son los Objetivos de Desarrollo Sostenible (Naciones Unidas, 2018), los cuales priorizan en sus propósitos de salud y bienestar el logro de la buena salud materno-infantil. Asimismo, la igualdad de género, particularmente cuando se trata de pensar la autonomía en perspectiva de los asuntos involucrados con las posibilidades de obtención de ingresos económicos a través del goce de condiciones proclives a la incorporación en los mercados laborales, así como la distribución equitativa del trabajo doméstico y de las labores propias del cuidado.

En cuanto a las políticas nacionales, la población involucrada también constituye objeto de preocupación, por lo cual se incluye en diversos programas, como los de promoción del crecimiento y el desarrollo, determinados por el Ministerio de Salud de Colombia para los primeros 10 años de vida, el de Atención Integrada a las Enfermedades Prevalentes de la Infancia (AIEPI) y los de control prenatal, reglamentados por dicho ministerio para el acceso de toda la población gestante.

Además, el país proyecta un avance en los próximos años con la implementación en todo el territorio nacional de las Rutas de Atención Integral en Salud Materno Perinatal (Ramírez, 2017), un acompañamiento de las distintas instituciones de salud desde la fase preconcepcional y a

lo largo de los primeros años de vida de los menores, lo cual implica un despliegue significativo de recursos humanos y económicos.

De igual modo, se plantea como un avance la reciente aprobación por parte del Congreso de la República de la Ley 25.929 de Parto Humanizado, la cual le apunta a la humanización de la atención de las mujeres y sus recién nacidos en las etapas concernientes a la gestación, parto y puerperio.

Pese a las buenas intenciones de las políticas públicas, se resalta la necesidad de considerar en ellas los desencuentros, asimetrías y desconocimiento de muchas de las necesidades percibidas por las mujeres frente a los sistemas de salud para el óptimo desarrollo de ellas y de sus familias durante las vivencias de sus maternidades.

En sentido complementario, asimismo se plantean los inconvenientes hallados en la investigación frente a la falta de una atención humanizada y del acompañamiento coherente con las necesidades de las familias en las etapas de gestación, nacimiento y crianza, en ponderación de las consecuencias nefastas para el sistema de salud colombiano de la Ley 100 de 1993 (Patiño, 2013), que parte de la priorización de las ganancias económicas para las entidades prestadoras de los servicios de salud, lo que limita las posibilidades de atención de los profesionales, así como las acciones enfocadas en la promoción del bienestar de las personas. En dicho contexto también se restringen los tiempos y condiciones de atención, en detrimento de las interacciones entre el personal de la salud y los usuarios de los servicios.

El trabajo evidenció, además, la necesidad de una revisión de políticas públicas para el posicionamiento de las maternidades como asunto social, con base en una valoración de aspectos como la equidad de género, la economía del cuidado y las posibilidades de una conciliación real para la continuidad de los proyectos laborales y académicos de las madres, pensando en el avance de su autonomía.

Los requerimientos frente al avance hacia políticas públicas en torno a los compromisos sociales con las mujeres en sus maternidades llevan, también, a la necesaria participación de múltiples actores de la sociedad en pro de la equidad y para el desarrollo de las mujeres y de sus familias.

Perspectiva institucional en salud

Dentro de los actores con altos requerimientos respecto a los apoyos vitales para el bienestar en las maternidades y crianzas, están aquellos relacionados con la perspectiva de las instituciones de salud, en las cuales se incluyen sus programas y profesionales; para ellos se plantea la urgencia

de una mayor cercanía con las expectativas de las poblaciones, con sus contextos culturales y sociales.

En tal sentido, se propone incorporar las necesidades percibidas por las madres como insumos indispensables para la creación de los programas y para las prácticas de los profesionales de la salud, así como sus contextos socioeconómicos, culturales y familiares, frente a los cuales entrarían a interactuar las indicaciones que se dan en los espacios formales creados para el apoyo en estas etapas de la vida.

Frente a lo anterior, se ofrecen varias alternativas; una de ellas consistiría en considerar espacios de encuentro para las madres en los que puedan participar y hablar de los múltiples aspectos relevantes de sus maternidades y crianzas en compañía de profesionales empáticos que las escuchen y aporten en la construcción colectiva de soluciones.

Los espacios propuestos podrían apropiarse las potencialidades del modelo de círculo de mujeres y la pedagogía matricéntrica (O'Reilly, 2013) para el empoderamiento de ellas en sus maternidades. Estos círculos podrían constituir un componente central en las acciones preparadas para el cumplimiento de las políticas públicas involucradas allí; además, posibilitarían mayor cercanía de ellas con los programas de salud.

Otra de las posibilidades planteadas por esta investigación para el apoyo a las mujeres y familias durante las etapas enunciadas es un entendimiento diferente por parte de los profesionales respecto a la comunicación, en el cual se dimensione la importancia de la bidireccionalidad, apuntando hacia la escucha activa y la empatía (Souza *et al.*, 2020), a fin de lograr la humanización de las interacciones.

Con el fin de fortalecer el avance en la percepción de apoyo social de las mujeres en sus maternidades, se propone también vincular las redes sociales virtuales en programas dirigidos a esta población para generar mayor cercanía y, precisamente, mayor percepción de apoyo de los profesionales hacia aquellas, como lo han evidenciado iniciativas recientes (Cabral *et al.*, 2020) en las cuales ha habido un logro de los objetivos y una mayor percepción de apoyo en sus participantes.

Se plantea, por otro lado, la relevancia de que las instituciones de salud consideren el parto como un hito en la vida de las mujeres, consideración significativa para el restablecimiento de la confianza frente a los profesionales de la salud como una oportunidad de cambio en las interacciones con ellas. Es fundamental un mayor aprovechamiento, en los programas de preparación para el parto, de los recursos que posibilitan las redes sociales

virtuales, en los que las mujeres hallan mayor cercanía y posibilidades de una comunicación más empática y horizontal.

La comprensión de las motivaciones de las mujeres frente a las redes virtuales sobre maternidades y crianzas ayuda a entender mejor las posibles barreras existentes para la apropiación (Toboso-Martín, 2014) de las TIC, involucradas en programas e instituciones de salud para el apoyo durante esas etapas a partir de la consideración de los valores y necesidades que motivan las interacciones en esos escenarios.

Por otro lado, se debe considerar en dichas prácticas la caracterización de las dinámicas de las interacciones entre la información y la comunicación que se dan en las redes sociales virtuales sobre gestación, maternidad y crianza, frente a las que reciben de parte de los profesionales de la salud dentro de los programas y consultas médicas, así como la incidencia de estas interacciones en la adopción de hábitos, adherencia a las indicaciones y deserción de los programas.

Para finalizar, se plantea la consideración de las expectativas, las necesidades y las problemáticas generadoras de brechas ante las interacciones de mujeres colombianas con las prácticas institucionalizadas de los profesionales de la salud desde la gestación, el parto y los primeros 10 años de vida de las hijas y los hijos, con el fin de generar insumos que puedan fortalecer los programas y las políticas públicas, para buscar, así, el bienestar de las mujeres en sus maternidades y crianzas.

Perspectiva de participación ciudadana

Entre los aspectos relevantes de la investigación llevada a cabo, se consideran las potencialidades de la comunicación para la participación de las comunidades; así entonces, se parte de la necesidad de trascender la concepción difusionista de la comunicación (Martínez Beleño, 2016), en la cual se reducen los procesos comunicativos a la entrega de la información considerada por los expertos como oportuna, hacia una comunicación para el cambio social (Beltrán Salmón, 2005), en la que se posibilite el intercambio bajo condiciones de acceso libre, diálogo y participación.

De esta manera se aboga por la comprensión de las comunidades (Martínez Beleño, 2016) como actores centrales de su desarrollo, en la medida del reconocimiento de sus necesidades y contextos, en los cuales la comunicación permitiría el diálogo y la valoración de los aspectos sociales y culturales inmersos allí.

En tal sentido, se valorizan las posibilidades de ciberactivismo (Sádaba, 2012) como movilización social y de los bienes simbólicos (Toledo Hidalgo, 2014) producidos en las redes sociales virtuales como oportunidades para el avance hacia la construcción de la autonomía por parte de las mujeres participantes en tales redes sobre maternidades y en las tribus presenciales derivadas de allí.

Asuntos como la transformación requerida frente a la conciencia del aporte social de las mujeres en sus maternidades y la economía del cuidado (Rodríguez Enríquez, 2015) remiten a la relevancia de la consolidación de espacios alternativos, como los permitidos por las redes sociales virtuales sobre maternidades, para cuestionar los mandatos hegemónicos de las culturas occidentalizadas ante temas complejos como las maternidades y las crianzas de los hijos, a partir de los cuales se generan reflexiones sobre la educación, la sociedad de consumo y la equidad de género.

Lo anterior trae nuevos entendimientos a propósito de las potencialidades de las redes sociales virtuales dedicadas a temas como embarazo, parto, maternidad y crianza en la consolidación de prácticas de ciberactivismo que abran nuevos escenarios para la participación y el reclamo de los derechos de las mujeres.

En consideración de las múltiples necesidades percibidas por las mujeres participantes frente a los vacíos informativos, los desencuentros con las prácticas institucionalizadas de los profesionales de la salud, y la falta de apoyo social y de autonomía en torno a sus maternidades, se plantea el contraste: la relevancia asignada por ellas a las redes sociales virtuales enfocadas en esos temas, por lo cual se consideran en este capítulo aspectos para articulaciones posibles entre los requerimientos y las potencialidades halladas.

Pensando en el fortalecimiento de programas para las madres y sus familias, se suman los conocimientos sobre el entramado de las interacciones, relaciones y el apoyo social que encuentran las mujeres colombianas en las redes sociales virtuales sobre maternidad y crianza para las vivencias, adopción de hábitos y toma de decisiones relevantes en sus vidas y en las de sus familias durante tales etapas.

Por último, se consideran los postulados sobre la relación entre las redes sociales virtuales y la autonomía, en perspectiva de análisis que vincula potencialidades de estos medios y riesgos que coartarían las libertades de las mujeres para la toma de decisiones.

Perspectiva académica e investigativa

Con base en la investigación llevada a cabo, se consideran puntos relevantes referidos a la ampliación de los conocimientos implicados en la temática y a la formación académica de los profesionales del área de la salud, los cuales se enuncian a modo de reflexión para el aporte a la construcción de saberes que respondan a las múltiples dimensiones analizadas.

En principio, se corrobora la necesidad de lecturas interdisciplinarias (Favela, 2010), en sentido vinculante de la apropiación de las redes sociales virtuales, con conceptos como el *capital social*, el *habitus*, la *autonomía* y la *construcción social de las maternidades*, a fin de avanzar en el entendimiento de los entramados que operan allí, en trascendencia de posturas deterministas o alarmistas frente a las implicaciones sociales de esas tecnologías.

Así las cosas, el trabajo aportó al entendimiento de la apropiación de una red virtual como Facebook, con posibilidades de dimensionar los matices culturales de un territorio latinoamericano, tal como se requiere (Pertegal Vega *et al.*, 2019), y también desde una lectura interdisciplinaria. Lo anterior permite trascender el determinismo tecnológico (Gleeson *et al.*, 2018) a partir de la consideración de significados culturales atribuidos por las mujeres a las redes sociales virtuales sobre maternidades y crianzas.

Dichos aprendizajes podrían enriquecer otros campos, como los estudios de familia, para ampliar la valoración acerca de las expectativas y necesidades emergentes en contextos sociales contemporáneos sobre las familias.

En cuanto a los desafíos sociales, se propone la urgencia del desarrollo de la temática desde una perspectiva feminista de las maternidades de mujeres colombianas, en la que se amplíe el conocimiento de sus oportunidades y limitaciones relacionadas con la autonomía, la economía del cuidado y la equidad de género, lo cual constituiría un insumo para las teorizaciones contemporáneas de género, así como para el desarrollo de propuestas tendientes a la intervención de las inequidades.

Por otra parte, se deben entender los significados atribuidos por madres colombianas al término *empoderamiento* y las implicaciones que este conlleva en las vivencias de sus maternidades y en la crianza de sus hijos como un referente para avanzar hacia la autonomía femenina de estas mujeres.

Se debe considerar, asimismo, la construcción de una teoría propia de las mujeres implicadas sobre cómo ellas conciben la autonomía en relación con

sus interacciones con las prácticas institucionalizadas de los profesionales de la salud y sus participaciones en redes sociales virtuales sobre embarazo, maternidad y crianza.

Al respecto, se propone la necesidad de generar transformaciones en el campo académico para la formación de profesionales de la salud en competencias comunicativas, así como en la lectura de contextos socioculturales, necesarias aquellas para la cercanía a las poblaciones, la valoración de sus realidades e, incluso, la construcción conjunta con ellas de soluciones que se correspondan con las necesidades más sentidas por las personas.

Consideraciones finales

Colombia ejecuta políticas públicas y programas para el acompañamiento a las madres y sus familias en la preparación para el parto, la crianza y los cuidados durante los primeros años de vida. Una revisión de estas iniciativas y de otras que las autoridades prevén implementar en los próximos años es fundamental actualmente; aquella debe llevarse a cabo en perspectiva de la comunicación, la participación ciudadana, la cultura y los estudios de género para una aproximación más real a las expectativas y necesidades sentidas por las madres y sus familias en los procesos de maternidad y crianza. Estos desafíos convocan a diversos actores sociales, como los gobiernos, los profesionales y las instituciones de la salud, además del sector académico, a través de la formación para una atención más humanizada y con lectura de los entornos sociales y culturales, y, de otro lado, a través de la ampliación del estudio crítico de estas temáticas.

Referencias

- Beltrán Salmón, L. R. (2005). La comunicación para el desarrollo en Latinoamérica: un recuento de medio siglo (pp. 4-37). III Congreso Panamericano de la Comunicación.
- Favela, D. (2010). Complejidad e interdisciplina en las ciencias sociales. En A. Estrada Castañón (ed.), *Interdisciplina, enfoques y prácticas* (pp. 45-56). Centro de Investigaciones Interdisciplinarias en Ciencias y Humanidades.
- Gleeson, D. M., Craswell, A. y Jones, C. M. (2018). Women's use of social networking sites related to childbearing: an integrative review. *Women and Birth*. doi: <https://doi.org/10.1016/j.wombi.2018.10.010>
- Imbaquingo, M. I. y Dávila, A. G. (2020). Resignificación y nuevos discursos sobre la maternidad en las plataformas digitales. *Investigaciones Feministas*, 11(1), 125-136. doi: <https://doi.org/10.5209/infe.63958>
- Lagarde, M. (1998). *Claves feministas para el poderío y la autonomía de las mujeres*. Editorial Puntos de Encuentro.

- Lagarde, M. (2015). *Los cautiverios de las mujeres: madrepasas, monjas, putas, presas y locas*. Siglo XXI Editores.
- León, C. (2019). Presunciones que no han sido examinadas. En A. Rich, *Nacemos de mujer* (pp. 13-24). Traficantes de Sueños.
- Martín Baró, I. (1998). *Psicología de la liberación*. Editorial Trotta.
- Martínez Beleño, C. A. (2016). Aportaciones y diferencias entre comunicación en salud, comunicación para el desarrollo y para el cambio social. *Revista de Comunicación y Salud*, 6(1), 69-80.
- Naciones Unidas (2018), La Agenda 2030 y los Objetivos de Desarrollo Sostenible: una oportunidad para América Latina y el Caribe (LC/G. 2681-P/Rev).
- O'Reilly, A. (2013). "It Saved My Life". The National Association of Mothers' Centers, Matricentric Pedagogy and Maternal Empowerment. *Journal of the Motherhood Initiative*, 4(1), 185-209.
- Patiño, J. (2013). El sistema de salud de Colombia: crisis sin precedentes. *Revista Colombiana de Cirugía*, 28(4), 259-261.
- Pertegal Vega, M. Á., Oliva Delgado, A. y Rodríguez Meirinhos, A. (2019). Revisión sistemática del panorama de la investigación sobre redes sociales: taxonomía sobre experiencias de uso. *Revista Comunicar*, 60, 81-91.
- Ramírez, A. (2017). *Ruta de atención integral en salud materno perinatal* [PDF]. file:///C:/Users/lalin/Downloads/RIAS MATERNO PERINATAL.pdf
- Rodríguez Enríquez, C. (2015). Economía feminista y economía del cuidado. Aportes conceptuales para el estudio de la desigualdad. *Nueva Sociedad*, 256, 31-44.
- Sádaba, I. (2012). Acción colectiva y movimientos sociales en las redes digitales. Aspectos históricos y metodológicos. *Arbor*, 188(756), 781-794. doi: <https://doi.org/10.3989/arbor.2012.756n4011>
- Sousa Cabral, C., Silva Cavalcanti, D., Barbosa, J. M., Cavalcanti Peixoto de Vasconcelos, A. y Pinheiro de Toledo Vianna, R. (2020). Inserção de um grupo virtual na rede social de apoio ao aleitamento materno exclusivo de mulheres após a alta hospitalar. *Interface - Comunicação, Saúde, Educação*, 24, 1-17. doi: <https://doi.org/10.1590/interface.190688>
- Souza, L., Hokama, P., Assistente, P. y Hokama, N. (2020). A empatia como instrumento para humanização na saúde: concepções para a prática profissional. *REVASF, Revista de Educação do Vale do São Francisco*, 10(21), 148-167.
- Toboso Martín, M. (2014). Perspectiva axiológica en la apropiación social de tecnologías [PDF]. *Revista Iberoamericana de Ciencia, Tecnología y Sociedad*, 25(9), 33-51. doi: <https://www.redalyc.org/pdf/924/92429919003.pdf>
- Toledo Hidalgo, J. A. (2014). Redes sociales: del capital digital al capital vinculante. En S. Flores Guevara (ed.), *Redes sociales digitales: nuevas prácticas para la construcción cultural* (pp. 7-21). Editorial Intersecciones.
- Vivas, E. (2019). *Mamá desobediente*. Editorial Capitán Swing.