## Por una maternidad más segura en la UPB

Towards safer maternity at UPB

Tomar la decisión de tener un bebé es transcendental: significa decidir que desde ese momento tu corazón empezará también a caminar fuera de tu cuerpo.

Elizabeth Stone



Por: Flora del Pilar Fernández Ortega flora.fernandez@upb.edu.co

Fotos: Cortesía investigadores na investigación sobre el pleno funcionamiento de la Ruta Integral de Atención en Materno-Perinatal (RIAMP) durante las etapas preconcepcional, control prenatal y atención del parto plantea un reto para la Universidad Pontificia Bolivariana en lo que tiene que ver con el apoyo que se brinda a las mujeres vinculadas a la institución, en calidad de docentes, estudiantes y administrativas en estado prenatal o posnatal.

El Ministerio de Salud y Protección Social establece que la RIAMP es una herramienta operativa de obligatorio cumplimiento en todo el territorio nacional, que define las intervenciones que se deben realizar para la prestación del servicio en salud del binomio madre/hijo. Esta ruta involucra a diferentes actores como son la Dirección Territorial y Local de Salud, las aseguradoras y las Instituciones Prestadores de Servicios Salud (IPS), con el propósito de contribuir al mejoramiento de los resultados maternoperinatales.

Se abordan en la RIAMP temas como el soporte para el proceso de gestación, curso para la maternidad y paternidad, consulta odontológica, de nutrición, atención al recién nacido y el papel de las parejas en el proceso. Además, la definición de la familia como una red de cuidado primario, independiente de vínculos de consanguinidad, lo cual pone de manifiesto la necesidad de incidir y reforzar vínculos afectivos, necesarios desde el momento de la concepción, o incluso desde que se desea o planea un hijo, o conformar una familia que incluya el nacimiento, crianza y acompañamiento de un nuevo ser.

"El propósito era identificar las brechas para la implementación de políticas públicas relacionadas con la maternidad, y servir de insumo para que, las empresas promotoras y prestadoras de servicios de salud, responsables de hacer tangible la ruta, incorporen estos resultados a las estrategias que desarrollan, no solo para garantizar el cumplimiento de la ley, sino, para mejorar el nivel de salud de las mujeres, familias y sociedad, garantes de la protección de la maternidad en sus diferentes momentos o componentes", afirmó Jenny Vicuña Romero, investigadora principal del proyecto.

Por su parte, la docente Laura Isaza Valencia destacó que un aspecto importante en el estudio fue el acercamiento desde las narrativas de las maternas, las "dificultades heterogéneas que enfrentan al transitar por los diferentes servicios de la ruta en los centros y profesionales de salud, entendiendo estas, como los sucesos prósperos y adversos relatados por ellas. Conocer estas vivencias pone en escena la multiplicidad de situaciones que se viven en la ruta, donde cada una narra percepciones y sentidos diversos respecto a lo que implica articularse a los programas, teniendo en cuenta que el proceso de acompañamiento debe ser integral: médico, psicológico, con toda la atención emocional y socio afectiva relacionada con el embarazo".

Los criterios de inclusión fueron: mujeres en etapa prenatal, gestantes (entre el primero y cuarto trimestre de embarazo) y mujeres en etapa posnatal (hijo de máximo seis meses de nacido).





Investigadores de la sede Medellín: Lucelly López López, María del Tránsito Giraldo Usme, Juan Guillermo Cardona Buriticá, Ana María Acevedo Serna; Jenny Josefina Vicuña de Rojas, Lina María Álvarez Arboleda y Laura Isaza Valencia.



Martha Nereida Muñoz Argel y Érika Patricia Ruíz González, investigadoras de la Seccional Montería.

Una de las metodologías utilizadas fueron los grupos focales. Las estudiantes que participaron, afirmaron sentirse solas, sobre todo en el cumplimiento de su labor académica, porque docentes y administrativas cuentan con respaldo en las EPS a las que están afiliadas, pero las estudiantes, en muchos casos, no lo tienen, y creen las investigadoras que puede ser motivo de deserción. Así mismo, las jóvenes destacaron la importancia del acompañamiento de los familiares en el proceso, aspecto significativo para reforzar la ruta.

"Como mi embarazo fue al finalizar la pandemia y en medio de un paro armado que se vivió en el departamento de Córdoba, no tuve la posibilidad de prepararme y mi único contacto fue durante los controles con el médico de turno y una psicóloga que me llamaba por teléfono para monitorearme y recordarme las citas", señala una de las estudiantes que participó en la investigación.

Así mismo, las jóvenes indican que podría mejorarse el aspecto de la educación y preparación para las maternas, que se les recomienden textos de estudio o se realicen sesiones virtuales, acceso a audiolibros o *podcasts* que apoyen el proceso. "No estamos preparadas para el parto. Al principio, como no era planeado me dio bastante duro, estuve en depresión: como pareja cuestionamos la decisión de seguir el embarazo, por el hecho de que ambos somos muy jóvenes y no hemos terminado la universidad, pero finalmente decidimos tener la bebé y hoy estamos felices con ella", afirmó otra de las participantes.

## Resultados

En la primera categoría, se destaca el apoyo por parte de la UPB, que es un recurso para defender sus derechos como maternas y cumplir con su papel de estudiante y madre. Además, la percepción del contacto con los profesionales de la salud que varía en las diferentes etapas del proceso: gestación, parto y postparto y, por último, la percepción y vinculación de la pareja y sus familiares a la ruta.

## Así investigamos sobre la RIAMP en la UPB

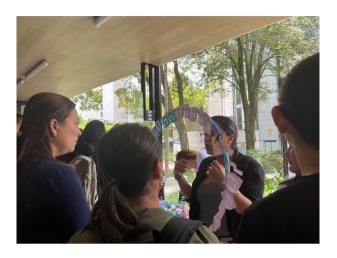
La investigación sobre los factores relacionados con la implementación de la Ruta Integral de Atención en Materno Perinatal, RIAMP, en mujeres vinculadas a la Universidad Pontificia Bolivariana, es un proyecto anclado al programa Bienestar Familia y Vida, de los focos Salud y Humanización y Cultura.



En relación con los limitantes, los investigadores encontraron aspectos asociados al trato o interacción con el personal de salud, la falta de acercamiento entre paciente y prestador, considerada la situación más crítica, dado que a partir de ese primer momento se define y establece si la atención tiene un trato diferencial para las maternas, con un componente más humano.

El equipo descubrió que también la ubicación de los centros de atención se convierte en una barrera. Algunos de ellos no tienen una ubicación estratégica y en muchos casos, las maternas no cuentan con los recursos económicos para los desplazamientos.

A manera de conclusión, los investigadores reconocen que son significativos los retos que la Universidad tiene para acompañar el proceso que plantea la RIAMP y proponen que su actuar se enfoque en preparar y capacitar a las mujeres en estado de gestación, con el fin de afrontar las diferentes etapas que tiene un embarazo, en especial, al público estudiantil.



Cuando la RIAMP no actúa de forma adecuada, impera el saber popular de las comunidades.



Ficha **técnica**  **Nombre del proyecto:** Factores relacionados con la implementación de la Ruta de Atención Materno Perinatal en las etapas preconcepción, control prenatal y atención del parto, en mujeres vinculadas a la Universidad Pontificia Bolivariana que se encuentren en estado prenatal o posnatal durante el año 2021-2022.

Palabras clave: RIAMP; Maternidades; Atención prenatal; Atención al parto.

Grupos de Investigación: G. I. Pedagogía y Didácticas de los Saberes; G.I. en Cuidado; G. I. Emoción, Cognición y Comportamiento; G. I. Calidad de Vida; G. I. Psicología Clínica y de la Salud; G. I. Pedagogía y Desarrollo Humano; G. I. en Familia y G. I. en Salud Pública.

Escuelas: Educación y Pedagogía; Ciencias de la Salud; Ciencias Sociales y Humanas.

Seccionales: Medellín, Bucaramanga, Montería y Palmira. Líder del proyecto: Jenny Josefina Vicuña Romero

Correo electrónico: jenny.vicuna@upb.edu.co