

Tarea 4 - Propuesta para intervenir un problema de salud

Presentado por:

Angie Paola Anaya Caldera

Eliana Jaramillo Martínez

Tutora:

Magda Gioanna Cruz

Grupo: 151058_2

Universidad Nacional Abierta y a Distancia - UNAD

Escuela de Ciencias de la Salud

Seguridad y Salud en el Trabajo

Diplomado de Profundización Gestión de la salud Pública

Sincelejo_ Sucre

20/11/2018

Introducción

El siguiente trabajo presenta una propuesta de intervención basada en una de las problemáticas del ASIS nacional (Mortalidad materna), siendo este un problema de salud con más relevancia dentro de las poblaciones indígenas. Las cuales nos permitieron conocer el comportamiento real de este evento en los grupos más vulnerables, el análisis en los respectivos Departamentos frente a las cifras y casusa con más relevancia, esto con el fin de reducir la mortalidad materna en este grupo poblacional.

Es importante que conozcamos a fondo esta problemática, ya que diferentes organizaciones del país han contribuido a la reducción de la Mortalidad materna en comunidades indígenas de Colombia. Desarrolladas a través de estrategias e intervenciones en evidencia para el logro del acceso, calidad y cobertura universal en la salud materna, desde los enfoques de género y el fortalecimiento de respuestas institucionales y comunitarias en departamentos más afectados.

Para esta propuesta nos basamos en diferentes puntos asociados a esta misma, logrando establecer con más precisión la intervención en esta problemática de salud, permitiendo plantear acciones basadas en el diagnóstico de la realidad del contexto social y generar impactos positivos en la salud de los individuos y población en general.

Objetivos

Objetivo general:

Diseñar y desarrollar una propuesta conjunta para intervenir la mortalidad materna en nuestro entorno

Objetivos específicos:

- Identificar y la línea operativa en la que se encuentra la mortalidad materna en el plan decenal de salud publica
- Describir los actores involucrados que harán parte de la propuesta y quienes directa o indirectamente se verán afectados por nuestras actividades
- Comprender el enfoque al que apunta nuestra propuesta en el plan decenal de salud publica
- Reconocer la finalidad de la propuesta, las actividades y los responsables que harán parte del trabajo a lo largo del proyecto
- Llevar a buen término todos los propósitos descritos en este trabajo, con el acompañamiento permanente de nuestra tutora

PROPUESTA DE INTERVENCIÓN

Desde el 2015 el equipo técnico interagencial conformado por cuatro agencias del sistema que son la organización panamericana de la salud (OPS), la organización mundial de la salud (OMS), el Fondo de Población de las Naciones Unidas (UNFPA), el Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia (UNICEF), y el Programa Mundial de Alimentos (PMA), han venido uniendo fuerzas e intereses para desarrollar un plan de acción que tiene como objetivo para el 2019 contribuir con el país en la reducción de la Mortalidad materna y neonatal en comunidades indígenas de Colombia que se desarrolló a través de estrategias e intervenciones basadas en evidencia para el logro del acceso, calidad y cobertura universal en salud materna y neonatal, desde los enfoques de género e intercultural, mediante el fortalecimiento de respuestas institucionales y comunitarias en los departamentos de la Guajira y el Cesar, poblaciones indígenas que tienen indicadores de mortalidad materna y neonatal por encima del promedio nacional

El ministerio de salud y protección social por su lado también se ha unido al instituto nacional de salud y desarrollaron en el año 2008 el proyecto Sistema de Vigilancia Epidemiológica de la Mortalidad Materna Basado en la Web el objetivo principal de este sistema es detectar muertes maternas casi en tiempo real para actuar de inmediato y así mejorar la salud y la calidad de vida de la gestantes. Colombia ha avanzado significativamente en el cumplimiento de los Objetivos de Desarrollo del Milenio, por ejemplo logró alcanzar la meta de reducción en un 55% de la mortalidad infantil.

Con el Ministerio de Salud y Protección Social, la Organización Nacional Indígena de Colombia - ONIC y la Subcomisión de Salud de la Mesa Permanente de Concertación de los Pueblos Indígenas se trabaja en la reflexión, análisis de estrategias y alianzas para avanzar en la garantía de la salud materna y neonatal indígena desde el reconocimiento de la partería tradicional indígena como una práctica ancestral que garantiza el cuidado de la vida y la pervivencia de los pueblos indígenas. Así como su rol fundamental en el Sistema Indígena de Salud Propia e Intercultural – SISPI en articulación y complementación con el Modelo

Integral de Atención en Salud - MIAS en el marco de la Política de Atención Integral de Salud – PAIS.

Entre los años 2000 y 2008 se redujo en 44,3 muertes maternas por cada 100.000 nacidos vivos, con una razón que pasó de 104,9 a 60,7 muertes maternas por cada 100.000 nacidos vivos; el cambio porcentual anual estimado de la razón (APC, por sus siglas en inglés) fue de -5,8, siendo esta reducción estadísticamente significativa con un nivel de confianza del 95%. Entre 2008 y 2011, el indicador osciló entre 60,7 y 71,6 marcando un incremento no significativo con un APC de 4,5. Posteriormente entre 2011 y 2016 se produjeron 17,7 muertes menos por cada 100.000 nacidos vivos, aunque esta reducción no fue estadísticamente significativa.

La reducción durante todo el periodo fue del 51,3%, lo que se traduce en 54 muertes menos por cada 100.000 nacidos vivos. Se proyecta que si las condiciones se mantienen constantes, para el año 2021 la razón de mortalidad materna puede descender hasta 24,7 %. La ocurrencia de muertes maternas en algunas zonas del mundo refleja las inequidades en el acceso a los servicios de salud y subraya las diferencias entre ricos y pobres.

Según la etnia entre 2008 y 2014, de acuerdo al año 2016 las razones de mortalidad materna más altas se encuentran en las poblaciones indígenas y negras, mulato, afrocolombiano o afrodescendiente, alcanzando valores de 195,89 y 156,84 muertes por cada 100.00 nacidos vivos, respectivamente.

El Departamento de la Guajira, que posee además la particularidad de tener uno de los principales asentamientos indígenas en el territorio nacional. El caso de las mujeres indígenas del Departamento de la Guajira representa una de las tasas más altas de mortalidad materna en Colombia: para el año 2015, esta región presentaba una Razón de Mortalidad Materna por encima de las 100 muertes por 100000 nacidos vivos.

La tendencia de la mortalidad materna en el municipio de Uribí, en específico, mostró un ascenso vertiginoso los primeros cuatro años del periodo estudiado (2010 -2014). El pico de mortalidad materna más alto reportado por el ente territorial del municipio de Uribí ocurrió en el año 2013: se presentaron 7 muertes maternas por 1525 nacidos vivos y todas eran mujeres de la etnia Wayuu. El mayor número de nacimientos ocurridos en el municipio

de Uribí durante los periodos estudiados se presentó en los años 2014 y 2015; los recién nacidos de sexo masculino representaron la mayor proporción reportada, 32 % vs 30%.

Al comparar el número de nacimientos por edad de la madre y sitio de residencia, se puede decir que las mujeres entre los 15 y 35 años reportan el mayor número de nacimientos. En este grupo se concentra el mayor número de mujeres embarazadas en el municipio de Uribí, de acuerdo a cifras oficiales del Boletín epidemiológico de la semana 52 del 2016 en Colombia. La mayor razón de mortalidad materna se registró en el área rural con 78,8 muertes maternas tempranas por 100000 nacidos vivos; el 63,7 % se registró en el régimen subsidiado y la mayor razón se presentó en la población de mujeres no afiliadas, con 62 muertes maternas tempranas por 100000 nacidos vivos.

Línea operativa del plan decenal de salud pública en la que se ubica nuestro problema de salud:

De acuerdo a esta problemática se ubica en la línea de gestión del riesgo en salud ya que esta permite disminuir la probabilidad de ocurrencia de un evento no deseado, evitable y negativo para la salud del individuo, que puede ser también el empeoramiento de una condición previa que hubiera podido evitarse. Identificamos que la problemática se encuentra en la línea de gestión del riesgo porque es una población específica, con individuos caracterizados e identificados, y de no realizarse actividades para evitar esta problemática es probable requerir más consumo de bienes y servicios que se podrían usar en otras necesidades. Como conocemos que la población tiene un enfoque diferencial se desarrollara la planeación de la atención también con enfoque diferencial, y esta acción facilitara el entendimiento y elaboración de estrategias para implementarse con la comunidad afectada.

Actores involucrados en el proyecto:

Este proyecto lo desarrollaremos simultáneamente en el municipio de san José de la montaña, Antioquia y en la ciudad de Sincelejo, Sucre, lo realizaremos en colegios y hospitales públicos de ambas localidades.

GRUPO DE INVOLUCRADOS (actores del proyecto)	INTERESES EN EL PROYECTO (objetivos del proyecto)	PROBLEMAS PERCIBIDOS (brechas identificadas)	ESTRATEGIAS (actividades a realizar)
Dirección local de salud	Concurrir con la unidad local de salud en las acciones de promoción, prevención y control de acuerdo con las competencias establecidas en la ley 715 de 2001	Personal encargado del área local de salud con poca interacción con el hospital del municipio	Involucrar a la dirección local de salud en las charlas que se van a brindar tanto a las maternas como a los estudiantes del grupo 9° 10° y 11° del colegio
Ese hospital del municipio	Identificar como el resumen de las atenciones clínicas se utilizará en los casos de muerte materna hospitalaria y en aquellos casos en los que la muerte hubiera ocurrido fuera de una institución de salud.	El personal médico que labora en la institución son médicos rurales del servicio social obligatorio, y aducen no tener capacitación en casos de mortalidad materna	Proponer a la alta gerencia del hospital una capacitación y actualización a los médicos en la normatividad vigente sobre mortalidad materna
Institución educativa del municipio	Socializar como el nivel educativo permitirá analizar la relación existente entre la escolaridad	Al indagar con los estudiantes de los grados superiores de la institución manifiestan que en la	Realizar charlas con los estudiantes de los grados superiores de la institución educativa

	de las mujeres y su nivel socioeconómico marca grandes diferencias en el nivel de la fecundidad y en el uso de anticonceptivos	educación sobre sexualidad no abordan temas de mortalidad materna	
Maternas del programa de promoción y prevención	Llevar a buen término el embarazo, adquirir conocimiento sobre la importancia de los cuidados que deben tener en su estado, que se enteren de todos los riesgos latentes de un embarazo y que hacer en caso de un síntoma de alarma	Desconocimiento por parte de las gestantes de que la muerte materna es el resultado más evidente de la desigualdad e inequidad que enfrentan las mujeres y tiene implicaciones adversas para la familia y la sociedad	Realizar charlas con las gestantes que integran el programa de promoción y prevención del hospital
Estudiantes de los grados 9° 10° 11°	Difundir Conocimiento y ejercicio del derecho a la salud en lo correspondiente a acceso a información y servicios oportunos Para la promoción de su salud.	Al indagar con los estudiantes de los grados superiores de la institución manifiestan que en la educación sobre sexualidad no abordan temas de mortalidad materna	Realizar charlas con los estudiantes de los grados superiores de la institución educativa

Enfoque al que apunta la propuesta según el PDSP:

La propuesta apunta al enfoque poblacional, porque este nos permite identificar, comprender y tomar en consideración las relaciones entre la dinámica demográfica y los aspectos ambientales, sociales y económicos de competencia de los territorios, con el fin de responder a los problemas que de allí se derivan en este caso la mortalidad materna, orientándose a la formulación de las ventajas del territorio y la superación de los desequilibrios entre la población y su territorio.

Finalidad de la propuesta:

Esta propuesta tiene por finalidad aportar desde nuestro conocimiento e investigación a la disminución de la mortalidad materna, entendiendo que una de las formas más productivas es educar tanto a los jóvenes sobre este tema como a las gestantes quienes representan un potencial mayor de incidencia en estos eventos, unido a estas actividades también buscamos una articulación entre la dirección local de salud, la institución educativa del municipio y el empresa social del estado el hospital público de la localidad ya que al trabajar conjuntamente en estos proyectos se facilita la aceptación de la comunidad y el logro de los objetivos propuestos.

Actores responsables, Alcance y actividades a realizar:

❖ Equipo de trabajo (realizadores de la propuesta).

Alcance: Definir y establecer los pasos a seguir para reducir los índices de mortalidad materna en las comunidades estudiadas.

Actividades a realizar:

- Ser gestores de la divulgación del tema de mortalidad materna en las comunidades identificadas.
- Informar a las entidades requeridas para la ejecución del proyecto y velar por su integración en el mismo, como partes fundamentales del proyecto.
- Hacer seguimiento al proceso de las madres gestantes involucradas y realizar seguimiento a su proceso de evolución en las diferentes fases que involucra la ejecución del proyecto.
- Analizar los resultados que se generen de la ejecución del proyecto y examinar si los

resultados son acordes a lo que se esperaba.

- Promover el conocimiento de los altos porcentajes de mortalidad materna en las comunidades tratadas.

❖ **Alcaldía de la localidad.**

Alcance: Articular y acompañar a las entidades requeridas para la ejecución del proyecto.

Actividades a realizar:

- Permitir y fomentar la divulgación del tema de la mortalidad de las madres gestantes.
- Impulsar a la integración de la comunidad a la colaboración con la ejecución del proyecto a realizar, sabiendo que es en búsqueda de su beneficio.
- Ser ente facilitador para la integración entre los realizadores de la propuesta, las entidades requeridas y la comunidad, durante la ejecución del proyecto.
- Apoyar la ejecución del proyecto mediante el facilitamiento de recursos requeridos para la implementación de este.

❖ **Madres gestantes.**

Alcance: Involucrarse en la ejecución del proyecto y seguir los pasos indicados para la realización exitosa de este.

Actividades a realizar:

- Concientizarse en la importancia que tienen para la realización del proyecto.
- Asistir a las actividades propuestas como parte de la ejecución del proyecto.
- Implementar en su vida diaria los señalamientos que les sean enseñados para contribuir a la disminución del porcentaje de mortalidad materna.
- Participar en las charlas de divulgación referentes al tema de la mortalidad materna.
- Evitar el incumplimiento de los lineamientos que se les sugieran, para contribuir eficazmente a los resultados esperados.

❖ **Entidades de salud de la comunidad.**

Alcance: Garantizar cumplimiento de concientización sobre la mortalidad materna.

Actividades a realizar:

- Ser facilitadores del proceso de concientización sobre la mortalidad materna en las comunidades involucradas.
- Articular espacios para el seguimiento del control de salud en las madres gestantes.

- Dictar charlas estudiantiles sobre la mortalidad materna e impulsar a la integración activa de los estudiantes en el tema.

❖ Consejo estudiantil.

Alcance: Involucrar de manera eficiente a los estudiantes en el tema de la mortalidad materna y promover la importancia que tiene la concientización sobre este.

Actividades a realizar:

- Crear espacios académicos de discusión sobre la mortalidad materna en su comunidad y el impacto en la población estudiantil.
- Fomentar la concientización en el tema de la mortalidad materna en estudiantes.
- Velar por la articulación eficiente entre la población estudiantil y las entidades facilitadoras de la ejecución del proyecto.
- Identificar madres gestantes en la población estudiantil y hacer seguimiento detallado a su evolución en el proceso.

Conclusiones

Después de realizar esta actividad llegamos a las siguientes conclusiones:

- Identificamos y definimos el problema de salud basados en el ASIS nacional (Mortalidad Materna)
- Definimos y concertamos al interior del grupo colaborativo que el problema de salud con el cual íbamos a trabajar era la mortalidad materna
- Identificamos que el departamento donde se presenta más mortalidad materna en nuestro país es el choco con una razón de mortalidad materna superior a 300 muertos por cada cien mil habitantes nacidos vivos
- Enfocándonos en el tema sugerido por la tutora mortalidad materna en población indígena identificamos que los departamentos más afectados por la mortalidad materna son: vichada, la guajira, choco, amazonas y Guainía.
- Registramos los diferentes programas del gobierno y la organización mundial de la salud que se han creado para reducir la mortalidad materna
- Logramos intervenir en nuestro entorno con un proyecto dirigido a la comunidad donde se articularon varios actores de salud como dirección local de salud, hospital municipal y el colegio

Referencias Bibliográficas

- ✓ Estudio descriptivo año (2016) .Mortalidad materna Departamento de la guajira.
Recuperado
de: http://www.scielo.edu.uy/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2393-66062017000100046#B13
- ASIS nacional de (2017). Recuperado
de <https://www.minsalud.gov.co/sites/rid/Lists/BibliotecaDigital/RIDE/VS/ED/PSP/asis-nacional-2017.pdf>
- ✓ Ministerio de Salud y Protección Social. Plan Decenal de Salud Pública PDSP 2012-2021. Estrategia PASE a la Equidad en Salud: Lineamientos conceptuales. Colombia. CAP: II, III y IV. Recuperado
de <https://www.minsalud.gov.co/sites/rid/Lists/BibliotecaDigital/RIDE/VS/ED/PSP/Estrategia%20PASE%20A%20LA%20EQUIDAD%20EN%20SALUD%20-%20Guia%20Conceptual.pdf>
- ✓ Universidad Antonio Nariño. Bogotá, Colombia. Correspondencia Javier Alonso Bula Romero, estudio descriptivo año 2016 Recuperado de: http://www.scielo.edu.uy/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2393-66062017000100046#B13
- ✓ Determinantes sociales de las desigualdades en mortalidad materna y neonatal en las comunidades indígenas arhuaca y wayuu: evidencias y propuestas de intervención. 2015. Recuperado de: https://colombia.unfpa.org/sites/default/files/pub-pdf/DeterminantesSocialesMortalidadMaterna_web.pdf

- ✓ Minsalud papeles en salud edición no. 15 marzo de 2018 Bogotá D.C. Recuperado de:
<https://www.minsalud.gov.co/sites/rid/Lists/BibliotecaDigital/RIDE/DE/PES/Papeles-en-salud-No-15.pdf>