

**Propuesta de intervención prevención de la muerte materna antes de los 42 días en
el municipio de Ciénaga – Magdalena**

Mayerlin Gutiérrez Palacio

Ester Lucia Mena Alvares

Mónica María Pedraza

Daniela Idárraga Gallo

Luis Carlos Cantillo

Tutor

Alexander León

Universidad Nacional Abierta y a Distancia

Noviembre 2023

Medellín/ Antioquia

Resumen

El texto aborda la problemática de la mortalidad materna, con un enfoque especial en el Departamento de Magdalena, Colombia. Se destaca que las muertes maternas son prevenibles y que existen desigualdades en el acceso a servicios de salud de calidad, lo cual contribuye a un aumento de casos. Se mencionan cifras alarmantes de muertes maternas, especialmente en regiones específicas del país.

El Ministerio de Salud y Protección Social implementó un Plan de Aceleración para Reducir la Mortalidad Materna, respaldado por la OPS. El objetivo es reducir las muertes maternas, alineándose con los Objetivos de Desarrollo Sostenible.

La propuesta de intervención se centra en la población materno-perinatal vinculada al programa de control prenatal de la Fundación Policlínica Ciénaga. Se identifican aspectos clave, como el grupo de edad más afectado, áreas geográficas con tasas elevadas y la necesidad de considerar la diversidad étnica y los estratos socioeconómicos.

Se presentan actores involucrados en la intervención, incluyendo el gerente de la fundación, enfermera coordinadora y juntas de acción comunal. Además, se detallan actividades en entornos hogar, comunitario y laboral, como charlas educativas, talleres y cursos para promover estilos de vida saludables y mejorar la atención prenatal.

Las estrategias de intervención se alinean con las líneas operativas del Plan Decenal de Salud Pública y buscan abordar la promoción de la salud, gestión del riesgo en salud y gestión de salud pública.

Finalmente, la propuesta contribuye a los Objetivos de Desarrollo Sostenible, específicamente el ODS 3 (Salud y bienestar) y el ODS 5 (Igualdad de género), con metas centradas en reducir la mortalidad materna y garantizar el acceso universal a servicios de salud sexual y reproductiva.

La conclusión destaca la importancia de generar conciencia sobre las consecuencias de la mortalidad materna y la necesidad de oportunidades y calidad en los servicios de salud, educación y la reducción de desigualdades.

Palabras claves: Salud, desarrollo, ministerio de salud, comunidad y maternas.

Abstract

The text addresses the issue of maternal mortality, with a special focus on the Department of Magdalena, Colombia. It emphasizes that maternal deaths are preventable and highlights inequalities in access to quality healthcare services, contributing to an increase in cases. Alarming figures of maternal deaths are mentioned, especially in specific regions of the country.

The Ministry of Health and Social Protection implemented an Acceleration Plan to Reduce Maternal Mortality, backed by the PAHO. The goal is to reduce maternal deaths, aligning with the Sustainable Development Goals.

The intervention proposal focuses on the maternal-perinatal population linked to the prenatal care program of the Polyclinic Foundation Ciénaga. Key aspects are identified, such as the most affected age group, geographic areas with high rates, and the need to consider ethnic diversity and socioeconomic strata.

Actors involved in the intervention are presented, including the foundation's manager, coordinating nurse, and communal action boards. Additionally, activities in home, community, and workplace environments are detailed, such as educational talks, workshops, and courses to promote healthy lifestyles and improve prenatal care.

The intervention strategies align with the operational lines of the Ten-Year Public Health Plan and aim to address health promotion, health risk management, and public health management.

Finally, the proposal contributes to the Sustainable Development Goals, specifically SDG 3 (Good Health and Well-being) and SDG 5 (Gender Equality), with goals focused on reducing maternal mortality and ensuring universal access to sexual and reproductive health services.

The conclusion highlights the importance of raising awareness about the consequences of maternal mortality and the need for opportunities and quality in healthcare, education, and the reduction of inequalities.

Keywords: Health, development, ministry of health, community and maternal.

Tabla de Contenido

Contextualización del Problema	9
Población Objetivo	12
Actores	13
Actividades	14
Entorno Hogar	14
Nombre de la actividad: Hogares saludables desde la educación	14
Entorno Comunitario	16
Nombre de la actividad: taller “La salud es de todos en mi comunidad”	16
Entorno Laboral	19
Nombre de la actividad: Curso “¿Nos preparamos para la maternidad?”	19
Estrategias	22
Línea operativa y enfoque del plan decenal de salud pública	23
Objetivos de desarrollo sostenible a los que se apuntan	24
Conclusiones	26
Referencias bibliográficas	27

Lista de Tablas

Tabla 1. <i>Mortalidad materna temprana</i>	10
Tabla 2. <i>Actores</i>	13
Tabla 3. <i>Cronograma de actividades</i>	21
Tabla 4. <i>ODS 3 y 5</i>	25

Lista de Figuras

Figura 1. <i>Mortalidad materna temprana</i>	11
Figura 2. <i>Infografía recomendaciones para un embarazo saludable</i>	17
Figura 3. <i>Infografía la salud es de todos en mi comunidad</i>	19
Figura 4. <i>Ubicación geográfica. Municipio Ciénaga Magdalena</i>	23
Figura 1. <i>El ciclo Planificar-Hacer-Verificar- Actuar</i>	27

Contextualización del Problema

Según estudios realizados por la OMS en algunos territorios del mundo las muertes maternas son causadas por factores como las desigualdades en el acceso a una atención y servicios de salud de calidad, lo cual se evidencia principalmente por la brecha que existe entre ricos y pobres. “En 2020, 287 000 mujeres murieron durante o tras el embarazo o el parto. Prácticamente el 95% de todas las muertes maternas en 2020 se produjeron en países de ingresos bajos y medianos bajos, y la mayoría podrían haberse evitado”. (Organización Mundial de la Salud, 2023).

En Colombia el Ministerio de Salud y Protección proporciono datos en su informe mostro la razón de mortalidad materna con una tendencia a la disminución pasando de 73,3 casos en el 2007, a 47,1 casos por 100.000 nacidos vivos en el 2019. Durante el 2020 se notificaron 587 muertes maternas de las cuales 403 se clasificaron como mortalidades maternas tempranas, 150 mortalidades maternas tardías y 34 muertes maternas por causas coincidentes; se presenta aumento del 34,3 % en el número de casos de mortalidad materna al comparar con el año 2019, las muertes maternas en población de nacionalidad extranjera aportan el 10,1 %.

Este término engloba los fallecimientos que sucedieron durante el embarazo, el parto y dentro de los 42 días posteriores a la finalización del embarazo. Estas cifras son alarmantes, considerando que la mayoría de estas muertes son prevenibles.

En el mismo informe se encontró que las entidades territoriales de Guainía, Chocó, Vichada, Amazonas, Vaupés, La Guajira, Putumayo y Magdalena presentaron las razones de mortalidad materna más altas con más de 100 casos por 100.000 nacidos vivos. Las principales causas de muerte materna son, la hemorragia obstétrica con el 19,4 % y el trastorno hipertensivo

asociado al embarazo con el 16,9 %. La principal causa de muerte materna indirecta fue la neumonía por COVID 19 con el 13,9%.

Tabla 1

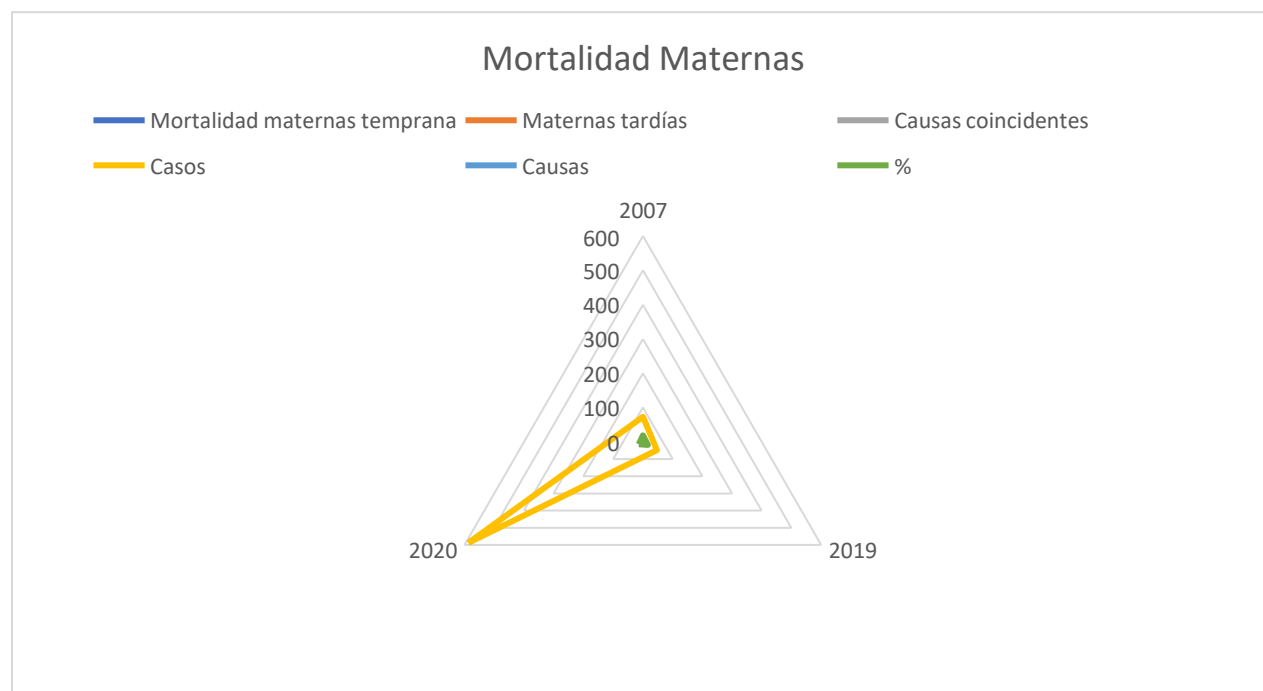
Mortalidad materna temprana

Año	Mortalidad maternas temprana	Maternas tardías	Causas coincidentes	Casos	Causas	%
2007				73,3	Hemorragia	19,4
2019				47,1	Trastorno hiperdepresivo	16,9
2020	403	150	34	587	COVID 19	13,9

Fuente. Autoría propia

Figura 1

Mortalidad materna temprana



Fuente. Autoría propia

Es crucial resaltar que debido al aumento de los casos por muerte materna el Ministerio de Salud y Protección Social emprendió la implementación del Plan de Aceleración para Reducir la Mortalidad Materna. Este plan cuenta con el respaldo de la Organización Panamericana de la Salud (OPS) y el Fondo de Población de las Naciones Unidas (UNFPA). Su objetivo principal es definir acciones estratégicas, tanto sectoriales como intersectoriales, destinadas a reducir estas muertes que, en la mayoría de los casos, se consideran inaceptables y evitables. Este esfuerzo se alinea con el Objetivo de Desarrollo Sostenible que establece una meta de 32 muertes por cada 100,000 nacidos vivos (MINSALUD, 2022).

La mortalidad materna es un asunto de gran preocupación, y las cifras presentadas específicamente por el Departamento de Magdalena son motivo de alarma. Estas estadísticas reflejan la urgencia de tomar medidas concretas para reducir este significativo número de casos, como se evidencia en el Análisis de Situación de Salud (ASIS) 2022 del mencionado departamento.

Vale destacar que la muerte materna no es solamente un dato estadístico, con está, se afecta el núcleo familiar, generando un impacto negativo en la dinámica y estructura familiar; provocando consecuencias especialmente en los niños que quedan sin su madre, causando un incremento de morbi- mortalidad infantil, deserción escolar y un futuro incierto, desintegración familiar entre otros.

Población Objetivo

Esta propuesta de intervención se enfocará de manera específica en la población materno-perinatal vinculada al programa de control prenatal de la Fundación Policlínica Ciénaga, según los datos recabados en el informe ASIS 2022 del Departamento de Magdalena. Al concretar la información, se identifican aspectos relevantes sobre la población afectada:

Grupo de Edad: se observa que el grupo de edad más afectado por la mortalidad materna temprana es el de mujeres en edad reproductiva. Es fundamental dirigir los esfuerzos de la intervención a este grupo para abordar específicamente sus necesidades y desafíos.

Área Geográfica: las áreas geográficas con tasas más elevadas de mortalidad materna a 42 días, según el informe ASIS, se concentran en el Departamento de Magdalena. Por lo tanto, la intervención se centrará especialmente en comunidades de esta región, priorizando aquellas con tasas más altas.

Datos sobre Etnia: aunque el texto no proporciona información detallada sobre la etnia, es crucial incluir esta variable en la intervención. La diversidad étnica puede influir en la accesibilidad y aceptación de servicios de salud. Se recomienda recolectar datos específicos sobre la composición étnica de la población objetivo para garantizar una intervención culturalmente sensible.

Estratos Socioeconómicos: el informe ASIS puede proporcionar información sobre la distribución de la mortalidad materna según los estratos socioeconómicos. Si existen disparidades, la intervención deberá abordar estas diferencias para garantizar una cobertura equitativa y accesible para todos los niveles socioeconómicos.

Actores

Tabla 2

Actores

Actores	Alcance	Responsabilidades
Gerente de la Fundación Policlínica Ciénaga.	Facilitador y financiador	Avalar la realización de la propuesta de intervención. Generar los permisos necesarios para desarrollar las actividades en la institución Encargado de promover el material educativo
Enfermera(o) coordinadora del programa control prenatal de la Fundación Policlínica Ciénaga.	Evaluativo	Suministrar basa de datos de los usuarios. Evaluar material pedagógico a utilizar
Usuarías del programa Control prenatal	Interactivo	Asistencia y comprensión
Líder de la propuesta de intervención	Desarrollar	Gestionar permiso ante el gerente. Presentar material a la Enfermera jefe, Desarrollar material pedagógico. Organizar talleres.
Juntas de acción comunal	Mediador	Encargado de divulgar las diferentes actividades que se llevaran a cabo en el desarrollo del proyecto en la comunidad, con enfoque en la población materna.

Fuente. Autoría Propia

Actividades

El acceso a la información permite que las personas tengan un conocimiento previo sobre un tema en interés general y las actividades que se proponen según el grupo de interés consisten en divulgar la información por distintos medios y lograr un alcance mayor y pueda generar un impacto positivo en la problemática sobre el riesgo materno-perinatal.

Se propone entonces intervenir en tres escenarios claves; el entorno de hogar, comunitario y laboral.

Entorno Hogar

Nombre de la actividad: Hogares saludables desde la educación

Es indispensable promover estilos de vida saludables en los hogares desde la educación a las personas, que permitan que las personas puedan desarrollarse de manera sostenible, y más aun partiendo de la importancia de velar por el pleno desarrollo de la niñez en Colombia, que empieza desde el embarazo y sus cuidados para el bienestar del infante.

Como actividad se propone charlas educativas en cooperación con las instituciones educativas para que nos brinden los espacios para reunir a las familias que deseen vincularse a las charlas.

El primer paso es caracterizar a los hogares y despertar el interés sobre la importancia del cuidado en la maternidad., luego de la caracterización se realizarán por lo menos 1 charla mensual durante 6 meses y cada sección se les compartirá material educativo como cartillas o infografías de los temas que se darán a conocer en las charlas.

Objetivo y Alcance

Informar a la comunidad desde el entorno familiar las generalidades básicas sobre los cuidados en la maternidad, involucrando a la personas adolescentes ya que representan una mayor cifra de embarazos, cuando existe una educación previa sobre sexualidad y derechos sexuales y reproductivos se puede concientizar a la comunidad la importancia del embarazo y su impacto en la salud del recién nacido, con esto se pretende reducir la mortalidad ya que desde la prevención las familias tiene mayor participación en la solución del problema.

Los temas para tratar se ajustarán a un cronograma diseñado para abordar los temas en cada sección que son los siguientes:

Charlas de información en salud materna y familia para que entiendan que la maternidad y el parto sin riesgo son un derecho, cumplir con citas programadas para las gestantes en las IPS, involucrar a la pareja y familiares en todo el proceso de gestación, parto y post- parto promoviendo trato digno, informar sobre los signos de alarma, derechos sexuales y reproductivos

Educación para promover el autocuidado de la materna, educar sobre aspectos para la prevención de ETS, paludismo y Sika, prevención de las complicaciones durante la gestación, parto, post –parto y RN, educación sobre la buena alimentación y la importancia del consumo de micronutrientes, higiene bucal, no consumo de alcohol y drogas.

Figura 2

Infografía recomendaciones para un embarazo saludable



Fuente: Autoría propia

Entorno Comunitario

Nombre de la actividad: taller “La salud es de todos en mi comunidad”

La salud es responsabilidad de todos , aunque muchas veces se identifica que las mujeres en estado de embarazo les falta más acompañamiento, esta actividad fomenta por medio de talleres en zonas comunales la importancia de velar por la salud de las personas que nos rodean, es especial a las mujeres en estado de embarazo, o gestantes, el taller consiste en convocar a la

comunidad por medio de la junta de acción comunal y la secretaria de salud del municipio para que asistan a los talleres que serán gratuitos y conozcan como desde nuestra intervención individual o colectiva podemos mejorar la calidad de vida de las personas que nos rodean.

Objetivo y Alcance

Es necesario una intervención intersectorial para que las comunidades conozcan la red de apoyo que se les brinda para asesorías y acompañamientos antes, durante y después del embarazo, muchas veces el desconocimiento de deberes y derechos en la salud ponen enjaque la salud pública de una comunidad, y cuando existe esa interacción entre el estado, el ente privado y la comunidad el sistema se fortalece y permite una mejor cobertura en el acceso a los servicios en salud

Los temas que se trataran en este taller se detallan a continuación:

Fortalecimiento de las redes de apoyo dialogo comunitarios para el fortalecimiento el cuidado familiar y comunitario de la gestante, interacción con las redes de servicios de salud y favorecer los espacios de dialogo participativo entre la EAPB, IPS, DTS y la comunidad para fomentar y exigir los derechos sexuales y reproductivos. Educar sobre las situaciones de emergencia que se puedan presentar durante la gestación para que sepan que acciones tomar, Información acerca de la prevención de abortos inseguros y acceso Interrupción Voluntaria del Embarazo (IVE) según causales, fomentar alianzas con matronas o parteras que son de mucha ayuda en poblaciones de difícil acceso, apoyo a la materna por los miembros de la comunidad, realizar actividades de educación sobre lactancia materna.

Figura 3

Infografía la salud es de todos en mi comunidad



Fuente. Autoría propia

Entorno Laboral

Nombre de la actividad: Curso “¿Nos preparamos para la maternidad?”

Es un curso gratuito en cooperación con las ARL y el área de seguridad y salud en el trabajo en donde se prepararán no solo a las mujeres en estado de embarazo sino también a sus parejas, para que puedan afrontar de manera responsable el embarazo y las complicaciones o situaciones que deriven de esta condición

Objetivo y Alcance

Las empresas deben fomentar no solo políticas de salud y seguridad en el trabajo para sus colaboradores, también debe dimensionar los problemas en temas de salud de interés general propiciando espacios para capacitaciones en donde los trabajadores puedan recibir y capacitarse en estos temas como efecto lo puedan transmitir en sus entornos.

En este curso se abordarán temáticas que se detallan a continuación

La información en salud en el ámbito laboral, buscan aumentar el conocimiento de una gestación saludable, la prevención de complicaciones durante la gestación involucrando el empleador, ARL, DLS, donde se busca que se reconozca que el embarazo y el parto sin riesgo es un derecho, recibir atención en salud programadas, promover autocuidado en el ámbito laboral e involucrar a los padre o parejas con el embarazo, recibir apoyo de los compañeros de trabajo, acondicionamiento del puesto de trabajo, dotación, carga y esfuerzo físico adecuado, para el desarrollo de la gestación.

Educación y comunicación para la salud en el ámbito laboral busca fomentar ambientes laborales más saludables para las gestantes y hombre cuyas parejas estén en estado de gestación,

establecer espacios de formación para gestación saludable y por último creación, fomento de las salas amigas de la familia lactante.

Tabla 3

Cronograma de actividades

Cronograma De Actividades De Intervención

Nombre de la actividad	Donde	A quienes	Recursos necesarios	Tiempo	Seguimiento
Charlas “Hogares saludables desde la educación”	Instituciones educativas	Hogares y familias del sector	Sillas, proyectores y recursos didácticos	1 cada mes durante 6 meses	Caracterización por medio de la asistencia
Taller “La salud es de todos en mi comunidad”	Zonas comunales	Comunidad en general	Plegables, personal de salud capacitado, salón junta de acción comunal, recursos	2 veces por semestre	Caracterización por medio de la asistencia

			didáticos y cartillas		
Curso “Nos preparamos para la maternidad”	Empresas del sector	Trabajadores y sus parejas dentro de la empresa	Apoyo de sst y arl, sillas y espacios seguros	2 veces por semestre	Caracterización por medio de la asistencia

Fuente. Autoría propia

Estrategias

La población con la que se trabajara está compuesta por aproximadamente 100 personas (entre gestantes y familiares de estas) perteneciente al municipio de Ciénaga – Magdalena

Figura 4

Ubicación geográfica Municipio Ciénaga Magdalena



Fuente. <https://www.plato-magdalena.gov.co/MiMunicipio/Paginas/Galeria-de-Mapas.aspx>

Las actividades de intervenciones colectivas en información, educación y canalización se realizarán a corto plazo tres a cuatro veces al año, mediano plazo cada 6 meses y a largo plazo cada año. En las que se incluirán videos, folletos y test de comprensión.

La actividad se llevará a cabo en el auditorio del Fundación Policlínica Ciénega, se contará con el apoyo de la enfermera coordinadora del programa.

Línea Operativa y Enfoque Del Plan Decenal De Salud Publica

En el PDSP 2012-2021 definían tres líneas operativas en las que se desarrollaban todas las dimensiones. Pero el PDSP 2022 – 2031 consta de cuatro ejes estratégicos que son las líneas o rutas de gestión de la Salud Pública.

Las estrategias de esta propuesta de intervención acorde con las líneas operativas del PDSP 2012-2021 apuntan a las siguientes:

Promoción de la salud: esta línea abarca los proyectos que estén encaminados a la generación de condiciones que logren mejorar los Determinantes Sociales en Salud de la población, por medio de la promoción de un entorno saludable; que es lo que se llevará a cabo en esta propuesta una educación, capacitación, fortalecimiento de redes de apoyo y participación familiar y comunitaria enfocada a disminuir la razón de muerte materna en el Departamento del Magdalena.

Gestión del riesgo en salud: hace referencia a los proyectos, planes y actividades con enfoque a la disminución de los eventos en salud no deseados. En esta propuesta se está realizando un análisis del riesgo en salud que tiene la población materna del Departamento del Magdalena, identificando los diferentes factores de riesgos que tiene la misma población; generando una gestión de calidad en la atención prenatal y condiciones de vida de la población materna lo que conlleva a una acción de mejora para la prevención de este evento negativo en salud.

Gestión de salud pública: corresponde a los proyectos con un objetivo en común, y es la modificación de la probabilidad de pérdida en salud de la población; por medio de la ejecución

planes y estrategias que conduzcan a dar garantía a una buena cobertura de servicio, intervenciones colectivas participación ciudadana del Departamento del Magdalena.

Además de esto, esta prepuesta de intervención se alinea al eje estratégico Gestión Integral del Riesgo en Salud Pública. El cual reconoce la importancia de vincular la atención integral de salud a la población en todos los niveles a través de estrategias individuales, colectivas y poblacionales que involucren a todos los actores sociales y en particular, al sistema de salud como principal mediador de los resultados de salud en términos de acceso, disponibilidad y monitoreo de riesgos, prestación de servicios individuales y colectivos.

Objetivos De Desarrollo Sostenible A Los Que Se Apuntan

Tabla 4

ODS 3 y 5

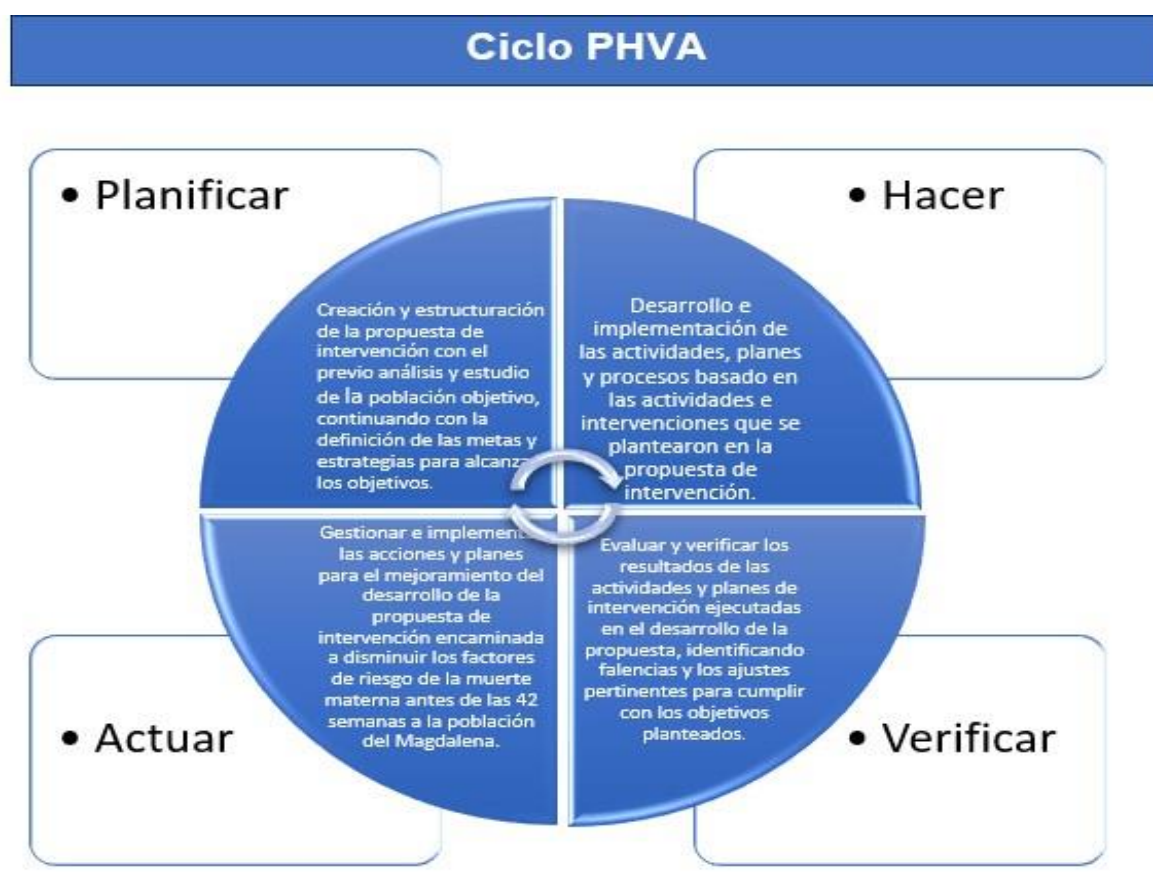
ODS	Metas
3. Salud y bienestar: Garantizar una vida sana y promover el bienestar para todas y todos en todas las edades	<p>Para 2030, reducir la tasa mundial de mortalidad materna a menos de 70 por cada 100.000 nacidos vivos.</p> <p>Para 2030, garantizar el acceso universal a los servicios de salud sexual y reproductiva, incluidos los de planificación de la familia, información y educación, y la integración de la salud reproductiva en las estrategias y los programas nacionales</p>
5. Igualdad de género: Lograr la igualdad entre los géneros y empoderar a todas las mujeres y las niñas.	Asegurar el acceso universal a la salud sexual y reproductiva y los derechos reproductivos según lo acordado de conformidad con el Programa de Acción de la Conferencia Internacional sobre la Población y el Desarrollo, la Plataforma de Acción de Beijing y los documentos finales de sus conferencias de examen.

Fuente: Autoría propia

La propuesta de intervención enfocada en la población materna apunta a las metas de los ODS, puesto que tiene un enfoque de promoción y prevención de las complicaciones durante la gestación de las mujeres del Departamento del Magdalena, donde se realizarán actividades educativas, talleres, gestiones de fortalecimiento de redes de apoyo con los diferentes sectores y estrategias en el entorno de hogar, familiar y comunitario para prevenir la muerte materna en esta población.

Figura 2

El ciclo Planificar-Hacer-Verificar-Actuar.



Fuente. Autoría Propia

Conclusiones

Con esta propuesta de intervención se espera adquirir un amplio conocimiento detallado sobre las actividades y procedimiento de intervenciones colectivas, específicamente sobre grupo de riesgo materno – perinatal, determinando planes de acciones específicas para determinado grupo de riesgo generando impactos positivos en la gestante y todo su entorno.

También se espera generar conciencia sobre las consecuencias en salud pública y social que genera la mortalidad materna, escuda en muchas ocasiones por no tener oportunidad y calidad de los de los servicios de salud, educación, desigualdad económica, entre otras.

Referencias Bibliográficas

Gamez, M. J., & Legaz, M. C. G. (2018, junio 5). Desarrollo Sostenible.

<https://www.un.org/sustainabledevelopment/es/>

Ministerio de salud y Protección Social. (2015). Resolución 518 de 2015. Título III.

https://www.minsalud.gov.co/Normatividad_Nuevo/Resoluci%C3%B3n%20518%20de%202015.pdf

Ministerio de salud y Protección Social. (2023). Resolución 295 de 2023.

https://www.minsalud.gov.co/Normatividad_Nuevo/Resoluci%C3%B3n%20No.%20295%20de%202023.pdf

Ministerio de Salud y Protección Social. Plan Decenal De Salud Pública Pdsp - 2031.

<https://www.minsalud.gov.co/sites/rid/Lists/BibliotecaDigital/RIDE/VS/ED/PSP/documen-to-plan-decenal-salud-publica-2022-2031.pdf>

Ministerio de Salud y protección Social Colombia. Plan De Aceleración Para Reducir La

MortalidadMaterna .<https://www.minsalud.gov.co/Paginas/Minsalud-avanza-en-plan-de-aceleracionpara-reducir-mortalidad-materna---.aspx>