

INFLUENCIA DE LAS ESTRATEGIAS COMUNICACIONALES EN LA PROMOCIÓN DE UNA MATERNIDAD SALUDABLE Y SEGURA EN LA MICRO RED METROPOLITANA DE PUNO – PERU, 2012

COMMUNICATION STRATEGIES INFLUENCE IN THE PROMOTION OF A HEALTHY AND SAFE MOTHERHOOD IN METROPOLITAN NETWORK MICRO PUNO, 2012

GESENIA PAOLA FLORES MEDINA
YDA PACCO MONTESINOS

GESENIA PAOLA FLORES MEDINA, Licenciada en Ciencias de la Comunicación Social por la Universidad Nacional del Altiplano. Área de investigación en Comunicación para el Desarrollo.

YDA PACCO MONTESINOS, Licenciada en Ciencias de la Comunicación Social por la Universidad Nacional del Altiplano. Área de investigación en Comunicación para el Desarrollo.

Correo electrónico: yda-17@hotmail.com

Recibido el : 12/10/2012
Aprobado el : 10/12/2012

RESUMEN

La mortalidad materna, la mortalidad infantil y la desnutrición crónica, se dan entre dos y tres veces más en poblaciones indígenas por la menor oferta de servicios de salud y menor acceso, producto de la dispersión geográfica, la escasez de vías de comunicación, las brechas culturales entre las creencias y prácticas en el cuidado de la salud existente entre las comunidades y los establecimientos de salud, cuya causa principal son la pobreza y la desigualdad.

La investigación tiene como objetivo conocer la influencia de las estrategias comunicacionales en la promoción de una maternidad saludable y segura en la Micro Red Metropolitana de Puno, 2011. Para ello, la metodología aplicada corresponde a la investigación mixta y el tipo de investigación explicativa, en el cual se afirma la hipótesis presentada en la investigación; y se concluye que las estrategias de comunicación en salud sí influyen en la promoción de una maternidad saludable y segura porque brindan información necesaria y a la vez orientan a las madres gestantes en todo el proceso de la maternidad que involucra la planificación familiar, atención prenatal, la atención del parto institucional y la atención del post parto. Por ello, la Micro Red Metropolitana de Puno, debe dar prioridad a las estrategias de comunicación en salud para generar mayor influencia y participación de la madre y familia en el proceso de la maternidad.

PALABRAS CLAVES: Comunicación y salud, estrategias comunicacionales de información, capacitación y movilización; maternidad saludable, maternidad segura.

ABSTRACT

Maternal mortality, infant mortality and chronic malnutrition, happens two to three times more in indigenous populations. This occurs due to the lower supply of health services. Another cause of that is the low level access of the population to health services because of the geographic dispersion, lack of roads, the cultural gaps between beliefs and practices in health care between the community and establishments health. The main causes are poverty and inequality. This research identifies the influence of communication strategies to promote healthy and safe motherhood in *Micro Red Metropolitano Puno 2011*. This confirms the hypothesis that was initially raised: communication strategies do influence health promotion and safety motherhood because they provide necessary information and, at the same time, guide to pregnant women throughout the maternity process involving family planning, antenatal care, institutional delivery care and postpartum care. Therefore, the *Micro Red Metropolitano Puno 2011* should give priority to health communication strategies to generate a better influence and participation of the mother and family in the whole process of motherhood.

KEYWORDS: Communication, health information, strategies, training, mobilization, motherhood

I. INTRODUCCIÓN

La mortalidad materna ha sido un indicador de la disparidad y desigualdad existente entre hombres y mujeres de diferentes áreas geográficas y sociales de un país. La magnitud del problema refleja la posición y condición de las mujeres en la sociedad, su limitado acceso a los servicios sociales, sanitarios, nutricionales y las condiciones económicas precarias.

La promoción de la maternidad es un tema de énfasis en los últimos años, en el que el Estado ha puesto mayor empeño en disminuir las proporciones de muertes maternas en las diferentes regiones del país, utilizando las diversas estrategias comunicacionales en salud que son: estrategias de información, movilización y capacitación, desarrollando así un conjunto de actividades que se realizan en base a la comunicación, con el propósito de lograr los objetivos propuestos.

La comunicación es indispensable en la prevención y en el cuidado de la salud, ya que según la Organización Mundial de la Salud (1998) “la salud es un bien físico, psicológico y social, en donde se da la interacción médico- paciente”. Para promocionar la maternidad saludable y segura es necesario que las involucradas conozcan sus derechos, sabiendo que en áreas rurales y sectores marginales, el 34% de las mujeres en edad fértil tienen una instrucción de primaria o menos, lo que genera temor y desconocimiento de los factores de riesgo para su salud.

La promoción de una maternidad saludable y segura requiere de diferentes estrategias que relacionadas con la comunicación podrían llegar a ser efectivas si su uso contempla participación de los encargados de la salud e involucrados, a fin de disminuir la mortalidad de las madres gestantes. La Organización Mundial de la Salud (OMS) califica como “la muerte de una mujer durante su embarazo, parto, o dentro de los 42 días después de su terminación, por cualquier causa relacionada o agravada por el embarazo, pero no por causas accidentales”; por ello, las consecuencias se pueden prevenir a través del empleo de diferentes estrategias comunicacionales de información, movilización y capacitación en salud.

La presente investigación se realizó con el propósito de identificar la influencia de las estrategias comunicacionales en la promoción de una maternidad saludable y segura en la Micro Red Metropolitana de Puno, 2012 que abarca los centros de salud metropolitana, Vallecito, Taquile, los puestos de salud el Puerto y Uros, ya que en el año 2011 se registraron 52 muertes maternas.

II. MARCO TEÓRICO

2.1 Estrategias comunicacionales de información y salud

La Organización Mundial de la Salud (OMS 1998), tiende a conceptualizar a la salud como un bien físico, psicológico y social inherente a las personas. Al relacionar comunicación con la prevención materna se encuentra que a través de los años la salud se adopta a dos áreas: los espacios de interacción médico - paciente en los centros de salud y a la difusión de mensajes, a través de los medios masivos, para la prevención de la salud.

Sin embargo, Obregón (2009), señala que en el ámbito de la salud se ha dado un proceso histórico interesante, pasando de un sentido curativo o centrado en la enfermedad, a la necesidad de crear una cultura de prevención y promoción de la salud, entendida como la creación de procesos que permiten a los individuos y a las comunidades tomar mayor control de sus entornos y su propia salud.

Por otra parte, Mendoza (2009) indica que la comunicación para la salud es el proceso social, educativo y político que incrementa y promueve la conciencia pública sobre estilos de vida saludables y la acción comunitaria a favor de la salud, brindando y ofreciendo a la gente la oportunidad de ejercer sus derechos y responsabilidades para formar ambientes, sistemas, políticas favorables y el bienestar. Partiendo de esta premisa de educar, informar, convencer y explicar, así como de escuchar, la comunicación proporciona a individuos y comunidades las ventajas así como recursos necesarios para prevenir enfermedades y mejorar su calidad de vida.

Por lo tanto, para lograr el bienestar en salud se hace necesario la participación de los diversos actores para generar una cultura de prevención, en donde las personas puedan ejercer sus derechos a la buena salud y responsabilidades que contribuyan al bienestar de la sociedad en conjunto.

La información es una de las herramientas más importantes para generar apoyo e integración de la perspectiva de género en las políticas y programas de salud, teniendo como prioridades: la producción, análisis, difusión y utilización de información relacionada con género y salud (Organización Panamericana de la Salud, 2012). Esta estrategia de información es como una herramienta para facilitar el proceso de transferencia de la información, con el objetivo de promover salud por medio del ejercicio de los individuos” (Ferry, 2005), la cual se clasifica en:

Las Estrategias de Información-Comunicación: Se construyen a partir de conceptos y modelos teóricos de la comunicación y actúan en el momento de la transferencia de la información del emisor al receptor de la información. Entre las estrategias es la de persuasión que se presenta particularmente en los videos utilizados en intervención social, con vistas a cambiar el comportamiento de los espectadores.

Las Estrategias de Información Discursivas: Se elaboran a partir de conceptos y modelos teóricos extraídos de la comunicación y lingüística. Se emplean en la edición de los diversos tipos de discursos, sobre la base de la suposición de que la imagen tiene status de lenguaje. Maneja dos conceptos claves: la intencionalidad, que tiene un peso expresivo de establecer contacto con el espectador hasta la de compartir opiniones o la de provocar determinado comportamiento o acción en el receptor.

Las Estrategias de Información Cognitivas: Para su creación y uso, se observan conceptos y modelos obtenidos principalmente del campo de la cognición y actúan en la percepción de la información por el individuo.

Las Estrategias de Información Socioculturales: La estrategia que actúa en la información por medio del campo sociocultural parte del conocimiento de

la realidad de la vida cotidiana del espectador del video en salud, de sus necesidades, comportamiento, interacción y expectativa social para auxiliar la transferencia de la información.

Las Estrategias de Información de Poder: Se constituyen por medio del propio discurso, de la imagen, del contexto social dentro de un tiempo y un espacio histórico.

Las Estrategias de Información Educativas: Se elaboran a partir de conceptos y modelos obtenidos de la educación, actúan en la formación de los individuos por medio de la información, para la vida individual y en sociedad, colaboran en la renovación social y humana, están fuertemente ligadas a la comunicación.

Las Estrategias de Información Técnicas: Ellas actúan en la transferencia de la información, en la construcción del discurso mediante imágenes y en la cognición.

La Estrategia de Información y Educación tiene como instrumento esencial la comunicación y la creatividad en la cual la comunicación es uno de los instrumentos más importantes para poner en marcha las políticas sociales porque eleva el grado de información, conocimiento y conciencia para crear un clima de cambio (IEC - 2010). Cuyos mensajes se elaboran pensando en la persona y no solo en lo que se quiere decir, sino compartir el mensaje. Este proceso requiere del diagnóstico, diseño - planeamiento, implementación, monitoreo, evaluación y retroalimentación.

La Información, Educación y Comunicación para el cambio de comportamientos en salud es un elemento clave para hacer llegar a los grupos de personas vulnerables, mensajes básicos de prevención de problemas sanitarios que los pueden afectar. También sirve para llegar a autoridades, tomadores de decisiones y personas influyentes con mensajes en busca que estas personas actúen en favor de la salud de la población (CONAI - 2006).

El propósito de las estrategias de información es alertar a la población en general, así como a los segmentos poblacionales involucrados directamente a crear conciencia del riesgo, contribuyendo a su prevención y su eventual

control, más aun debiera ser cuando se trata de la promoción de la maternidad.

2.2 Estrategias de movilización social y capacitación

La movilización social está orientada a fortalecer la participación de la población en la vida civil, con miras a la obtención de espacios saludables y servicios de salud eficientes y eficaces. La movilización social promueve la participación genuina y el empoderamiento, en la medida en que los miembros de la comunidad pueden ser parte activa en la construcción y producción de la salud, juntamente con otros sectores de la sociedad. Dichas estrategias supone, entonces, concebir a la población como un sujeto y no como un mero objeto o un receptor pasivo del proceso (Rodríguez, 2004). Se busca promover la participación social de los actores del sector salud, otros sectores y la comunidad, para que de manera integral y concertada apoyen la construcción de los lineamientos técnicos para desarrollar las acciones individuales y colectivas en salud pública en el ámbito territorial, en concordancia con las políticas en salud establecidas en el Plan Nacional de Salud Pública (UNICEF, 2006).

Una movilización social, más compleja y profunda, tiene unos alcances mayores y objetivos más ambiciosos, un proceso que busca influir en los modos de pensar, decidir, actuar e imaginar un proyecto de sociedad, garantizando la participación de sectores diferentes. Es una convocatoria de voluntades para actuar en la búsqueda de un propósito común bajo una interpretación y un sentido compartidos (Toro, Apud, UNICEF 2006).

De esta manera las estrategias de movilización busca colectivizar una propuesta de cambio social, con la participación comunitaria y actores sociales la cual favorece que los integrantes de una comunidad puedan tomar conciencia de un problema, identificarlo como prioritario y buscar las formas posibles de actuar y que permita posicionar el tema de la salud pública como una prioridad de interés social y político.

Por otro lado es importante considerar la capacitación, que según MINSA (2007), ésta se construye como una herramienta que ayude a

conducir procesos formativos, de capacitación y aprendizaje del personal de salud, tendientes a producir cambios en las prácticas sanitarias para integrar las acciones de la salud. Desarrollar capacidades en contextos reales de trabajo, con la participación de la comunidad, fortaleciendo la reflexión en la acción, el trabajo en equipo y la capacidad de gestión sobre los propios procesos locales. No solo se debe impartir conocimientos, sino también desarrollar habilidades y actitudes de cambio, cuyo objetivo es desarrollar las habilidades y conocimientos, experiencias y actitudes, para lograr un desempeño efectivo en su función (Orridge, 2001) y debe tener las siguientes: 1) Debe ser un medio para un fin y no un fin en sí mismo, debe ser una parte integral de la organización. 2) Debe ser una colaboración entre la gerencia, los empleados y el personal de capacitación y los recursos humanos.

La capacitación también es una herramienta imprescindible de cambio positivo en las organizaciones (Xie, Zhou y Yizhou, 2008). Hoy no puede concebirse solamente como entrenamiento o instrucción, supera a estos y se acerca e identifica con el concepto de educación. La tarea de la función de capacitación es mejorar el presente y ayudar a construir un futuro en el que la fuerza de trabajo esté formada y preparada para superarse continuamente. Esta debe desarrollarse como un proceso, siempre en relación con el puesto y con los planes de la organización.

Por lo tanto, las estrategias de capacitación requieren la participación conjunta de los involucrados (trabajadores de salud y la comunidad), para generar aprendizaje, adquirir habilidades y lograr el cambio en las prácticas de la salud.

2.3 Maternidad segura y saludable

Cuidar el bienestar físico, mental y del ser individual es la responsabilidad de cada persona, no solamente de los entes encargados de la salud, por ello Carrasco (1995) considera a la maternidad como la “condición o calidad de ser madre. Asimismo la maternidad no se refiere al hecho físico de ser madre; sino, debe tener con respecto a sus hijos, sentimientos que varían

considerablemente según la personalidad de cada mujer y según la expectativa de vida de las criaturas.

Por ello, la maternidad saludable trata el embarazo como un período especial durante el cual todas las mujeres deben tener acceso a cuidados apropiados acordes a su estado, buscar tratamiento para ciertos signos y síntomas que pongan en peligro su vida y tener la capacidad de tomar decisiones que permitan atender estas complicaciones (Mendoza, 2009). Los siguientes aspectos son importantes para una maternidad saludable:

- Tener un efectivo control prenatal
- Adecuado trabajo de parto
- Control oportuno del posparto
- Empoderar a la mujer, de cómo salvar la vida de su hijo y el de ella misma.
- Brindar servicios apropiados de Salud Reproductiva
- Mejorar el acceso y la calidad de los servicios de salud reproductiva.
- Educar e Informarse de los riesgos del parto.

Sin embargo, Según UNICEF (1946 - 2006) la maternidad segura se logra a través de los siguientes pasos: 1. La planificación familiar, 2. La atención prenatal, 3. atención del parto institucional y 4. Atención del pos parto.

III. METODOLOGÍA

Es una investigación no experimental, cuya metodología aplicada corresponde a la investigación mixta, ya que se emplea los enfoques cuantitativos y cualitativos. En el estudio el tipo de investigación fue la explicativa y en cuanto al tiempo se empleó la investigación transeccional; cuya población está representada por las madres gestantes de la Micro Red Metropolitana de la ciudad de Puno, siendo un total de 695 madres; y la muestra total es de 184 madres, obtenido mediante la fórmula del Sierra Bravo, las cuales están concentradas en tres centros de salud (C.S. Metropolitana, C.S. Vallecito, C.S. Taquile); y en dos puestos de salud (P.S. Puerto Puno, P.S. los Uros). Las unidades de análisis son las estrategias comunicacionales en salud empleadas en la Micro

Red Metropolitana Puno, para promocionar la maternidad saludable y segura y las dimensiones de análisis conforman las estrategias de información, capacitación y movilización en salud. Cabe señalar que las estrategias comunicacionales sí influyen en la promoción de una maternidad saludable y segura en la Micro Red Metropolitana Puno, 2011.

IV. PRESENTACIÓN Y ANÁLISIS DE LOS DATOS

De las 184 encuestas realizadas el 100% de las encuestadas son madres que tuvieron la experiencia del periodo de embarazo en el año 2011, cuyas edades fluctúan desde los 20 a 35 años; se tomó en cuenta este grupo considerando a las madres con niños menores de un año y mayores de cuatro meses de nacido, en los tres centros de salud y dos puestos de salud.

Resultados sobre la asistencia al centro de salud

TABLA - 1

	OPINIÓN	FRECUENCIA	TOTALES	%
Asistencia	Si	174		95%
	No	10		05%
	TOTAL		184	100%
Periodo	Mensualmente	106		58%
	Semanalmente	06		03%
	En cada cita	62		34%
	Nunca	10		05%
	TOTAL		184	100%

Fuente: Encuesta aplicada Noviembre, Puno - 2012.
Elaboración: Propia

El control de embarazo es imprescindible en el proceso de la maternidad, ya que son un conjunto de acciones periódicas que se deben realizar con el propósito de prevenir, diagnosticar y tratar los factores de riesgo en el periodo del embarazo y en el momento del parto de la gestante. En el estudio realizado (TABLA 1), el 95% señala haber asistido puntualmente a sus controles, acción que en algunos casos asegura el buen estado de la salud de la gestante y el bebe, el 05% no asistieron al centro de salud a sus controles, ya que las madres señalan que sus hogares están ubicados en las periferias de la ciudad cuya distancia les dificulta acudir rápidamente al centro de salud o porque consideran un aspecto de poca importancia. En este proceso el 58% de las madres asistieron mensualmente a sus controles de embarazo con el propósito de gozar de

buena salud y evitar riesgos, teniendo la iniciativa y motivación de preservar su salud.

Resultados sobre las estrategias de información en salud

TABLA-2

	OPINIÓN		FREC.	TOTAL	%
Medios de comunicación	Radio		65		35%
	Televisión		57		31%
	Medios impresos		22		12%
	Otros		40		22%
	TOTAL			184	100%
Temas asimilados en las estrategias de información	Control de embarazo		67		36%
	Alimentación segura		48		26%
	Educación física		09		05%
	Conocimientos de signos de alarma		39		21%
	Atención del parto institucional		00		00%
	Cuidados después del parto		14		08%
	Otros		07		04%
	TOTAL			184	100%
Acceso a materiales impresos en el centro o puesto de salud					
Acceso a materiales de información impresa en el C.S.	Si		73		40%
Tipos de materiales impresos	Afiches		15		21%
	Dípticos		18		25%
	Trípticos		31		42%
	Folletos		06		08%
	Otros		03		04%
		TOTAL		73	100%
	No		111	111	60%
	TOTAL			184	100%
De las 73 madres que recibieron los materiales impresos en sus Centros de Salud:					
Lectura realizada a los materiales impresos	Sí		16		22%
Contextualización y comprensión de los mensajes	Sí		14		88%
	No		02		12%
	TOTAL		16		100%
	No		57	57	78%

Fuente: Encuesta aplicada Noviembre, Puno - 2012.
 Elaboración: Propia

Las estrategias de información son herramientas de apoyo para programas de cambio social y de comportamiento, se realizan mediante la producción, análisis y difusión de contenidos a través de la radio, televisión y medios impresos. En el estudio (TABLA 2), el 35% de las encuestadas se informó mediante la radio sobre el cuidado del embarazo, medio de fácil acceso para un sector de la población que se encuentra en Uros y Taquile, incluyendo una mínima parte de la población urbana. El 31% se ha informado mediante la televisión el 12% por materiales impresos y el 22% de las encuestadas consideró a la familia, el internet y otros como medio por el cual se informaron. De los temas dados a conocer el 36% de las madres afirmaron haber recibido información sobre el

control de embarazo, el 26% sobre la alimentación segura y el 21% sobre conocimientos de los signos de alarma durante el embarazo, parto y postparto, el 08% en cuidados después del parto, el 05% en psicoprofilaxis y el 04% en otros temas.

Por otra parte, solo el 40% de las madres tienen acceso a los materiales de información impresa en su centro o puesto de salud como trípticos (42%), dípticos (25%), afiches (21%), folletos (08%), otros (04%) y el 60% refiere que no ha recibido ningún tipo de material impreso para este periodo de embarazo. Cabe señalar que del 40% de las madres solo el 22% realizó la lectura correspondiente y el 78% no dio lectura debido a la carencia de hábito de lectura y descontextualización de los mensajes. De todo lo aprendido el 77% de las encuestadas sí toman en cuenta las recomendaciones asimilados en la radio, televisión y medios impresos, pero el 23% no pone en práctica debido al factor tiempo, costumbres y hábitos.

Resultados sobre las estrategias de movilización en salud

TABLA - 3

	OPINIÓN	FREC.	TOTAL	%
Participación en las estrategias de movilización	Marchas /Pasacalles	77		42%
	Movilizaciones	00		00%
	Ninguna	107		58%
	TOTAL		184	100%
Temas asimilados en las estrategias de movilización	Control de embarazo	05		06%
	Alimentación segura	35		45%
	Educación física	06		08%
	Conocimiento de los signos de alarma	10		13%
	Atención de parto institucional	03		04%
	Cuidados después del parto	02		03%
	Todas las anteriores	16		21%
	TOTAL		77	100%
Práctica en el hogar de todo lo aprendido	Si	57		74%
	No	20		26%
	TOTAL		77	100%

Fuente: Encuesta aplicada Noviembre, Puno - 2012.
 Elaboración: Propia

Las estrategias de movilización promueven la participación genuina y social de los miembros de una comunidad, estas se observan a través de marchas o pasacalles y movilizaciones, eventos que son parte activa en la construcción y promoción

de la salud. De acuerdo al estudio realizado (TABLA 3) más de la mitad de las madres que corresponde al 58% no participaron en ninguna de las estrategias de movilización en el periodo de embarazo, pues, mencionan que no participaron por motivos de tiempo porque el centro de salud no comunicó sobre la realización del evento, lo que puede incrementar la mortalidad materna. Solamente el 42% de las madres encuestadas afirmaron su participación en marchas o pasacalles, acción que les ayudó en el desarrollo adecuado de su periodo de embarazo. Sobre los temas dados a conocer el 21% señala haberse informado en los diversos temas, el 45% refiere la alimentación segura y el 13% en cuanto a los signos de alarma antes, durante y después del parto y cabe señalar que el 74% de las madres sí ponen en práctica todo lo que han aprendido mediante la estrategia de movilización, pero existe un 26% que aún se mantiene ajeno a las recomendaciones.

Resultados sobre las estrategias de capacitación en salud

TABLA - 4

	OPINIÓN	FREC.	TOTAL	%
Participación en las estrategias de capacitación	Talleres	28		15%
	Capacitaciones	30		16%
	Charlas	26		14%
	Sesiones educativas	20		12%
	Ninguna	80		43%
	TOTAL		184	100%
Temas asimilados en las estrategias de capacitación	Control de embarazo	14		13%
	Alimentación segura	26		25%
	Educación física	06		6%
	Conocimiento de los signos de alarma	22		21%
	Atención de parto institucional	00		00%
	Cuidados después del parto	12		12%
	Todas las anteriores	24		23%
	TOTAL		104	100%
Práctica en el hogar de todo lo aprendido	Si	61		59%
	No	43		41%
	TOTAL		104	100%

Fuente: Encuesta aplicada Noviembre, Puno - 2012.
 Elaboración: Propia

La estrategia de capacitación es una herramienta que ayuda a conducir procesos formativos de aprendizaje, tendientes a producir cambios en las prácticas sanitarias. En el proceso de la maternidad las estrategias de capacitación ayudan a prevenir la

mortalidad materna pues son actividades que se realizan en forma directa entre trabajador de salud y las madres. En la tabla 4, el 43% de las madres encuestadas no participaron en actividades de capacitación, una limitante es la falta de tiempo y el desconocimiento de la realización de la actividad. Por otro lado, el 16% de las madres participaron en las capacitaciones, el 15% en talleres, el 14% en charlas y el 12% en sesiones educativas realizadas por la Micro Red Metropolitana Puno, permitiendo a la madre gestante adquirir habilidades, logrando un aprendizaje personal y cambiando sus actitudes de acuerdo a las recomendaciones. Del 57% de las madres que participaron en las estrategias de capacitación, el 25% aprendió sobre la alimentación segura, el 21% sobre los conocimientos de los signos de alarma; y el 59% de las madres que participaron en las estrategias de capacitación practican todo lo aprendido en el Centro de Salud.

Puntos de vista sobre todo el proceso de la maternidad en el centro o puesto de salud

TABLA - 5

	OPINIÓN	FREC.	TOTAL	%
Preparación de alimentos según C.S.	Siempre	57		31%
	A veces	85		46%
	Nunca	42		23%
	TOTAL		184	100%
Satisfacción con la atención del C.S.	Si	140		76%
	¿Por qué está de acuerdo?			
		30		21%
		28		20%
		10		8%
		72		51%
			TOTAL	140
		44		24%
	¿Por qué no está de acuerdo?			
		05		11%
		15		34%
		17		39%
		07		16%
			TOTAL	44
	TOTAL		184	100%
Conocimiento de los signos de alarma	Si	142		77%
	No	42		23%
	TOTAL		184	100%

Lugar de atención del parto	Centro de salud	45	24%
	Hospital	106	58%
	En su hogar	25	14%
	Otros	08	04%
	TOTAL	184	100%
Opinión de las	Las madres no	38	20%

Fuente: Encuesta aplicada Noviembre, Puno - 2012.
 Elaboración: Propia

Una de las consideraciones que se debe tener en cuenta para la promoción de una maternidad saludable y segura es la alimentación, pues el trabajador de salud debe observar los hábitos de la gestante, la investigación demuestra que de las madres encuestadas el 31% siempre prepara los alimentos y el 46% prepara a veces sus alimentos de acuerdo a las recomendaciones dadas en el centro o puesto de salud, mientras que, el 23% de las madres no prepara los alimentos de acuerdo a las indicaciones, señalando que esos productos hacen daño su salud y otras porque no pueden adquirir los productos alimenticios por el elevado costo. Asimismo, el 76% de las encuestadas están satisfechas con la atención brindada en el centro de salud porque le orienta en el proceso de la maternidad, le ayuda a conservar su salud y la de su bebé; y el 24% no están satisfechas porque el personal de salud les trata mal, le hacen daño al momento de las revisiones médicas, algunas de las recomendaciones perjudican su salud o porque no están de acuerdo a sus costumbres.

30 Por otro lado, el 77% de las madres afirma conocer algunos de los signos de alarma como: las náuseas y vómitos, sangrado vaginal, dolor de cabeza, fiebre constante, hinchazón de manos y pies, los cuales fueron aprendidos por las madres mediante las estrategias de información, movilización y capacitación en el centro o puesto de salud y el 23% no conoce sobre los signos de alarma, lo que demuestra que las madres no prestaron interés en estos temas o que su centro o puesto de salud no le brindó la información necesaria en el periodo de la maternidad. La promoción de una maternidad saludable y segura implica la atención del parto institucional, con la finalidad de asegurar el buen estado de la salud de la madre y el niño según el estudio, el 58% de las madres realizó la atención del parto en el hospital, de igual forma el 24% en el centro de salud; esta labor realizada por las madres reduce la posibilidad de que ella o el recién nacido se enfermen o incluso mueran.

Por otro lado, el 14% de las madres prefieren realizar el parto en sus hogares pues, refieren que en los centros de salud u hospitales no reconocen las prácticas locales de salud, como el uso de la medicina tradicional y los profesionales no conocen o no valoran su cultura y sus costumbres. Asimismo, sobre la principal causa de la mortandad materna, el 42% tienen conocimiento sobre las causas, de las cuales el 24% señala que la principal causa es que las gestantes no acuden a sus controles de embarazo, el 14% indica que las madres no conocen los síntomas de riesgo del embarazo, parto y postparto, que ponen en peligro la vida del bebe y el suyo, y el 58% de las madres encuestadas no saben sobre las principales causas de la mortandad materna, esto demuestra que aún existe la carencia de información y una gran brecha entre el personal de salud y madre gestante, pues en el centro o puesto de salud, no se le informa detalladamente sobre las causas fundamentales de la mortandad materna para que las madres puedan tomar en cuenta y así evitar tales consecuencias.

V. CONCLUSIONES

Las estrategias de comunicación en salud influyen en la promoción de una maternidad saludable y segura en la Micro Red Metropolitana de Puno, porque brindan información necesaria y a la vez orientan a las madres gestantes en todo el proceso de la maternidad que involucra la planificación familiar, atención prenatal, atención del parto institucional y atención del post parto.

La información es necesaria porque anticipa cualquier complicación, por ello, las estrategias de información influyen en la promoción de una maternidad saludable y segura en la Micro Red Metropolitana de Puno, debido a que los mensajes son orientados al público objetivo mediante la televisión, radio y medios impresos; materiales de información que han servido a las madres como guía en el proceso de su maternidad.

La sensibilización, se logra con el apoyo y movilización de las personas, por eso, las estrategias de movilización influyen en la promoción de una maternidad saludable y segura en la Micro Red Metropolitana de Puno, a través de la participación de las madres, el personal de salud e instituciones en las diferentes actividades (marchas o pasacalles y movilizaciones), que organizó la Micro Red Metropolitana de Puno,

promoviendo la concientización, participación e involucramiento de toda la sociedad y en especial de la familia, ya que en el proceso de la maternidad los familiares más cercanos tienen la responsabilidad al igual que la madre de velar por el bienestar del bebe y la gestante.

Las estrategias de capacitación influyen en la promoción de una maternidad saludable y segura en la Micro Red Metropolitana Puno, porque al asistir a las actividades las madres tuvieron una interacción directa con los encargados de salud, aprendiendo diversos temas relacionados al proceso de la maternidad, los cuales les ha servido para prevenir la morbimortalidad materna.

VI. REFERENCIA BIBLIOGRÁFICA

COMISIÓN NACIONAL ANTIPANDÉMICA DE INFLUENZA (CONAI-2006): Estrategia de Información, Educación y Comunicación para el cambio de comportamientos (IEC/CC), Movilización Comunitaria y Abogacía para prevenir la Influenza Aviar y Pandémica en Guatemala, pág. 2.

ORRIDGE, Martín: CONducir LA CAPACITACION, PRIMERA EDICION (2001), Pág. 15

POLÍTICAS Y ESTRATEGIAS DE INFORMACIÓN Y COMUNICACIÓN PARA

LA UNIVERSIDAD DEL VALLE (2004): Proyecto para su construcción participativa; pág. 6

XIE QIAN, Paula; ZHOU LI, América; YIZHOU ZHOU, Julio (2008): Modelo de Formación y Desarrollo a Implementar en las Universidades. Pag.16

WEBGRAFÍA

ENDES (2000) Mortalidad Materna en el Perú

Disponible en:

<http://www.slideshare.net/lilymorales/maternidad-segura-responsabilidad-de-todos-1>, recuperado el 10 de abril a horas 8:43 pm.

FERRY DE MORRAES, Alice (2006): Las estrategias informacionales en la transferencia de información

Disponible en:

http://bvs.sld.cu/revistas/aci/vol14_2_06/aci11206.pdf, recuperado el 04 de mayo a horas 7:00 pm.

ORGANIZACIÓN PANAMERICANA DE LA SALUD (OPS- 2012): Programa Mujer Salud y Desarrollo.

Disponible en:

<http://www.paho.org/spanish/hdp/hdw/aboutgensalud.htm>, recuperado el 04 de mayo a horas 7:10 pm.

ORGANIZACIÓN PANAMERICANA DE LA SALUD EN LAS AMERICAS (OPS 1952-2012), URUGUAY y ORGANIZACIÓN MUNDIAL DE LA SALUD (OMS)

Disponible en:

http://new.paho.org/uru/index.php?option=com_content&task=view&id=315&Itemid=227, recuperado el 10 de mayo a horas 7:40 pm.

ORGANIZACIÓN PANAMERICANA DE LA SALUD (OPS- 2010)

Disponible en:

http://new.paho.org/ims/index.php?option=com_content&view=article&id=32&Itemid=43&lang=es, recuperado el 11 de mayo a horas 6:39 pm.

UNICEF (2006). Abogacía en medios y movilización social.

UNICEF (1946- 2006). Maternidad Segura

Disponible en:

http://www.unicef.org/peru/_files/notas_prensa/carpetasinformativas/maternidad_segura.pdf, recuperado el 15 de abril a horas 6:00 pm.

UNICEF (2006): Maternidad Segura y Centrada en la Familia

Disponible en:

http://www.unicef.org/argentina/spanish/GUIA_MSC_F.pdf, recuperado el 03 de mayo a horas 6:30 pm.

UNICEF, Bolivia (2010): Únete por la Niñez. Estrategia Integral de Información, Comunicación y Movilización Social.

Disponible en:

http://www.unicef.org/bolivia/overview_13047.htm, recuperado el 04 de mayo a horas 7:11 pm.

UNICEF- Perú: únete por la infancia. Sobrevivencia y desarrollo infantil.

Disponible en:

http://www.unicef.org/peru/spanish/survival_development.html, recuperado el 15 de mayo a horas 6:00 pm.

UNICEF Y LA MATERNIDAD SEGURA CENTRADA EN LA FAMILIA

Disponible en:

<http://www.muheresyacia.com/index.php?x=nota/46773/1/unicef-y-la-maternidad-segura-y-centrada-en-la-familia->, recuperado el 22 de mayo a horas 6:00 p