

EXPERIENCIAS DE ACOMPAÑAMIENTO PSICOLÓGICO EN MADRES
GESTANTES EN CENTROS DE SALUD PÚBLICOS DE LA CIUDAD DE POPAYÁN
CAUCA

MAIRA PATRICIA ERAZO TANDIOY
JEIDY JINETH GARCÉS DORADO
ANGÉLICA MARÍA RODRÍGUEZ MIRANDA



FUNDACIÓN
UNIVERSITARIA DE POPAYÁN
35 ANIVERSARIO

PROGRAMA DE PSICOLOGÍA

POPAYÁN

MAYO, 2022

EXPERIENCIAS DE ACOMPAÑAMIENTO PSICOLÓGICO EN MADRES
GESTANTES EN CENTROS DE SALUD PÚBLICOS DE LA CIUDAD DE POPAYÁN
CAUCA

MAIRA PATRICIA ERAZO TANDIOY

JEIDY JINETH GARCES DORADO

ANGÉLICA MARÍA RODRÍGUEZ MIRANDA

Trabajo de grado para obtener el título de Psicólogo (a)

Asesor(a):

JHONN JAIRO MUÑOZ HURTADO

Psicólogo, Magister en Psicología de la salud



FUNDACIÓN
UNIVERSITARIA DE POPAYÁN
35 ANIVERSARIO

PROGRAMA DE PSICOLOGÍA

POPAYÁN

MAYO, 2022

Agradecimientos y Dedicatorias

Dedicado a mi querida y adorada hija, sentada aquí frente de este cielo, puedo decir que no habrá amor más profundo que pueda llegar a experimentar en el recorrido de visa, tan incierta y tan exacta como es ella, te puso en mi camino para encontrarme haciendo que creyera en mí, encontrando un sentido a todo lo que había vivido y lo que vivo hoy, por esto agradezco tu amor y compañía en este proceso. A mí querida familia quienes me han apoyado durante toda mi vida y a quienes les otorgo todo este logro.

Maira Patricia Erazo Tandioy

Dedico con todo mi corazón, a mi Dios en primera instancia, igual que a mis padres Ever Garcés y Etelvina Dorado quienes con su amor, esfuerzo y dedicación me han permitido llegar a culminar un sueño más, gracias a ellos puedo decir que soy una mujer con principios, valores y educación. Ellos son mi motivo e inspiración para triunfar en la vida, al igual que doy gracias a mi hermana y pareja quienes eran fuente de apoyo en mis momentos de dificultad.

Jeidy Jineth Garces Dorado

A mi madre, ya que es el pilar fundamental en mi formación tanto personal como académica, siempre he contado con su apoyo de una manera desinteresada y llena de amor.

Angélica María Rodríguez Miranda

Agradecemos finalmente, a los docentes Diana Isabel Girón y Jhonn Jairo Muñoz Hurtado, por orientarnos y poner todo su empeño para que alcanzáramos esta meta tan importante en nuestra vida, aportando su conocimiento, motivándonos siempre ha dar lo mejor de nosotras durante este proceso.

NOTA DE ACEPTACIÓN

La mesa de jurados del proyecto de investigación “Experiencias de acompañamiento psicológico en madres gestantes en centros de salud públicos de la ciudad de Popayán cauca”, presentado por Angelica María Rodríguez Miranda, Maira Erazo Tandioy y Jeidy Jineth Garcés Dorado. Una vez revisado el informe final y aprobado su sustentación, dan fe que éste trabajo cumple con los requisitos estipulados como opción de grado para la obtención del título de Psicólogo(a).

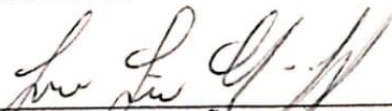
Valoración del trabajo

ACEPTABLE:

BUENO:

SOBRESALIENTE:

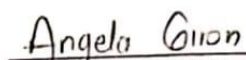
EXCELENTE:



JHON JAIRO MUÑOZ HURTADO
Asesor



MARIA ALEJANDRA CAICEDO BUCHELI
Jurado



ANGÉLA PATRICIA GIRON OJEDA
Presidente del Jurado
Popayán, 23 de mayo de 2022

Línea de investigación

La presente investigación se adscribe en la Línea de investigación en “Estudios sobre el desarrollo humano y social” de la Fundación Universitaria de Popayán, que tiene por objetivo contribuir desde la Psicología a la construcción de conocimientos para el abordaje de fenómenos, problemáticas, potencialidades y necesidades psicosociales, a partir del diálogo al interior de la psicología y con otras disciplinas y en pro de la transformación social (Fundación Universitaria De Popayán, 2019).

Teniendo en cuenta lo anterior, la presente investigación se articuló con la línea porque permitió identificar la percepción de las experiencias en madres acerca del acompañamiento psicológico durante su gestación y sus posibles consecuencias, tanto favorables como desfavorables en el ámbito de la salud mental.

Por otra parte, el campo temático que se escogió en la investigación es: Salud desde una perspectiva clínica y social, que tuvo como propósito aportar al estudio de salud mental en madres gestantes con el fin de conocer la percepción de las experiencias de atención brindada en algunos centros de salud públicos en la ciudad de Popayán, en otras palabras, conocer si se está prestando un buen acompañamiento psicológico y éste como ha impactado en temas de salud y salud mental.

Resumen

En la siguiente investigación se logró comprender la percepción de las experiencias de acompañamiento psicológico brindado a madres durante su gestación en los centros públicos de la ciudad de Popayán en el año 2019, se llevó a cabo con 10 madres de la ciudad de Popayán que hubiesen recibido acompañamiento psicológico durante su proceso gestacional. Se ejecutó mediante la aplicación de dos técnicas: la entrevista semiestructurada y foto voz, dando como

resultado experiencias positivas y negativas frente al proceso, además de las intenciones del acompañamiento. Se concluye que es muy importante que las madres gestantes cuenten con un servicio integral de salud, donde se le debe dar valor al acompañamiento psicológico, ya que experimentan diversos cambios entre ellos los físicos y emocionales.

Palabras clave: *Salud mental, acompañamiento psicológico, experiencias de madres en gestación.*

Abstract

The following research aims to understand the perception of the experiences of psychological support provided to mothers during pregnancy in public centers in the city of Popayan in 2019, was carried out with 10 mothers in the city of Popayan who had received psychological support during their gestational process. It was carried out through the application of two techniques: the semi-structured interview and photo voice, resulting in positive and negative experiences of the process, in addition to the intentions of the accompaniment.

It is concluded that it is very important for pregnant women to have an integral health service, where value should be given to psychological support, since they experience various changes, including physical and emotional ones.

Key words: *mental health, psychological support, experiences of expectant mothers.*

Índice

Introducción	1
Planteamiento del problema	2
Pregunta problema	4
Antecedentes	5
Estudios a nivel internacional	5

Estudios a nivel nacional	6
Estudios a nivel local	7
Contextualización.....	8
Justificación.....	10
Objetivos	11
Objetivo general.....	11
Objetivos específicos	11
Referente conceptual	12
Metodología	14
Enfoque.....	14
Diseño de investigación	15
Técnicas	16
Instrumentos.....	17
Participantes.....	18
Criterios de inclusión	18
Criterios de exclusión	18
Procedimiento de recolección de análisis de información.....	19
Aspectos éticos.....	21
Resultados.....	22
Capítulo 1.....	23
Experiencias positivas frente al acompañamiento psicológico.....	23
Capítulo 2.....	25
Experiencias negativas frente al acompañamiento psicológico.....	25

Capítulo 3.....	27
Intención del acompañamiento	27
Discusión	32
Conclusiones	38
Recomendaciones	40
Referencias bibliográficas	41

Índice de anexos

Anexo 1. Consentimiento informado.....	46
Anexo 2. Instrumento de entrevista semiestructurada.....	46
Anexo 3. Instrumento foto voz.....	47
Anexo 4. Red semántica Atlas. Ti.....	51

Índice de tablas

Tabla 1.....	18
Tabla 2.....	18

Introducción

La salud mental en madres gestantes cobra una vital importancia en el proceso continuo de la gestación, teniendo en cuenta que puede impactar directamente en la salud del feto y el desarrollo a su futuro (Maldonado, 2011).

La presente investigación abordó las experiencias de las madres respecto al acompañamiento psicológico recibido en las entidades de salud públicas en la ciudad de Popayán, ya que se hace necesario resaltar que durante el embarazo no solo es importante la salud física de la madre, sino también tener en cuenta como se encuentra su salud mental, para así poder evitar posibles enfermedades a futuro.

Adicionalmente se hizo una indagación acerca de los antecedentes sobre la temática principal de la investigación, donde se pudo evidenciar que hay elementos importantes, como la identificación de emociones provocadas en el proceso de gestación, la poca complacencia al parto respetado, la importancia del acompañamiento de la pareja masculina en todo momento y algunas bases principales para el autocuidado y estilos de vida saludable durante el periodo de gestación.

La investigación se abordó desde un enfoque cualitativo fenomenológico de tipo empírico, donde se implementaron dos técnicas, que se nombran a continuación; la primera es una entrevista semiestructurada, la cual tuvo como objetivo la extracción de información acerca de las experiencias del acompañamiento psicológico durante la etapa de gestación de la madre y la segunda es la técnica de foto voz, que permitió a través de imágenes narradas por ellas mismas, identificar los problemas a los que se enfrentaron y reflexionar en la formación de sus propias soluciones. Por consiguiente, la población con la que se contó es de diez (10) madres de la ciudad de Popayán que recibieron acompañamiento psicológico durante su proceso

gestacional, con el fin de poder determinar cuáles han sido los efectos causados al recibir este acompañamiento.

Se obtuvieron como resultados tres categorías, en la primera categoría se evidencian experiencias positivas frente al acompañamiento psicológico y en las subcategorías se evidencian el favorecimiento de la introspección, una relación terapéutica satisfactoria, el apoyo y compañía, educación en el proceso y el favorecimiento emocional. Una segunda categoría deja como resultado experiencias negativas frente al acompañamiento psicológico y las subcategorías como la incomodidad en el proceso, la carencia de empatía en el proceso terapéutico, la falta de conexión terapéutica y el no cumplir con las expectativas terapéuticas. La tercera y última categoría es emergente, donde se evidenciaron dos tipos de intenciones de acompañamiento, por un lado, el acompañamiento dado por orden médica y, por otro lado, de iniciativa propia de la gestante.

De esta manera se concluye que la etapa de gestación en una mujer, es un proceso que llega a generar cambios significativos en sus estados tanto físicos como emocionales, teniendo en cuenta esto, es fundamental que las madres gestantes cuenten con un servicio de salud integral, donde puedan ser orientadas, escuchadas y apoyadas durante todo el proceso gestacional, y es por esto que se le da una gran relevancia al acompañamiento psicológico.

Planteamiento del problema

En la actualidad, se ha venido prestando gran importancia al cuidado y protección de la salud de las madres gestantes en Colombia (Ministerio de salud, 2017) en ese sentido, cabe resaltar que la salud no solo se refiere a la ausencia de enfermedad, sino que se llega a un concepto más amplio que integra “El bienestar físico, mental y social” de la persona, (Organización Mundial de la Salud, 1964).

La maternidad es un estado complejo, en donde la mujer no solo se enfrenta a cambios físicos, sino también a cambios emocionales, (Bydlowski, 2007; Carmona et al., 2019; Hoekzema, et al., 2016), un cambio de vida, donde se pretende que la madre logre tener un buen desarrollo mental, ya que los cambios emocionales que enfrenta las madres gestantes pueden afectar tanto al feto, como a la madre.

Además, se ha comprobado que el acompañamiento psicológico durante el proceso gestacional, previene enfermedades mentales como depresión postparto, ansiedad y estrés (Pérez y Márquez, 2004). Por otra parte en Colombia se plantea una Política Pública de Salud Mental mediante la Resolución 4886 del 2018, que permite evidenciar acciones en el contexto colombiano y teniendo como reto, un ejemplo de ello, la atención prenatal en servicios de salud públicos, donde se abordan la atención en las gestantes desde una perspectiva biológica (Manrique et al. 2014) mediante un modelo biomédico que se centra en la prevención de la enfermedad física, en donde la atención en salud mental se convierte en un requerimiento sin mayor trascendencia.

Lo anterior, significa que, al dejar a un lado, el proceso continuo de atención en salud mental de la gestante puede generar un riesgo de afectación a nivel psicológico de la madre, e impactar en la salud del feto y en su desarrollo en el futuro (Maldonado, 2011).

Actualmente en la ciudad de Popayán, existen varios programas que brindan este acompañamiento, pero en su gran mayoría son privados, y los programas públicos son de limitado acceso (Noguera, 2011), ya que se cuenta con poco personal, para lograr abarcar la población. Por otra parte, se cuenta con el programa FAMI del Bienestar Familiar, que trabaja con familias en proceso de gestación hasta los primeros mil días de vida, pero que solo dan este

acompañamiento en grupo, además de contar con pocos profesionales de la salud, que puedan brindar esta atención psicológica.

Aun considerando que existen programas que brindan un acompañamiento psicológico, se evidencia que estos programas no están siendo efectivos, ya que el sistema de salud mental en Colombia presenta falencias de tipo estructural, conceptual y sociocultural, que causa contradicciones en lo que estipula la ley y lo que realmente se hace, centrándose en una rentabilidad financiera y dejando de lado muchas veces los derechos humanos que se precisan en la norma, teniendo como meta tratar la enfermedad, contar con tecnología de alto costo y presentando un mínimo acceso a los servicios. (Hernández y Sanmartín,2018).

Desde esta perspectiva se puede decir que el servicio que prestan las entidades de salud sobre el acompañamiento psicológico en madres gestantes, entre otros servicios de la salud mental, no logre efectividad en la sociedad, ya que no cuentan con gran acceso a estos servicios. Por lo tanto, se considera necesario un análisis ético y político, más que técnico, de la política de salud mental en Colombia, y desde allí proponer por una mayor participación social en las políticas de salud mental, donde se genere servicios de calidad que permitan una mejor atención y promoción de la salud mental.

Por razones anteriormente expuestas se plantea la siguiente pregunta de investigación:

Pregunta problema

¿Cómo es la experiencia frente al acompañamiento psicológico brindado a madres durante el proceso de gestación en centros de salud públicos en el municipio de Popayán en el año 2019?

Antecedentes

En este apartado se van a evidenciar 10 de las investigaciones más representativas para este estudio, a nivel internacional, nacional y local. Estas investigaciones fueron tomadas a partir de diferentes fuentes, como; Redalyc, Dialnet, Scielo y Revista Colombiana de Obstetricia y Ginecología.

Estudios a nivel internacional

Para iniciar, se tiene el estudio de Lagos et al. (2020) llevado a cabo en la ciudad de Córdoba, Argentina, cuyo objetivo fue identificar las emociones provocadas en todo el proceso de la maternidad deseada en una situación de pandemia lo que implicó el aislamiento social preventivo y obligatorio. El estudio fue realizado desde un enfoque cualitativo, a partir de una entrevista no estructurada. Todo esto permitió considerar que se deben tener en cuenta los aspectos psicológicos en los protocolos de bioseguridad de las instituciones para las embarazadas y así poder mitigar ese desamparo que el aislamiento social genera.

Por otra parte, Calquín et al. (2020) con el estudio realizado en la ciudad de Chile, dieron a conocer narrativas de mujeres acerca de su experiencia de maternidad relacionada con la vinculación a programas que fortalecían las prestaciones del sistema de salud. La población con la que se llevó a cabo la investigación fue con un grupo de usuarias de la ciudad Santiago de Chile, haciendo utilidad del enfoque cualitativo-narrativo, con lo que se difiere que la maternidad es una etapa de experiencias las cuales les dan un valor positivo como también teniendo cabida el negativo y que estos van guiados por profesionales a través de prestación de servicio.

Es importante considerar la investigación realizada por Giovanazzi (2018), en Chile, donde se planteó como objetivo analizar mediante un modelo estadístico asociativo la presencia de la depresión durante el embarazo, el enfoque de la investigación es de tipo experimental,

transaccional de tipo correlacional, se realiza con una muestra conformada por 273 madres gestantes, los resultados obtenidos en la investigación fueron que un alto cuidado parental materno y la relación estadística con el surgimiento de la depresión en mujeres embarazadas, implica un efecto a largo plazo tanto para la generación de conductas de maternales, es decir que los vínculos se mantienen hasta la vida adulta, manteniendo una estructura central de la percepción que tiene las personas de su vinculación temprana con su cuidadores.

Estudios a nivel nacional

Teniendo en cuenta, el estudio de Lotero et al. (2018) en Medellín, Colombia, donde su objetivo fue poder realizar una comparación entre las manifestaciones afectivas tanto positivas como negativas con las variables ginecobstetricias y de funcionamiento familiar en madres gestantes. El estudio realizado fue a partir de un método descriptivo comparativo de tipo transversal, donde la población de referencia fue el grupo de mujeres que ingresaron a la una institución prestadora de salud de alta complejidad en Medellín. Con todo lo anterior se encontró que si existe un apoyo familiar y los rasgos emocionales son positivos va a favorecer la salud gestacional, mientras que, si el afecto es negativo se va a dificultar la adaptación a la maternidad.

Por otro lado, está el estudio de Prieto (2016) en Tunja, donde su objetivo era determinar las prácticas de autocuidado durante la gestación. La muestra seleccionada fue de 130 gestantes, el estudio fue de tipo descriptivo y el instrumento a utilizar fue una encuesta. En el resultado se evidencia una baja práctica de hábitos saludables y, por consiguiente, resalta que es imprescindible crear un plan cuidados para la gestante por parte de equipo de salud.

Teniendo en cuenta, el estudio realizado por Osma et al. (2019) en Santander que busca resaltar que la depresión y la ansiedad están usualmente presentes en el proceso gestacional y así mismo trata de identificar su prevalencia y factores determinantes. La población a trabajar fue de

244 mujeres en cualquier trimestre de gestación. El estudio es de tipo descriptivo transversal, a partir de diferentes encuestas y escalas que permitieron evidenciar que existen muchos factores asociados a la depresión y ansiedad, pero que generalmente se relacionan con las variables psicosociales.

Caicedo et al. (2020) con su estudio realizado en Bogotá se enfocaron en identificar la complacencia del parto respetado, su metodología es de estudio cuantitativo descriptivo la población con la cual se trabajó 234 maternas atendidas en el servicio de ginecología y obstetricia, el instrumento utilizado fue el cuestionario MCSRS, el cual brindó al instituto de salud datos necesarios para determinar las fallas en la atención a usuarias y la poca complacencia al parto respetado.

Por otra parte, la investigación de Lafaurie y Valbuena (2020) en Bogotá, buscó resaltar al equipo de salud la importancia para la salud emocional del acompañamiento de la pareja masculina de la gestante tanto en ese proceso como en el parto y postparto, se utilizó un estudio cualitativo, donde intervinieron 49 miembros del equipo de salud. El análisis se realiza con apoyo del software Atlas ti 8. De todo esto se tiene una percepción positiva sobre la importancia de incluir a la pareja en todo el proceso reproductivo ya que brinda un apoyo emocional a la gestante, pues ella la generalmente asume sola todo el proceso.

Estudios a nivel local

Otro estudio es el realizado por Chalapud et al. (2019) en Popayán, donde buscaron llevar a cabo un programa de estimulación intrauterina y de actividad física utilizándolo como un plan educativo para la promoción de la salud para las mujeres entre los 4 y 9 meses de gestación. La investigación opta con un método cuantitativo experimental, para la recolección de datos se tuvo la presencia de 11 madres gestantes. Se pudo evidenciar que hay un conocimiento mínimo de las

gestantes acerca de las actividades realizadas. Se resalta la importancia de generar este tipo de programas para preparar a la madre tanto física como mentalmente.

Por otra parte, el estudio de Jojoa et al. (2019) en Popayán tuvo como objetivo poder identificar las diversas formas de violencia obstétrica entre ellas la violencia psicológica, se realiza a partir de un estudio cualitativo, con una población de 16 mujeres con experiencias obstétricas. Se obtuvo como resultado que el 69% de las mujeres que fueron entrevistadas experimentaron algún tipo de violencia obstétrica, además de que desconocen sus derechos y naturalizan este tipo de violencia, en cuanto a la violencia psicológica la recibieron al momento de obtener poca información en el proceso de atención, además de la barrera que se les ponía para expresar sus sentimientos y emociones.

Teniendo en cuenta los estudios mencionados, se logró identificar elementos inmersos en el proceso de gestación de la madre y después del nacimiento del bebé, tales como la identificación de emociones provocadas en el proceso de gestación. También, se encontraron fallas a la hora de atender a usuarias gestantes y la poca complacencia de un parto respetado. Por otro lado, se destacó la importancia del acompañamiento de la pareja masculina de la gestante, para su salud emocional en el proceso gestacional, parto y postparto y, además, también hacer partícipe a toda la familia. Por último, se tuvo la educación acerca del autocuidado y estilos de vida saludable durante el periodo de gestación.

Contextualización

La población seleccionada para este trabajo, está ubicada en la ciudad de Popayán Cauca en la República de Colombia. Se mencionarán aspectos generales la ciudad de Popayán, por un lado, están las cifras proyectadas por el DANE para el 2020, donde el municipio de Popayán cuenta con 325.477 habitantes, de los cuales 82.1% habitan en la cabecera municipal y 17.8% en

el sector rural (DANE 2018); la población corresponde a 156.375 hombres y 169.102 mujeres. (Análisis de la Situación de Salud- ASIS, 2020).

Por otro lado, en cuanto a la Tasa Bruta de Natalidad: Hace referencia al total de nacidos vivos en relación al total de habitantes, ante esto se evidencia que para el municipio de Popayán a lo largo de los años 2005 a 2015 hay un comportamiento que se sostiene, pero a partir de ese año 2015 hasta el 2018 se evidencia una disminución anual considerable, con una tasa para el 2018 de 14.8 por 1000 nacidos vivos, aun así Popayán se encuentra con una tasa de natalidad por encima del departamento del Cauca, el cual presenta un comportamiento sostenido con una leve disminución en 2018 de 0.7 puntos porcentuales (ASIS, 2020).

Es importante mencionar los centros de salud habilitados en Popayán, según el Manual de calidad de la Empresa Social de Estado POPAYÁN ESE (2018) entre los hospitales que brindan atención de primer nivel se encuentran el Hospital Toribio Maya u Hospital del Norte y Hospital María Occidente quienes brindan sus servicios de hospitalización, atención de partos y recién nacidos, Rx general y urgencias; además, consulta externa. Se cuenta también con unos centros de salud, dentro de los cuales están: Sur Occidente (casa rosada), Sur Oriente, 31 de marzo, Loma de la Virgen, Yanaconas, Pueblillo y Bello horizonte.

Además, es fundamental mencionar que Popayán, se evidencian ciertas condiciones que no permiten que la mayoría de las mujeres cuenten con el acompañamiento psicológico durante la etapa gestacional, como, por ejemplo, la existencia de pocos programas de prevención y promoción frente a la salud mental en gestantes, así como, el escaso equipo de profesionales de la salud mental. Gossain (2018). Es por ello, que se decide tomar una muestra de 10 mujeres de la ciudad de Popayán, que ya hayan realizado su atención prenatal dentro de la ciudad.

Justificación

La salud mental, es un tema de gran importancia en la actualidad, ya que hay estudios realizados que han permitido observar el vínculo que tiene este, con la etapa de gestación y su proceso psicológico en las mujeres con la prevención de enfermedades mentales y físicas, tanto para la madre como para el bebé.

Por otra parte, en Colombia, se estableció una ley dentro del marco de la Política de Atención Integral en Salud (PAIS) y la aplicación del Modelo de atención integral en salud (MIAS) para las madres gestantes, donde se formula una ley que respalda la salud de esta población, brindando atención física y acompañamiento psicológico durante esta etapa. Por otra parte, el plan de desarrollo en salud del Municipio de Popayán, plantea dificultades debido a la alta demanda de atención de gestantes de régimen subsidiado y contributivo, donde se evidencia la falta de personal, que limita el acceso de las comunidades a los servicios de salud (Noguera, A. Y Dueñas, M 2011).

Además, un estudio de la Comisión Interdisciplinaria de Género de la Universidad Centroamericana (2018) sobre la calidad de los servicios de salud reproductiva, encontró que, según Noguera y Dueñas.M. (2011):

La calidad del control prenatal se ha visto seriamente afectado en su calidad por el problema de desabastecimiento tiempo-técnico-material, lo que reduce sensiblemente la capacidad preventiva de enfermedad mental. Así mismo encontró que persisten problemas de racionalidad en la distribución y uso de recursos humanos en los servicios de salud reproductiva. (p.13)

Dicho lo anterior, lo que buscó esta investigación es saber cómo fue esa experiencia que tuvieron las madres gestantes frente al acompañamiento psicológico brindado por los centros de

salud, de la ciudad de Popayán, con el fin de observar cual ha sido los efectos causados al recibir o no la atención.

Además, es muy importante para el área de la Psicología, ya que se buscó realizar promoción de la salud y prevención de la enfermedad. En este caso, con la investigación se generó un mayor conocimiento acerca de la importancia del acompañamiento psicológico, ya que es de suma importancia para las madres gestantes sentirse acompañadas, escuchadas, durante la etapa de gestación, evitando que se desarrollen enfermedades mentales que pueden repercutir negativamente en la vida de ellas misma y las del feto.

Finalmente, se brindó información sobre el acompañamiento psicológico en las madres gestantes con el fin de sensibilizar a los prestadores de salud en cuanto a este tema y que se generen iniciativas para mejorar la salud mental en esta población, lo que permitirá, una mayor satisfacción en sus usuarios.

Objetivos

Objetivo general

Comprender la percepción de experiencias de acompañamiento psicológico brindado a madres durante su gestación en los centros de salud públicos de la ciudad de Popayán.

Objetivos específicos

Relacionar el tipo de experiencia vinculada con el proceso de acompañamiento psicológico en las mujeres durante su proceso de gestación en los centros de salud públicos de la ciudad de Popayán.

Describir el proceso de acompañamiento psicológico en las mujeres durante su gestación en los centros de salud públicos de la ciudad de Popayán.

Conocer la percepción de las mujeres en cuanto a su vivencia en el acompañamiento psicológico durante su proceso de gestación en los centros de salud públicos de la ciudad de Popayán.

Referente conceptual

Para comenzar, es importante exponer conceptualmente, los distintos términos pertinentes en esta investigación tales como; salud mental, emociones durante la gestación, funciones del psicólogo y acompañamiento psicológico.

Así, como expresa Carrazana (2003) cuando se habla de salud mental en psicología se descifra como un estado imperecedero donde la persona se siente autorrealizada, bien adaptada y encuentra un gusto por vivir, se entiende como un estado positivo. Desde esta perspectiva la salud mental se relaciona con el estilo de vida de cada persona, se tiene en cuenta cómo se siente la persona frente a los demás y así mismo se tiene en cuenta la forma en cómo se responde a la vida diaria y sus demandas.

Teniendo en cuenta, a Morocho et al. (2015) refieren que durante la etapa del embarazo se produce una intensa actividad hormonal lo que produce diferentes cambios emocionales que van desde la concepción hasta el momento del parto los cuales se presentan progresivamente durante el embarazo generando sentimientos de ambivalencia, por tal razón se ve la importancia de mantener una salud mental durante esta etapa.

Durante el proceso de gestación se ven involucrados diversos cambios emocionales y teniendo en cuenta, lo mencionado por Maldonado et al. (2008), el feto además de estar inmerso en líquido amniótico, también está inmerso en un “recipiente emocional” tanto de la madre como del padre, lo que permite que se aproxime a la favorabilidad para un desarrollo óptimo y saludable. Durante el proceso de gestación van a estar presentes una serie de modificaciones en

el estilo de vida de ambos padres, en la forma de pensar y sentir. Tan solo la noticia de saber que la mujer va a ser madre puede ser recibida con felicidad o incluso miedo y hasta rechazo.

Por otro lado, Sánchez (2013) refiere que, durante la etapa de embarazo, los cambios emocionales y psicológicos se producen constantemente, desde esta perspectiva el objetivo del acompañamiento es aumentar el bienestar y la salud de la mujer, el bebé y la familia, fomentando las capacidades, habilidades y autoestima de la mujer y tratando las dificultades que puedan surgir por el camino. Así mismo Espinoza (2019) menciona que las embarazadas experimentan diversos cambios psicológicos, donde pueden sentirse irritadas y sufrir cambios de humor, además pueden aparecer temores respecto a la situación que están pasando, donde hace una clara diferencia de que no todas las mujeres embarazadas sienten de la misma forma, depende de su carácter, de las circunstancias que le rodean y del apoyo que disponga de los familiares y pareja.

Las emociones son la forma de expresión del cerebro y cuerpo, son diversos factores los que pueden desencadenar una emoción. Existen emociones positivas y negativas, entre las positivas se encuentra la alegría y entre las negativas, están la ira, tristeza, miedo, asco. Estas emociones generan reacciones físicas que nos permiten hacer una preparación previa y poder actuar posteriormente. Durante el embarazo, se experimentan diferentes emociones, aunque lo ideal es que la mayoría sean positivas, aun así, estas emociones aparecen por distintos motivos y entre las más comunes están: ansiedad, angustia, miedo, tristeza, alegría. Por todo lo anterior, es muy importante que la gestante sepa identificar las emociones que experimenta y de la misma manera las enfrente, ya que esto permitirá mantener una buena salud (López et al. 2017)

La confirmación de este nuevo estado en la mujer provoca nuevos procesos emocionales que van a permitir adaptarse a lo que viene. Por consiguiente, es muy importante el

acompañamiento psicológico durante este periodo, y en este contexto Vargas y Dorony (2013), definen el acompañamiento psicológico como un servicio de apoyo profesional a través de una acción preventiva y de orientación a personas, grupos e instituciones que necesitan apoyo para tomar decisiones o resolver problemas que alteran el ritmo de vida habitual de las personas.

Según, Hernández y Gutiérrez (2014) para ellos es importante que el Psicólogo cumpla la función de prevenir, planificar, intervenir y rehabilitar. También mencionan unos principios psicológicos básicos, como lo son: una escucha responsable, permitir un espacio de empatía y confianza, además de permitir la libre expresión. Por otra parte, el embarazo como evento vital genera un impacto profundo en la afectividad de la población en general, ya sea de modo positivo o negativo. Maldonado et al. (2016) refirieron que, durante el embarazo, la vida emocional de la mujer cambia, sus emociones se presentan de forma más intensa y por esto necesita un mayor apoyo emocional de sus redes familiares y sociales. Dicho lo anterior, se hace necesario el acompañamiento psicológico en las madres gestantes ya que esto puede prevenir la aparición de muchos de los trastornos neurológicos y del comportamiento, que se expresan después del nacimiento y tienen sus orígenes durante la vida fetal.

Metodología

Enfoque

Para la realización de esta investigación se hizo uso del enfoque cualitativo, teniendo en cuenta a Hernández et al. (2003) quienes plantean que la investigación cualitativa realiza una interpretación profunda de los datos, la contextualización del ambiente y todas aquellas manifestaciones y conductas observadas. Además, la investigación cualitativa permite que, durante el proceso, antes o después de recolectar y analizar la información se puedan desarrollar

preguntas e hipótesis. Según Strauss y Corbin (2002), este tipo de investigación puede tratar información sobre las experiencias cotidianas de determinada población, así como también, de los comportamientos, emociones, incluso de la cultura.

Por consiguiente este enfoque de carácter cualitativo, se aplicó a la presente investigación porque de acuerdo al fenómeno de estudio fue el más pertinente a utilizar, debido a que la población a través de sus experiencias ofreció la posibilidad de conocer acerca del fenómeno que se quiso investigar, aparte de ello los instrumentos que se utilizaron contribuyen a ampliar la información y permitir a las mujeres la posibilidad de expresarse abiertamente y manifestar su vivencia en cuanto al acompañamiento psicológico recibido durante el proceso de gestación.

Diseño de investigación

Según, Hernández et al. (2003) el diseño fenomenológico, se basa en la experiencia compartida, en poder indagar y al mismo tiempo comprender la experiencia vivida de dicha población para determinar los componentes en común. Es necesario identificar el fenómeno como primera instancia, para luego hacer la respectiva recolección de datos y poder dar una descripción final acerca de las situaciones experimentadas por cada integrante de la población seleccionada para la investigación.

El tipo de diseño bajo el cual se enmarca la presente investigación es de carácter fenomenológico de tipo empírico, del cual se escogen unos elementos de este diseño, ya que, de acuerdo con el alcance de este estudio, se limita la aplicación completa de este diseño, los pasos seleccionados se expondrán a continuación:

Se inició con la etapa previa, la cual se construye de tres (3) partes: la clarificación de los presupuestos, los presupuestos como punto de partida y el desarrollo de la investigación. Se continúa con la segunda etapa descriptiva, la cual consta de tres (3) pasos, y el primero compuesto por unas partes de los que se mencionaran a continuación: la elección de la técnica o procedimiento, la aplicación de la técnica o procedimiento seleccionado, la elaboración de la descripción protocolar. Y se termina con la etapa estructural, donde se abarcarán siete (7) pasos para su desarrollo, se empieza con la lectura general de la descripción de cada protocolo, delimitación de las unidades temáticas, determinación del tema central que domina cada unidad temática, expresión del tema central en lenguaje científico, integración de todos los temas centrales en una unidad descriptiva, integración de todas las estructuras particulares en una estructura general y por último, la entrevista final con los sujetos de estudio.

Teniendo en cuenta lo mencionado, fue imprescindible para la presente investigación este diseño, ya que a partir del fenómeno identificado que es el acompañamiento psicológico durante la gestación, se va a poder obtener información de las madres acerca las experiencias vividas y con respecto a ello poder realizar una descripción final.

Técnicas

Se tuvieron en cuenta dos técnicas de recolección de información para esta investigación, la primera consiste en la entrevista semiestructurada, de acuerdo con Diaz et al. (2013) la entrevista permite obtener y recopilar información deseada lo más precisa posible acerca de la población de investigación. Por otro lado, es importante que haya una actitud activa por parte del entrevistador de tal forma que le brinde confianza y seguridad al sujeto, para que él pueda manifestar y expresarse libremente, junto con ello poder obtener una idea clara de lo mencionado

por el individuo. Además de esto, la entrevista semiestructurada, genera preguntas analizadas y planeadas que se van a adaptar a la situación del entrevistado y va a permitir ser flexible, por lo tanto, va a permitir la extracción de la información acerca de las experiencias del acompañamiento psicológico durante la gestación en las madres entrevistadas.

La segunda técnica que se utilizó fue el foto voz, teniendo en cuenta a Rey et al. (2020) foto voz es un método visual y participativo, el cual, mediante una fotografía específica, ofrece a los sujetos enfatizar sus puntos positivos y sacar a relucir sus problemas, dificultades y necesidades que esté pasando su población, junto con ello incitar al conocimiento y el diálogo crítico para establecer eventos y temas de importancia para el grupo, como también tomar punto de partida en las decisiones de interés dentro de la población y mejorarla. De esta manera la técnica de foto voz permitió obtener imágenes relacionadas con el acompañamiento psicológico durante la gestación y se pudo identificar el tipo de experiencia frente a este proceso.

Instrumentos

Para la presente investigación se implementó un primer instrumento que es la guía de entrevista semiestructurada (Ver anexo 2) donde se encuentran las preguntas que permitirán explorar todas aquellas experiencias vividas frente al acompañamiento psicológico durante la gestación.

El segundo instrumento que se utilizó fue la guía de preguntas y las fotografías, (Ver anexo 3), donde se pretende obtener información a partir de la visualización de fotografías relacionadas con el acompañamiento psicológico y la opinión crítica de las madres frente a este suceso.

Participantes

Para la selección de la población de estudio se tuvo en cuenta las madres gestantes que recibieron acompañamiento psicológico en el proceso de embarazo. La muestra se compuso por diez (10) mujeres de la ciudad de Popayán Cauca, que recibieron atención psicológica en el embarazo.

Tabla 1

Crterios de inclusión

-
- ✓ Mujeres que residan en la ciudad de Popayán.
 - ✓ Mujeres que hayan tenido su parto en una entidad de salud pública de la ciudad de Popayán.
 - ✓ Mujeres que hayan tenido su parto hace 2 años.
-

Fuente: Elaboración propia

Tabla 2

Crterios de exclusión

-
- ✓ Mujeres que no residan en la ciudad de Popayán.
 - ✓ Mujeres que no hayan llevado todos sus controles prenatales en la ciudad de Popayán.
 - ✓ Mujeres que no firmen consentimiento informado para ser partícipes de la investigación.
 - ✓ Mujeres que no hayan tenido contacto con el Psicólogo en su proceso prenatal.
-

Fuente: Elaboración propia

Procedimiento de recolección de análisis de información

Se inició con la etapa previa: la cual se construyó en tres (3) pasos: Primero, la clarificación de los presupuestos; en donde las madres luego de experimentar el acompañamiento psicológico durante su proceso de gestación les es posible manifestar las experiencias que obtuvieron con ello ya sean positivo como negativo. Segundo paso, los presupuestos como punto de partida; las experiencias de las madres son diversas en cada una, con variedad de eventualidades lo que incide en la valoración de sí misma. El tercer y último paso, es el desarrollo de la investigación; las circunstancias por las que pasa cada madre en este proceso de gestación son cruciales los cuales requieren de un buen acompañamiento psicológico para la confrontación.

Se continuó con la segunda etapa descriptiva: la cual consta de tres (3) pasos, y el primero, está compuesto por unas partes de los que se mencionaran a continuación: la elección de la técnica; en la cual se utiliza la entrevista semiestructurada para aplicar a las diez (10) madres que hayan recibido acompañamiento psicológico en su etapa de gestación. El segundo paso es la aplicación de la técnica o procedimiento seleccionado de la entrevista semiestructurada en donde se utilizó la guía con las preguntas de la entrevista y la grabación como instrumento de recopilación de información. En ella se obtuvo registro de todas las experiencias narradas por las madres y poder identificar posibles problemas o consecuencias que ellas manifiesten. A demás de ello, se aplicó la técnica foto voz que permitió extraer información acerca de las experiencias de las madres y se logró una confrontación de ello.

El tercer paso consistió en la elaboración de la descripción protocolar; donde se tomaron solo cuatro (4) pasos de las descripciones protocolares que se construyeron, por medio de la

transcripción de cada entrevista semiestructurada, tal cual como se les presentó en el momento de la aplicación. Cabe resaltar que mediante su aplicación se pudo extraer información de forma individual acerca de las experiencias de cada madre entrevistada, como también denotaciones de procesos mentales los cuales ofrecen significados a partir de las experiencias mostradas por las madres.

Se finalizó con la etapa estructural: esta se compuso de siete (7) pasos, como primer paso está la lectura general de la descripción de cada protocolo, donde se analizarán las expresiones emotivas que puedan narrar las madres. Se continuó con la delimitación de las unidades temáticas naturales, donde se integraron todos los temas centrales en una estructura particular descriptiva, lo que permite agrupar los presupuestos por medio de la expresión verbal por parte de las madres. Como tercer paso, se tuvo la determinación del tema central que domina cada unidad temática, donde se anotaron los significados que resultaron de las narraciones de las madres y así mismo lograr elegir los temas centrales.

El cuarto paso, consto de la expresión del tema central en lenguaje científico, donde se verificaron y analizaron los 12 temas de interés, de las cuales se obtendrán 4 presupuestos fenomenológicos, con el fin de dar a conocer los términos que se plantean en lenguaje científico: factores sociales y familiares que influyen en las emocionales durante la gestación, acompañamiento psicológico, percepción de psicólogo y percepción del servicio que prestan los centros de salud. El quinto paso, es la integración de todos los temas centrales en una unidad descriptiva, el cual ofreció la posibilidad de agrupar la información obtenida en los cuatro supuestos seleccionados y así poder obtener un presupuesto universal. En cuanto al sexto paso, se realizó una integración de todas las estructuras particulares en una estructura general, donde se integraron las etapas escogidas del diseño fenomenológico para la obtención de la información

requerida acerca de las experiencias, vivencias, reacciones y necesidades que manifiesten las madres mediante la entrevista semiestructurada y técnica foto voz. Como último paso, está la entrevista final con los sujetos de estudio, la cual se realizó de forma de virtual por el contexto actual de la pandemia Covid-19.

Dado lo anterior, el análisis de datos se realizó en software Atlas.Ti, este es “una herramienta de uso tecnológico y técnico creada con el objetivo de apoyar la organización, el análisis e interpretación de información en investigaciones cualitativas” (Universidad de Antioquia, s.f, párr.1) este provee un esquema (ver anexo 4) con el fin de visualizar los datos analizados.

Aspectos éticos

Primeramente, esta investigación tuvo como finalidad dar a conocer las experiencias del acompañamiento psicológico durante la gestación en 10 mujeres de la ciudad de Popayán, donde toda la información recolectada fue utilizada netamente con fines académicos, donde se tuvo en cuenta la Ley 1090 por la cual se reglamenta el ejercicio de la profesión de Psicología, y se dicta el Código Deontológico y Bioético y otras disposiciones. Como menciona el Colegio Colombiano de Psicólogos (2009), la Ley 1090 de 2006, da a conocer los derechos y deberes de los Psicólogos, así mismo nombran los principios universales con los cuales se debe ejercer la profesión, entre los más destacados para esta investigación se tienen: la responsabilidad, ya que se debe dar seguridad que los servicios sean utilizados de forma correcta; la competencia, donde solo se utilizaran técnicas en las cuales se encuentren cualificados; la confidencialidad, donde la información recolectada no será divulgada por ningún medio sin consentimiento de la persona, por lo tanto, se dejará una constancia firmada a través de un consentimiento informado (Ver

anexo 1) para el bienestar del usuario (se debe proteger el bienestar de las personas y respetar la integridad), y por último también se busca el bienestar del usuario, donde se respetará la integridad y se protegerá el bienestar de las personas involucradas.

En cuanto a nivel de riesgo de esta investigación, se consideró un nivel de riesgo bajo ya que las preguntas realizadas pudieron generar un nivel de incomodidad en las madres y quizá generar una alteración a nivel emocional (Estrada, 2017). En caso de que esto sucediera, como estudiantes de Psicología de Décimo semestre se poseen los conocimientos necesarios para atender la situación.

Por último, para realizar el reporte de socialización de resultados a las participantes se llevó a cabo una sesión con el mayor número de participantes. Esta socialización incluye presentación de resultados, conclusiones y recomendaciones en un lenguaje claro, teniendo en cuenta que se respetará la confidencialidad de las participantes.

Resultados

En el siguiente apartado se presentan los resultados obtenidos, que permitieron dar respuesta a la siguiente pregunta de investigación ¿Cómo es la experiencia frente al acompañamiento psicológico brindado a madres durante el proceso de gestación en centros de salud públicos en el municipio de Popayán en el año 2019?, de esta manera se encontrarán los resultados en tres categorías y cada categoría tiene asociada una subcategoría. En la primera categoría se encuentran las experiencias positivas frente al acompañamiento psicológico y las subcategorías son: el favorecimiento de la introspección, relación terapéutica satisfactoria, el apoyo y compañía, la educación en el proceso y el favorecimiento emocional. En la segunda categoría están las experiencias negativas frente al acompañamiento psicológico y las subcategorías son:

incomodidad en el proceso, carencia de empatía en el proceso terapéutico, falta de conexión terapéutica y no cumplir con las expectativas terapéuticas.

Cabe resaltar que, tanto la primera y segunda categoría son categorías preconcebidas y la tercera categoría es una categoría emergente donde se evidencian dos tipos de intenciones de acompañamiento, por un lado, el acompañamiento por orden médica y, por otro lado, acompañamiento por iniciativa propia. Se puede decir que dentro del acompañamiento psicológico para asimilar el embarazo emergen maneras positivas, negativas y otras maneras de recibir la noticia. Se debe tener en cuenta que durante el embarazo se presentan ciertas emociones que se relacionan con estas maneras de recibir la noticia. Cuando las maneras de recibir la noticia son positivas generan emociones positivas, si las maneras de recibir la noticia son negativas, se generan emociones negativas y si hay otras maneras de asumir la noticia se presentan emociones contradictorias.

El análisis de los datos se realizó por medio del software ATLAS. Ti. (Ver anexo 4)

Capítulo 1

Experiencias positivas frente al acompañamiento psicológico

Es una categoría que hace referencia a las situaciones favorables que experimentan las madres gestantes al recibir el servicio que prestan las entidades de salud frente al acompañamiento psicológico. Asociadas a estas experiencias se encontraron, las siguientes subcategorías: ***Educación en el proceso***, siendo esta subcategoría el escenario donde la mujer reconoce que el proceso psicoterapéutico le sirvió para poder informarse y entender mejor la fase que está llevando a cabo, cómo se pudo evidenciar en el discurso de la participante D.M en la entrevista semiestructurada:

“Cuando fuimos porque eso dan charlas importantes, nos aconsejan de cómo ser responsables, de cómo es traer un nuevo ser al mundo y de todos los cuidados que se deben tener”.

Otra subcategoría es, el ***favorecimiento de la introspección***, el cual hace referencia a la posibilidad de identificar y reflexionar acerca de sus inquietudes, conductas, emociones y pensamientos, así mismo, encontrar en el proceso de acompañamiento tranquilidad y apoyo, como se reflejó en el discurso de la participante F.H en la entrevista semiestructurada:

“El acompañamiento fue satisfactorio pude manejar las cosas y mantenerme cuerda y estar en el punto que debía estar”.

Como tercera subcategoría está, la ***relación terapéutica satisfactoria***, la cual indica la percepción de acogimiento y acompañamiento psicológico brindado, ya que el psicólogo desde el comienzo tuvo empatía, lo que generó tranquilidad y seguridad, así se logró ver en el discurso de la participante I.M en la entrevista semiestructurada:

“Fue excelente, me aportó demasiado, ya que al principio fue un miedo muy grande, pues por mi edad y ella me apoyo en su totalidad, quizás puedo decir que más que en mi psicóloga se convirtió en una amiga”.

Otra sub categoría asociada a las experiencias positivas, es el ***apoyo y compañía***, la cual hace referencia a la percepción de escucha y comprensión positiva que mencionan las madres, así lo relató la participante M.R en la entrevista semiestructurada:

“No, él siempre me escuchaba y cuando yo ya terminaba de hablar el me daba como unos concejos y ya me daba la siguiente cita”.

Como última subcategoría, está ***el favorecimiento emocional***, la cual indica la capacidad que adquirió la madre en el proceso psicoterapéutico para reconocer sus emociones, afrontarlas y

controlarlas en algún momento determinado, así lo mencionó la participante I.O en la entrevista semiestructurada:

“Yo considero que la atención brindada fue muy buena, me sentí muy tranquila, y al contar las cosas las conté, sin problema”.

Teniendo en cuenta las experiencias vivenciadas de manera positiva por las madres gestantes durante este proceso, se evidencia que las subcategorías de favorecimiento de la introspección, apoyo y compañía y relación terapéutica satisfactoria, se asocian con la ***adherencia al proceso de acompañamiento***, que se define como la capacidad que tiene la madre para continuar en el proceso de acompañamiento y vincularse de manera satisfactoria sin ir a abandonarlo y lo manifestó la participante M.R en la entrevista semiestructurada:

“Al psicólogo asistí 5 veces durante el embarazo”.

Y esta adherencia al proceso hace parte de una ***necesidad de acompañamiento posterior*** donde las madres gestantes plantean la importancia de continuar con el acompañamiento psicológico después del parto, como fue evidente en el discurso de la participante D.M en la entrevista semiestructurada:

“Hubiera sido importante que nos hubieran tenido en cuenta después del proceso del embarazo, si no después seguirnos llamando más veces porque a veces tenemos las intervenciones, pero son muy pocas, más intervención más frecuentemente”.

Capítulo 2

Experiencias negativas frente al acompañamiento psicológico

Hace referencia a las situaciones no satisfactorias que experimentan las madres gestantes al recibir el servicio que prestan las entidades de salud frente al acompañamiento psicológico. Se encuentran unas subcategorías como: ***incomodidad en el proceso*** y se define como esa situación

de resistencia ante el proceso psicoterapéutico ya que ellas no se sentían en el lugar adecuado, como lo mencionó la participante A.S en la entrevista semiestructurada:

“La verdad no me gusto el acompañamiento que me brindaron, creo que pasé una muy mala experiencia con esto, la verdad no me gustó, no me agradó, no me sentí cómoda, no llenó mis expectativas”.

Como segunda subcategoría está, **no cumplir con las expectativas terapéuticas** y hace referencia a que las madres no se sintieron entendidas y escuchadas, lo que hizo que el proceso no fuera el esperado por parte de ellas y así cubrir las necesidades que presentaban en el momento, como lo relató la participante A.S en la entrevista semiestructurada:

“La psicóloga estaba atenta, estaba escuchando muy pendiente de la cita como tal, pero estaba muy atenta de tomar apuntes, pero lo que realmente lo que no lleno mis expectativas es el hecho de sentir que estaba indagando mucho, ella trataba de indagar mucho más allá de poder relatar lo que me estaba pasando o sentirme apoyada o escuchada”.

La tercera subcategoría ligada a las experiencias negativas, es la **carencia de empatía en el proceso terapéutico**, y esta indica esa situación particular donde las madres identificaron que el proceso psicoterapéutico no se daba en el escenario de empatía, así lo evidenció la participante M.M en la entrevista semiestructurada:

“Si, la primera psicóloga, fue atenta, pero como le digo era algo más clínico y uno necesitan que lo escuchen, que lo entiendan y la verdad no logre eso con ella. Y con la segunda al principio todo muy bien, pero luego al contestar es como una falta de respeto uno trata de expresar y pues se corta la comunicación por decirlo así”.

Y como última subcategoría se tiene, la *falta de conexión terapéutica* la cual señala que la madre no logró vincularse con el terapeuta, ni con el proceso psicoterapéutico, así lo mencionó la participante M.M en la entrevista semiestructurada:

“No me sentí muy bien, sentí que no se dio esa conexión con la psicóloga, porque era mujer, era como mirando el reloj y eso me hizo como poner tensa, luego, como 20 minutos preguntando un poco de cosas, y la verdad como una cita médica, creo que tenía mucho por decir, pues las dudas en su momento son muchas, pero me frené en decir muchas cosas”.

Capítulo 3

Intención del acompañamiento

Es una categoría emergente donde se evidencian dos tipos de intenciones de acompañamiento, por un lado, el *acompañamiento por orden médica* que hace referencia a la motivación extrínseca de la madre, específicamente la relacionada a lo institucional de su EPS, como fue evidente en el discurso de la participante I.O en la entrevista semiestructurada:

“En realidad el motivo para ir fue porque el control de enfermería lo envió por seguimiento. Cosas que se deben tener al día en el control prenatal”.

Como segunda intención, está el *acompañamiento por iniciativa propia* el cual indica la motivación que tuvo la madre para poder asumir el embarazo desde un nivel intrínseco, como refirió la participante A.S en la entrevista semiestructurada:

“Pues digamos que lo que más trate es refugiarme en mi familia, pero hay muchas cosas que uno no puedo hablar con ellos o de las que no quería que se enteraran, entonces de cierto modo busque ayuda psicológica, pero la busqué por medio de la IPS”.

Y este acompañamiento, está asociado con la *pareja en el proceso de acompañamiento* lo que hace referencia al acompañamiento por parte de una red de apoyo específica que en este

caso es la pareja, como se pudo evidenciar en el discurso de la participante N.P en la técnica foto voz:



Nota. Adaptado de Padres actuales se involucran en el embarazo [fotografía], por El cronista digital, 2012 <http://elcronistadigital.com/?p=8940>

“Yo lo relaciono muy bien con mi vida porque también el papá del niño lo hacía como te digo él desde un principio, esperamos mucho al niño y estuvo muchas veces tal cual como en la imagen, tuvo siempre esa comunicación con el niño”.

Tanto el acompañamiento por iniciativa propia, como el acompañamiento por orden médica, son parte del **acompañamiento para asimilar el embarazo**, que menciona como el proceso psicoterapéutico había sido un escenario de acompañamiento en toda la gestación para asimilar el hecho de estar embarazadas y todo lo que ello implica, así como se evidencia en el discurso de la participante F.H en la entrevista semiestructurada:

“Tuve que ir al psicólogo para asimilar el embarazo para mirar el proceso, digamos, tener en buenas condiciones emocionales al bebé por el debate que hablamos entre tristeza y alegría en donde digamos la alegría tenía que ganar, por que digamos las tristezas son emociones que le afectan él bebe, y entonces tenía que asistir”.

Dentro del acompañamiento psicológico para asimilar el embarazo emergen *maneras positivas de recibir la noticia*, que señala esas emocionalidades y comportamientos satisfactorios al momento de saber que estaban en embarazo, así lo mencionó la participante N.P en la técnica foto voz:



Nota. Adaptado de Psicología perinatal [Fotografía], por San Nicolas, 2021

<https://www.apegapsicologia.es/psicologia-embarazo-posparto-bilbao/>

“Nosotros desde un principio pues lo aceptamos y decidimos que íbamos a darle mucho amor y que el bebé no tenía la culpa de nada siempre nos hemos apoyado y pues también nos queremos”.

Además, están las *maneras negativas de recibir la noticia*, que hace referencia a esas emocionalidades y comportamientos no satisfactorios al momento de saber que estaban en embarazo y así lo señaló la participante A.S en la entrevista semiestructurada:

“Mi primer embarazo al momento de darme cuenta, la verdad me dio muy duro, a pesar de que ya tenía 27 años, fue para mí muy duro darme cuenta de que iba a ser mamá, porque la verdad no estaba en mis planes”.

Y también, se encuentran *otras maneras de recibir la noticia*, que explica que al recibir la noticia se experimentan diversas emociones y se presentan momentos ambiguos, como se evidencia en el discurso de la participante F.H en la técnica foto voz:



Nota. Adaptado de Psicología del embarazo: así cambia la mente de la mujer embarazada [fotografía], por Zanini, 2019 <https://umanamenteplenos.com/2019/05/25/psicologia-del-embarazo-asi-cambia-la-mente-de-la-mujer-embarazada/>

“Cuando uno se entera digamos es una sorpresa, porque digamos, porque no es como que bum estoy embarazada, hay unas personas que lo desean otras que no, pero sin embargo uno después lo asimila”.

Durante el proceso de gestación se presentan ciertas emociones que se relacionan con estas maneras de recibir la noticia. Cuando las maneras de recibir la noticia son positivas, se generan **emociones positivas**, lo que hace referencia a las situaciones favorables y esperadas por la madre en el proceso de gestación, como lo refirió la participante B.A en la técnica foto voz:



Nota. Adaptado de Psicología del embarazo: así cambia la mente de la mujer embarazada

[fotografía], por Zanini, 2019 <https://umanamenteplenos.com/2019/05/25/psicologia-del-embarazo-asi-cambia-la-mente-de-la-mujer-embarazada/>

“Yo me disfruté mucho esa etapa, tuve un aumento de autoestima, personalmente me sentía bella con mi barriguita”.

Si las maneras de recibir la noticia son negativas, se generan **emociones negativas**, lo que señala que las madres experimentaron situaciones no favorables y no esperadas durante su embarazo, como se reflejó en el discurso de la participante N.P en la técnica foto voz:



Nota. Adaptado de Depresión perinatal [Fotografía], por Lazón, 2021

<https://terapygo.com/depresion-perinatal/>

“Yo estuve más que todo fue como estresada en algunas situaciones por el tema de la universidad, que tenía que trabajar, aunque trabajaba pues en una tienda de la familia, pero pues aun así lo hacía y por eso me llegaba a sentir estresada”.

Y si hay otras maneras de recibir la noticia, se presentan **emociones contradictorias**, que hace referencia a esa emocionalidad ambigua que se vivió en el proceso de gestación, como se observó en el discurso de la participante F.H en la entrevista semiestructurada:

“A veces me sentía muy emocionada y me sentía muy ansiosa también, estuve muy triste yo creo que bastante triste, a veces está muy muy creo que era un debate y una guerra entre alegría y tristeza creo que eran las más fuertes”.

Discusión

El embarazo es un momento muy importante para la vida de una mujer, durante esta etapa se producen grandes cambios en ellas, que se van experimentando en todos los ámbitos de su vida entre ellos físicos, emocionales, económicos, personales, sociales y en sí, en todo su plan de vida (Castellano,2006). De esta manera, no todas las mujeres viven la gestación de la misma forma, ya que las condiciones en las que se da, no son siempre las mismas, desde esta perspectiva es importante que las madres gestantes puedan contar con una salud integral que permita mantener su salud física y mental (Maldonado,2011).

En consecuencia de lo dicho anteriormente, se vio la necesidad de investigar sobre el tema del acompañamiento psicológico en madres gestantes, donde se planteó la siguiente pregunta de investigación ¿Cómo es la experiencia frente al acompañamiento psicológico brindado a madres durante el proceso de gestación en centros de salud públicos en el municipio de Popayán en el año 2019?, donde se obtuvieron los siguientes resultados, los cuales se presentan en tres categorías y estas a su vez están compuestas por unas sub categorías de las cuales las dos primeras son preconcebidas y la tercera es una categoría emergente.

En ese sentido se plantea como objetivo comprender la percepción de experiencias de acompañamiento psicológico brindado a madres durante su gestación en los centros públicos en la ciudad de Popayán.

De acuerdo a lo anterior, se obtuvo como resultado en la investigación la primera categoría que se enfocó en algunas experiencias positivas que vivieron las madres gestantes

frente al acompañamiento psicológico, de lo cual se permitió conocer aquellas situaciones favorables. La segunda categoría dio a conocer algunas de las experiencias negativas que vivenciaron las madres gestantes frente al acompañamiento psicológico, lo que mencionaba aquellas situaciones desfavorables que se presentan a la hora de recibir el servicio que prestan las entidades de salud frente al acompañamiento psicológico y finalmente se vio la importancia de conocer la intención del acompañamiento psicológico, lo cual hizo referencia a esa intencionalidad de la mujer gestante por asistir al acompañamiento psicológico en los centros de salud.

De los resultados expuestos anteriormente y en base al objetivo planteado en esta investigación se le da significancia a la hipótesis planteada, ya que las madres gestantes pueden experimentar el acompañamiento psicológico de diferentes maneras y esto va muy de la mano con el hecho de adherirse al proceso terapéutico o por el contrario no continuar con él.

Los resultados de las experiencias positivas que tuvieron las madres gestantes frente al acompañamiento psicológico, están muy relacionadas con el hecho de que se les brinde un servicio integral, que les permita sentirse escuchadas, apoyadas, tranquilas, pero estos estados solo se producen si el terapeuta realiza un buen proceso de acompañamiento, ya que en algunas ocasiones las madres gestantes pueden entrar en conflictos con sus emociones y pensamientos, al no saber cómo enfrentar esta nueva etapa.

Esto lo podemos identificar también en la siguiente investigación, la cual nos refiere que la mujer gestante experimenta diversas emociones a la hora del parto y para enfrentarlas dependerá de su capacidad para afrontar sus emociones durante la dilatación (ansiedad, miedos, inseguridad etc.), pero más allá de enfrentar la situación, podemos ver la importancia que tiene el equipo médico para que esta logre mantener la calma, refiriendo que esta depende en la gran

mayoría de las actitudes, interés, trato personal, información que se les brinda, conocimientos, capacidades y competencias, el tiempo de permanencia del profesional durante la fase de dilatación, la ayuda y el apoyo que la gestante recibe del ginecólogo referente a la respiración y uso de métodos para alivio de dolor Caicedo et al. (2020)

Podemos observar la congruencia de las dos investigaciones ya que hacen énfasis en la importancia de los profesionales de la salud, porque son estos los encargados de guiar y brindar un adecuado servicio a las pacientes. Permitiendo generar procesos de educación, introspección frente a lo que está viviendo, siendo para ellos un apoyo durante el proceso.

Por otra parte, los profesionales pueden generar una *relación terapéutica satisfactoria*, con la paciente generando en ellos una percepción de acogimiento y acompañamiento, durante el proceso. De igual manera el estudio realizado por Caicedo et al. (2020) refiere que en la etapa de dilatación las gestantes pueden desarrollar la capacidad de sentirse mejor y más relajada con el apoyo del personal de salud como soporte para poder expresar sus emociones y todo lo que conlleva el proceso del trabajo del parto.

Es por esta razón que la atención brindada por el profesional, durante esta etapa puede generar cambios significativos en la vida de las pacientes, ya que les permite mantener el control de sus emociones y conductas frente alguna situación que se puedan presentar durante el proceso de gestación, de esta misma manera permitirá que la paciente tenga una *adherencia al proceso* permitiendo vincularse de manera satisfactoria, esto se comprueba con los resultados obtenidos en la investigación de Chalapud et al. (2019), donde las madres gestantes están de acuerdo con que deberían crearse centros especializados o realizar sesiones destinadas a la estimulación prenatal en los centros de salud, refiriendo que les gustaría que se les diese más información sobre la estimulación prenatal.

Por consiguiente, se evidencia claramente que los centros de salud públicos y privados deben prestar más servicios que permitan que las madres gestantes cuenten con servicios de calidad donde se encuentren con grupos de profesionales que les brinden la información necesaria frente a lo que es el estado de gestación ya que es un bien común para la madre y el feto, además se evidencia en las gestantes querer recibir este tipo de apoyo por parte de las entidades de salud.

Dicho lo anterior encontramos algunas limitaciones a la hora de abordar el tema, ya que la falta de información clara en cuanto a los tipos de programas que se implementan en el país frente a lo que es el acompañamiento psicológico en madres gestantes, no permitió profundizar más en el tema, además se ve una gran necesidad de que se generen más investigaciones en cuanto al tipo de acompañamiento psicológico que están recibiendo las gestantes por parte de los centros de salud, ya que muchas de las entrevistas arrojaron que al recibir la ayuda terapéutica pudieron tener un buen proceso durante su gestación, permitiendo que hoy en día vean la experiencia como algo positivo.

Por otra parte, dentro de los resultados obtenidos también se evidenció que hay madres gestantes que no recibieron un adecuado acompañamiento, lo cual hizo que la atención psicológica se percibiera como algo negativo o inadecuado. De acuerdo a lo anterior, se logró evidenciar que algunos de los profesionales de la salud, no prestaron un buen acompañamiento psicológico durante el proceso con la mujer gestante, lo que generó sensaciones de no estar siendo entendidas o escuchadas durante el proceso terapéutico, la siguiente investigación realizada por Calquín et al. (2020), también permitió identificar algunos factores de riesgo, uno de ellos es “conflicto con la maternidad”, donde la maternidad se posiciona a partir del deseo y el

saber, y es concebida como un emprendimiento personal que anima a buscar espacios de autoformación alternativas al modelo biomédico.

En ese sentido, aunque los dos espacios donde se realizaron las investigaciones son diferentes en cuanto a sus culturas, creencias y normas, se observa la necesidad de que el tipo de asistencia prestada por las entidades de salud partan desde un modelo biopsicosocial, como lo resaltan Calquín et al. (2020), reafirmando que dentro de los resultados obtenidos en la modalidad narrativa, que se utilizó en su investigación, se revela la importancia que tiene para la experiencia de la maternidad los conocimientos transmitidos por el sistema de salud, así la historia del embarazo, el parto y la crianza es relatada por las mujeres. Esta progresión hacia el saber va adquiriendo un particular significado en la vida emocional de las mujeres al ir entretejiéndose con el problema del deseo materno.

Por tal razón, la importancia de que el profesional genere con el paciente procesos de empatía y logre entender lo que está pasando, centrándose en su experiencia, en su narrativa logrando formar una conexión y así permitir que la gestante se vincule al proceso desde una buena perspectiva frente al profesional, encontrando en él un apoyo durante el proceso.

La categoría emergente que se dio durante la recogida de datos de esta investigación, nos permitió identificar algunas situaciones que hacen referencia al por qué las madres gestantes acuden a terapia psicológica, dividiéndose en dos subcategorías, una es el acompañamiento por orden médica, que nace desde esa motivación extrínseca de la madre gestante y la segunda, el acompañamiento por iniciativa propia, que hace parte de toda la motivación intrínseca de la madre gestante.

Los resultados en su gran mayoría se dieron a que la asistencia se debe a los protocolos que rigen bajo proyecto de ley la cual se dicta la prestación del apoyo, acompañamiento y

seguimiento psicológico, jurídico y social que requiera la mujer en lo concerniente a la asimilación, interiorización, manejo, reconocimiento, integración con la familia, la sociedad y demás aspectos relacionados con su estado de embarazo, su entorno y sus relaciones personales (Martínez, 2016).

De acuerdo a esto muchas mujeres asisten al psicólogo, no en búsqueda de aclarar, conocer o prevenir enfermedades, sino que lo hacen como un requerimiento de lo que le piden bajo la norma, el siguiente estudio nos refiere Sánchez et al. (2018) que la normatividad en Colombia está bien estructurada, sin embargo, el seguimiento al desarrollo e implementación es deficiente, lo que permite que las metas de cumplimiento se extiendan en el tiempo y las políticas se queden en papel.

Dicho lo anterior esta ley permite que las madres gestantes cuenten con este respaldo durante esta etapa, pero es aquí donde nace una gran problemática, ya que de la realidad que viven las madres gestantes a lo que estipula la ley hay un largo camino, porque muchas veces los centros de salud públicos en Colombia no cuentan con los suficientes recursos y profesionales que puedan atender toda la población de madres gestantes, lo cual se ve identificado en los relatos de las entrevistadas dando a aclarar que solo asistieron a consulta psicológica dos (2), tres (3) y cuatro(4) veces durante el proceso y solo una de las diez participantes terminó todo el proceso.

Por otra parte se encontró que las madres gestantes en Colombia se les vulnera sus derechos a una atención integral ya que muchas veces los profesionales de psicología se basan en modelos biomédicos, donde se dedican a observar si el paciente presenta o no enfermedad, dejando de lado la parte psicológica del paciente sin permitirle expresar lo que está sintiendo o pensando, esto se reafirma en la siguiente investigación Tobar et al. (2019) donde la violencia

psicológica, fue percibida como falta de información y de autonomía en la toma de decisiones en el proceso de atención, malos tratos e impedimento a las gestantes para expresar sus sentimientos y emociones.

Se puede identificar que de alguna manera las madres gestantes cuentan con leyes que las respalda para que ellas puedan recibir una salud integral, pero el sistema falla a la hora de la implementación y ejecución de proyectos para esta población y además de la deshumanización con la que se atiende a las madres gestantes, hacen que ellas no logren adherirse al proceso haciendo que se formen perspectivas negativas.

Finalmente se encontró que hoy en día para una mujer es más difícil asimilar la situación de estar en un estado de gestación, pues los cambios en las dinámicas de vida que ha atravesado en la historia de la mujer se vuelven cada vez más difíciles de asimilar el papel de madre, ya que hoy en día son diversos y es que ser madre, profesional, esposa, empresaria entre otras muchas otras cualidades, hacen que el tiempo para dedicarle a este momento tan especial sea cada vez más angustioso, por tal razón el miedo y el negativismo pueden aparecer a la hora de enfrentarse al proceso.

Conclusiones

Se evidenció que la etapa de gestación en una mujer, es un proceso que llega a generar cambios significativos en sus estados tanto físicos como emocionales, de esta forma es de vital importancia que durante la gestación las mujeres logren contar con un servicio de salud biopsicosocial que les permita ser orientadas, escuchadas y apoyadas durante este proceso y así mismo dar relevancia al acompañamiento psicológico.

Dicho esto, se logró evidenciar que hoy en día, algunos centros de salud brindan sus servicios desde un enfoque biomédico, dejando de lado el aspecto psicosocial de las personas y

es aquí donde se presenta un gran problema para los profesionales de la salud mental, ya que al tratar a los pacientes con poca empatía, sin ser escuchados y solo dedicados a la atención institucional, hace que la paciente no logre entrar en confianza, por ende muchas veces no se adhieren al proceso, haciendo que su perspectiva y experiencia sean negativas y abandonen el proceso en las primeras sesiones.

Claramente se identificó la importancia de que un buen desarrollo profesional del terapeuta, ya que al brindar un servicio integral, las madres gestantes van a tener mejores procesos de adaptación, educación, introspección y sobre todo una adherencia positiva al acompañamiento psicológico, es por ello la necesidad que las madres gestantes realicen un buen proceso de acompañamiento psicológico donde se está previniendo que ellas desarrollen alguna enfermedad mental durante o después del proceso que pueda llegar a afectar su propio bienestar o del feto.

Por otra parte, se resalta que los procesos terapéuticos permitieron en madres enfrentar la gestación desde una perspectiva más clara, identificando miedos, dudas y dándole un sentido a todas las emociones encontradas durante esta etapa, así mismo, al terminar el proceso terapéutico, la mayoría de las madres gestantes identificaron que el acompañamiento psicológico es de gran apoyo.

Este estudio permitió conocer que las madres gestantes asisten a consulta psicológica, por criterios que se establecen dentro de las leyes colombianas, pero este tipo de iniciativas hacen que las madres no tomen conciencia de lo que es realmente el acompañamiento psicológico, haciendo que este no sea más que un requerimiento para cumplir las leyes.

Finalmente, durante la realización de esta investigación se encontró que las madres gestantes buscan acompañamiento psicológico, ya que experimentan diferentes emociones

durante la gestación, por esta razón es importante que el profesional cuente con las habilidades necesarias para que la paciente tenga un buen apoyo durante este proceso, sin olvidar que está buscando una ayuda, necesita ser orientada, escuchada y apoyada, así mismo, centrarse en el papel que se tiene como profesional de la salud, generadores de cambio en la vida de una persona

Recomendaciones

Se recomienda a las instituciones prestadoras salud, logren desarrollar programas para sensibilizar a la población acerca de la importancia de la salud mental en madres gestantes, ya que este tipo de procesos pueden ayudar a que haya una mejor adaptabilidad a los cambios sociales que se puedan producir, manteniendo un control sobre sus emociones, las preocupaciones, además de proporcionar educación en cuanto a los modelos de vida saludables, evitando que la mujer gestante sea vulnerable a desarrollar trastornos mentales y se dé un cuidado adecuado en la salud del feto.

Además, que los procesos deben ser guiados por profesionales que cuenten con el conocimiento adecuado frente al tema de la gestación, y no por personal sin conocimiento científico que puedan causar un daño durante el proceso, ya que como resaltamos anteriormente este tipo de apoyo durante gestación permite generar cambios desde lo macro hasta lo micro, que en gran sentido sería la sociedad y la familia.

Se recomienda que se le dé seguimiento a esta investigación, en una mayor escala con el fin de indagar cuales son esos programas que se están trabajando por el bienestar de la salud mental en las madres gestantes dentro de las leyes colombianas, además si es para toda la población o solo para determinadas poblaciones.

Finalmente, se recomienda que a nivel científico se logre desarrollar investigaciones que permitan conocer sobre las experiencias de las madres gestantes durante un proceso terapéutico,

con el fin de incentivar a que los profesionales de psicología busquen mejores estrategias que permitan tener una buena perspectiva de lo que es este proceso terapéutico

Referencias bibliográficas

Análisis de Situación de Salud con el modelo de los determinantes sociales de salud del municipio de Popayán- Cauca ASIS (2020)

http://popayan.gov.co/sites/default/files/documentosAnexos/asis_popayan_2020.pdf

Carrazana, V. (2003). EL CONCEPTO DE SALUD MENTAL EN PSICOLOGÍA

HUMANISTA-EXISTENCIAL. *Ajayu Órgano de Difusión Científica del Departamento de Psicología UC BSP*, 1(1), 1-19.

http://www.scielo.org.bo/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2077-21612003000100001&lng=es&tlng=es.

Caicedo, Y., et al. (2020). *Satisfacción del parto humanizado en usuarias atendidas en el servicio de ginecología y obstetricia de un hospital de alta complejidad, durante el IV trimestre del año 2021* (Bachelor's thesis, Especialización en Auditoría y Garantía de Calidad en Salud con énfasis en Epidemiología Presencial). <http://hdl.handle.net/10882/10358>.

Calquín, C., Guerra, R. y Vásquez, S. (2020). Narrativas de mujeres sobre la maternidad en un contexto de intervención socio narrativa en la infancia temprana del Chile actual. *Saúde Soc*, 29 (4). <https://doi.org/10.1590/S0104-12902020190991>

Chalapud, L., Cardona, L., & Ruiz, D. (2019). Propuesta de intervención de actividad física y Estimulación intrauterina para promoción de la Salud en madres gestantes, Cauca – Colombia. *Revista De Investigación E Innovación En Ciencias De La Salud*, 1(1), 72-83. <https://doi.org/10.46634/riics.15>

Colegio Colombiano De Psicólogos, (2 0 0 9) *Deontología Y Bioética Del Ejercicio De La Psicología En Colombia*, Medellín-Colombia.

https://www.infopsicologica.com/documentos/2009/Deontologia_libro.pdf

Díaz, L., Torruco, U., Martínez, M. y Varela, M. (2013). *La entrevista, recurso flexible y dinámico*. *Investigación en Educación Médica*, 2 (7), 162-167.

<https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=349733228009>

Estrada, C. (2017). Evaluación de riesgos en investigaciones en Psicología y disciplinas afines. *Sophia Austral* , (19), 93-101. <https://dx.doi.org/10.4067/S0719-56052017000100093>

Fundación Universitaria De Popayán. (2009). *Guía Del Trabajo De Grado*, recuperado en pdf

Giovanazzi, S. (2018). Relación asociativa de la inteligencia emocional, estrés, ansiedad, estilo vincular temprano y los sucesos significativos en la presencia de la depresión durante el embarazo [Tesis doctoral, Universidad de Palermo]. dspace.

<https://dspace.palermo.edu/dspace/bitstream/handle/10226/2033/Tesis%20Giovanazzi%20FINAL%20.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

Hernández, R., Fernández, C., & Baptista, P. (2014). *Metodología de la investigación* (6a. ed.). México D.F.: McGraw-Hill. <http://observatorio.epacartagena.gov.co/wp-content/uploads/2017/08/metodologia-de-la-investigacion-sexta-edicion.compressed.pdf>

Hernández, I. y Gutiérrez, L. (2014). Manual básico de primeros auxilios psicológicos.

https://www.cucs.udg.mx/sites/default/files/adjuntos/manual_primeros_auxilios_psicologicos_2017.pdf

Jojoa, E., Cuchumbe, Y., Ledesma, J., Muñoz, M., Paja, A., & Suarez, J. (2019). Violencia obstétrica: haciendo visible lo invisible. *Revista de la Universidad Industrial de Santander. Salud*, 51(2), 135-146. <http://dx.doi.org/10.18273/revsal.v51n2-2019006>

- Lafaurie, M., & Valbuena, Y. (2020). La participación de la pareja masculina en el embarazo, parto y posparto: percepciones del equipo de salud en Bogotá. *Enfermería: Cuidados Humanizados*, 9(2), 129-148. <https://doi.org/10.22235/ech.v9i2.2288>
<https://doi.org/10.22235/ech.v9i2.2288>
- Lagos, R., Suárez, M., Torres, A., Sánchez, M., y Murat, I. (2020). Proceso de una maternidad deseada en pandemia: cartografía de emociones desencadenadas. *Congreso Internacional de Psicología "CIENCIA Y PROFESION" Desafíos para la construcción de una Psicología regional*, 5 (2), 71-88.
<https://revistas.unc.edu.ar/index.php/aifp/article/view/31072>
- Lotero, H. D., Villa, I. C., & Torres, L. E. (2018). Afectividad y apoyo social percibido en madres gestantes: un análisis comparativo. *Revista Colombiana de Psicología* (27) 85-101. <https://doi.org/10.15446/rcp.v27n2.65584>
- Maldonado, M., Saucedo, J., & Lartigue, T. (2008). Cambios fisiológicos y emocionales durante el embarazo normal y la conducta del feto. *Perinatología y Reproducción Humana*, 22(1), 5-14.
<http://www.asmi.es/arc/doc/Cambios+Fisiologicos+y+Emocionales+durante+el+Embarazo.pdf>
- Maldonado, J. (2011). *Salud mental perinatal*. Organización Panamericana de la Salud.
https://iris.paho.org/bitstream/handle/10665.2/51594/9789275332498_spa.pdf
- Martínez, R. (2016). *PROYECTO DE LEY NO. _____ DE 2016 SENADO*
<http://leyes.senado.gov.co/proyectos/images/documentos/Textos%20Radicados/proyectos%20de%20ley/2016%20-%202017/PL%20113-16%20PROTECCION%20MUJER%20EMBARAZO.pdf>
- Ministerio de Salud y Protección Social. (2017). Política de Atención Integral en Salud (un sistema de salud al servicio de la gente).

<https://www.minsalud.gov.co/sites/rid/Lists/BibliotecaDigital/RIDE/DE/modelo-pais-2016.pdf>

Ministerio de salud. (2019). Sexualidad, Derechos Sexuales y Derechos Reproductivos.

<https://www.minsalud.gov.co/salud/publica/ssr/Paginas/salud-materna.aspx>

Morocho, A., Orellana, G. y Ortega, J. (2015). “Cambios emocionales en las diferentes etapas del embarazo de las gestantes que acuden a control por consulta externa del área de salud n°1 pumapungo perteneciente a la zonal 6. CUENCA 2015” [Tesis de pregrado, Universidad estatal de Cuenca]. DSpace.

<https://dspace.ucuenca.edu.ec/bitstream/123456789/23002/1/Tesis%20Pregrado.pdf>

Noguera, A. y Dueñas, M. (2011). Evaluación de la calidad de la atención del programa de control prenatal a partir de la atención brindada a las usuarias en el centro de salud suroccidente de ESE Popayán [maestría, Universidad EAN]. Biblioteca Digital Minerva.
<https://repository.ean.edu.co/bitstream/handle/10882/1734/NogueraAstrid2011.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

Organización mundial de la salud. (2004). Promoción de la salud mental.

https://www.who.int/mental_health/evidence/promocion_de_la_salud_mental.pdf

Organización mundial de la salud. (2018). Salud mental: fortalecer nuestra respuesta.

<https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/mental-health-strengthening-our-response>

Osma, S., Lozano, M., Mojica, M. y Redondo, S. (2019). Prevalencia de depresión y ansiedad y variables asociadas en gestantes de Bucaramanga y Floridablanca (Santander, Colombia). *MedUNAB*, 22 (2):171-185.

<https://revistas.unab.edu.co/index.php/medunab/article/view/3586/3134>

Prieto, B. (2016). Prácticas de cuidado y su influencia durante la gestación en Tunja, Colombia.

Revista Cubana de Enfermería, 32 (3).

<http://www.revenfermeria.sld.cu/index.php/enf/article/view/825/183>

Sanz, C., Noriega A., Noguerol, C. y Serra, R. (2018). *Manejo de la técnica de Foto voz como herramienta comunitaria*. Enfermería Comunitaria (Revista de SEAPA).

file:///C:/Users/armedz/Downloads/Dialnet-

ManejoDeLaTecnicaFotovozComoHerramientaComunitaria-6861646.pdf

Sánchez, F., Gesteiro, E., Espárrago, B., Rodríguez, B. y Bastida, S. (2013). La alimentación de la madre durante el embarazo condiciona el desarrollo pancreático, el estatus hormonal del feto y la concentración de biomarcadores al nacimiento de diabetes mellitus y síndrome metabólico. *Nutrición hospitalaria*, 28(2), 250-

274. <https://scielo.isciii.es/pdf/nh/v28n2/02revision01.pdf>

Universidad de Antioquia. (S.f). *Atlas Ti, una herramienta para la investigación*.

https://www.udea.edu.co/wps/portal/udea/web/generales/interna!/ut/p/z0/fY4xD4IwEIV_

[iwMjaQWDOBJiTAiTJga6mLNUPS0t2Kvx51tIHFyc7r287-](https://www.udea.edu.co/wps/portal/udea/web/generales/interna!/ut/p/z0/fY4xD4IwEIV_)

[4dE6xhwsALr0BoDejgW5Gd8k2ZLIsVr3f7quRFVhbb9eFYJ3nCKib-A-](https://www.udea.edu.co/wps/portal/udea/web/generales/interna!/ut/p/z0/fY4xD4IwEIV_)

[EC3sdRFEExIa0i9iTWDfRJo3ymIOLhfd7O9-mo0jpC8nH-](https://www.udea.edu.co/wps/portal/udea/web/generales/interna!/ut/p/z0/fY4xD4IwEIV_)

[JuDfYQadcDDKMHiW4ibqA9JqmIOKq8xIkLmS6OKdmSufSsGhnVqMLpA2SNLiYM](https://www.udea.edu.co/wps/portal/udea/web/generales/interna!/ut/p/z0/fY4xD4IwEIV_)

[PYGYrJWs-Eh2g8rWXHj/](https://www.udea.edu.co/wps/portal/udea/web/generales/interna!/ut/p/z0/fY4xD4IwEIV_)

Anexos

Anexo 1. Consentimiento informado



FUNDACIÓN
UNIVERSITARIA
DE POPAYÁN

MODELO DE CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA LA PARTICIPACIÓN EN INVESTIGACIONES

Título de la Investigación: Experiencias de acompañamiento psicológico en madres gestantes en centros de salud públicos de la ciudad de Popayán Cauca

Grupo No. 301

Ciudad y Fecha: Popayán 2021

Yo _____ una vez informado/a sobre los propósitos, objetivos, procedimientos de intervención y evaluación que se llevarán a cabo en esta investigación y los posibles riesgos que se puedan generar de ella, autorizo a MAIRA PATRICIA ERAZO TANDIOY, JEIDY JINETH GARCÉS DORADO, ANGÉLICA MARÍA RODRÍGUEZ MIRANDA estudiantes y asesora/a de la Fundación Universitaria de Popayán, para la realización de los siguientes procedimientos:

1. Entrevista
2. Aplicación de técnica foto voz
3. Socialización de la segunda fase del proyecto
4. Socialización de resultados



Adicionalmente se me informó que:

- Mi participación en esta investigación es completamente libre y voluntaria, estoy en libertad de retirarme de ella en cualquier momento.
- No recibiré beneficio personal de ninguna clase por la participación en este proyecto de investigación. Sin embargo, se espera que los resultados obtenidos permitirán mejorar los procesos de evaluación de personas con condiciones similares a las mías.
- Toda la información obtenida y los resultados de la investigación serán tratados confidencialmente. Esta información será archivada en papel y medio electrónico. El archivo del estudio se guardará en la Fundación Universitaria de Popayán y en archivos de los investigadores.
- Puesto que toda la información en este proyecto de investigación es llevada al anonimato, los resultados personales no pueden estar disponibles para terceras personas como empleadores, organizaciones gubernamentales, compañías de seguros u otras instituciones educativas. Esto también se aplica a mi cónyuge, a otros miembros de mi familia y a mis médicos. Hago constar que el presente documento ha sido leído y entendido por mí en su integridad de manera libre y espontánea.

Firma _____

Documento de identidad _____ No. _____ de _____

Sedes administrativas: Claustro San José Calle 5 No. 8-58 - Los Robles Km 8 vía al sur
Sede Norte del Cauca: Carrera 13 #1sur-51, Santander de Quilichao- Cauca

Popayán, Cauca, Colombia
PBX (57-2) 8320225 | www.fup.edu.co | Fundación Universitaria de Popayán   

Anexo 2. Instrumento de entrevista semiestructurada

Fecha: _____

Ciudad: _____

Objetivo: Permitir la extracción de información acerca de las experiencias del acompañamiento psicológico durante la gestación en las madres entrevistadas.

1. ¿Cuál es su nombre?
2. ¿Cuántos años tiene?
3. ¿Hace cuánto fue el nacimiento de su hijo?

Preguntas:

4. Hablemos de su embarazo, ¿Recuerda su reacción cuando recibió la noticia? ¿Qué sintió?
5. Durante el proceso de embarazo, ¿qué cambios emocionales evidenció?
6. ¿Cuáles son las emociones más frecuentes que recuerda durante su embarazo?
7. ¿Cuáles son las emociones más frecuentes que recuerda en el postparto?
8. Cuando usted fue al psicólogo de la IPS durante su embarazo, ¿cuáles fueron los motivos para ir? ¿Cómo se sintió? ¿Cuántas veces asistió?
9. ¿Cómo era el lugar donde recibió la intervención psicológica por parte del psicólogo? ¿Tenía privacidad?
10. ¿Cuándo el psicólogo la atendió la escuchaba atentamente o estaba distraído?
11. ¿Cómo considera usted que fue la intervención psicológica recibida?

Anexo 3. Instrumento foto voz

Objetivo: Identificar a través de imágenes según las narraciones de los participantes de los problemas a los que se enfrentan y reflexionar sobre la formulación de sus propias soluciones. De esta manera, la fotografía no sólo se utiliza para responder a preguntas de investigación descriptivas: también es un medio para iniciar un verdadero cambio de paradigma (Fradet, 2012).

A continuación, se adjuntan las imágenes que van hacer percibidas por las madres referente al tema de investigación “experiencias del acompañamiento psicológico en el proceso de gestación” buscando consigo indagar más afondo sobre las experiencias y perspectivas que manifiesten las mujeres. Junto con ello se encontrarán sus respectivas preguntas referente al tema de interés.

Preguntas acerca de las imágenes presentadas.

1. ¿Qué observa en esta imagen?
2. ¿Qué está ocurriendo con aquello que observas de la imagen?
3. ¿Cómo relacionas eso que manifiestas de la imagen con tu vida?
4. ¿Por qué consideras que existe esta situación?
5. ¿Qué puedes hacer frente a esa situación?

Imágenes.

Figura 1

Psicología y embarazo



Nota. Adaptado de Psicología del embarazo: así cambia la mente de la mujer embarazada

[fotografía], por Zanini, 2019 <https://umanamenteplenos.com/2019/05/25/psicologia-del-embarazo-asi-cambia-la-mente-de-la-mujer-embarazada/>

Figura 2

Psicología perinatal



Nota. Adaptado de Psicología perinatal [Fotografía], por San Nicolas, 2021
<https://www.apegapsicologia.es/psicologia-embarazo-posparto-bilbao/>

Figura 3

Depresión perinatal



Nota. Adaptado de Depresión perinatal [Fotografía], por Lazón, 2021

<https://terapygo.com/depresion-perinatal/>

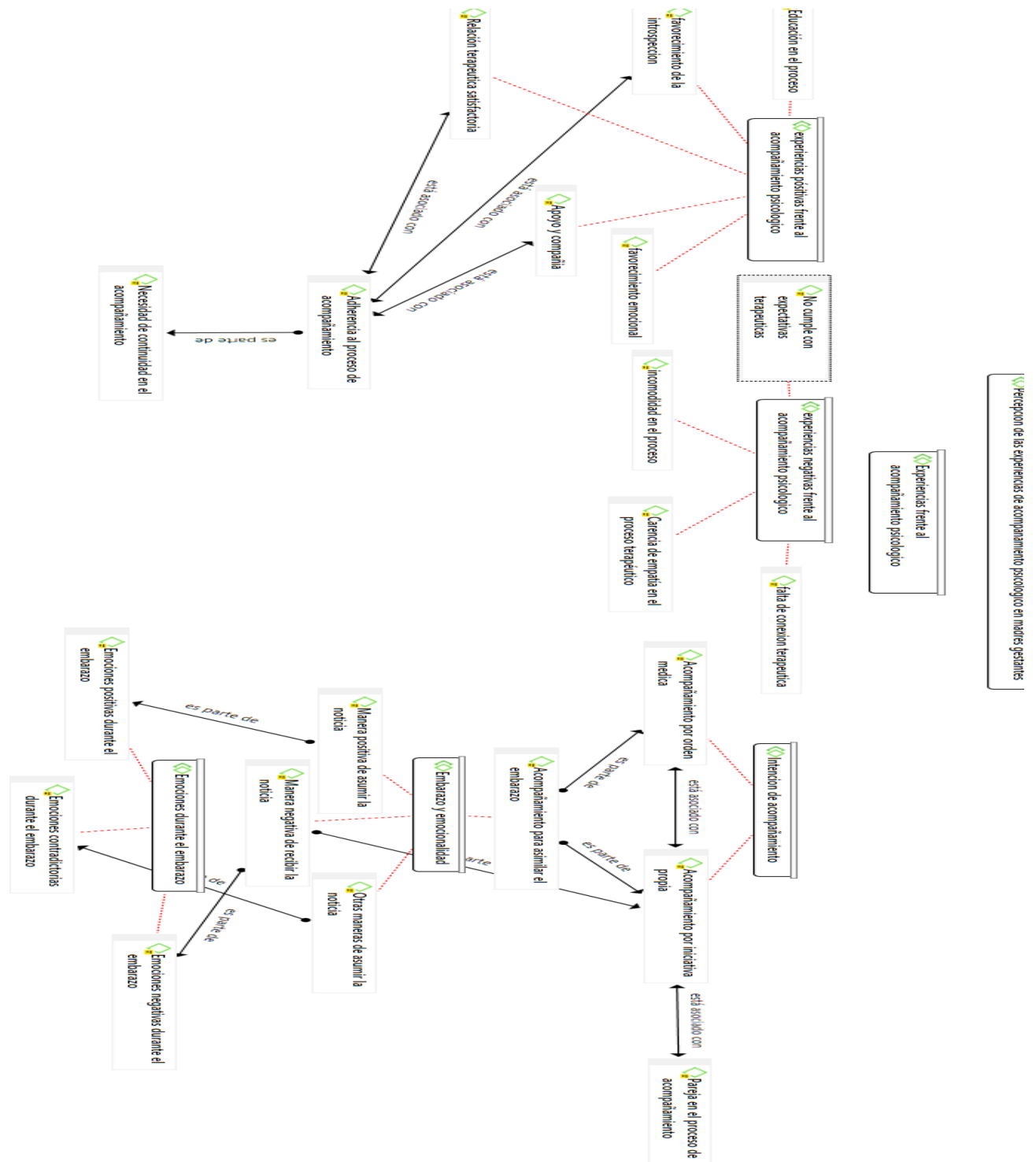
Figura 4

Padre- embarazo



Nota. Adaptado de Padres actuales se involucran en el embarazo [fotografía], por El cronista digital, 2012 <http://elcronistadigital.com/?p=8940>

Anexo 4. Red semántica Atlas. Ti



Nota. La figura muestra los resultados obtenidos en la investigación. Fuente: ATLAS.ti