

**PERCEPCIÓN DE LA CAMPAÑA *ECUADOR SIN MUERTES MATERNAS* EN EL
CANTÓN SANTA ROSA
PERCEPTION OF CAMPAIGN *ECUADOR WITHOUT MATERNAL DEATHS* IN
SANTA ROSA TOWN**

Johanna Gómez, Christian Rivera, Lizette Lazo*

Universidad Técnica de Machala, Ecuador, lazo@utmachala.edu.ec*

RESUMEN

Este artículo trata sobre la percepción de las mujeres embarazadas frente a la campaña “Ecuador sin muertes maternas”, acción estratégica propuesta por el Estado Ecuatoriano, a través del Ministerio de Salud Pública. El presente estudio se focaliza en la provincia de El Oro, al sur del país, dentro del cantón Santa Rosa. Frente a esta temática se ha planteado el siguiente problema de investigación “¿Cuál es la percepción frente a la campaña “Ecuador sin muertes maternas” en un público objetivo primario como son las mujeres embarazadas?” Para ello se desarrolló una investigación con metodología cuanti-cualitativa, con el fin de determinar el impacto que generó dicha campaña en las mujeres embarazadas que se atendieron en los hospitales públicos de cada cantón en los meses de julio y agosto de 2015. Como conclusión se infiere que la campaña ha tuvo un éxito relativo que debe mejorarse para cubrir las necesidades de información de las madres, de escasos recursos, de estas zonas.

Palabras clave: MSP, Ecuador sin muertes maternas, estudios de percepción.

ABSTRACT

This article is about the perception of pregnant women from the campaign "Ecuador without maternal deaths" strategic action proposed by the Ecuadorian State, through the Ministry of Public Health. This study focuses on the province of El Oro, south of the country, in the canton Santa Rosa. Faced with this subject has been raised the following research question "What is the perception towards the campaign" Ecuador without maternal deaths "in a public primary objective as pregnant women are?". This requires a quantitative-qualitative research methodology was developed, in order to determine the impact that created the campaign in pregnant women who were treated in public hospitals in each county in the months of July and August 2015. In conclusion it is inferred that the campaign has had some success needs to be improved to meet the information needs of mothers, poor, in these areas.

Keywords: MSP, Ecuador no maternal deaths, perception studies.

INTRODUCCIÓN

La muerte materna es un grave problema de salud pública que afecta sobre todo a los países pobres y presenta un gran impacto individual, familiar, social y económico. Las muertes maternas son de aproximadamente 800 mujeres cada día a nivel mundial, según la Organización Mundial de la Salud. La mayoría de las muertes maternas pueden ser evitadas si la mujer, su pareja, su familia y la comunidad aprenden a reconocer las señales de peligro a tiempo. Es por esto que el Ministerio de Salud Pública del Ecuador (MSP), ha emprendido una campaña de difusión sobre las medidas de prevención que pueden ser atendidas para evitar más muertes.

Ante esto, este artículo científico se plantea determinar cuán eficaz ha resultado este proyecto y qué impacto ha tenido en las mujeres embarazadas que se atienden en el Hospital Santa Teresita del cantón Santa Rosa, Provincia de El Oro; las mejoras a nivel de información, y en consecuencia, de prevención que se generaron a partir de que la campaña comenzó a propagarse por los principales medios de comunicación del país. Es así que los objetivos de este trabajo son:

- Establecer el nivel de conocimiento que tienen las madres embarazadas acerca de la campaña “Ecuador sin muertes maternas”.
- Señalar los cambios que se han dado en las madres embarazadas a partir de la promoción de la campaña “Ecuador sin muertes maternas”.
- Precisar los aspectos que han mejorado a nivel administrativo de los diferentes centros de salud.

DESARROLLO CONCEPTUAL

La disminución de la muerte materna es uno de los Objetivos del Desarrollo del Milenio. Frente a este desafío social, en 2013 Ecuador registró 155 muertes maternas. Se registran 45 muertes maternas por cada 100.000 nacidos vivos, la meta del gobierno en 2015 es reducir esa cifra a la mitad. Para ello el Ministerio de Salud Pública (MSP) ha emprendido un plan integral que incluye la contratación de profesionales, mejoras en la infraestructura y una campaña masiva de informa.

Los casos de muertes maternas se contemplan como tales antes, durante y hasta 42 días después del parto, y que hay múltiples factores que inciden en la mortalidad, entre ellos la infraestructura hospitalaria, el equipamiento, el talento humano, el modelo de atención, la pobreza, la violencia de género y otros.

Una meta que se estableció en la Cumbre de las Naciones Unidas fue reducir al 21.1% las muertes maternas en Ecuador hasta el 2015 y, según cifras del Ministerio de Salud Pública (MSP), en 2013 se alcanzó el 45.71%.

Actualmente, se producen 45 fallecimientos de madres al momento de dar a luz. Se reveló que entre el 20 y 30% de las causas de las muertes se debe a la demora en la atención mientras que el resto se relaciona con enfermedades hipertensivas y hemorragias posparto. La meta es llegar a 21 muertes por cada 100.000 nacidos, aunque lo óptimo sería cero.

La reducción de muertes maternas ha sido un compromiso a nivel nacional e internacional, en Ecuador en los años 90 teníamos 90 muertes por cada 100 mil nacidos vivos, la meta que nosotros queremos de acuerdo a los objetivos del milenio es llegar a 21 muertes maternas por cada 100 mil nacidos vivos. Por este motivo el estado ecuatoriano a través del Ministerio de Salud Pública del Ecuador ha hecho énfasis en este problema y ha creado una campaña formativa sobre la prevención e identificación de síntomas de riesgo que lleven al deceso de una mujer embarazada.

El problema afecta mayormente a las provincias de Guayas, Manabí, Pichincha, Esmeraldas, Chimborazo y también El Oro, que por datos oficiales del MSP de la provincia orense, en lo que va del año 2015 ya se han dado 2 mujeres fallecidas y si sucede una más el porcentaje de cumplir la reducción de estos valores en un 50%.

De acuerdo al informe del Ministerio de Salud, el 76% (52) de las muertes maternas ocurrieron en las edades comprendidas entre los 20 y 39 años. De esas 18 ocurrieron entre las edades de 20 y 24 años, considerado el rango óptimo a nivel mundial para que una mujer tenga un embarazo, parto y posparto natural y sin complicaciones mayores. Los signos de alerta que una mujer embarazada debe observar para evitar la preclampsia son: intensos dolores de cabeza, presión elevada, aumento de peso de más de un kilo por semana, hinchazón de las manos o piernas y visión borrosa.

En la provincia de El Oro se han afianzado distintas estrategias que facilitan la prevención de casos de mortalidad materna, como es el caso de la alianza entre el Hospital Santa Teresita y el Hospital Gineco-Obstétrico *Ángela Loayza Ollague* en la ciudad de Santa Rosa; o el trabajo que se está realizando en la organización de eventos formadores con los estudiantes y docentes de distintos colegios de la ciudad Machala, creando en ellos fuentes de dispersión del mensaje de prevención de mortalidad materna.

Muchas labores son las emprendidas en la provincia de El Oro, llegando incluso a visitar a aquellas mujeres embarazadas que no asisten regularmente a las visitas, preguntando las razones que han empujado a faltar a su chequeo regular.

Con todo lo revisado es posible evidenciar el arduo trabajo que ejecuta esta entidad de la salud por educar a las mujeres en estado de gestación y la lucha constante por mejorar la calidad y expectativa de vida en nuestra provincia y país.

Ejes estratégicos de la campaña

Se ha implementado a nivel de país y en la ciudad de Machala, el plan de parto y el plan de transporte, estos consisten en:

- El plan de parto: la profesional trabaja conjuntamente con la embarazada y su pareja o algún familiar, en este plan le explica cómo identificar los signos de peligro y que debe tener listo.
- El plan de transporte: le determina donde puede acudir, debido a que generalmente se da la muerte por la demora en buscar a donde ir, y este plan le permite tener listo números de algún familiar o del ECU 911, y de esta forma se disminuye esas demora.

Este programa constará de cuatro ejes: promoción y prevención, atención obstétrica, manejo estadístico y control de auditorías.

• Primer eje: promoción y prevención

Respecto al primer eje se invertirán alrededor de 5,6 millones de dólares en una campaña por todos los medios para recordar a las madres que deben acudir, mínimo, cinco veces al médico especialista durante el periodo de gestación y la primera cita debe ser dentro del primer trimestre de embarazo.

• Segundo eje: atención obstétrica

Consiste en entregar las guías de práctica clínica es decir que todo el ministerio de salud pública, toda la red pública y privada deben manejar el mismo proceso.

• Tercer eje: manejo de datos de estadística

Estamos en una búsqueda completa, si se sabe que alguien falleció, antes, después incluso durante el parto, se da para ver que debilidades hubo al momento que la paciente estuvo embarazada para que se da la muerte.

• Cuarto eje: auditorías de muertes maternas

Se realizara sin ningún fin publicitario sino para conocer los problemas que hubo en el lugar que se atendió o los que se le presentaron antes, durante o después del embarazo.

METODOLOGÍA

Este proyecto se apoya en procesos estadísticos de selección estratificada de los cuales se partió para seleccionar la muestra de 118 mujeres, de una población total de 2700. Previo a esto, se utilizaron técnicas tales como: la observación, para diagnosticar los horarios de mayor afluencia en que se atienden las embarazadas; la entrevista, para dar mayor sustento a la investigación como referentes de información y la encuesta, para medir la opinión de los individuos respecto al tema en cuestión. Para los resultados se usaron métodos tradicionales de tabulación; mientras que para las conclusiones y recomendaciones se aplicó el método deductivo y analítico.

Se realizaron además dos entrevistas, la primera a la Directora del distrito 07D06 Santa Rosa; la segunda a la obstetrix del hospital Santa Teresita, para obtener información sobre la campaña y su apreciación profesional sobre la misma. Para la ejecución de este proyecto “la percepción de las madres embarazadas frente a la campaña <Ecuador sin muertes maternas>”, se determinó lo siguiente:

Universo: Mujeres embarazadas que se atienden en el hospital Santa Teresita.

Muestra: Porción representativa del total.

Recolección de datos

Tamaño de la muestra

$$n = \frac{N}{1 + \left(\frac{E}{100}\right)^2 \cdot N}$$

$$n = \frac{2700}{1 + (0,09)^2 \cdot 2700} n = \frac{2700}{22,87} = 118$$

Técnicas

Las técnicas usadas fueron:

Observación: Se empleó para conocer el horario con mayor afluencia en que las embarazadas se hacen atender en el hospital.

Entrevista: Realizada a la Directora del distrito 07D06 Santa Rosa, para conocer datos sobre la promoción de la campaña y la doctora obstetra del hospital Santa Teresita, para conocer su concepción profesional frente a la campaña y su apreciación ética.

Encuesta: Se realizaron a las mujeres embarazadas que se atendían en el hospital Santa Teresita, durante entre agosto y septiembre del año 2015.

RESULTADOS Y DISCUSIÓN

1. Mes desde que se atiende en centro de salud

¿Desde qué mes de gestación recibe atención en este centro de salud?	F	%
1 MES	28	24%
2 MESES	27	23%
3 MESES	25	21%
4 MESES	15	13%
5 MESES	13	11%
6 MESES	10	8%
TOTAL	118	100%

El mayor porcentaje oscila entre los primeros tres meses, con un 24% para el primer mes, 23% el segundo y 21% el tercer mes; sin embargo, no se puede dejar de lado que el 8% tuvo su primer control a los 6 meses. En general, el análisis indica que las mujeres embarazadas tienen un control estable y atendido desde sus primeros meses, lo cual resulta positivo para el desarrollo del feto. También podemos deducir que, si bien la campaña llegó a estas personas o no, éstas tienen un sentido de responsabilidad materna regular.

2. Servicios que utiliza en centro salud

¿Qué servicios de este centro de salud usted ha utilizado?	F	%
Obstetricia	118	21%
Ginecología	118	21%
Medicina general	95	16%
Vacunas	84	15%
Ecos	80	14%
Exámenes	68	12%
TOTAL	563	100%

Del total de encuestados, el 21% que corresponden a 118 respuestas, opinaron que obstetricia es uno de los servicios que más usan, asimismo, con igual porcentaje, emplean el área de ginecología; un 16%, también se ha revisado en con médico general. De este resultado podemos inferir que las embarazadas, dada su condición de gestantes, emplean más a los doctores especializados en el tema para guiar correctamente su período en cinta.

3. Calificación de centro de salud

Al centro de la salud que usted acude para el control de su embarazo ¿Cómo puede calificarlo?	F	%
Muy Bueno	92	77%
Bueno	20	17%
Malo	6	6%
TOTAL	118	100%

El 77%, que constituyen 95 personas, coincidieron que el hospital es muy bueno porque cuenta con personal capacitado y las citas se agendan sin mucha prisa, al menos para ellas; el 6%, por su parte, afirmó que la atención es malo dado que en ocasiones se aplazan las citas por un periodo de tiempo largo.

La mayor parte de la muestra tiene una visión positiva del servicio que ofrece la institución, por lo que se deduce que existe una correcta atención respecto a los casos de mujeres embarazadas; sin embargo, aún persisten personas que no están del todo conformes, cuyas apreciaciones sostuvieron que no se respetaban los turnos al momento de atenderse.

4. Ha escuchado sobre la campaña

¿Ha escuchado sobre la campaña propuesta por el Ministerio de Salud “Ecuador sin muertes maternas”?	F	%
Si	91	77%
No	16	13%
No recuerdo	11	10%
TOTAL	118	100%

Del total de encuestados, 91 personas, que corresponde al 77% respondió que sí conoce la campaña; mientras que un 13% opinó no conocerla. Por su parte, un 10% dijo que no recordaba. A partir de estos resultados, percibimos que el mayor porcentaje de personas encuestadas conocen sobre la campaña, de lo que se puede deducir que el eje de promoción está cumpliendo con su objetivo: promover; sin embargo, aún existen personas que desconocen del emprendimiento de este trabajo, por lo que la promoción debería intentar extenderse un poco más.

5. ¿Cómo se enteraron de la campaña?

<i>¿Cómo se enteró de la campaña Ecuador sin muertes maternas?</i>	F	%
Medios de Comunicación	72	79%
Centros de salud	12	13%
Familiares	7	7%
Doctores	0	0%
En la calle	0	0%
TOTAL	91	100%

Del total, 72 personas que corresponden al 79% del total de respuestas, respondieron que han escuchado la campaña por medios de comunicación, entre los que tenemos subrayados de la siguiente forma: Ecuavisa 52%, Tc con el 30%, gama tv con el 13% y Radio Benemérita con un 5%. Por otro lado, 19 personas, que representan el 20%, opinaron que se habían enterado por centros de salud (12) y familiares (7). Se puede apreciar que Ecuavisa sigue teniendo el mayor número de adeptos al canal, por tal motivo es común que sea este medio el camino más recurrente como vehículo de información y entretenimiento que usan las personas actualmente. El mayor porcentaje se los llevan los medios de comunicación, de manera que se está cumpliendo el objetivo de la campaña de llegar a cada vez más personas.

6. Calificación de la campaña

<i>¿Cómo calificaría a la campaña Ecuador sin muertes maternas?</i>	F	%
Muy bueno	70	76%
Bueno	17	18%
Regular	4	6%
Malo	0	0%
TOTAL	91	100

Del total de encuestados, 70 mujeres, correspondientes al 76%, afirman que la campaña es muy buena, mientras que otro porcentaje del 18%, con 17 personas, afirman que es, en general, buena. Desde esta perspectiva, podemos reconocer a la campaña como un método acertado de trabajo y cuya aceptación en la sociedad es positivo. No existen ítem negativos seleccionados, por tal motivo se percibe la importancia que tiene para las personas el cuidado del bebé antes de nacimiento, mostrando la responsabilidad de los mismos.

7. Lo que aprendió sobre el embarazo

Desde que se aplica esta campaña, ¿qué es lo que usted ha aprendido sobre el embarazo?	F	%
Síntomas riesgosos	91	29%
Edad de riesgo	91	29%
Enfermedades durante el embarazo	78	25%
Enfermedades preexistentes	60	17%
TOTAL	320	100%

Del total, un 29% señaló que aprendió temas sobre síntomas de riesgos, otro 29% opinó conocer sobre las edades de riesgos, y un 29% dijo conocer sobre las enfermedades que se desarrollan durante el embarazo. Se concluyó que las principales amenazas que se presentan son enfermedades que pueden ser preexistentes o desarrolladas, con ello, citamos a continuación las más recurrentes: presión alta, sangrado, anemia, obesidad e infecciones en las vías urinarias. Ante esto, los factores de riesgo que cubre la campaña resultan ser completamente acertados.

8. Influencia de la campaña

¿En qué aspecto cree usted que ha influido durante su embarazo el conocer sobre esta campaña?	F	%
Asiste frecuentemente a los controles	98	36%
Se practica con frecuencia los exámenes enviados por el médico	86	33%
Come sanamente durante su embarazo	82	31%
TOTAL	266	100%

De los encuestados, el 36% coincide en la campaña resulta provechosa en temas como asistir puntual a controles; mientras que el 33% afirma que ahora se practica regularmente los exámenes enviados por el doctor y el 31% se alimenta sanamente. La influencia que ha generado la campaña es tremendamente positiva, llevando a las mujeres a tener más conciencia sobre los temas en que deben cuidarse para mantener sano a su bebé, como son cuidado personal, medicamentos prescritos, reposo y no realizar actividad física demasiado fuertes.

9. Cambios en el Centro de Salud

En los centros de salud pública ¿usted ha observado cambios en la atención desde el inicio de esta campaña?	F	%
Si	76	83%
No	15	17%
TOTAL	91	100%

Un 83% respondió que sí se han dado cambios en la institución de salud pública tras el inicio de la campaña, el 17% restante señaló que no ha surgido ningún tipo de cambio. El mayor porcentaje afirma que existen cambios tales como que ahora los médicos se preocupan más por los casos de las mujeres embarazadas y los riesgos de su estado, la atención ha mejorado y sobre las charlas y talleres impartidos. Podemos deducir que incluso los doctores han tomado mayor conciencia respecto a los temas de prevención.

10. Recomendaciones a la campaña

¿Qué recomendaría para mejorar el impacto de la campaña “Ecuador sin muertes maternas”?	F	%
Que se siga haciendo este trabajo de la misma forma	64	34%
Las explicaciones sean dadas por medio de imágenes, videos	51	27%
Que trabajen en los barrios, no solo en el Hospital	45	24%
Que se difunda la campaña por redes sociales	14	9%
Charlas en los colegios	11	6%
TOTAL	185	

Un 34% opinó que la campaña siga tal como ha venido siendo, un 27%, sin embargo, consideró que se podrían dar las charlas a través de videos, imágenes en entornos virtuales; un 24% dijo que sería más precisas si las charlas se dieran a nivel barrial y no solo en el hospital. La gente considera en gran medida que con pequeños cambios la campaña puede resultar aún más provechosa que como actualmente se está direccionando, usar redes sociales, considerando el número potencial de madres adolescentes y jóvenes que usan este medio, y charlas a nivel de colegio son formas en que este proyecto podría llegar a un público más amplio.

CONCLUSIONES

Los resultados muestran que las mujeres tienen un conocimiento parcial de la campaña ya que casi un cuarto de ellas, desconocían sobre los postulados que tiene la misma, y los beneficios que ofrece.

Se concluyó que las principales amenazas que se presentan son enfermedades que pueden ser preexistentes o desarrolladas, con ello, citamos a continuación las más recurrentes: presión alta, sangrado, anemia, obesidad e infecciones en las vías urinarias. Ante esto, los factores de riesgo que cubre la campaña resultan ser completamente acertados.

Las mujeres ahora cuentan con una visión mucho más amplia respecto a temas de prevención en términos de señales de riesgo, alimentación, cuidado personal, aseo, actividad física, entre otros. La campaña contribuye enormemente a formar una ideología más abierta y generadora de conciencia sobre la vida humana. Con ello se valora la importancia de una madre y su futuro bebé. Y sobre todo, la importancia de cuidarse continuamente durante el periodo de embarazo.

Se comprobó que el recibimiento, los profesionales y la atención a nivel de información y profesionalismo mejoró notablemente. Los médicos encargados están más capacitados sobre los temas de prevención de riesgos y con las charlas brindadas, el personal vincula lo más importante de la campaña con las mujeres que lo necesitan.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- Ecuador en cifras. (2013). Anuario de estadísticas vitales, nacimientos y defunciones. 01 enero 2016, de INEC. http://www.ecuadorencifras.gob.ec/documentos/web-inec/Poblacion_y_Demografia/Nacimientos_Defunciones/Publicaciones/Anuario_Nacimientos_y_Defunciones_2013.pdf
- Redacción Sociedad. (2015). Festival por la lucha contra la muerte materna en Ecuador. 01 enero 2016, de El Telégrafo.: <http://www.eltelegrafo.com.ec/noticias/sociedad/1/festival-por-la-lucha-contra-la-muerte-materna-en-ecuador>
- Andes. (2015). Gobierno de Ecuador impulsa plan integral para reducir la mortalidad materna. 01 enero 2016, de Andes.: <http://www.andes.info.ec/es/noticias/gobierno-ecuador-impulsa-plan-integral-reducir-mortalidad-materna.html>