



Juan **de** Castellanos
Fundación Universitaria

INTERSECCIONES DE LOS SATISFACTORES DE LAS NECESIDADES DE
MUJERES GESTANTES DEL MUNICIPIO DE MIRAFLORES-BOYACÁ DURANTE
2020-2022

GLORIBETH BONIL PATIÑO
LAURA DANIELA GÓMEZ ARCILA



Juan **de** Castellanos
Fundación Universitaria

FUNDACIÓN UNIVERSITARIA JUAN DE CASTELLANOS

FACULTAD DE CIENCIAS SOCIALES Y ECONÓMICAS

TRABAJO SOCIAL



Juan ^D Castellanos
Fundación Universitaria

INTERSECCIONES DE LOS SATISFACTORES DE LAS NECESIDADES DE
MUJERES GESTANTES DEL MUNICIPIO DE MIRAFLORES-BOYACÁ DURANTE
2020-2022

GLORIBETH BONIL PATIÑO
LAURA DANIELA GÓMEZ ARCILA

TRABAJO DE GRADO PARA OPTAR AL TÍTULO DE
TRABAJADORAS SOCIALES

DIRECTORA DEL TRABAJO DE GRADO
MG. YURY VIVIANA MONDRAGÓN ALGARRA

FUNDACIÓN UNIVERSITARIA JUAN DE CASTELLANOS
FACULTAD DE CIENCIAS SOCIALES Y ECONÓMICAS
TRABAJO SOCIAL

TUNJA

2023

PÁGINA DE ADVERTENCIA

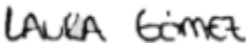
Declaro que conozco las disposiciones legales sobre derechos de autor y las consecuencias académicas del plagio. Todo lo que aparece en esta propuesta de trabajo de grado pertenece a mi autoría o está debidamente referenciado.

En 01 11 2023

Día Mes Año

Firma 

Gloribeth Bonil Patiño

Firma 

Laura Daniela Gómez Arcila

DEDICATORIA

Agradezco y dedico este logro a mis padres, María Ilsa Patiño y Hernando Bonil. Mi madre ha sido mi guía, mi apoyo y mi consejera. A mi padre, le doy las gracias por su apoyo incondicional, consejos y sus enseñanzas. Infinitas gracias por estar siempre presentes en mi formación académica y profesional.

Gloribeth Bonil Patiño

Agradezco y dedico el presente proyecto de grado a mis padres, Marcela Arcila y Reinaldo Gómez, quienes han estado presentes durante toda mi formación personal y académica, guiándome y aconsejándome, estando al pendiente de mí, han sido mi luz y mi motor para lograr lo que me he propuesto, infinitas gracias por su dedicación como padres para orientar mi camino y enseñarme que con esfuerzo, amor y responsabilidad se pueden cumplir las metas, este trabajo de grado es por ustedes y para ustedes.

Laura Daniela Gómez Arcila

AGRADECIMIENTOS

Primeramente, agradezco a Dios Padre por permitirme llegar hasta la finalización de este proceso investigativo. También, expreso mi gratitud a mi constante esfuerzo y dedicación por llevar a cabo este proyecto. Además, agradezco a mi compañera y amiga, Laura Daniela Gómez, por su valioso acompañamiento en la culminación de este objetivo en común. De igual manera, agradecer a nuestra directora la docente Yury Mondragón.

Gloribeth Bonil Patiño

En primera instancia agradezco a Dios por permitirme culminar este lindo proceso, lleno de retos y desafíos que también aportaron a mis aprendizajes y crecimiento profesional, expreso mi gratitud a mi compañera y amiga Gloribeth Bonil, por ser un apoyo incondicional, de igual manera, doy las gracias a la profesora Yury Mondragón, por sus enseñanzas y acompañamiento que fortalecieron este proyecto, también agradezco a Camilo Triviño, por apoyarme y acompañarme en el proceso y finalmente, expreso mi gratitud a mi constante dedicación y compromiso para culminar este logro tan importante.

Laura Daniela Gómez Arcila

Agradecemos a las mujeres que participaron de nuestra investigación, gracias por contribuir de manera significativa y por aportar sus experiencias a este proceso.

Gloribeth Bonil Patiño

Laura Daniela Gómez Arcila



Juan D Castellanos
Fundación Universitaria

REQUERIMIENTOS DEL PROGRAMA

El trabajo de grado *Intersecciones de los satisfactores De Las Necesidades De Mujeres Gestantes Del Municipio De Miraflores-Boyacá Durante 2020-2022*, se inscribe a la línea de investigación desarrollo humano y participación social, dado que, favorece a la comprensión del territorio a partir de las condiciones del mismo, como lo son el contexto social, cultural y económico en los que interactúa la mujer gestante, garantizando la satisfacción de las necesidades y contribuyendo al desarrollo personal.

Las mujeres gestantes en el lapso de tiempo del 2020 a 2022 tuvieron que modificar sus rutinas, sus cuidados y el modo de relacionarse, dadas las circunstancias presentadas a causa del COVID-19, lo anterior, interfirió en la satisfacción de algunos requerimientos que no solo afectaron las rutinas también la manera de participar en diferentes espacios que generaban tranquilidad, limitando los espacios de socialización.

Desde esta perspectiva, es importante desde los campos temáticos, establecer desde la praxis de Trabajo Social en conjunto con la interacción de la ciudadanía y participación, las intervenciones desde los contextos rurales y urbanos, resaltando el rol profesional como eje fundamental para generar en las mujeres gestantes espacios de participación, permitiendo conocer a través del diálogo de experiencias cómo percibieron la satisfacción de sus necesidades.

La línea de investigación aporta al presente trabajo de grado, teniendo en cuenta que parte de su base es el desarrollo humano, permitiendo el análisis de componentes fundamentales para alcanzarlo, en este caso, la visualización de las características sociodemográficas que inciden en suplir las necesidades existenciales y axiológicas que posee cada mujer. Asimismo, como se ha mencionado, se opta por dos ejes temáticos la praxis del profesional de Trabajo Social en relación con ciudadanía y participación, puesto que, estos permiten observar de manera clara y objetiva los elementos más representativos desde el direccionamiento profesional.



Juan D Castellanos
Fundación Universitaria

RESUMEN

La presente investigación surge a raíz de las dificultades que experimentaron las mujeres embarazadas para satisfacer sus necesidades, debido a la intersección entre la pandemia de COVID-19 y las desigualdades sociodemográficas existentes. Para abordar esta problemática, se empleó una metodología cualitativa basada en la fenomenología. La técnica de recolección de información utilizada fue la entrevista semiestructurada y la muestra del estudio se centró en mujeres embarazadas que recibieron atención en el Hospital Regional de Miraflores.

Los resultados de la investigación se presentan en relación con los objetivos específicos, poniendo énfasis en la satisfacción de las necesidades de las mujeres embarazadas y la identificación de determinantes que pueden limitar esta satisfacción. Entre los hallazgos más destacados, se resalta la importancia de implementar estrategias que se adapten a las características sociodemográficas de las mujeres embarazadas, con el fin de mejorar su bienestar y calidad de vida. El trabajo subraya la necesidad de abordar las complejidades que enfrentan las mujeres gestantes, enfatiza el papel fundamental del Trabajo Social en el fortalecimiento de estrategias que promuevan el empoderamiento y la toma de decisiones de las mujeres durante esta etapa crucial de sus vidas.

Palabras clave: Mujeres gestantes, satisfactores, necesidades, fenomenología



Juan D Castellanos
Fundación Universitaria

ABSTRACT

This research arose from the difficulties experienced by pregnant women in meeting their needs, due to the intersection between the COVID-19 pandemic and existing sociodemographic inequalities. To address this problem, a qualitative methodology based on a phenomenological approach was employed, using the semi-structured interview as a data collection technique, and the study sample focused on pregnant women receiving care at the Miraflores Regional Hospital.

The results of the research are presented in relation to the specific objectives, highlighting the satisfaction of the needs of the pregnant women and the identification of the determinants that may limit such satisfaction. Among the most outstanding findings, the importance of implementing strategies that adapt to the sociodemographic characteristics of pregnant women in order to improve their well-being and quality of life is highlighted. The paper underscores the need to address the complexities faced by pregnant women, emphasizes the fundamental role of Social Work in strengthening strategies that promote women's empowerment and decision making during this crucial stage of their lives.

Key words: Pregnant women, satisfiers, needs, phenomenology.



TABLA DE CONTENIDO

INTRODUCCIÓN.....	12
CAPÍTULO I. ORIGEN DE LA INVESTIGACIÓN	14
1.1. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA	14
1.2. Pregunta de investigación.....	21
1.3. Objetivos	21
<i>1.3.1. Objetivo general.....</i>	<i>21</i>
<i>1.3.2. Objetivos específicos.....</i>	<i>21</i>
1.4. JUSTIFICACIÓN	22
CAPÍTULO II. MARCOS DE REFERENCIA	25
2.1 Antecedentes	25
<i>2.1.1. Internacional</i>	<i>25</i>
<i>2.1.2. Nacional.....</i>	<i>28</i>
<i>2.1.3. Regional</i>	<i>30</i>
2.2 Marco teórico.....	32
2.3 Marco conceptual.....	34
<i>2.3.1. Necesidades existenciales.....</i>	<i>34</i>
<i>2.3.2. Necesidades axiológicas.....</i>	<i>36</i>
<i>2.3.3. Ser</i>	<i>38</i>
<i>2.3.4. Deber ser</i>	<i>39</i>
2.4 Marco Normativo.....	39
<i>2.4.1. Internacional</i>	<i>39</i>
<i>2.4.2. Nacional.....</i>	<i>41</i>
<i>2.4.3. Regional</i>	<i>44</i>
2.5 Marco Contextual.....	45
CAPÍTULO III DISEÑO METODOLÓGICO	49
3.1 Tipo, enfoque y diseño de investigación	49
<i>3.1.1 Tipo de investigación</i>	<i>49</i>
<i>3.1.2 Enfoque de investigación</i>	<i>50</i>
<i>3.1.3. Diseño</i>	<i>51</i>
3.2 Categorías	53
3.3 Muestra:.....	53



Juan D Castellanos
Fundación Universitaria

3.3	Técnicas e instrumentos.....	55
CAPÍTULO IV. RESULTADOS		57
4.1.	NECESIDADES EXISTENCIALES: Experiencias de mujeres gestantes en tiempos de Covid-19.	58
4.1.1.	Ser: Identidad personal de las mujeres gestantes.....	60
4.1.2.	Tener: Las condiciones necesarias para el bienestar de las mujeres gestantes.	63
4.1.3.	Hacer: Experiencias que impactan la etapa gestacional.....	68
4.1.4.	Estar: El lugar que ocuparon las mujeres durante su gestación.....	71
4.2.	NECESIDADES AXIOLÓGICAS: Percepción del bienestar y calidad de vida desde las vivencias de mujeres gestantes.	75
4.2.1.	Subsistencia: Estado de bienestar de la mujer gestante.	75
4.2.2.	Protección: Elementos del cuidado y autonomía de las mujeres en gestación.....	79
4.2.3.	Afecto: Reconocimiento de las emociones y acompañamiento de las mujeres gestantes.	81
4.2.4.	Entendimiento: La curiosidad de las mujeres gestantes como un elemento para disminuir la preocupación.	84
4.2.5.	Participación: Autonomía en la toma de decisiones e involucramiento de las mujeres gestantes.	89
4.2.5.	Ocio: Fuentes de tranquilidad, paz y recreación de las mujeres gestantes.	94
4.2.6.	Creación: Momentos de afectividad e involucramiento de la familia de las mujeres gestantes.	98
4.2.7.	Identidad: Modificación de las tradiciones y costumbres de las mujeres gestantes..	102
4.2.9.	Libertad: Toma de decisiones y autonomía para la etapa gestacional.	104
4.3.	EL SER Y EL DEBER SER: Compresión de las experiencias de las mujeres gestantes frente a las condiciones necesarias para la satisfacción de las necesidades.	108
4.3.1.	El ser: La realidad de las mujeres gestantes.....	108
4.3.2.	Deber ser: Las condiciones necesarias para satisfacer las necesidades de las mujeres gestantes.	111
CAPÍTULO V CONCLUSIONES.....		115
6.	REFERENCIAS	119



Juan D Castellanos
Fundación Universitaria

INDICE DE TABLAS

Tabla 1. Normatividad internacional.....	39
Tabla 2. Normatividad Nacional	41
Tabla 3. Normatividad Regional	44
Tabla 4. Categorías.....	53
Tabla 5. Codificación de participantes y criterios de selección	54
Tabla 6. Cuadro Resumen conceptos significativos de los resultados	57
Tabla 7. Codificación de participantes	59

INDICE DE GRÁFICOS

Gráfico 1. Necesidades Existenciales.....	35
--	----



INTRODUCCIÓN

Con el paso de los años, la sociedad se ha venido transformando, estableciendo diversos sistemas que contribuyen al bienestar y la calidad de vida de cada individuo, esto por medio de diferentes herramientas que contribuyen a determinadas circunstancias por las que cada sujeto puede pasar, sin embargo, a nivel personal, se pueden presentar algunos factores que inciden en generar malestares, que, no contribuyen a la satisfacción de las necesidades. A partir de lo anterior, el presente trabajo de grado, busca obtener información relevante que permita conocer cómo suplieron los requerimientos las mujeres en estado de gestación durante los años 2020-2022, posibilitando relacionar si las características sociodemográficas son un factor que incide alguna necesidad.

La investigación está seccionada en cinco capítulos, el primero relacionado con el origen del problema, en primer lugar, se plasma el planteamiento del problema, dentro de su contenido se encuentra que la diversidad de tareas que cumple la mujer y la baja dedicación de tiempo para sí misma, es insuficiente para satisfacer sus necesidades; en segundo lugar, se encuentra la pregunta de investigación, los objetivos, centrados en el análisis, identificación, descubrimiento y determinación de lo mencionado, para finalizar este capítulo, se encuentra la justificación, donde se evidencia que existe muy poca información acerca del tema, además, se resalta la importancia de abordar la temática desde Trabajo Social, contribuyendo al fortalecimiento de los métodos de grupo y comunidad.

El capítulo II, contiene información referente a los marcos, el primer lugar, se sitúan los antecedentes (internacional, nacional, regional y local), estos permiten observar los diferentes estudios que se han presentado del tema. En segundo lugar, el marco teórico, en él, se postula la teoría del desarrollo a escala humana, puesto que, estas permiten comprender los componentes más significativos y la relación que existe entre las características sociodemográficas y el acceso a la satisfacción de las necesidades. En tercer lugar, se establece el marco conceptual, la construcción del mismo se da por medio de los términos que conforman los objetivos específicos.

En cuarto lugar, el marco normativo, evidencia las diferentes normatividades internacionales, nacionales, regionales o locales, estos se pueden encontrar como acuerdos,



Juan D Castellanos
Fundación Universitaria

leyes y resoluciones, cada uno de ellos vincula a la población gestante e indica diferentes disposiciones para garantizar su bienestar. Por último, en este capítulo, se localiza el marco contextual, el cual, permite observar las características del lugar donde se realiza la investigación y conocer cómo influye su ubicación (geográfica, cultural y tradicionalmente) y las instituciones aliadas en el problema, de manera positiva o negativa, lo anterior, posibilita comprender las situaciones por las que las mujeres en estado de gestación vivieron, específicamente entre los años 2020 y 2022. En el segundo, se pueden encontrar

El capítulo III, aborda el diseño metodológico se establece en cinco partes, en primera instancia, se indica el enfoque metodológico, señalado como histórico hermenéutico, a partir de lo anterior, se denota que la investigación es de tipo cualitativa, por ende, el diseño del proyecto es narrativo, pues, la finalidad es recolectar información a través de lo dialogado con las participantes. Para la recolección, se utiliza como técnica la entrevista semiestructurada y su respectivo instrumento es la guía de preguntas. Es importante resaltar que, dentro de este momento, también se construye la muestra del proyecto, entendiendo que las participantes son mujeres que se encontraban en estado de gestación durante los años 2020-2022, además de ser atendidas en el Hospital Regional de Miraflores y que pertenezcan al municipio.

El capítulo IV, presenta los resultados de la investigación, allí se plasman teniendo en cuenta los tres objetivos específicos propuestos, evidenciando que, si se presenta una satisfacción de las necesidades, pero, existen factores propios de la mujer, que en ocasiones la limitaron a suplir sus requerimientos, por ende, en el capítulo V, las conclusiones, se enmarcan en los hallazgos y en la importancia de fortalecer e implementar estrategias que se articulen con las características sociodemográficas de las mujeres.

CAPÍTULO I. ORIGEN DE LA INVESTIGACIÓN

1.1. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

Históricamente, el ser humano ha movilizadod diversas acciones que contribuyan a la satisfacción de sus necesidades tanto biológicas como las que involucran una vida personal y social, con el fin de generar bienestar y asegurar su calidad de vida, sin embargo, con el paso de los años alcanzarlas se convirtió en un reto, pues, el ser humano, las asocia principalmente con el incremento de su capital financiero, entendiendod que, a mayores índices económicos, mejor calidad de vida

En el caso de las mujeres en gestación, el cumplimiento de los requerimientos que favorecen una vida digna lo centran principalmente en la atención médica, en brindar un adecuado servicio para evitar complicaciones, pasando por alto otros elementos que de igual manera favorecen y garantizan el bienestar de la mujer. En el año 2020, con la llegada de la pandemia por COVID-19 y las nuevas modificaciones de la vida diaria, específicamente durante el confinamiento, afectó a la población en general, pero se observó mayor tendencia en el miedo, angustia, ansiedad y preocupaciones de las mujeres se encontraban en embarazo.

En referencia a lo anterior, un estudio realizado en España en 2021 indica en sus resultados que la ansiedad fóbica mantuvo el mayor puntaje en esta área, demostrando que el miedo al contagio estuvo presente en esta población (Puertas et al., 2021). En el mismo año, en Canadá, Khoury et al. (2021), se encuentra que la ansiedad reflejó los niveles más altos, valorados a partir de la preocupación de las mujeres gestantes frente a la crisis sanitaria que se presentaba, resaltando el parto y situaciones adversas para el bebé, adicional, del posible contagio y el aislamiento social, en conjunto con las dificultades financieras se vinculan a los niveles más altos de ansiedad.

Un estudio realizado en Turquía, encontró que la salud mental tuvo un impacto negativo en las mujeres gestantes, causado por la situación desconocida que se presentaba, reportando aumento de la ansiedad y el estrés, asociados a la preocupación por sí mismas y por el bebé, por las restricciones en los puntos de atención hospitalaria, la disminución de



Juan D Castellanos
Fundación Universitaria

actividades diarias y la poca actividad física (Mizrak & Nur, 2021). De acuerdo a los estudios referenciados, se evidencia que las gestantes presentaron desarrollaron incertidumbre durante los primeros meses de la pandemia, en especial, durante el confinamiento.

Con base en lo referido, las mujeres gestantes, fueron la población más vulnerable a nivel de la salud mental, pues investigaciones como: Impacto psicológico de los brotes de enfermedades infecciosas en mujeres embarazadas (Brooks et al., 2020), A systematic review involving 11.187 participants evaluating the impact of COVID-19 on anxiety and depression in pregnant women (Sun et al., 2021) y Anxiety and depression symptoms in the same pregnant women before and during the Covid-19 pandemic (Ayaz et al., 2020), indican mayor prevalencia de trastornos como ansiedad, estrés y depresión, adicional a lo anterior, también existen factores asociados a la convivencia conflictiva con la pareja y la incertidumbre por el desconocimiento del virus (Cisneros *et al.*, 2022).

En este orden de ideas, las necesidades de las mujeres en gestación se observaron afectadas por la disminución al acceso a diferentes espacios a causa del miedo y la incertidumbre que generó la pandemia, de igual manera, la satisfacción de los requerimientos que contribuyen al bienestar y la calidad de vida se limitan como consecuencia de las características sociodemográficas que diferencian a cada mujer entre sí. De acuerdo a la Organización Mundial de las Naciones Unidas – Mujeres (ONU - Mujeres) (2020), “la mayoría de las mujeres trabajan en la economía informal, donde el seguro médico es prácticamente inexistente o inadecuado, y los ingresos no están garantizados” (párr. 4).

Con base en lo anterior, se evidencia que las mujeres poseen una brecha significativa en el acceso a atención médica, además, sus recursos económicos son más limitados, teniendo en cuenta que el trabajo informal y no remunerado sobresale en esta población, el más claro ejemplo es el trabajo doméstico, donde no se reconocen las labores de la mujer como un trabajo. Frente a lo indicado, la ONU (2019) indica que en México la vivienda y su infraestructura inciden significativamente en la carga laboral de las mujeres, pues estima que el 65.2% de ellas destinan su tiempo al trabajo no remunerado, mientras que el 21.1% de los hombres contribuyen al cuidado y labor doméstica.



Dentro del Informe del Programa de las Naciones Unidas (2021-2022) se indica que, durante una encuesta a nivel internacional, se encontró que:

Las mujeres citaron su creciente carga de trabajo de cuidados no remunerado como un factor de estrés crucial, junto con la preocupación por la alimentación, la atención sanitaria y los medios de subsistencia. Dados los vínculos entre el empleo, los ingresos, la seguridad alimentaria y la salud mental, cabe destacar que el 55% de las mujeres declaró que el principal efecto de la pandemia era la pérdida de ingresos (en comparación con el 34% de los hombres) y que el 41% de las mujeres (frente al 30% de los hombres) declaró carecer de alimentos suficientes (p. 94).

En este orden de ideas, se observa que a nivel mundial las mujeres tuvieron mayores afectaciones durante la pandemia por Covid-19, en especial a los medios de subsistencia, donde se involucran los ingresos económicos, adicional a lo anterior, quienes centraron los cuidados a la familia o a su entorno fue el género femenino, con respecto a la información brinda, en relación con la satisfacción de las necesidades, se evidencia que las mujeres no las adquirieron ni las suplieron en su totalidad, realidad que no se encuentra lejos de las situaciones pre y post pandemia, puesto que, la disminución del desarrollo humano a nivel internacional, continuó durante el segundo año (PNUD, 2022).

Desde lo referente al desarrollo a escala humana, cumplir con los requerimientos individuales, son limitados, pues, al emplear mayor tiempo a lo laboral en cualquiera de los espacios, otros requerimientos carecen de atención o se les resta la importancia que tienen. Adicional a lo mencionado, las características sociodemográficas de las mujeres inciden en los satisfactores, dado que, el contexto favorece o desfavorece el acceso a los mismos. De acuerdo a lo mencionado, el desarrollo a escala humana, se entiende como una estructura que hace parte del ser humano y posee diversas necesidades que al ser cumplidas garantizan la calidad de vida y van más allá del desarrollo económico.

Las problemáticas que afectan en mayor medida a las mujeres se encuentran representadas en la relación de diferentes características como: la edad, el estado civil, el



Juan D Castellanos
Fundación Universitaria

nivel educativo, la ocupación, el estrato socioeconómico, régimen de salud y el contexto demográfico, dado que, son los elementos más representativos que difieren de cada mujer y los cuales contribuyen o no a la satisfacción de sus necesidades, Herrera et al. (2016), en su estudio identificó que las características que mayor predominan en relación a la violencia ejercida en contra de las necesidades de la mujer como la protección, la identidad y el tener, son el estado civil, la ocupación y el nivel educativo.

De acuerdo con López *et al.* (2022) actualmente, el panorama de la discriminación, la desigualdad y la opresión son términos que van más allá de la teoría, dado que, se evidencia que su impacto afecta a la población femenina, incidiendo en su bienestar y calidad de vida. En concordancia con lo anterior, surgen preocupaciones basadas en la construcción social desde los diferentes elementos que diferencian no solo a la mujer del hombre, sino también al mismo género.

En el contexto colombiano, lo referido con anterioridad no está lejos de ser la realidad que viven las mujeres de este país, pues, aunque las instituciones gubernamentales, poseen diversas estrategias que faciliten a toda la población obtener los mismos servicios, es posible identificar brechas significativas principalmente para el género femenino. En datos suministrados por el DANE (2021) en participación de la Cuenta Satélite de Economía del Cuidado refieren que las mujeres colombianas son quienes triplican el tiempo realizando labores del hogar y otros cuidados en comparación con los hombres.

En consideración con lo anterior, también es posible evidenciar, con base en las estadísticas, que las mujeres de los centros poblados y rural disperso dedican 36 horas al trabajo doméstico y a los demás cuidados, recibiendo un total de cero ingresos por ello; las edades donde más predomina son entre los 19 a los 48 años de edad (DANE, 2021). A partir de los datos recolectados por el Departamento Administrativo Nacional de Estadísticas, es posible analizar que las mujeres están diferenciadas entre sí. En este orden de ideas, se visualiza que la mujer posee limitadas opciones para dar cumplimiento de sus necesidades en totalidad.



A partir de los datos evidenciados, se identifica que las mujeres actualmente poseen grandes brechas que afectan su bienestar y calidad de vida, a lo anterior, se le suma cuando la mujer está en estado de gestación y debe suplir otros elementos que garanticen su propio bienestar y un sano desarrollo de su bebé y, un problema adicional para aquellas mujeres que pasaron este proceso durante la pandemia por Covid-19, puesto que, muchas de las estrategias creadas para atender las diversas situaciones, no posibilitaron el acceso a toda la población objeto de las mismas, pues, no se tuvo en cuenta que todas las mujeres tienen condiciones de vida diferentes, donde la inequidad está en constante relación.

Referente a lo mencionado, hablar de la satisfacción de las necesidades es una temática poco conocida, principalmente cuando es población gestante, dado que, se tiene información principalmente de lo relacionado con salud, pero los requerimientos de las mujeres van más allá de ello, más cuando se encuentra en etapa gestacional y no se comprende que la identidad y las características propias si tienen relevancia para la calidad de vida y un sano desarrollo.

Con respecto a lo anterior, la Gobernación de Boyacá (2021), durante el análisis de situación en salud departamental y municipal, indica que, las necesidades básicas insatisfechas alcanzaron un “10, 15% total, inferior a lo registrado por el nivel Nacional para el mismo año 14,3%” (p. 229). El análisis permite visualizar que el departamento de Boyacá, se encuentra por debajo de los índices referidos para Colombia en general; es posible analizar que, existen características que inciden en los índices reportados por la entidad.

En cuanto al departamento de Boyacá, desde la secretaría de salud en 2019 crean la estrategia Instituciones Amigas de la Mujer y la Infancia (IAMI) donde se abarcan diversos temas que contribuyen al bienestar de la mujer, referente a la satisfacción de necesidades no se resaltan puntualmente todos requerimientos que surgen, pero se enfoca en los más principales del periodo de gestación y lactancia, basándose específicamente en los cuidados físicos y biológicos.

Desde esta estrategia propuesta por el Ministerio de Protección Social y el Fondo de Naciones Unidas para la Infancia (2011), abarca unos lineamientos que contribuyen a la



Juan D Castellanos
Fundación Universitaria

mujer, respecto a la base institucional, se busca garantizar la integralidad, y continuidad de la atención en los servicios y programas dirigidos a gestantes, donde el personal se encuentre capacitado para orientar los procesos de nutrición, de igual manera, es importante informar y educar a las gestantes acerca de la atención que deben recibir durante la gestación, trabajo de parto y lactancia, además de, asegurar otros servicios cuando sean necesarios.

En el contexto de Miraflores Boyacá, se tiene información limitada acerca de la temática abordada por el presente trabajo de grado, pues, como se indica con anterioridad, la satisfacción de necesidades a nivel de investigación se queda corta en el contexto, es cierto que, los censos permiten observar las necesidades básicas insatisfechas, sin embargo, la información recolectada es solo una parte de la realidad que vive cada mujer en su núcleo familiar, teniendo en cuenta que es de este modo que se mide este ítem. De acuerdo a la Gobernación de Boyacá (2021) el índice de pobreza multidimensional muestra los siguientes comportamientos: “analfabetismo 12,3%, bajo logro educativo, 61,3%, tasa de dependencia 32,1% y trabajo informal 84%” (p.59).

Con base en los datos proporcionados, se evidencia que existen porcentajes considerables que afectan la calidad de vida de la población, donde la ocupación predomina en el sector informal. De igual manera, el plan de desarrollo del municipio, referencia que las mujeres de la zona rural, se encuentran insatisfechas en cuanto a la inexistencia de espacios que contribuyan a su empoderamiento y participación en el ámbito laboral, o el apoyo recibido por las redes secundarias y no visualiza un apartado para la mujer gestante, que indique a profundidad las necesidades de esta población, se centraliza en mayor medida en la primera infancia.

En instituciones como el Hospital Regional de Miraflores, el personal de salud refiere que se tiene presente que contextos rurales del municipio, principalmente las veredas más lejanas, tuvieron un limitado acceso a determinados servicios. Respecto a otros elementos que inciden en suplir las necesidades de las mujeres gestantes de Miraflores, se resaltan características que las diferencian entre sí, como lo son el apoyo familiar, el entorno laboral, la situación económica entre otras particularidades.



Juan D Castellanos
Fundación Universitaria

Adicionalmente, el desarrollo integral de las mujeres en estado de gestación puede ser analizada desde las necesidades existenciales, entendidas como aquellas que le dan un sentido a la manera en cómo se vive la realidad y la respuesta que se le otorga a la manera de vivir, por otro lado, las axiológicas se refieren a los valores subjetivos y que pueden provenir tanto del exterior como del interior , donde el bajo involucramiento de algunas entidades, el mismo desconocimiento y el número de horas empleadas en las actividades diarias, mencionadas con anterioridad, no contribuye al cumplimiento de lo que requiere la mujer.

Para finalizar, el presente trabajo de grado, observa aquellos elementos propios del individuo, abarcando la visión a nivel individual acerca de los componentes brindados desde lo personal, familiar y social, teniendo en cuenta las características que hacen diferente a cada mujer gestante y que hicieron de su experiencia algo único, teniendo en cuenta la importancia de conocer los satisfactores que incidieron en sus necesidades. Desde esta perspectiva, se reconoce la importancia de fortalecer el rol de Trabajador Social en un tema tan amplio, pero limitado a la profesión, pues, es posible visualizar que comprender que el entorno intrapersonal e interpersonal posee diversas particularidades que inciden en la calidad de vida de las mujeres gestantes, contribuyendo a posesionar a la profesión en literatura y práctica de la temática.

1.2. Pregunta de investigación

¿Cuál es la influencia de los satisfactores en las necesidades de mujeres gestantes atendidas en el Hospital Regional de Miraflores-Boyacá entre los años 2020 y 2022?

1.3. Objetivos

1.3.1. Objetivo general

Analizar los satisfactores que influyeron en las necesidades de las mujeres gestantes atendidas en el Hospital Regional de Miraflores-Boyacá entre los años 2020 y 2022.

1.3.2. Objetivos específicos.

- Identificar las necesidades del ser, tener, hacer y estar que incidieron en la satisfacción de las necesidades humanas de las mujeres gestantes atendidas en el Hospital Regional de Miraflores-Boyacá entre los años 2020 y 2022.
- Describir las necesidades de subsistencia, protección, afecto, entendimiento, participación, ocio, creación, identidad y libertad de las mujeres atendidas en el Hospital Regional de Miraflores-Boyacá entre los años 2020 y 2022.
- Determinar los satisfactores del ser y del deber ser en las necesidades humanas de las mujeres gestantes.



Juan D Castellanos
Fundación Universitaria

1.4. JUSTIFICACIÓN

El presente trabajo de grado, surge ante la importancia de conocer las experiencias de mujeres que estuvieron en estado de gestación en marco de una pandemia, donde la satisfacción de las necesidades se pudo ver afectadas por factores internos y externos de cada una de ellas. Además, se tiene en cuenta que la satisfacción de estas necesidades se diferencia entre cada mujer, pues, cada vivencia varía teniendo en cuenta la edad, nivel educativo, estado civil, entre otros aspectos significativos.

A partir de lo mencionado, desde la profesión de Trabajo Social se observa que es fundamental analizar los satisfactores que influyeron en las necesidades de las mujeres gestantes, donde es primordial identificar que los requerimientos de las mujeres gestantes son diversas y están influenciadas por una variedad de aspectos, incluido el contexto individual, socioeconómico y cultural; por tal razón, es necesario entender el impacto de estos aspectos en las experiencias de las mujeres participantes que recibieron atención en el Hospital Regional durante ese periodo.

Desde la perspectiva del Trabajo Social, investigar sobre los satisfactores y las necesidades es de gran relevancia, puesto que, permite examinar los elementos más significativos que influyen en las mujeres gestantes, permitiendo abordar tanto las necesidades personales como sociales de la población, considerando su bienestar individual como el entorno en el que se desarrolló su embarazo.

De igual manera, la relevancia desde la profesión se fundamenta en la comprensión de las situaciones o circunstancias que afectan a cada persona por sus propias características, permitiendo al profesional analizar de manera crítica estrategias que contribuyen a la mejora del bienestar y calidad de vida. Al trabajar en pro de las mujeres y en colaboración con otras áreas o profesiones, el Trabajador Social contribuye a crear un entorno de apoyo que promueve una experiencia de embarazo más saludable y satisfactorio.

En este sentido, el impacto es significativo, dado que, al comprender y abordar de manera integral los satisfactores que influyen en las necesidades de las mujeres gestantes, se identifica que el cuidado durante el embarazo va más allá de la salud física, pues, el ser



Juan D Castellanos
Fundación Universitaria

humano se encuentra en constante relación con el medio y este puede favorecer o no su bienestar y calidad de vida, de igual manera, permite fortalecer el rol del Trabajador Social construyendo nuevos aprendizajes frente a la importancia de comprender que las características que conforman la identidad de cada mujer, favorecen o no el acceso a diferentes contextos de participación.

La matriz de necesidades de Max Neef permite analizar de manera integral las necesidades de las mujeres gestantes, teniendo en cuenta aspectos internos y personales, recursos materiales, actividades y acciones que realizan, así como su entorno social. Esto permite brindar una comprensión más precisa de cómo múltiples factores interactúan para influir en lo que necesita cada mujer gestante, es importante señalar que, el impacto al contexto, no se focaliza en la población participante, pues sus experiencias contribuyen a conocer la realidad social del contexto y permite proporcionar recomendaciones que contribuyan a las futuras madres del municipio de Miraflores-Boyacá.

La innovación del proyecto se encuentra fundamentada en tres aspectos, el primero, se centra en las necesidades propuestas por Max Neef, puesto que, en ocasiones estas no son satisfechas por el limitado acceso a diversos servicios o por las propias características de la persona; el segundo, se orienta a la baja demanda de investigaciones que incluyan a mujeres gestantes fuera de temas de salud, pues, la mayor parte de investigaciones se focalizan en la atención prenatal de la mujer y a los cambios físicos y psicológicos que experimenta.

Por último, se concibe que es importante abordar las necesidades existenciales como el ser, el tener, el hacer y el estar, además de las necesidades axiológicas de subsistencia, protección, afecto, entendimiento, participación, ocio, creación, identidad y libertad, pues, proporciona una visión completa de sus requerimientos, que, a su vez, contribuye a la mejora en la calidad de vida de las mujeres gestantes. Dado que, al atender las necesidades de las mujeres gestantes se les brinda un apoyo más completo que no solo mejora su calidad de vida, sino que también tiene un impacto significativo en su bienestar emocional, su empoderamiento, su identidad, su apoyo social y su experiencia de maternidad en general. Esto beneficia tanto a las mujeres como a la sociedad en su conjunto, al promover una maternidad más saludable y satisfactoria.



Juan D Castellanos
Fundación Universitaria

Para finalizar el apartado, la línea de investigación que contribuye al trabajo de grado es desarrollo humano y participación social, dado que, su enfoque principal se articula con el análisis de experiencias que impactan en las necesidades de la población participante, considerando lo mencionado, permite determinar los desafíos que enfrentaron en sus entornos familiares, sociales y de atención médica. Por lo tanto, el eje temático de este proyecto de grado se enfoca en la praxis y el saber del Trabajo Social, pues, desde su propósito permite la construcción de nuevas estrategias que fortalezcan las intervenciones sociales en el ámbito comunitario.

CAPÍTULO II. MARCOS DE REFERENCIA

2.1 Antecedentes

Se llevó a cabo una exhaustiva revisión literaria en diversas fuentes académicas, como revistas científicas, artículos, tesis y libros, con el propósito de identificar los antecedentes de la investigación actual. Esta búsqueda se extendió a repositorios institucionales de universidades tanto a nivel internacional como nacional, incluyendo bases de datos como SciELO. Las palabras clave utilizadas en la búsqueda de estos documentos abarcan términos como "mujeres gestantes", "necesidades durante el embarazo" y "satisfactores", entre otros relevantes.

A nivel internacional, se encontraron investigaciones provenientes de países como Perú, Brasil y México, mientras que a nivel nacional se recopilaban datos de regiones diversas, como Cauca, Cartagena y Medellín. Además, se incorporaron perspectivas regionales de lugares como Tunja, Villa de Leyva y Siachoque. Esta amplia revisión de literatura abarcó tanto el ámbito internacional como el nacional y regional, con el objetivo de brindar una comprensión más completa, precisa y clara de la investigación en curso.

2.1.1. Internacional

Desde el punto de vista internacional. En el año 2021, en Lima, Perú, Alfonso & Cumpa. Llevaron a cabo un proyecto de grado centrado en la satisfacción de gestantes migrantes atendidas en los consultorios de obstetricia en el Centro de Diagnóstico ECOFEM durante agosto y septiembre de 2020. En los últimos años, la satisfacción se ha vuelto un factor primordial, ya que ejerce un impacto significativo en las decisiones de los usuarios con respecto a buscar atención médica. En este contexto, la migración venezolana ha aumentado constantemente debido a la situación política en el país.

En este sentido, resulta relevante abordar este grupo poblacional, dado que enfrenta constantemente una serie de desafíos al intentar acceder a servicios de atención médica. Estos desafíos están relacionados con su estatus migratorio, enfrentan discriminación, rechazo, xenofobia y carecen de información necesaria. El objetivo de esta investigación es describir el nivel de satisfacción de las mujeres embarazadas migrantes atendidas en los consultorios



Juan D Castellanos
Fundación Universitaria

de obstetricia en el Centro de Diagnóstico ECOFEM en 2020. Para llevar a cabo esta investigación, se utilizó un diseño no experimental, descriptivo y de alcance transversal.

Los resultados del estudio realizado por las autoras indican que la mayoría de las 105 mujeres embarazadas encuestadas (92%) expresaron estar completamente satisfechas con la atención brindada por el personal de salud en el Centro de Diagnóstico ECOFEM. Solo un reducido porcentaje (8%) afirmó sentir insatisfacción. Estos hallazgos resaltan el alto nivel de satisfacción de las mujeres embarazadas migrantes que recibieron atención en el Centro de Diagnóstico ECOFEM en 2020. Este estudio resulta fundamental para comprender el nivel de satisfacción de las mujeres embarazadas de nacionalidad venezolana en relación a la atención hospitalaria que han recibido, así como para identificar los desafíos que enfrentan en la satisfacción de sus necesidades existenciales y axiológicas en la etapa gestacional.

En 2007, Merighi et al. Llevaron a cabo un estudio en Brasil con el propósito de investigar los significados que las mujeres con seguro de salud asignaban al embarazo y conocer sus necesidades de atención durante esta etapa de la vida. Este estudio se basó en una investigación cualitativa de carácter fenomenológico, lo que implica que se centró en comprender las experiencias y significados personales de las mujeres embarazadas que tenían un seguro de salud. Es decir, tratando de comprender cómo vivían y percibían su embarazo.

Como criterio de selección, se estableció que las mujeres debían recibir atención en instituciones de salud privadas y tener seguro de salud. A partir de las declaraciones de las participantes, el análisis de estas categorías reveló que las experiencias de las mujeres embarazadas en este estudio eran en su mayoría similares a las de aquellas que no tenían seguro de salud, con la excepción de la categoría "depositar confianza en los profesionales de la salud". Esta categoría resaltó la importancia de contar con un seguro de salud, ya que facilita la relación entre la mujer y el profesional de la salud.

Por lo tanto, el estudio contribuye a comprender la percepción de las mujeres gestantes que reciben atención en instituciones de salud privadas y cuentan con seguro médico. Además, se enfoca en identificar y reconocer las necesidades que experimentan durante este ciclo de la vida. En consecuencia, esta investigación es de gran relevancia, ya



Juan D Castellanos
Fundación Universitaria

que contribuye a la revisión del presente trabajo de grado, dado que permite conocer las necesidades más predominantes durante la etapa gestacional de la mujer, teniendo en cuenta sus circunstancias y el contexto en el que evoluciona el embarazo

En México, durante el año 2014, se realizó el trabajo de grado titulado. La intervención estatal en el desarrollo de mujeres rurales: Un estudio centrado en sus necesidades" se enfoca en la relación entre el estado y las mujeres que viven en áreas rurales del Estado de México. Como lo aborda Loza. Su objetivo es comprender de qué manera el estado influye en la satisfacción de las necesidades de estas mujeres, identificando y describiendo estas necesidades.

Además, analiza cómo las mujeres redefinen sus necesidades en respuesta a los cambios en sus hogares y se examina cómo estas dinámicas se relacionan con las políticas sociales diseñadas para ayudar a las mujeres rurales en su rol de madres de familia. La metodología empleada se basa en un enfoque exploratorio que combina métodos cuantitativos y cualitativos, desde una perspectiva hermenéutica feminista. El estudio se lleva a cabo en dos comunidades rurales del Estado de México, san jerónimo mavatí y santa maría Nativitas, que son productoras de maíces nativos.

Los resultados obtenidos en esta investigación resaltan que el estado determina las necesidades de las mujeres rurales como base para sus políticas sociales, que a menudo se traducen en programas de asistencia económica condicionada. No obstante, se cuestiona la efectividad de estos programas para abordar las raíces de las desigualdades de género, argumentando que a menudo perpetúan los roles tradicionales de género en lugar de empoderar a las mujeres.

De igual manera, las "necesidades fugitivas", son aquellas necesidades cuya satisfacción podría contribuir a la reducción de las desigualdades de género. Estas necesidades emergen a medida que las mujeres rurales adquieren información sobre conceptos como machismo, violencia de género y derechos de las mujeres, lo que las lleva a cuestionar su papel tradicional en la sociedad. Esta tesis es de suma importancia para el actual proyecto de investigación, ya que resalta las necesidades de las mujeres que viven en zonas



Juan D Castellanos
Fundación Universitaria

rurales y la responsabilidad del estado en su satisfacción. Además, destaca cómo los programas sociales pueden aliviar estas necesidades, aunque no logran satisfacerlas por completo.

2.1.2. Nacional

A nivel nacional. En el 2022, Martínez et al. Abordaron el trabajo de grado, titulado Atención de las Necesidades de la Población Rural de Primera Infancia desde las Singularidades del Territorio: Un Análisis de la Prestación de Servicios por el Programa Buen Comienzo Antioquia - Modalidad Familiar en el Municipio de Caucasia (2017-2020), se enfoca en describir cómo se atienden las necesidades de la población rural de primera infancia a partir de las particularidades del territorio, centrándose en la prestación de servicios proporcionados por el programa Buen Comienzo.

El problema identificado radica en la falta de programas por parte del municipio para abordar de manera específica las necesidades de la primera infancia. A pesar de que estas necesidades se mencionan en las mesas de infancia, adolescencia y juventud, no cuentan con una caracterización detallada. Además, diversas entidades, como la Secretaría de Educación, Salud, Comisaría de Familia, Policía de Infancia y Adolescencia, ICBF, entre otras, sólo intervienen cuando se activa una ruta de atención integral debido a la vulneración de derechos. Esto resalta la necesidad de una mayor coordinación y un enfoque más integral.

En cuanto a las recomendaciones, se propone la necesidad de adaptar las políticas públicas a nivel departamental y nacional para garantizar el cumplimiento de los derechos de esta población. Este trabajo de grado destaca la importancia de mejorar la atención a la primera infancia en el contexto rural de Caucasia. Se propone la inclusión de mujeres gestantes en la categoría de primera infancia, dado que, se encontró un abandono del abordaje de las necesidades de este grupo poblacional, por ende, se aboga por una mayor coordinación y adaptación de las políticas públicas para satisfacer sus necesidades específicas.

En el año 2021. Arrieta y Molina llevaron a cabo una investigación con el objetivo de identificar el impacto de la satisfacción de las necesidades en la calidad de vida laboral de



Juan D Castellanos
Fundación Universitaria

los empleados en diversas empresas de Cartagena de Indias. Para ello, se utilizó una muestra intencional de seis empresas de diferentes sectores, con el fin de obtener una visión más amplia de la satisfacción de las necesidades de los empleados en la ciudad. Se empleó un diseño descriptivo, que implica recopilar datos para describir una situación o fenómeno en detalle.

En el proceso de recopilación de datos, se diseñó un instrumento que consta de 15 ítems para evaluar la satisfacción de las necesidades de los empleados. Este instrumento fue desarrollado por las investigadoras y se aplicó de manera personal en las diferentes empresas de Cartagena de Indias, tomando aproximadamente diez minutos por empleado.

En términos de resultados, se identificaron cinco necesidades básicas que influyen en la calidad de vida laboral de los empleados, lo que sugiere que satisfacer estas necesidades es crucial para mejorar la calidad de vida de los empleados. Además, se resalta la importancia de que las empresas y el estado colombiano aborden los derechos de las mujeres embarazadas y los nuevos padres, incluyendo la licencia de maternidad y parental, así como la atención a personas adultas a cargo y familiares con discapacidades.

Esta investigación es de gran relevancia porque contribuye a la comprensión de los factores que afectan la satisfacción laboral de las mujeres embarazadas y permite identificar áreas que necesitan mejoras, lo que a su vez facilita la elaboración de políticas públicas a nivel institucional y nacional que tomen en cuenta las demandas de las mujeres gestantes.

El proyecto de grado titulado calidad del cuidado del profesional de enfermería percibido por las gestantes en su proceso de control prenatal en una institución prestadora de servicios de salud de primer nivel en el año 2021-1, fue presentado en la ciudad de Medellín, realizado por el equipo de autores encabezado por Buitrago et al. Pone en manifiesto la importancia de que los profesionales de la salud ofrezcan un cuidado que incluya la acogida, la escucha activa, el compromiso y la participación activa con las mujeres embarazadas. Esto destaca la relevancia de tener en cuenta las necesidades individuales y las vivencias de cada gestante a lo largo de todas las fases del embarazo.



Juan D Castellanos
Fundación Universitaria

En el marco de este proyecto, es relevante brindar apoyo especializado a las gestantes debido a los cambios emocionales, físicos y mentales que experimentan. Destacando el nivel de satisfacción de las gestantes en la atención médica, la importancia de una atención centrada en el paciente y la teoría de cuidado de Kristen Swanson. Esta investigación adquiere una relevancia al profundizar en la comprensión de cómo se satisfacen las necesidades durante esta etapa de la vida.

2.1.3. Regional

Desde el ámbito regional, En el año 2004, Manrique aborda el trabajo de grado denominado "Maternidad y Estudios Universitarios" que se enfoca en la interconexión entre la maternidad y las demandas académicas en el ámbito universitario, específicamente en la Universidad Pedagógica y Tecnológica de Colombia (UPTC). La investigación utiliza el modelo teórico de "Un Desarrollo a Escala Humana" de Manfred Max Neff para comprender y abordar las necesidades de las estudiantes madres. Se destaca que las instituciones educativas a menudo no consideran el desarrollo humano como parte integral de la educación técnica y científica, y la maternidad se ve como una necesidad fundamental para la sostenibilidad de la vida.

El estudio resalta que las madres estudiantes enfrentan prejuicios y carecen de oportunidades para satisfacer las necesidades de sus hijos, lo que puede afectar su éxito académico y su salud. Además, se discute la importancia de las relaciones sociales en la vida académica de las madres, que pueden ser tanto de apoyo como de rechazo y discriminación. Se aboga por fortalecer las bases humanas de la comunidad académica y promover una mayor comprensión y apoyo para las estudiantes madres, identificando desafíos y oportunidades para mejorar su calidad de vida.

En 2008, García se enfocó en llevar a cabo un estudio relacionado con la Matriz de Necesidades y Satisfactores Axiológicos y Existenciales propuesta por Max Neef en su obra "Desarrollo a Escala Humana". Este enfoque particular se aplicó en el contexto de mujeres rurales que residían en el municipio de Villa de Leyva, en Boyacá, Colombia.



Juan D Castellanos
Fundación Universitaria

El estudio se llevó a cabo con un grupo de 50 mujeres rurales de Villa de Leyva, pertenecientes a los estratos uno y dos según la clasificación del SISBEN y vinculadas al Servicio Nacional de Aprendizaje SENA en las áreas de tejeduría y emprendimiento. Estas mujeres tenían edades que variaron entre 25 y 60 años, y en su mayoría, presentaban niveles de educación relativamente bajos.

Es fundamental destacar, que esta investigación considera las transformaciones culturales, los cambios sociales y los nuevos valores. En el contexto de Villa de Leyva, las necesidades tradicionales de las mujeres rurales continúan siendo relevantes, pero también resaltan las nuevas formas sociales como resultado de los cambios en la sociedad. Por ende, estas condiciones generan nuevos escenarios que requieren enfoques diferentes para satisfacer las necesidades humanas.

Por lo tanto, esta investigación es de gran relevancia, ya que proporciona un profundo conocimiento sobre los satisfactores y las necesidades de las mujeres rurales en el municipio de Villa de Leyva. Además, sobre las transformaciones y cambios que han tenido lugar en este contexto y pone el tema a colación para abordar nuevas técnicas para satisfacer esas necesidades que han surgido debido a los cambios y dinámicas sociales.

El artículo sobre la Matriz de Necesidades y Satisfactores con mujeres rurales de Siachoque, Boyacá, Colombia, presentado por García en el año 2005, tiene como objetivo principal identificar las necesidades de mujeres rurales que residen en el municipio de Siachoque. Para lograr este propósito, se emplea la metodología desarrollada por Max Neef, que categoriza las necesidades existenciales: Ser, Tener, Hacer y Estar. Además, se exploran las necesidades de subsistencia, protección, afecto, entendimiento, participación, ocio, creación, identidad y libertad como parte integral de este enfoque de análisis.

El objetivo de la investigación es impactar en el desarrollo cultural de Siachoque al reconocer a las mujeres rurales como sujetos de desarrollo en lugar de objeto, lo cual aboga por un enfoque más humano, reconociendo la complejidad de la sociedad y destacando la importancia de comprender las necesidades axiológicas.



Juan D Castellanos
Fundación Universitaria

Además, se propone que los estudios económicos, sociales, culturales e institucionales deben centrarse en las necesidades humanas. En este contexto, el presente artículo tiene como finalidad comprender las necesidades de las mujeres rurales en Siachoque a través de la aplicación de una metodología del desarrollo a escala humana de Max Neef. En las conclusiones se enfatiza que el desarrollo debe priorizar las necesidades humanas, adaptándose a circunstancias particulares, evitando la tecnocracia y fomentando la comprensión profunda de las realidades regionales y locales.

2.2 Marco teórico

La identificación de la satisfacción de las necesidades de las mujeres que estuvieron embarazadas durante los años 2020-2022 implica el reconocimiento de las particularidades de cada una de ellas, diferenciadas por diversas características propias de su contexto y cultura. Esos rasgos contribuyen a la construcción de su propia identidad, que a su vez influye en sus conductas y acciones, dando lugar a experiencias únicas durante su embarazo. Por lo tanto, esta investigación tiene como objetivo analizar los satisfactores que influyeron en las necesidades de las mujeres gestantes desde la perspectiva de la teoría del Desarrollo a Escala Humana, lo que enriquecerá la disciplina del Trabajo Social al generar nuevas reflexiones

Teoría del Desarrollo a Escala Humana

El Desarrollo a Escala Humana, como postulado teórico, permite conocer las necesidades existenciales y axiológicas del ser humano, pues basado en sus aportes, favorece la comprensión de los elementos que contribuyen a la satisfacción de los requerimientos que cada individuo posee, apuntando a la calidad de vida, es importante indicar que el presente trabajo de grado, denota que los satisfactores de las mujeres y sus necesidades difieren a partir del contexto y demás características.

El principal autor de la presente teoría, es el economista Manfred Max Neef, dado que, en sus aportes, referencia que el desarrollo puede crearse, brindarse o crecer desde una perspectiva a escala humana, debido a que, el individuo debe ser visto como un ser multidimensional, que al interactuar con el contexto y con las políticas que cada país ofrece obtiene herramientas que contribuyen a su bienestar. En este sentido, para el presente



Juan D Castellanos
Fundación Universitaria

proyecto, también es fundamental observar las diversas leyes que amparan a la mujer y que garantizan la satisfacción de sus necesidades.

De acuerdo con Max-Neff *et al.* (1986) el Desarrollo a Escala Humano es una base teórica que permite crear nuevas reflexiones para la identificación, comprensión y análisis de la realidad social de las personas, en este caso, de las mujeres participantes del proyecto, posibilitando entender aquellos elementos que contribuyeron a su desarrollo personal y social. En este orden de ideas, la presente teoría, defiende la importancia de crear autodependencia en las personas, entendiendo lo mencionado, como la posibilidad que posee el ser humano de suplir las carencias en las diferentes dimensiones con las que interactúa por sus propios medios, teniendo en cuenta las garantías que brinda el Estado.

Botello *et al.* (2019) menciona que el Desarrollo a Escala Humana, a lo largo de los años, ha involucrado nuevos pensamientos, respecto a lo anterior, lo atribuyen a la perspectiva multidisciplinar, concebido como la mejor alternativa para disminuir los índices de pobreza, sin embargo, indican que a partir de las diferencias conceptuales que han permitido el diseño de estrategias para el desarrollo han construido o complementado a otros enfoques destinados principalmente a la escuela alternativa, que, postula el desarrollo desde seis tipologías, humano, territorial, sostenible, con perspectiva de género y posdesarrollo.

Centralizando la teoría del Desarrollo a Escala Humana en el presente proyecto de investigación, se evidencia que este favorece la comprensión de las diferentes necesidades que presentaron las mujeres en estado de gestación y la forma en cómo se dio la satisfacción o no de las mismas, de igual manera, posibilita abarcar las políticas que se tienen en el contexto y que contribuyan al bienestar de las mujeres, teniendo siempre presente la satisfacción de las necesidades.

Los postulados teóricos expuestos en el presente trabajo de grado, permiten visualizar los satisfactores y las carencias que la mujer gestante tuvo durante esta etapa, resaltando que estas varían dependiendo su estrato socioeconómico, su cultura, su nivel educativo, entre otras características. En otras palabras, tanto el enfoque como la teoría se relacionan entre sí y se complementan, dado que, no es posible hablar de satisfacción de necesidades a nivel



Juan D Castellanos
Fundación Universitaria

general de la mujer sin tener en cuenta su identidad, referenciada en sus propias características

2.3 Marco conceptual

El abordaje de los satisfactores en mujeres gestantes tiene como objetivo establecer las bases conceptuales necesarias para comprender de manera integral los elementos que influyeron en las necesidades de las mujeres embarazadas atendidas en el Hospital Regional de Miraflores, Boyacá, durante el período 2020-2022. En 2011, Belmonte y Camarena concluyeron que Max-Neef, a través del enfoque del desarrollo a escala humana, redefine las necesidades humanas no solo como deficiencias, sino como un punto de partida para desbloquear el potencial humano mediante la satisfacción de estas necesidades. Este enfoque fomenta la toma de medidas y la movilización frente a las situaciones de necesidad en lugar de limitarse a resaltar la ausencia.

Es importante destacar que esta investigación se organiza en torno a cuatro categorías fundamentales que están en línea con los objetivos del estudio. En primer lugar, se aborda la categoría de las necesidades existenciales, la cual se desglosa en las subcategorías de ser, tener, hacer y estar. La segunda categoría se centra en las necesidades axiológicas, que incluyen aspectos como subsistencia, protección, afecto, entendimiento, participación, ocio, creación, identidad y libertad. La tercera categoría se enfoca en las dimensiones de ser, y finalmente, se aborda la categoría del deber ser.

2.3.1. Necesidades existenciales.

En el 2013, Molina et al. Las necesidades existenciales del ser, hacer, tener estar permitirán definir y contextualizar el producto o servicio. Esto implica diseñar un producto o servicio con características específicas, pensadas para su uso en situaciones particulares y destinadas a satisfacer una o varias necesidades fundamentales y de valores de las personas.

En el caso de las necesidades existenciales de las mujeres gestantes, se refiere a las dimensiones fundamentales de la existencia humana, abordando las demandas o necesidades básicas que experimentan los seres humanos cuando buscan significado, propósito y



Juan D Castellanos
Fundación Universitaria

bienestar en su vida. Por lo tanto, comprender y satisfacer las necesidades existenciales es esencial para que cada persona lleve una vida significativa y satisfactoria.

Enfatizando en la subcategoría de las necesidades existenciales en términos del "ser", "tener", "hacer" y "estar", es importante señalar que estas son diferentes formas de entender las necesidades humanas de manera individual. En este orden de ideas, la satisfacción de una necesidad se encuentra en relación con otras lo que demuestra la complejidad de la experiencia humana y la importancia de considerar estas dimensiones en el análisis de las necesidades y el bienestar de las personas.

Gráfico 1. Necesidades Existenciales



Fuente: Construcción propia

En la subcategoría de la dimensión “Ser”, se refiere a aspectos como la autoestima, la autoaceptación y la expresión personal. Satisfacer estas necesidades requiere un proceso de crecimiento personal y una búsqueda de propósito en la vida. Durante el embarazo, las mujeres experimentan un cambio en el concepto del "ser" ya que se convierten en madres y comienzan a desarrollar una nueva identidad como futuras cuidadoras y protectoras de sus bebés, esto a menudo, conduce a una profunda reflexión sobre lo que significa ser madre y cómo se relaciona con su identidad anterior.



La subcategoría del "Tener" se relaciona con la obtención de bienes materiales y recursos esenciales para la supervivencia y el bienestar. En el caso de las mujeres embarazadas, requieren acceso a atención médica adecuada, una alimentación saludable y los recursos necesarios para cuidar de un bebé, como ropa y suministros para recién nacidos. Además, para satisfacer estas necesidades, es pertinente establecer las redes de apoyo, como amigos y familiares.

En cuanto a la subcategoría de "Hacer", se relaciona con la necesidad de actividad y el logro personal. Las mujeres que están embarazadas tienen una serie de tareas y responsabilidades que deben cumplir durante esta etapa. En las que incluye seguir las recomendaciones médicas, como ir a las citas prenatales y tomar vitaminas prenatales, así como la preparación para la llegada del bebé, lo que incluye la planificación del parto y la creación de un entorno seguro para el recién nacido.

Por último, "Estar" engloba la necesidad de conectar con los demás y formar parte de una comunidad. Durante el embarazo, es fundamental que las mujeres se sientan emocionalmente seguras y apoyadas. También deben ser conscientes de su salud física y emocional y estar alerta ante cualquier signo de angustia. El bienestar emocional y físico es esencial para un embarazo sano.

2.3.2. Necesidades axiológicas.

En 2013, Molina y colaboradores plantearon la clasificación de las necesidades axiológicas, dividiéndolas en dos categorías principales. Las necesidades de subsistencia, protección, afecto, entendimiento, participación, ocio y creación se catalogan como necesidades individuales, mientras que las de identidad y libertad se consideran como necesidades sociales. Estas categorías de necesidades axiológicas permiten distinguir si una necesidad tiende más hacia lo individual o lo colectivo

En lo que respecta a las necesidades axiológicas, estas están vinculadas a los valores y principios que guían las decisiones y acciones de las personas, y pueden variar de un individuo a otro. Por lo tanto, es esencial tener en cuenta estos factores, ya que pueden tener



Juan D Castellanos
Fundación Universitaria

un impacto significativo en el proceso de gestación y son fundamentales para proporcionar una atención de calidad centrada en la persona durante este período crucial en la vida de la mujer.

Teniendo en cuenta la subcategoría de las necesidades axiológicas, que incluyen subsistencia, protección, afecto, entendimiento, participación, ocio, creación, identidad y libertad. Es fundamental tener en cuenta que éstas se refieren a los valores y principios que guían las decisiones y acciones de las personas, y pueden variar de una persona a otra. Ya que pueden tener un impacto significativo en el proceso de embarazo, lo que permite una atención de calidad centrada en la persona a lo largo de este período de la vida de la mujer.

La “*subsistencia*” es la necesidad básica de sobrevivir, incluye la búsqueda de alimentos, agua, refugio y otros elementos esenciales para mantener la vida. Sin satisfacer esta necesidad, es difícil abordar otras áreas de desarrollo. En el caso de las mujeres embarazadas, es necesario asegurarse de que reciben una nutrición adecuada para el desarrollo de su hijo. Esto incluye una dieta equilibrada, suplementos vitamínicos y atención médica prenatal para garantizar la supervivencia de la madre y el niño.

La “*protección*” es la necesidad de protegerse a sí mismo y a los seres queridos. En relación con las mujeres gestantes, sienten una necesidad intensificada de protegerse a sí mismas y a su bebé en desarrollo. Lo que implica evitar situaciones de riesgo y recibir una atención adecuada que proporcione el suficiente apoyo social y emocional.

El “*afecto*” corresponde a la necesidad innata de sentirse queridos, valorados y amados por el otro. Para satisfacer esta necesidad y promover la salud mental y emocional, muchas mujeres gestantes necesitan apoyo emocional y afecto de sus seres queridos durante el embarazo. Las muestras de amor y cuidado son especialmente importantes durante este período.

El “*entendimiento*” es la necesidad de desarrollar y comprender el mundo. En el caso de las mujeres embarazadas, implica buscar información sobre todas las etapas que pasa una mujer, así como comprender los cambios que experimentó su cuerpo y cómo el bebé se



Juan D Castellanos
Fundación Universitaria

desarrolla a través de cada trimestre del ciclo gestacional. La **“participación”** es sentirse parte de un colectivo y formar parte de una comunidad o grupo social. Por lo tanto, participar en grupos de apoyo para gestantes es fundamental para muchas mujeres en este ciclo de la vida. Además, les brindan la oportunidad de conectarse con personas que han pasado por situaciones similares.

El **“ocio”** es la necesidad de disfrutar y relajarse, proporcionando un equilibrio en la vida. Durante el embarazo, el tiempo de ocio y la relajación son esenciales para reducir el estrés y promover el bienestar. Las actividades de ocio pueden incluir yoga prenatal, meditación o simplemente disfrutar de momentos de tranquilidad. La **“creación”** es la necesidad de expresión artística. En el caso de las mujeres gestantes, la preparación para la llegada del bebé a menudo implica actividades creativas, como la decoración de la habitación del bebé, la elección de nombres y la planificación de la crianza. Estos aspectos pueden satisfacer la necesidad de creación durante el embarazo.

La **“identidad”** se refiere a la necesidad de desarrollar una identidad propia y única. Durante el proceso de embarazo, esto puede llevar a una reflexión profunda sobre el papel de la mujer como madre y a definir valores y roles personales en relación con la maternidad. Además, plantea cuestiones acerca de la identidad familiar y profesional." La **“libertad”** es la capacidad de tomar decisiones y tener autonomía en la vida. Las mujeres gestantes desean mantener cierta autonomía y libertad en la toma de decisiones relacionadas con su salud y la del bebé. La capacidad de tomar decisiones informadas y sentirse empoderadas en su atención médica es importante.

2.3.3. *Ser*

En la existencia humana, el concepto de "ser" se refiere a cómo son las cosas en realidad. En el caso de una mujer embarazada, el "ser" incluye cambios biológicos y fisiológicos que atraviesa la mujer en gestación, como, por ejemplo, las modificaciones en su cuerpo, la reorganización de sus órganos para dar cabida al bebé y la preparación para la lactancia, entre otros aspectos que se modifican o cambian en la mujer.



Juan D Castellanos
Fundación Universitaria

2.3.4. *Deber ser*

El concepto de "deber ser", por otro lado, se refiere a las expectativas de roles y responsabilidades culturales y sociales. Esto implica que las cosas deben hacerse de acuerdo con las normas sociales, éticas y conductuales, tanto para el bienestar de la mujer embarazada y del bebé. El cuidado prenatal, el cambio de estilo de vida como la dieta y el ejercicio y la preparación para la maternidad, que abarca desde la preparación para el parto hasta el cuidado y la lactancia, son ejemplos de esto. Todos estos aspectos influenciados por las expectativas culturales y sociales del entorno en el que se encuentra la mujer. Es importante mencionar que el "ser" y el "deber ser" puede variar significativamente según el contexto, la cultura y la situación en la que se encuentre la mujer embarazada.

2.4 Marco Normativo.

A lo largo de la historia, las normas han jugado un papel indispensable dentro de la sociedad, desde esta perspectiva, es necesario conocer las normatividades que protegen a las mujeres que se encuentran en estado de gestación, garantizando el acceso a los derechos humanos, de la mujer y de salud, y a su vez, resaltando su contribución a la satisfacción de las necesidades. En este orden de ideas, se entiende que las normatividades son un conjunto de reglas o leyes que permiten que los seres humanos desarrollen conductas apropiadas y se rijan a procedimientos éticos.

2.4.1. *Internacional*

Tabla 1. Normatividad internacional

NORMATIVIDAD	AÑO	CONTRIBUCIÓN EN LA INVESTIGACIÓN
<i>Convenio OIT No.3 Sobre la Protección de la Maternidad</i>	1919	Refiere directrices que contribuyen a la protección de la mujer durante la etapa gestacional y posparto garantizando la estabilidad laboral, se evidencia que la normatividad aporta principalmente a las mujeres que se encuentran laborando dentro de una institución y empresa, donde se le debe garantizar la continuidad en su lugar de trabajo.



<p><i>Corte Interamericana de Derechos Humanos</i> 1995</p>	<p>Esta normatividad es de gran importancia para la investigación, teniendo en cuenta que la discriminación a razón de género, no permite que las mujeres accedan a determinados servicios principalmente, a lo relacionado con salud, puesto que, se minimizan los requerimientos de esta población, del mismo modo, en muchas ocasiones, las mujeres en estado de gestación son discriminadas por algunos servidores del sistema de salud, ya sea por su edad (embarazo adolescente o embarazo en mujeres mayores), por ser madres solteras o con un gran número de hijos o por ser de la zona rural; lo anterior, impide que se brinde la atención adecuada, en este sentido, se comprende la importancia del enfoque interseccional para promover adecuadas condiciones para la mujer gestante.</p>
<p><i>Derechos de la mujer</i> 2002</p>	<p>La equidad de condiciones y el goce de la protección de los derechos, son elementos que hacen parte de la satisfacción de las necesidades de todas las mujeres, sin importar su contexto, se deben garantizar a partir de las diferentes dimensiones que contribuyen al desarrollo de las mujeres, en el caso de la presente investigación a nivel social, cultural y familiar; además, se debe garantizar su cuidado durante la etapa gestacional.</p>
<p><i>ODS 3 Salud y Bienestar</i> 2015</p>	<p>Contribuye a la investigación, teniendo en cuenta que la salud debe ser asequible y de calidad para toda la población, de acuerdo a los datos obtenidos este objetivo ha cumplido las metas propuesta en el ámbito de la salud materna, disminuyendo la brecha y permitiendo que las mujeres accedan a un sistema en el que se le brinde la atención necesaria para su proceso de gestación, de igual manera, que estas tengan acceso a la planificación familiar decidiendo su maternidad principalmente en durante el ciclo vital de juventud y adultez.</p>

ODS 5
Equidad de Género 2015

Se puede establecer conexión con las mujeres gestantes, pues, tienen Derecho a una atención de calidad y a que se genere un igualdad de oportunidades entre mujeres y hombres, sin embargo, la reproducción social y el papel de la madre es visto como vulnerable, débil e insuficiente en el rol que cumple en la sociedad, debido a lo anterior, es esencial que las mujeres gestantes sean vistas como individuos capaces, inteligentes, eficaces y eficientes en su rol de mujer y madre, en este sentido, la igualdad de género debe ser una herramienta que empodere a la mujeres y demuestre que son mucho más que madres, visibilizando que sus labores dentro y fuera del hogar son significativas, pero que también deben mantener contribución del hombre.

2.4.2. Nacional

Tabla 2. Normatividad Nacional

NORMATIVIDAD	AÑO	CONTRIBUCIÓN EN LA INVESTIGACIÓN
<i>Constitución Política de Colombia de 1991</i>	1991	Para presente investigación, la presente normatividad aporta sus lineamientos a partir del artículo 43, puesto que, allí se menciona que las mujeres tienen iguales derechos que los hombres y pueden acceder a las mismas oportunidades, antes, durante y después del embarazo, permitiéndoles la protección de sus derechos y el goce de una maternidad digna que favorezca la satisfacción de sus necesidades, aún en circunstancias de desempleo o desamparo. Además, no sufrirá ninguna clase de discriminación o sometimiento durante esta etapa, se determina que no podrá ser despedida de su empleo; De igual forma, se



		<p>debe garantizar la atención y el acceso a los servicios de salud, y así, promover la calidad de la mismas a través de promoción, prevención diagnóstica, tratamiento y rehabilitación en donde el sistema de salud sea accesible y de calidad.</p>
<i>Resolución 3280 de 2018</i>	2018	<p>Se otorgan lineamientos especiales para brindar una atención integral y de calidad, por tal razón, se resalta el artículo 5, puesto que, desde Talento Humano se debe garantizar la prestación del servicio de una manera adecuada desde los profesionales, de igual forma, se resalta la ruta de atención dirigida a las mujeres materno perinatales, quienes deben recibir intervenciones que contribuyan tanto al desarrollo personal como el del feto y se basen en orientar frente a diversas temáticas a la mujer, contribuyendo a la solución de dudas e inquietudes que surgen durante esta etapa. .</p>
<i>Ley 731 De 2002</i>	2002	<p>La presente Ley tiene como objeto mejorar la calidad de vida de las mujeres rurales, priorizando a las mujeres que poseen características específicas que nos les permiten acceder de manera oportuna a algunos servicios o satisfacer sus necesidades. Las garantías que ofrece esta Ley, permiten a la mujer participar de manera más activa en su contexto y mejorar su calidad de vida en ámbitos agrícolas, laborales y personales.</p>



*Lineamientos Provisionales
Para La Atención En Salud De
Las Gestantes, Recién Nacidos
Y Para La Lactancia Materna,
En El Contexto De La
Pandemia De Covid-19 En
Colombia*

2020

Se crean algunas consideraciones que permiten orientar a las mujeres gestantes y a sus familias para evitar el contagio de Covid-19, de igual manera, se busca mitigar el impacto de los riesgos cuando la mujer gestante tiene sospecha o está contagiada por el virus, brindando atención de calidad y generando un sistema que permita al personal de salud clasificarse de acuerdo a la semana gestacional, con el fin garantizar la protección de la mujer y del feto o bebé. Este lineamiento, permite comprender las acciones instauradas para promocionar el bienestar de la población.

Ley 1413 De 2010

2010

Su objeto es regular la inclusión de la economía del cuidado, reconociendo las labores del hogar ejercidos en gran mayoría por las mujeres como un trabajo no remunerado, pero importante a la contribución de desarrollo del país. La articulación de la presente Ley con el trabajo de grado, se da a partir del contexto en el que se desarrollan las mujeres, observando que el cuidado es un factor para no satisfacer las necesidades en su totalidad.

<i>Ley 2244 De 2022</i>	2022	<p>La presente Ley tiene como objeto promover y proteger la garantía de los derechos de la mujer durante el embarazo y cada una de las etapas que surjan en los primeros meses de vida del bebé; reconoce la importancia de tomar decisiones que la hagan sentir segura y respetada. Aunque es una Ley reciente y que no estuvo presente para algunas participantes del proyecto, se identifica la importancia a nivel nacional de promover normatividades que contribuyan a la satisfacción de la población gestante en específico y no solo en el área laboral.</p>
-------------------------	------	---

2.4.3. Regional

Tabla 3. Normatividad Regional

NORMATIVIDAD	AÑO	CONTRIBUCIÓN EN LA INVESTIGACIÓN
<i>Política Pública de Mujer y Género (2015-2025)</i>	2015-2025	<p>Esta normatividad, aplica al proyecto de investigación desde diferentes puntos, como lo son los principios rectores de la política, puesto que, se resalta la importancia de reconocer las capacidades que tiene cada mujer para decidir y elegir sobre su cuerpo y proyecto de vida, además, puntualiza en la necesidad de crear espacio que contribuyan al desarrollo de la mujer desde todas las dimensiones que componen al ser humano, con el fin de promover su participación en la esfera política, social y familiar.</p>



<p><i>Plan de Desarrollo departamental “Pacto Social por Boyacá; Tierra que sigue avanzando” (2020-2023)</i></p>	<p>2020-2023</p>	<p>Es un aporte significativo para la presente investigación, dado que, involucra a la mujer gestante en diferentes ámbitos, como lo son salud, nutrición, vivienda y deportes, pilares fundamentales para la garantía de la satisfacción de las necesidades de esta población, además, tiene presente el ciclo vital de la mujer y el contexto en el que vive, es decir, tiene presente que una mujer de zona rural no tiene el mismo acceso a recreación que una mujer de la zona urbana.</p>
<p><i>Plan de Desarrollo Municipal “¡Unidos con Honestidad, Miraflores Progresa más, por Miraflores por Nuestra Tierra!”</i></p>	<p>2020-2023</p>	<p>El presente plan de desarrollo contribuye al proyecto de investigación desde lo formulado para la protección de la población gestante, articulando su labor con entidades como el Instituto Colombiano de Bienestar a través de programas como Familia, Mujer e Infancia, desde esta perspectiva, se evidencia que para el municipio es importante establecer estrategias que contribuyan a la mujer durante su periodo de gestación, además de favorecer el acceso a los controles prenatales.</p>

Las normatividades presentadas con anterioridad, son indispensables para comprender los requerimientos de las mujeres en estado de gestación, puntualizando en la satisfacción de los mismos y visualizando que sin importar el contexto, a las mujeres se les debe garantizar la protección de sus derechos, involucrándose en los diferentes escenarios, sin ser discriminadas y desplazadas a causa de su embarazo.

2.5 Marco Contextual.

El presente trabajo de grado, se localiza en el municipio de Miraflores Boyacá, capital de la provincia de Lengupá, región que se caracteriza por su población mayormente rural. En el contexto del municipio, se observa que la ubicación geográfica del Hospital Regional de Miraflores, donde se atendió a la población participante de la investigación, limitó el acceso a la población de las zonas rurales, puesto que, para acceder a los servicios y atención prenatal deben trasladarse a la entidad prestadora de salud.



Juan D Castellanos
Fundación Universitaria

Cabe resaltar que antes de la pandemia, este acceso también era limitado, sin embargo, las mujeres y sus familias buscaban estrategias para movilizarse a las citas médica o a los respectivos controles, pero, con la llegada del virus, las gestantes de manera autónoma y en familia prefirieron optar por tener sus embarazos en casa, de acuerdo a lo informado por el personal de salud del Hospital Regional (2020). Asimismo, la población de las zonas urbanas y cercanas a la provincia de Lengupá optaron por asistir estrictamente a lo necesario establecido por el médico requiriendo una atención oportuna y eficaz, con la finalidad de tener conocimiento de su estado de salud y del bienestar del neonato. Con base a lo mencionado con anterioridad, acceder a los servicios médicos en el municipio se complejizan con la llegada del virus, sin embargo, posterior al confinamiento, la atención se modificó.

Las precauciones tomadas durante el confinamiento por COVID-19, se visualizan en el bajo número de muertes reportadas entre el año 2020 - 2021, así lo indica el Hospital Regional de Miraflores en su Análisis De Situación De Salud Con El Modelo De Los Determinantes Sociales De Salud, Municipio De Miraflores Boyacá 2021, referenciando que el total de muertes fue de 18 personas, donde 16 fueron hospitalizadas, 1 estuvo en cuidados intensivos y 1 en su domicilio (p. 70).

El municipio de Miraflores, cuenta con diversas entidades que contribuyen a la satisfacción de las necesidades, promocionando los derechos que tiene la mujer durante su gestación, por consiguiente, se resaltan instituciones que favorecen los diferentes procesos, en primer lugar, el Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF), institución del estado que se vincula como aliado estratégico, pues, gracias a programas como FAMI, la mujer puede acceder a información valiosa que contribuya a su proceso de parto, aún en confinamiento configuró su atención con el fin garantizar el mismo acceso a la población.

En segunda instancia, la Comisaría de Familia del municipio de Miraflores es la institución encargada de la prevención y detención de la violencia intrafamiliar en los hogares de las mujeres gestante que experimenten estos sucesos, de este modo, la entidad es la encargada de procesos que contienen instancias legales y jurídicas, en conformidad, con el caso recibido y el tipo de violencia que padezca la víctima, desde esta entidad se instauran



Juan D Castellanos
Fundación Universitaria

diversos procesos que buscan restablecer los derechos vulnerados. En tercera instancia, la alcaldía municipal de Miraflores es la institución encargada de proporcionar programas sociales, culturales y de salud con enfoque de género y maternidad, realizados una vez al mes.

De este modo, brindan talleres, programas y conferencias dirigidos a la mujer en estado de gestación, para fortalecer su rol de madre, las dinámicas familiares, pautas de crianza, amor y autocuidado, entre otras, en el caso del FAMI, los talleres se brindan cada ocho días, la población beneficiaria son mujeres gestantes, lactantes y niños de primaria infancia y se realizan encuentros colectivos, pero también se realizan visitas al domicilio de la beneficiaria. Esto a través de la administración pública municipal en las instancias de gestión social, secretaría de salud y el hospital regional de Miraflores.

Otra entidad vinculada es la secretaria de Salud a nivel Departamental y Municipal, puesto que, a través de programas, planes y proyectos se implementan talleres psicoprofilácticos, dirigidos a las mujeres gestantes, coordinados desde el área de psicología, sin embargo, también se realizan talleres enfocados a las familias, la relación de la pareja y las redes de apoyo de las gestantes.

Desde el área de Trabajo Social del Hospital Regional de Miraflores, se cuenta con una Trabajadora Social, quien es la encargada de direccionar y orientar a la mujer a otras entidades que contribuyan en el requerimiento que ellas necesitan, se dirigen los casos cuando son radicados por medio de Psicología, en otra instancia, se encarga de casos de situación de vulneración económica cuando las personas no poseen los recursos necesarios para la atención y los servicios, además, en caso de no contar con redes de apoyo primarias, durante situaciones de esta magnitud la función de la profesional es gestionar los recursos económicos para contribuir a la gestante.

Con base en lo expuesto, se evidencia que el municipio de Miraflores posee un gran acompañamiento de las instituciones, que a su vez contribuyen al bienestar de las mujeres en estado de gestación, desde esta perspectiva, se observa que existen diversas redes institucionales dispuestas a garantizar la calidad de vida de esta población.



Cabe resaltar que, las mujeres en estado de gestación ejercen trabajos de manera formal e informal, asimismo, el triple rol de la mujer productiva, reproductiva y comunitaria. En efecto, desde el libro de *epigenética y neurodesarrollo para Boyacá* la mujer en estado de gestación del contexto urbano y rural desempeñan un rol vital dentro del sistema familiar. Por otra parte, en el contexto de los habitantes de la provincia de Lengupá se observan hogares conservadores y tradicionales de la región boyacense, dado que, son las mujeres las encargadas de las labores domésticas y del hogar, asimismo, proporcionan bienestar como la figura de cuidado, están al pendiente de las necesidades de otros, pero no se enfocan con gran relevancia en sí mismas (Gobernación de Boyacá, 2020).

En el año 2020, se tuvieron al finalizar el año 164 nacimientos, donde el sexo femenino fue el de mayor incidencia con un total de (88) frente a (76) nacimientos del género masculino, según los datos proporcionados por el DANE en el año 2020, dentro de estas estadísticas, los nacimientos se dieron principalmente de población perteneciente a la cabecera municipal y de la zona urbano, pues, solo se registra un nacimiento en la zona rural. Estos nacimientos, también se pueden analizar desde el número de nacimientos por el número de hijos nacidos vivos, con respecto a estos datos, en el municipio se dan un total de 75 nacimientos en total, donde las mujeres con un hijo son las que refieren la mayor cifra (31), seguido de dos hijos (30) y en última posición cuatro hijos (3).

A partir de la información brindada por el Departamento Administrativo Nacional de Estadísticas, se observa que, de los 164 nacimientos del municipio, solo se reflejan 75 nacimientos en total como nacidos vivos, desde este punto de vista, es importante resaltar que esta disminución de nacidos vivos se pudo presentar a raíz de la llegada de la pandemia por Covid-19 y por otros factores como la edad de las gestantes y problemas asociados a la salud de la misma población, complicaciones en el parto y enfermedades del recién nacido. En contraste con el inicio de la pandemia, en el año 2022, de acuerdo con el DANE (2022) se evidencian datos hasta el mes de marzo de un total de 6 nacimientos en el municipio, donde dos de estos nacimientos se reportan en la zona rural dispersa, un bajo número en lo corrido de tres meses.

CAPÍTULO III DISEÑO METODOLÓGICO

3.1 Tipo, enfoque y diseño de investigación

3.1.1 *Tipo de investigación*

Metodológico que se plantea en el presente trabajo de grado, es de Investigación Cualitativa, debido a que, a través de este enfoque, es posible comprender y analizar aquellas situaciones que se les presentaron las mujeres gestantes, teniendo en cuenta que la información se suministra de sus experiencias, por tal motivo, es importante tener en cuenta la realidad en la que se desarrolla la población, en el caso del presente trabajo de grado las mujeres que estuvieron en estado de gestación durante los años 2020 a 2022.

A partir de lo anterior, se conocerán sus experiencias para comprender aquellos aspectos fundamentales que influyeron positiva o negativamente durante la etapa y el tiempo que estaban viviendo, además de conocer por medio de las participantes si suplieron todo lo que requieren o les hubiese gustado tener una mayor satisfacción, Teniendo en cuenta lo mencionado, se parte de explorar los antecedentes del fenómeno y sus afectaciones durante y después del mismo, donde se interpreta y construye la realidad de esta población a través de la interacción con la misma, comprendiendo una parte de la población del Hospital Regional de Miraflores, Boyacá.

Para Sampieri, Collado y Baptista (2010), en su libro “Metodología de la Investigación” mencionan que las investigaciones cualitativas se basan más en una lógica y proceso inductivo (explorar y describir, y luego generar perspectivas teóricas). Van de lo particular a lo general (p. 9).

Con base en lo mencionado por los autores, se evidencia que las investigaciones cualitativas permiten realizar procesos metódicos, vinculado principalmente a la población participante, donde exista interacción con la misma y a partir de ello entender la realidad de la comunidad según lo que está manifiesta. En este sentido, la investigación cualitativa, permite estudiar a la comunidad desde el entorno en el que se desarrolla, interpretar las problemáticas que la afectan y sus percepciones frente a ellas.



La investigación cualitativa nos permite un modo singular de aproximarnos a nuestro objeto de estudio, y es esta particularidad, la cual tiene múltiples relaciones con la particularidad del Trabajo Social. Entendiendo que el trabajador social realiza su práctica en el espacio de la vida cotidiana de los sujetos, y que dicha práctica no constituye una acción “aislada”, “abstracta” o “independiente” de las múltiples determinaciones que constituyen la realidad, la investigación cualitativa se presenta como el camino fecundo para aproximarnos al descubrimiento, conocimiento y valorización de los sujetos histórico sociales con los cuales construimos nuestra práctica profesional.

El presente enfoque aporta de manera significativa al proceso, puesto que, permite recolectar información más abierta, favoreciendo la comprensión de la realidad que pasaron las mujeres durante los determinados periodos de su embarazo. Además, contribuye al sentido de la investigación, dado que, permite recolectar información precisa de las características del grupo poblacional que hace parte de la misma, permitiendo entender su relación con el entorno y la interacción que el ser humano tiene desde diferentes dimensiones.

3.1.2 *Enfoque de investigación*

El enfoque epistemológico que plantea en el presente proyecto tiene perspectiva fenomenológica, puesto que, se busca comprender y describir cómo las mujeres gestantes experimentan y dan sentido al mundo que les rodea, además, reconocer que cada individuo puede tener una experiencia única de un objeto o fenómeno y la fenomenología busca comprender estas diferencias.

Teniendo en cuenta a Reyes et al. (2019), el estudio fenomenológico es uno de los principales enfoques cualitativos para la investigación. En este sentido, la fenomenología encuentra sus fundamentos en la interpretación y comprensión de los fenómenos, desde el estado subjetivo ascendente del ser mismo (p.3).

La perspectiva fenomenológica se convierte en un enfoque valioso en la presente investigación, pues, cualitativamente cuando se enfoca en comprender las vivencias de las mujeres gestantes durante la pandemia de COVID-19 permite dar cuenta de la vivencia tuvo en ese periodo. Esto se debe, a que la fenomenología se dedica a sumergirse a fondo en cómo



Juan D Castellanos
Fundación Universitaria

estas experiencias han tenido un impacto en sus vidas y busca explorar los fenómenos desde la perspectiva de las propias mujeres gestantes, centrándose en sus experiencias

En el contexto de la investigación fenomenológica sobre este tema, las entrevistas desempeñan un papel fundamental. Estas entrevistas permiten a los investigadores explorar las experiencias de las mujeres gestantes, lo que les permite describir en detalle sus vivencias, emociones, pensamientos y percepciones a lo largo del período gestacional durante el confinamiento y la pandemia de COVID-19.

Este enfoque fenomenológico enriquece la investigación al proporcionar una comprensión profunda y auténtica de cómo las mujeres embarazadas han vivido y sentido la pandemia, lo que puede arrojar luz sobre las diversas dimensiones de su experiencia en un momento tan único y desafiante. De igual manera, se enfoca en comprender las experiencias de las mujeres gestantes durante el tiempo de la pandemia Covid-19. A través de la fenomenología se busca comprender en profundidad cómo las experiencias han impactado en sus vidas, asimismo, los fenómenos, las perspectivas y vivencias de los participantes en el estudio, centrándose en sus experiencias subjetivas.

3.1.3. Diseño

La presente investigación mantiene un diseño narrativo, puesto que, este diseño permite recolectar datos, para la investigación, teniendo en cuenta las experiencias de las mujeres gestantes, para posteriormente describir y realizar un respectivo análisis de dichas narraciones. De acuerdo con Vanegas (2018), plantea que “Los argumentos para el desarrollo y uso de la investigación narrativa provienen de una óptica de la experiencia humana en la que los seres humanos, individual o socialmente llevan vidas que se pueden historiar”. (párr. 9).

Desde esta perspectiva, cada ser humano moldea la manera de vivir su cotidianidad, con el paso de los años, esas vivencias se convierten en relatos que hacen parte de su identidad y representan una parte de su historia, en este sentido, el relato es un camino que permite movilizar las diferentes experiencias, puede ser interpretada desde diferentes enfoques y construye un significado personal. De acuerdo a lo anterior, el diseño narrativo utilizado en



Juan D Castellanos
Fundación Universitaria

esta investigación desempeña un papel fundamental al permitir la recopilación de información esencial. Su objetivo radica en brindar a cada mujer la oportunidad de expresar su satisfacción con sus experiencias personales durante el embarazo.

De este modo, por medio de la aplicación de este diseño se le proporciona a la investigación bases que analizan y contribuyen a destacar los elementos más representativos de las experiencias de las mujeres, encontrando puntos de convergencia y divergencia en su manera de entender su etapa gestacional y las acciones generadas sólidas los satisfactores que influyeron en las necesidades de las mujeres gestantes. Del mismo modo, por medio de este diseño, se evidencia que, permite tener en cuenta la experiencia de cada ser humano, donde el relato que la persona brinda es fundamental para comprender su contexto y realidad, de acuerdo a lo que mencionen.

Por lo tanto, a través del diseño narrativo, es posible considerar las experiencias vividas por las mujeres embarazadas para satisfacer sus necesidades existenciales y axiológicas, lo que determina tanto su realidad actual como sus expectativas ideales. Las fuentes de recopilación de datos en el diseño narrativo incluyen entrevistas, autobiografías y otras formas de narraciones personales, ya que estas permiten obtener información desde la perspectiva de las personas acerca de su entorno, sus vidas, sus experiencias familiares y personales, así como otros aspectos de gran relevancia.



3.2 Categorías

Tabla 4. Categorías

<i>OBJETIVOS</i>	<i>CATEGORÍAS</i>	<i>SUBCATEGORÍAS</i>
Identificar las necesidades del ser, tener, hacer y estar que incidieron en la satisfacción de las necesidades humanas de las mujeres gestantes atendidas en el Hospital Regional de Miraflores-Boyacá entre los años 2020 y 2022.	Necesidades existentiales	Ser
		Tener
		Hacer
		Estar
Describir las necesidades de subsistencia, protección, afecto, entendimiento, participación, ocio, creación, identidad y libertad de las mujeres atendidas en el Hospital Regional de Miraflores-Boyacá entre los años 2020 y 2022	Necesidades axiológicas	Subsistencia
		Protección
		Afecto
		Entendimiento
		Participación
		Ocio
		Creación
		Identidad
Libertad		
Determinar los satisfactores del ser y del deber ser en las necesidades humanas de las mujeres gestantes.	Ser	Vivencia y experiencia
	Deber ser	Condiciones necesarias

3.3 Muestra:

El presente trabajo de grado se enfoca en la población que reside en el municipio de Miraflores, ubicado en la provincia de Lengupá, Boyacá, centrado en mujeres gestantes en el periodo comprendido de 2020 y 2022. Para la selección de la muestra, se opta por utilizar un muestreo no probabilístico, que consiste en un método de selección de elementos de una población en el que no todos los elementos tienen una probabilidad de ser incluidos en la



Juan D Castellanos
Fundación Universitaria

muestra. Se utiliza un muestreo intencional, donde las investigadoras seleccionan conscientemente las características que mejor se ajustan a los objetivos de la investigación, permitiendo la selección de casos representativos de la población y restringiendo la muestra a estos casos.

Es importante destacar que, los sujetos sociales no se consideran objetos de observación cuantificables individualmente, sino informantes o participantes que comparten su perspectiva sobre sus experiencias. La selección de los participantes se realiza teniendo en cuenta las diferencias en las características de las personas involucradas, lo que contribuye a una mayor precisión y comprensión de los datos recopilados.

Los criterios de selección abarcan edades entre 20 y 40 años, ubicación en áreas urbanas o rurales, pertenencia a estratos socioeconómicos del 1 al 2 y la condición de ser madres primerizas o tener un máximo de 3 hijos.

Tabla 5. Codificación de participantes y criterios de selección

<i>PARTICIPANTE</i>	<i>EDAD</i>	<i>ZONA DE RESIDENCIA</i>	<i>ESTRATO SOCIOECONÓMICO</i>	<i>NIVEL EDUCATIVO</i>	<i>ESTADO CIVIL</i>
Participante EP1YB	36 años	Zona Rural	1	Bachiller	Casada
Participante EP2DA	20 años	Zona Urbana	1	Bachiller	Soltera
Participante EP3SM	25 años	Zona Rural	1	Bachiller	Unión Libre
Participante EP4AB	27 años	Zona Rural	2	Tecnólogo	Unión Libre
Participante EP5AUV	29 años	Zona Urbana	2	Tecnólogo	Soltera
Participante EP6YE	23 años	Zona Rural	1	Bachiller	Soltera

Fuente: Construcción propia

En cuanto al proceso de codificación, se sigue un formato específico que utiliza "E" para indicar "Entrevista" y "P" para "Participante". Se asigna un número a cada entrevista en orden cronológico y se toman las iniciales del primer nombre y primer apellido de cada participante para registrar la información recopilada. Por lo tanto, la información se codifica de la



Juan D Castellanos
Fundación Universitaria

siguiente manera: EP1YB, EP2DA, EP3SM, EP4AB, EP5AUV y EP6YE. El número de mujeres participantes se clasifica de acuerdo con los criterios mencionados y otros elementos relevantes.

3.3 Técnicas e instrumentos.

En este proyecto de grado, se empleó la técnica de la entrevista semiestructurada debido a que permite a los investigadores recopilar información relevante a través de conversaciones con un propósito específico. Además, facilita la comprensión de la perspectiva de las personas entrevistadas y se adapta de manera flexible a sus características individuales. Igualmente, fomenta una interacción continua entre el entrevistador y la persona entrevistada, estableciendo un ambiente de confianza y diálogo. Esto desempeña un papel fundamental en el análisis de los significados que cada individuo aporta al tema de investigación.

Teniendo en cuenta lo anterior, esta técnica permite organizar las preguntas de un modo específico, facilitando la comprensión de los entrevistados, puesto que, existe un orden lógico de las preguntas y se facilita al momento del análisis de resultados. Es importante resaltar que, la entrevista semiestructurada aporta grandes elementos a la presente investigación, dado que, permite obtener mayor conocimiento acerca de la experiencia de su proceso de gestación durante la pandemia y los cambios que trajo consigo este evento o acontecimiento.

Siguiendo la perspectiva presentada por Van Dijk en 2001 sobre la teoría del contexto como elemento en las interpretaciones de cada persona frente a determinados eventos para el procesamiento de los discursos subjetivos, autores como Ibarra, González y Rodríguez (2023) manifiestan que “las entrevistas semiestructuradas permiten profundizar en las creencias y opiniones de las personas entrevistadas, así como en su contexto, entendido éste como la representación individual y subjetiva de lo relevante para cada persona que influye directamente en su discurso” (p. 503).

Con base en lo expuesto por los autores, se evidencia que el diálogo con las participantes puede variar entre sí, debido a que, cada una de ellas experimentó de diferente



Juan D Castellanos
Fundación Universitaria

manera eventos que pudieron marcar o no su estado de salud mental durante los trimestres de gestación, por otra parte, se enfatiza que cada una posee características que las diferencian entre sí, aportando información individual desde los significados que cada participante subjetivamente le otorgue a los ítems relacionados con las situaciones, emociones y sentimientos que vivió durante su gestación.

Para los criterios de inclusión, se tiene en cuenta la edad (entre los 20 a los 40 años), la zona de residencia (Zona rural y urbana), estrato socioeconómico (1 y 2), nivel educativo y el estado civil, puesto que, contribuyen al análisis de las características que inciden en la satisfacción de las necesidades de las mujeres gestantes y posibilitan la comprensión de las experiencias que se presentaron en un tiempo determinado con elementos significativos para suplir los mismos. Además, se tiene en cuenta que la realidad y las vivencias de las mujeres varían de acuerdo a componentes propios de su subjetividad.

En este orden de ideas, el instrumento más idóneo para la aplicación de la entrevista semiestructurada es una guía de preguntas, puesto que, permite recolectar la información requerida para su posterior análisis y se ajusta con la población participante, teniendo en cuenta que se requiere obtener datos detallados de índole personal. Es importante señalar que, la guía de preguntas (anexo 9.1), se construye a partir de los objetivos y cuadro de categorías del trabajo de grado, pues, así se logra cumplir con lo propuesto para la investigación, quien valida el instrumento es la Mg. Yury Mondragón en calidad de directora de trabajo de trabajo de grado.

La guía de preguntas, es un instrumento que contribuye al investigador a obtener la información pertinente y clave para el cumplimiento de los objetivos; es necesario destacar que esta guía debe incluir preguntas acerca de los ítems abordados en el cuadro de categorías, finalmente, estas son el pilar fundamental para que el análisis de resultados se enfatice en el tema a tratar; La técnica y el instrumento serán aplicados a las mujeres que estuvieron en gestación entre los años 2020-2022 del municipio de Miraflores-Boyacá.

CAPÍTULO IV. RESULTADOS

Tabla 6. Cuadro Resumen conceptos significativos de los resultados

<i>NECESIDADES</i>	<i>SER</i>	<i>TENER</i>	<i>HACER</i>	<i>ESTAR</i>
SUBSISTENCIA	Autónoma.	Alimentos para el bebé, apoyo para suplir necesidades.	Alimentarse.	Hogar, miedo a contagiarse, atención hospitalaria.
PROTECCIÓN	Cuidados de sí misma, asistencia a los controles.	Preocupaciones económicas, ingresos económicos, familia.	Prevenir contagio.	Desempeñar el trabajo de manera responsable.
AFECTO	El embarazo como soporte, más amorosa, buen embarazo.	Apoyo familiar, no necesitar a la pareja.	Compartir en familia, No planear embarazo, comprender emociones.	No anunciar el embarazo, tranquilidad.
ENTENDIMIENTO	No asistir a las actividades, Curiosidad/ preocupación	Acceso a actividades y talleres.	Ver vídeos, Investigar, educarse.	Instituciones y programas.
PARTICIPACIÓN	Libertad de decidir.	Atención médica adecuada, decisiones personales y del bebé, acceso a la salud.	Compartir pensamientos, compartir experiencias.	No participar en instituciones, otras refieren que sí participaron.
OCIO	Tranquilidad, no hay lugar al estrés, dormir.	Juegos en familia, limitación en actividad física.	Caminatas, compartir en familia, televisión, leer.	Hogar, tiempo de descanso.
CREACIÓN	Manualidades.	Desarrollo de la paciencia, conducir, jugar juegos de mesa.	Actividades desafiantes como: Trabajar, labores del campo, oficios del hogar, innovación en la cocina	Producción de manualidades, permanecer en el hogar.
IDENTIDAD	Autoconcepto negativo después del embarazo, aumento de peso,	Reconocimiento de la medicina occidental.	No utilizar hierbas durante el embarazo.	Desconocimiento por parte de algunas mujeres de las tradiciones del contexto.
LIBERTAD	Autonomía para la toma de decisiones.	Continuar trabajado y realizando sus actividades.	Reconocer, sus limitaciones para ejercer las mismas actividades	Trabajo, hogar y Hospital.

Fuente: Adapta de la matriz de necesidades de Max Neff



Juan D Castellanos
Fundación Universitaria

4.1. NECESIDADES EXISTENCIALES: Experiencias de mujeres gestantes en tiempos de Covid-19.

A lo largo de la historia, los seres humanos han creado herramientas para garantizar su supervivencia y han estado constantemente creando nuevas formas y satisfacer sus necesidades básicas y mejorar su calidad de vida. En las situaciones que pasan a diario, las personas suelen considerar el significado de la vida. Desde la perspectiva de la Teoría de las Necesidades Humanas de Max-Neef, los individuos utilizan una variedad de estrategias para lograr una vida plena y satisfactoria; no obstante, estas estrategias pueden verse influenciadas por factores propios.

Este capítulo se enfoca en mujeres que experimentaron el proceso de gestación entre los años 2020 y 2022, con el objetivo de *identificar las necesidades del ser, tener, hacer y estar que influyeron en la satisfacción de las necesidades humanas de las mujeres gestantes atendidas en el Hospital Regional de Miraflores-Boyacá* durante ese periodo. Se aborda la identificación, teniendo en cuenta las diferencias individuales que existen entre estas mujeres, como su edad, nivel educativo, estado civil, ocupación, ingresos económicos y otros aspectos relevantes que contribuyen a comprender sus condiciones de vida.

De igual manera, es importante resaltar que, el virus por Covid-19, afectó principalmente, a dos mujeres participantes, dado a las recomendaciones direccionadas a nivel nacional para proteger la vida de los ciudadanos; a partir de lo anterior, se evidencia que, en el contexto de Miraflores, pasada la etapa de confinamiento, para las mujeres gestantes, ya no es un punto que interfirió en sus preocupaciones, puesto que, la información acerca del mismo, permitía un mayor entendimiento.

Para dar inicio al análisis de la categoría de *necesidades existenciales* de la investigación, es esencial mencionar que la codificación utilizada al presentar los resultados, se describe en el capítulo de diseño metodológico, en el apartado de muestra, con el fin de garantizar la confidencialidad de las entrevistadas y preservar su identidad.



Juan D Castellanos
Fundación Universitaria

Tabla 7. Codificación de participantes

<i>PARTICIPANTE</i>	<i>EDAD</i>	<i>ZONA DE RESIDENCIA</i>	<i>ESTRATO SOCIOECONÓMICO</i>	<i>NIVEL EDUCATIVO</i>	<i>ESTADO CIVIL</i>
Participante EP1YB	36 años	Zona Rural	1	Bachiller	Casada
Participante EP2DA	20 años	Zona Urbana	1	Bachiller	Soltera
Participante EP3SM	25 años	Zona Rural	1	Bachiller	Unión Libre
Participante EP4AB	27 años	Zona Rural	2	Tecnólogo	Unión Libre
Participante EP5AUV	29 años	Zona Urbana	2	Tecnólogo	Soltera
Participante EP6YE	23 años	Zona Rural	1	Bachiller	Soltera

Fuente: Construcción propia

De acuerdo con la descripción proporcionada en la Tabla 5, se resaltan elementos que son fundamentales para entender las diferencias entre las mujeres. Estos elementos permiten un análisis exhaustivo del nivel de acceso que tenían las mujeres embarazadas para satisfacer sus necesidades, tanto existenciales como axiológicas. Con el objetivo de preservar la confidencialidad de las entrevistadas y proteger su identidad, se ha aplicado una codificación específica, donde se utilizan códigos como EP1YB, EP2DA, EP3SM, EP4AB, EP5AUV y EP6YE.

Posteriormente, se procede a identificar la edad de cada participante, así como su ubicación geográfica para distinguir si se trata de un entorno urbano o rural, dependiendo de cada caso. Además, se consideran factores como el estrato socioeconómico, el nivel educativo y el estado civil de las participantes. Estos elementos se presentan en la tabla actual con el propósito de facilitar la identificación de las participantes y comprender mejor su situación.

Como se podrá evidenciar a lo largo de este capítulo, no es lo mismo experimentar un periodo de gestación a los 20 años que a los 36 años, ni es igual planear la llegada de un ser humano teniendo recursos económicos adecuados que enfrentar la gestación en circunstancias diferentes. Este estudio se centra en la influencia de las características



Juan D Castellanos
Fundación Universitaria

sociodemográficas en la experiencia de las mujeres embarazadas y su capacidad para satisfacer sus necesidades durante un período crucial en sus vidas. A continuación, se explorarán en detalle los resultados y las implicaciones de este estudio para comprender mejor la realidad de estas mujeres gestantes y abordar de manera efectiva sus requerimientos.

4.1.1. Ser: Identidad personal de las mujeres gestantes.

En la primera subcategoría del **ser**, se indaga acerca de los sentimientos sobre sí misma y el cambio o fortalecimiento de la identidad o autoestima durante el embarazo. Con respecto a las respuestas, se identifica que las participantes coinciden en que el embarazo y la maternidad trae alegría a la vida, a pesar de los obstáculos que puedan surgir. Además, comparten preocupaciones sobre la pandemia y los cambios físicos y emocionales que reflejan las complejidades y desafíos de la vida de las mujeres durante este tiempo.

Aunque las circunstancias personales y las respuestas emocionales varían, están de acuerdo en que el embarazo y la maternidad son experiencias gratificantes que aportan alegría, significado y un crecimiento personal significativo. Asimismo, mencionan cambios en su cuerpo y en su autoimagen durante el embarazo, lo que las hace sentir incómodas frente a las transformaciones físicas y emocionales, reconociendo que la percepción de sí misma y la forma en que se expresa ante los demás cambia durante esta etapa.

Dentro de los relatos, se evidencian diversas situaciones que afectaron o, por el contrario, fueron oportunidades de mejora para el manejo de emociones; en el primer caso se relaciona con los cambios que la mayoría de mujeres experimenta durante esta etapa, así lo refiere una participante:

"... Me dio un poco duro, los cambios de subida de peso, el cambio de alimentación, y pues, siempre tuve mucho malestar, digamos, como cansancio, entonces eso me afectó, digamos me afectó anímicamente, porque no podía hacer caminatas extensas porque me enfermaba, me daba dolor de cintura". (EP3SM)

Con base en lo anterior, el desarrollo del embarazo trae consigo cambios a nivel físico y psicológico en la mujer, y se encuentran relacionados con la adaptación y configuración de los requerimientos en el desarrollo del feto, los cuales se observan durante cada mes de la gestación; están influenciados por diferentes factores que van desde cambios a nivel



Juan D Castellanos
Fundación Universitaria

microscópico hasta lo relacionado con el manejo de emociones y conductas (Carrillo *et al.*, 2021).

La mujer experimenta cambios fisiológicos y psicológicos durante los tres trimestres del embarazo; cambios que tienen un impacto significativo en el cuerpo de la misma y también en aspectos relacionados con lo personal, el estado de ánimo y la vitalidad, de esta manera, el cuerpo produce un ajuste y se adapta a los requerimientos de la nueva vida que está por nacer. Es importante mencionar que los cambios ocurren gradualmente en la gestante y difieren según la edad, el entorno y el apoyo emocional, entre otros factores.

De igual manera, la autonomía y toma de decisiones con respecto a la salud como factor que contribuye al bienestar, se observa en las actividades cotidianas. En este contexto, implica elegir lo que quieren para sí mismas y para su bebé, formando parte importante de las decisiones que toman como madres y comprender cómo influyen en su desarrollo personal, familiar y social. Las mujeres que participaron coinciden en que sus embarazos transcurrieron sin complicaciones, enfatizando en su capacidad de tomar decisiones sobre su propia salud y el embarazo. No obstante, una de las participantes percibe lo siguiente:

"... Autonomía de salir adelante con él, de tener la capacidad de salir adelante con él si llegamos a estar solos, aunque nunca fue mi caso que iba a hacer ese era como el problema que yo tenía y por lo que considero que no tenía autonomía en ese momento, sobre mi cuerpo la decisión que yo tomara sobre mi cuerpo a eso no, todo fue mi decisión". (EP2DA).

Desde esta perspectiva, la participante sitúa su baja autonomía en cuanto a la falta de una red de apoyo en algún momento de su proceso de gestación, es decir, que existe una falta de iniciativa al principio, que luego fue superada rápidamente por factores externos. Es importante notar que las participantes pueden diferir en varios aspectos, algunas enfatizando en diversos factores como su propia autonomía y su capacidad para tomar decisiones conscientes e informadas sobre su salud y la de su bebé.

Por otro lado, EP5AV destaca las decisiones tomadas en conjunto con el padre de su hijo. En este sentido, las diferencias presentadas por los participantes se relacionan con su nivel de autonomía y toma de decisiones en relación con otros, la discrepancia refleja la



Juan D Castellanos
Fundación Universitaria

variabilidad de las experiencias y cómo perciben la toma de decisiones cuando se tiene pareja.

En lo que respecta a las características sociodemográficas, es evidente que la edad desempeña un papel influyente, pues, a menor edad se identifican mayores miedos a afrontar el embarazo sola, como en el caso de la participante EP2DA. La experiencia de esta participante al asumir un embarazo a los 20 años, en un momento en el que carecía de las herramientas emocionales y económicas necesarias para asumir esa responsabilidad, tuvo un impacto significativo en su bienestar.

Teniendo en cuenta lo propuesto por Salina & Rodríguez en 2011, tomar decisiones hace parte de una actividad diaria, puesto que, todos los días, el individuo decide con respecto a diversos temas que van desde la forma de vestir hasta ideas que contribuyan al bienestar o el logro de las metas personales o familiares, para lo anterior, es fundamental evidenciar las condiciones que ofrece el contexto para tomar decisiones de manera acertada y cumpliendo con la satisfacción de la necesidad.

Las mujeres que participaron en el estudio compartieron una experiencia en la que enfatizaron la toma de decisiones sobre su propia salud y el proceso de gestación. En términos generales, las participantes expresaron sentirse cómodas con las decisiones que tomaron a lo largo de su embarazo, reconociendo su capacidad, su autonomía y el apoyo que necesitaban al tomar decisiones, aunque siempre reconociendo su libertad de decidir.

Para finalizar la categoría del *ser*, fue fundamental, indagar acerca de los sentimientos generados por el afecto y apoyo de los familiares y amigos, las participantes mencionan que recibieron apoyo de parte de sus familiares, ya sean padres, hermanos o pareja. En la que convergen la importancia de las redes de apoyo, refiriendo que el afecto recibido fue:

“Bien, bonito. Por lo menos tengo una amiga que fue... Yo no quería ser baby shower y mi amiga me lo organizó, lo hizo. Entonces ha sido muy bonito todo, digamos, todo el cambio, todo ha sido bonito” (EP5AV).



Desde la perspectiva centrada en las necesidades existenciales a partir del ser, en general, expresan sentimientos de gratitud hacia las personas que estuvieron presentes en esta etapa de sus vidas, lo que refleja una percepción positiva. Sin embargo, a pesar de que las participantes mencionan haber recibido apoyo por parte de sus parejas, familias y amigos, no proporcionan información detallada sobre cómo se brindó este apoyo.

En este contexto, se destaca que la red primaria se refiere a aquellas relaciones a nivel interpersonal que no están relacionadas con instituciones o programas de apoyo. Es importante señalar que el contexto familiar es uno de los sistemas que generalmente ofrece una mayor protección, al fomentar espacios de comunicación y afectividad. Estos factores son fundamentales para abordar las necesidades existenciales de las participantes durante esta etapa de sus vidas.

De acuerdo con Pasarín (2009) las redes de apoyo de una mujer en estado de gestación, contribuye a diversos factores que benefician a la mujer, en primer lugar, es un elemento presente para el cuidado de la salud, en segundo lugar, promueve espacios de tranquilidad que aportan a la disminución del estrés producido durante el embarazo. En este sentido, el apoyo y afecto que brinda la familia y los amigos es un componente que permite a la gestante mantener un estado de bienestar; las características sociodemográficas no son un factor que alteren el afecto que reciben las mujeres durante esta etapa.

4.1.2. Tener: Las condiciones necesarias para el bienestar de las mujeres gestantes.

En cuanto a esta subcategoría de tener, se indagaron aspectos como las preocupaciones en términos de recursos, acceso a atención médica, alimentos nutritivos y condiciones de vida, preparación para la llegada del bebé y la percepción del apoyo brindado por familiares y amigos. Teniendo en cuenta el orden anterior, en primer lugar, se evidencia que las preocupaciones de la población participante, se centran principalmente en la economía durante el embarazo; esto incluye preocupaciones sobre los gastos adicionales como la preparación para el bebé, medicamentos y alimentos.



Juan D Castellanos
Fundación Universitaria

Además, comparten una preocupación común por el bienestar de la familia, especialmente en lo que respecta a las necesidades financieras de sus hijos y la capacidad para brindarles lo que necesitan. Para el ítem se evidencia lo siguiente:

"Pues por lo económico de pronto un poquito, sí, lógico, porque, pues uno ya no puede colaborar igual en la finca y pues eso se reduce los ingresos y se generan más gastos porque siempre en el campo... ehh uno requiere de casi todo comprar, pero las cosas que uno cultiva, pues son muy mínimas" (EP1YB).

El fragmento describe las inquietudes económicas de una mujer embarazada que reside en una zona rural, donde la agricultura desempeña un papel crucial en la generación de ingresos. Debido a su avanzado estado de gestación, se encuentra limitada para contribuir en las labores agrícolas necesarias en el campo. Además, se menciona una reducción en su participación en actividades relacionadas con la agricultura y una discrepancia entre sus ingresos y gastos.

Las preocupaciones económicas en las personas son una de las principales generadoras de estresores a nivel familiar, principalmente cuando se trata de mujeres, cabeza de hogar, familias numerosas o trabajadores informales (Nupia, 2021). Partiendo de lo anterior, las preocupaciones evidenciadas dentro de la investigación se sitúan principalmente en los recursos financieros, sin embargo, también se relata lo siguiente:

"No, pues gracias a Dios, como no hay así mucha necesidad, tampoco es que se tenga de sobra, pero no hubieron preocupaciones" (EP5AV).

Este relato destaca la importancia que el aspecto económico desempeña un papel crucial en la capacidad de una mujer embarazada para satisfacer sus necesidades y garantizar su bienestar durante este período. Se evidencia que las preocupaciones económicas son particularmente relevantes cuando se espera la llegada de un nuevo miembro a la familia, especialmente en hogares con bajos ingresos y falta de estabilidad laboral. Esto se debe a la necesidad de planificar y gestionar los gastos y responsabilidades financieras que conlleva la llegada de un bebé. Por lo tanto, la preparación económica sólida se vuelve esencial para enfrentar este nuevo desafío y asegurarse de que el bebé tenga todo lo necesario.



Juan D Castellanos
Fundación Universitaria

El componente financiero, el acceso a una atención médica de calidad, una alimentación adecuada y el respaldo son elementos cruciales durante el periodo de gestación. Las preocupaciones económicas afectan de manera más significativa a aquellas mujeres con ingresos bajos, mientras que la atención médica y una dieta adecuada son esenciales para garantizar un embarazo saludable. El apoyo emocional y social resulta esencial sin importar la situación económica de la persona y es fundamental abordar estas necesidades de manera integral para asegurar el bienestar tanto de la madre como del bebé.

La necesidad existencial del tener, también vincula la importancia de tener acceso a atención médica oportuna, alimentos nutritivos y condiciones de vida adecuadas, para este apartado se pudo observar que las participantes indican haber realizado los exámenes médicos, haber consumido una dieta equilibrada con las vitaminas recomendadas por los médicos y haber tenido un embarazo satisfactorio. Un aspecto a resaltar y aunque no se evidencia específicamente en los relatos, el conocimiento y el acceso a productos nutritivos varía entre cada mujer, esto teniendo en cuenta los siguientes relatos:

“Sí, señora. Sí, todo esto buena alimentación, los micronutrientes para el bebé cuando estuve en embarazo, todo bien”. (EP5AV).

Este testimonio subraya la necesidad de cuidar la salud durante el embarazo, lo cual es una preocupación compartida con otras participantes, puesto que, reconocen la importancia de recibir atención médica y seguir las recomendaciones nutricionales adecuadas para garantizar un embarazo exitoso. En relación con lo anterior, también se menciona que:

"Sí señora, yo fui a todos los controles una alimentación fue balanceada y pues sí llevé un embarazo muy satisfactorio"(EP1YB).

Es importante destacar que la participante EP1YB enfatiza la importancia de una alimentación balanceada y la adecuada ingesta de macro y micronutrientes durante el embarazo. De acuerdo con Perichart *et al.* (2020), plantea que:

Un patrón de alimentación saludable durante el embarazo generalmente es suficiente para cubrir las necesidades aumentadas de nutrientes, el aumento en la absorción y la mayor



eficiencia en la utilización de nutrientes que se presentan en esta etapa. Un aporte adecuado de micronutrientes es esencial para lograr resultados perinatales óptimos y promover un metabolismo adecuado para apoyar el crecimiento de tejido y las funciones del feto en desarrollo (p1).

Por ende, obtener una alimentación balanceada durante el embarazo conlleva grandes beneficios, pues, es el principal elemento para un desarrollo óptimo del neonato. Cabe enfatizar, que las participantes coinciden en la relevancia de mantener una dieta equilibrada y saludable, así como de asegurar la ingesta de vitaminas y recibir la atención adecuada para garantizar un desarrollo exitoso del embarazo.

Las participantes que mencionan tener ingresos económicos estables durante su embarazo y estar afiliadas en régimen contributivo representan un grupo que experimenta un mayor grado de satisfacción de sus necesidades. Esto se debe en parte a su ocupación y estabilidad financiera, lo que les permite acceder a una variedad de productos multivitamínicos y cuidados específicos para la etapa del embarazo. En este sentido, su bienestar está más respaldado por recursos económicos que les permiten satisfacer sus necesidades básicas de una manera más efectiva.

En 2011 un artículo de Alcolea y Mohamed menciona que la etapa del embarazo puede llegar a marcar la vida de una mujer, pues, este proceso conlleva diversos cambios que la mujer debe comprender y asimilar. Durante este período, es esencial que la mujer reciba el apoyo necesario para garantizar su bienestar y el del bebé que está por nacer. Esto incluye una dieta saludable, condiciones de vida seguras y atención médica de calidad, donde se involucre el apoyo emocional y se extienda a la familia. Como se mencionó, el acceso a atención médica de calidad, alimentos nutritivos y condiciones de vida adecuadas durante y después del embarazo, son fundamentales para generar satisfacción en la mujer gestante, tanto a corto como a largo plazo.

Desde la perspectiva de Max Neef y su teoría de las necesidades humanas, esta dimensión del "tener" se relaciona directamente con la satisfacción de necesidades existenciales como la subsistencia, la protección y el afecto. Al tener ingresos económicos



Juan D Castellanos
Fundación Universitaria

estables y acceso a recursos, las mujeres embarazadas pueden satisfacer sus necesidades básicas y, por lo tanto, experimentar un mayor bienestar. El apoyo emocional, la atención médica y la alimentación adecuada son ejemplos de satisfactores que contribuyen a la satisfacción de estas necesidades.

En ocasiones, las necesidades se ven afectadas por las cuestiones económicas; las participantes EP1YB, EP3SM y EP6YE, refieren en la entrevista que lo financiero se gestionó a partir de los ahorros propios y los que tenían como familia, esto les permitió adquirir lo básico y necesario para el nacimiento del bebé. La mujer gestante, también se ve beneficiada ante lo financiero cuando recibe el apoyo de su familia de origen pareja, como es el caso de EP2DA, quien indica en términos generales que lo financiero fue solventado gracias a su red de apoyo primaria. Por otro lado, se manifiesta lo siguiente:

“Pues, digamos que como yo trabajo y también soy independiente, gracias a Dios siempre he tenido los recursos para lo que me necesite. Digamos, desde bebé al niño se le dio leche de tarro y se le daba de lo que fuera mejorcito, pañales y todo. Siempre hubo presupuesto. Tengo un negocio de calzado grandecito y adicional trabajo como empleada en la notaría” (EP5AV).

En relación con el ítem, los factores como la edad, la ocupación y el estrato socioeconómico desempeñan un papel fundamental en la satisfacción de las necesidades financieras. Esto se hace evidente cuando una mujer queda embarazada en una etapa temprana de su ciclo vital y recibe un mayor apoyo de su red primaria, especialmente cuando no cuenta con una solvencia económica estable.

En contraste, las mujeres que tienen ingresos regulares debido a su ocupación suelen pertenecer a un estrato socioeconómico más alto, lo que les permite acceder a productos de mayor valor en el mercado. Por ello, contar con los recursos, el apoyo y las oportunidades adecuadas puede mejorar significativamente la calidad de vida de ambas partes y promover el bienestar a largo plazo. De acuerdo con lo que indica la participante:



Juan D Castellanos
Fundación Universitaria

“Sí, señora, siempre tuve el apoyo y, de todas maneras, digamos, hay ocasiones en que cuando las chicas son muy jóvenes que quedan en embarazos sí necesitan como más apoyo, es familiar. En mi caso, digamos, yo tengo el apoyo de mi mamá, que fue quien me ayudó a cuidar al bebé y la dieta. Pero independiente de eso, digamos, como no dependo de nadie económicamente, pues no influye tanto el apoyo de las personas, pero sí, igual estuve rodeada de buenos amigos y de apoyo” (EP5AV).

Durante la etapa de gestación, recibir apoyo familiar y social es esencial porque tiene un impacto significativo en el bienestar tanto de la futura madre como del bebé. El embarazo y la maternidad pueden tener momentos emocionantes y estresantes al mismo tiempo. Al proporcionar un sistema de apoyo emocional, familiar y social puede contribuir a una mejora en la calidad de vida. En el año 2009, Rojas hace referencia a que el apoyo social se distingue en tres tipos: emocional, instrumental e informativo. Enfatizando en el apoyo social desempeña un papel fundamental en la satisfacción de las necesidades existenciales de las mujeres embarazadas según la teoría de Max Neef. Este apoyo contribuye al bienestar de las mujeres y al éxito del embarazo.

Se subraya que el apoyo en la gestante es valioso independientemente de su situación económica, dado que, proporciona mejorar el bienestar tanto de la madre como del bebé al ofrecer recursos tangibles, como ayuda con las tareas del hogar o el cuidado de otros hijos, así como apoyo emocional, como afecto y empatía. La satisfacción de las necesidades existenciales, que incluye el tener, es esencial durante el embarazo, puesto que, contribuye a cubrir estas necesidades, lo que a su vez promueve un entorno más saludable y satisfactorio para la mujer gestante y su bebé, lo anterior, no se limita a factores económicos, sino que abarca una gama de recursos que mejoran el bienestar integral de las mujeres.

4.1.3. Hacer: Experiencias que impactan la etapa gestacional.

En relación con la subcategoría de **hacer**, se indagaron aspectos relacionados con las actividades y rutinas que proporcionaron satisfacción, así como aquellas que resultaron más desafiantes o estresantes durante esta etapa. En este sentido, en primer lugar, destaca la importancia de realizar caminatas y ejercicio de forma regular para promover un desarrollo



Juan D Castellanos
Fundación Universitaria

saludable durante el embarazo. Además, valoran la experiencia de caminar al aire libre, así como la posibilidad de compartir este momento con la familia y la pareja.

A pesar de los cambios que experimenta la gestante, algunas mujeres mencionaron que intentaron mantener un ritmo de vida similar al que tenían antes del embarazo. Sin embargo, reconocen que, al llegar al final de la gestación, se encontraron con algunas limitaciones que les impidieron continuar con ciertas actividades de la misma manera. Durante el testimonio de una de las participantes se menciona:

"Salir a caminar, yo caminaba harto, porque, pues... siempre hay que hacer ejercicio como para tener un buen desarrollo con el embarazo y pues eh a veces me sentaba el aire libre, a mí me gusta contemplar la naturaleza, que es bien bonito" (EP1YB).

Fajardo *et al.* (2022) manifiesta que, “la actividad física para gestantes tiene importantes beneficios físicos y psicológicos, como la disminución en los estados ansiosos y depresivos, tanto para la madre como para el bebé”. (p.18). El ejercicio durante el periodo de gestación puede ser beneficioso para la salud de la madre y el crecimiento del feto y caminar es uno de los métodos de ejercicio más accesibles y seguras para muchas mujeres embarazadas; caminar regularmente mejora la circulación sanguínea, reduce el riesgo de hinchazón, ayuda a controlar el aumento de peso durante el embarazo. Mantener un peso saludable es crucial para la salud de la madre y el bebé.

Teniendo en cuenta lo expresado por la participante 5, señala que:

"Mi rutina será comer, ver, tele, dormir, salir a caminar. A pesar de que me habían prohibido los médicos, igual yo salía a caminar. Por lo que ella venía puro bajita, entonces tenía riesgo de pronto de un aborto o algo así, pero, pues, no. Sobre todo, la de caminar, duro. Duro porque ya cuando sentía que no podía más, me tocaba ponerme las manos debajo del estómago y subirlo para poder caminar. Pero lo resto bien" (EP5AV).

Por lo tanto, el objetivo de la actividad física durante el embarazo es mejorar los factores protectores y el bienestar de la madre, y esto se puede lograr mediante una variedad de actividades. Además, incluyendo ejercicios mentales y físicos para preparar el cuerpo,



Juan D Castellanos
Fundación Universitaria

promueve la liberación de endorfinas, lo que mejora el bienestar físico y emocional (Fajardo, *et al.*2022).

El ejercicio es un medio para liberar endorfinas, que pueden aliviar el estrés y mejorar el estado de ánimo. El caminar puede ser una forma efectiva de lidiar con los cambios emocionales causados por los desbalances hormonales y estresores durante el embarazo. En relación con las actividades o tareas que fueron factores estresores en esta fase del embarazo. La participante 1 menciona que:

"Me tocaba ordeñar... así esa era una actividad un poco pesada, porque ya no me podía agachar, siempre se me dificulta un poco y por lo del aseo en la casa también el barrer, el lavar, esas son actividades que a uno siempre le ponen maluco" (EPIYB).

Con relación al embarazo, de acuerdo con Garay & Ganado (2019), la fatiga y el agotamiento no constituyen enfermedades en sí, sino que representan respuestas normales a esfuerzos físicos y emocionales durante el embarazo y pueden afectar a cualquier mujer en cualquier etapa de su vida reproductiva. Por lo general, estos síntomas suelen ser temporales y pueden estar relacionados con diversas causas.

Entre los factores estresores que señalan las participantes coinciden en la dificultad de realizar algunas actividades debido a su embarazo, entre ellas el ordeño, limpiar, barrer y trabajar. Converge en las actividades que se volvieron desafiantes, finalizando el embarazo debido al cansancio, la fatiga y el malestar físico. No obstante, debido a que la gestación transcurrió en pandemia, experimentaron algunas restricciones durante su embarazo.

En el caso de una participante expresa que:

"Digamos, al final del embarazo, la atención al público, porque uno ya se cansaba, porque había reguero, desorden que había que recoger y a veces yo me quedaba sola en el negocio. Y casi fue para inicios de temporada que yo continué todo mi embarazo trabajando normal, y entonces ya a la final siempre estuvo pesadita. Pero no, del resto del resto, yo no sufrí de mareos, no sufrí de cosas, así que me impidieran comer o hacer, no, todo bien" (EP5AV)



En algunas investigaciones, se encontró que la mujer en estado de embarazo posee grandes cambios en la estructura y funcionamiento del cuerpo, donde referencia que la zona del abdomen crece a razón del desarrollo que el feto tiene dentro del útero; otro cambio significativo es el desplazamiento y crecimiento del corazón, suceso que se presenta desde el inicio del embarazo hasta su finalización, lo anterior, incide en la frecuencia cardíaca entre otros funcionamientos del corazón; los cambios generan en la mujer molestias a nivel respiratorio, incidiendo en la inactividad física. (Ceballos & Molina, 2007, como se citó en Fajardo, et al. 2022.)

Las mujeres suelen enfrentar una serie de desafíos físicos y emocionales al finalizar la etapa de embarazo. El aumento del tamaño del vientre y los cambios en el cuerpo a medida que se acerca el momento del parto pueden hacer que las tareas diarias sean más difíciles de realizar. Estos desafíos pueden diferir entre las mujeres. Eso demuestra la diferencia entre sus habilidades físicas antes y durante el embarazo, puesto que, las actividades se volvieron más desafiantes debido a los cambios en su cuerpo. Adicionalmente, la llegada del COVID-19 provocó restricciones de confinamiento que afectaron a las personas; otra contradicción en su vida que modificó las actividades diarias.

4.1.4. Estar: El lugar que ocuparon las mujeres durante su gestación.

En lo que se refiere a la subcategoría de **estar**, se llevaron a cabo investigaciones sobre aspectos relacionados cómo se sintieron durante el embarazo y qué factores contribuyeron a experimentar una sensación de paz y tranquilidad, así como aquellos que generaron ansiedad y estrés. En este sentido, se reconoce que las mujeres embarazadas pueden experimentar una amplia gama de emociones, desde buen humor hasta mal humor y que puede cambiar de un día a otro.

El apoyo de amigos y familiares es un factor fundamental para proporcionar tranquilidad y bienestar durante el embarazo. No sentirse juzgada ni rechazada es esencial para muchas mujeres. La pandemia y el miedo al virus generaron ansiedad durante el embarazo. La preocupación por la salud del bebé y de la familia en general fue un factor estresante. Algunas mujeres mencionan conflictos en sus relaciones personales, como



Juan D Castellanos
Fundación Universitaria

discusiones con la pareja o dificultades para comunicar el embarazo a ciertas personas, lo que puede agregar estrés a la experiencia.

Teniendo en cuenta, lo que expresa la participante 1, hace mención a:

"Eso varía, el ánimo de una mujer embarazada varía muchísimo, uno a veces amanece de buen humor y a veces de mal humor, a veces uno no quiere ni que le hablen porque uno... En el embarazo eso sí no es como le dijera... que que va a estar siempre alegre o va a estar siempre triste... Porque eso genera, eso es variable" (EP1YB).

En 1997, Scattergood indicó que las hormonas desempeñan un papel fundamental en el estado emocional durante el embarazo, particularmente en los primeros tres meses. Durante este período, es posible experimentar cambios rápidos en el estado de ánimo, pasando de la felicidad a la desesperación en cuestión de minutos. Los cambios emocionales son causados por las fluctuaciones hormonales en el embarazo, que pueden manifestarse en forma de fatiga, confusión, tensión, depresión e irritabilidad.

Las mujeres embarazadas experimentan fluctuaciones emocionales que pueden variar con frecuencia durante los primeros tres meses de su ciclo, lo que le permite pasar de un estado muy feliz a una profunda tristeza. Es fundamental resaltar que, cada experiencia durante el embarazo es única y las circunstancias varían considerablemente de una persona a otra. Esto se evidencia claramente en el testimonio del participante número 6, al cual hace referencia a lo siguiente:

"Sí, a veces fue por lo que me puso la cabeza y pues mi mamá. De decirle al papá, yo no quería decirle de que estaba embarazada ni nada. Él se vino a enterar hasta cuando yo tenía 7 meses. Pero era porque yo no quería decirle nada a él. Porque cuando nosotros estábamos de novios, él a mí me puso los cuernos. Entonces nosotros terminamos pues por eso. Entonces. Después de cuatro meses que nosotros terminamos, yo me vine a enterar que estaba embarazada. Sí, personas particulares de familiares y amigos me apoyaron" (EP6YE).

Las mujeres experimentan diversas transformaciones tanto físicas como emocionales durante este periodo. Sin embargo, sus circunstancias personales y emocionales pueden tener



un impacto significativo en su estado emocional. Descubrir que la pareja ha sido infiel o decepcionada puede ser extremadamente estresante y emocional para una mujer embarazada, entre otros factores que pueden afectar el estado emocional de una gestante. En una relación, la traición puede causar ira, tristeza, confusión y ansiedad. Lo que puede provocar que la experiencia del embarazo sea aún más difícil.

Es importante tener en cuenta, que los sentimientos, sensaciones y emociones varían relativamente de acuerdo con la circunstancia o vivencia que atraviesa la gestante. Por otra parte, la participante número 3 señala que experimentó:

"Pues ansiedad, lo que le decía, saber del virus en la pandemia, eso fue lo que más me afectó, porque el miedo de pronto que al niño le llegara esa enfermedad o que alguno de nosotros en la casa lo pudiéramos contagiar o que tuviéramos ese virus fue más que todo sobre eso lo que más me afectó y lo que me fortalecía era el amor de mi familia". "Tenía como confusión, porque yo sí quería tener otro niño, pero al mismo tiempo no quería... Entonces cuando yo ya me enteré que sí era real me afectó y digamos yo siempre, no era de las personas que lo rechazaba y que decía yo no quiero este bebé no, pero sí digamos me preocupaba de los cuidados del niño, Yo sí pensaba como en el futuro y él sí piensa como en el momento, entonces después de que nació el bebé Pues sí la verdad empecé a valorar esos momentos... digamos... de digamos, todo llega. Por algo" (EP3SM).

El miedo y asombro que experimenta una mujer embarazada ante la amenaza de un virus que ha desencadenado una contingencia global es completamente comprensible y profundamente significativo. Es común que una mujer experimente una serie de emociones y cambios significativos en sus vidas cuando queda embarazada de manera inesperada. Por lo tanto, la noticia de un embarazo imprevisto puede provocar una variedad de sentimientos, desde la sorpresa y la ansiedad hasta la alegría o la preocupación.

Independientemente de las circunstancias, el apoyo emocional y la atención médica adecuada son esenciales durante el embarazo. Para garantizar un embarazo saludable y una transición a la maternidad lo más positiva posible, las gestantes que experimentan estrés o angustia deben buscar ayuda y apoyo, ya sea a través de amigos, familiares o profesionales de la salud mental.



En términos generales, se logra concluir que el embarazo constituye una etapa de la vida de cambios significativos tanto físicos como emocionales para las gestantes. A pesar de los desafíos que puedan surgir, la mayoría de ellas encuentra esta experiencia sumamente gratificante. La autonomía en la toma de decisiones relacionadas con su salud, así como el apoyo de familiares y amigos, desempeñan un papel fundamental en este proceso.

La actividad física, como por ejemplo caminar, tiene un impacto positivo en la salud tanto de la madre como la del neonato, aliviando el estrés y mejorando el estado de ánimo. No obstante, es importante reconocer que el embarazo también conlleva desafíos, como la fatiga y el malestar físico, además de las dificultades para llevar a cabo actividades cotidianas debido a los cambios en el cuerpo. La pandemia de COVID-19 ha impuesto restricciones adicionales que podrían haber exacerbado desafíos.

Las emociones experimentadas durante el embarazo pueden variar ampliamente, desde la felicidad hasta la ansiedad y la confusión, influenciadas por fluctuaciones hormonales y circunstancias personales. Los conflictos en las relaciones pueden intensificar el estrés emocional y la pandemia ha añadido una capa adicional de ansiedad y miedo. No obstante, es fundamental tener en cuenta que cada experiencia de embarazo es única y el apoyo emocional brindado por amigos y familiares, junto con una atención médica adecuada, constituyen elementos cruciales para garantizar un embarazo saludable y una transición positiva hacia la maternidad.

En otro orden de ideas, es necesario tener presente el tipo de labores que ejercen las mujeres embarazadas y cómo estas influyen en su calidad de vida, en este sentido, se evidencia que las labores que ejercen las mujeres del territorio de Lengupá se caracterizan por labores asociadas a la agricultura, las huertas caseras, el cuidado de animales y ordeño de vacas; en este aspecto, se señala, que las mujeres en estado de gestación no dejan de lado sus labores por el hecho de estar en embarazo.



Juan D Castellanos
Fundación Universitaria

4.2. NECESIDADES AXIOLÓGICAS: Percepción del bienestar y calidad de vida desde las vivencias de mujeres gestantes.

Este capítulo se aborda con el objetivo de *describir las necesidades de subsistencia, protección, afecto, entendimiento, participación, ocio, creación, identidad y libertad* de mujeres que estuvieron en estado de gestación durante los años 2020 a 2022, la información se obtiene a partir de las vivencias relatadas durante las entrevistas. Los elementos que se quiere señalar forman parte de la categoría de análisis de las **necesidades axiológicas**, es importante señalar que las subcategorías son las propuestas en el objetivo.

Para garantizar el bienestar y la calidad de vida de las mujeres gestantes, es fundamental satisfacer sus necesidades básicas durante el embarazo. Esto implica, en primer lugar, tener un sistema de atención médica completo es fundamental. Esto significa tener acceso a servicios médicos de calidad que abarque desde el cuidado prenatal hasta el parto y el posparto. Un sistema de atención médica completo proporciona un seguimiento adecuado del embarazo, identifica cualquier complicación potencial y garantiza que se tomen las medidas necesarias para la salud tanto de la madre como del bebé.

Además del aspecto médico, el apoyo emocional es igualmente importante. El embarazo puede ser un período emocionalmente desafiante y las mujeres gestantes necesitan un sistema de apoyo que incluya a sus familiares, amigos y profesionales de la salud. El apoyo emocional contribuye a reducir el estrés y la ansiedad, promoviendo así un ambiente positivo durante el embarazo. Por otra parte, durante las subcategorías, se visualizará que la educación durante la gestación es importante para el trabajo de parto, contribuyendo a lo emocional.

4.2.1. Subsistencia: Estado de bienestar de la mujer gestante.

La subsistencia se refiere a la necesidad básica de satisfacer las condiciones esenciales para la supervivencia, como la alimentación, el acceso al agua, la vivienda y la salud. Es crucial destacar que una alimentación adecuada es esencial para mantener una salud óptima, lo que a su vez es necesario para llevar a cabo las actividades diarias. El acceso a agua potable desempeña un papel fundamental en la supervivencia humana, ya que se



Juan D Castellanos
Fundación Universitaria

requiere para cocinar, beber, limpiar y mantener espacios libres de gérmenes, bacterias y enfermedades. La vivienda o el refugio ofrece protección contra los peligros ambientales y contar con un lugar seguro es esencial para mantenerse resguardado y protegido. La salud es de vital importancia para la subsistencia humana, ya que tener buena salud permite llevar a cabo una amplia variedad de actividades y alcanzar una mejor calidad de vida.

Dentro de los relatos se evidencia que, durante la pandemia, las participantes tuvieron que adaptarse para asegurarse de suplir sus necesidades básicas, a pesar de las restricciones interpuestas a nivel nacional. Lograron satisfacer sus necesidades alimenticias haciendo énfasis en que alguien podía salir a comprar lo que necesitaban. En cuanto a la seguridad de su vivienda, no expresaron preocupación en ese aspecto, lo que resalta la importancia de contar con un entorno seguro y estable durante el embarazo. Respecto a la atención médica, se mostraron satisfechas en general, aunque señalaron algunos aspectos a mejorar. Además, destacaron el apoyo de familiares, como esposos y madres, durante el embarazo, lo que sugiere que contaron con una sólida red de apoyo.

El participante número uno, enfatiza en que:

"... Ese tiempo fue en pandemia eso tocaba los alimentos... solo podía ir una persona a traerlos, yo por lo general no salía para evitar... Entonces mi esposo iba y traía lo que era el mercado para uno alimentarse" "ir al hospital era como Mejor dicho eso era... era como como le dijera... Un desafío, porque uno no sabía en qué momento se podría uno contagiar"
(EPIYB)

La pandemia de COVID-19, como señalaron Acevedo y Osorio en 2022, ha tenido un impacto significativo en la forma en que las personas se comportan y, en particular, en la forma en que consumen alimentos. La satisfacción de las necesidades básicas, como la alimentación, el acceso al agua potable, la vivienda y la atención médica, se ha volvió fundamental durante este período. Esta satisfacción no solo tiene implicaciones prácticas, sino que también está estrechamente relacionada con el bienestar emocional y psicológico de las personas.



Juan D Castellanos
Fundación Universitaria

En el caso de las mujeres embarazadas, garantizar la satisfacción de estas necesidades es aún más importante, ya que está directamente relacionada con su bienestar, así como con el del futuro bebé y su familia. La atención a estas necesidades básicas se convierte en un componente esencial para promover un estado de bienestar integral en esta población.

En relación a lo que expresa la participante número 5, en el relato menciona que:

“Bien, acceso a la alimentación, yo gracias a Dios tuve la oportunidad de alimentarme bien, tengo mi apartamento propio y la atención de los médicos bien. Digamos que, en cambio en este embarazo, estaba más despreocupada por estar allá pendiente de ir a cada cita, cada mes. No, ya ahorita, la semana entrante viajo a Tunja y dejo así hasta que ya salga ese chino y ya no voy a más citas porque no hay tiempo, sí, yo estuve con la atención completa, porque era de primer embarazo, pero ahorita ya” (EP5AV)

Al obtener una vivienda propia se tiene la seguridad de contar con un espacio propio y resguardado. Además, aporta tranquilidad financiera al eliminar la necesidad de pagar mes a mes un arriendo. De esta manera, cuando el recién nacido llega al hogar, no existe la preocupación adicional de afrontar gastos de arrendamiento, lo que puede contribuir a reducir la carga económica y brindar un entorno más estable y seguro para el bebé y la familia. Tener una vivienda propia suele ser considerado un logro importante en la vida de las personas, ya que proporciona estabilidad y la sensación de pertenencia a un lugar seguro y permanente.

En el ítem relacionado con si la gestante contó con suficiente apoyo económico y acceso a recursos para satisfacer sus necesidades y las del recién nacido, las respuestas pueden variar significativamente según las circunstancias y el entorno en el que se encuentra la mujer. La participante número 3, hace referencia a que:

“No me sobraba, pero tampoco me faltaba como lo básico, lo necesario”. (EP3SM)

Cuando un embarazo no es planificado, es posible que la mujer no se sienta preparada para afrontarlo, y, en consecuencia, necesite apoyo tanto de su familia como de su entorno social. En el 2021, Aguilar et al, señala que, las redes de apoyo juegan un papel crucial en el bienestar y la seguridad de la madre.



Por lo tanto, desempeña un papel fundamental, ya que constituye la principal red de apoyo que puede suplir o satisfacer esas necesidades que la futura madre quizás no pueda abordar en ese momento, por lo cual, asumen la responsabilidad de proporcionar lo necesario tanto para la gestante como para el bebé. Es importante mencionar que, en el caso de un embarazo en edades tempranas, la red de apoyo familiar suele ser la encargada de cubrir estas necesidades. La respuesta puede variar significativamente la participante número 5, menciona que:

“Sí, gracias a Dios. Igual como yo me mantuve trabajando todo el embarazo y me pagaron mi licencia normal, entonces yo tuve presupuesto. Yo prácticamente no dependo así de nadie. Igual el papá, el niño aporta y da, pero si no estuviera, no lo necesitaba tampoco” (EP5AV).

Aguilar *et al.* (2021), hace referencia a que, el apoyo durante el embarazo desempeña un papel fundamental al proporcionar una fuente de seguridad emocional, física y económica para la futura madre. Durante esta fase, la experiencia provoca una serie de cambios significativos en varias esferas de la vida de la nueva madre, incluyendo su relación consigo misma, su conexión con el recién nacido, su dinámica familiar y su entorno cercano.

Las redes de apoyo desempeñan un papel fundamental al proporcionar seguridad en diferentes aspectos, como el emocional, físico y financiero. Cuando un embarazo está planificado, la red de apoyo se convierte en una fuente invaluable de bienestar emocional. En estos casos, se generan sentimientos de empatía, afecto, escucha, comprensión y amor, lo que contribuye significativamente al bienestar de la embarazada.

Tomando como ejemplo el caso de la participante 5, se observa que su red de apoyo le brindó bienestar emocional y social, lo cual fue de vital importancia para su salud mental y emocional durante el embarazo. Sin embargo, en lo que respecta a aspectos económicos, ella asumió la responsabilidad de cubrir sus propios gastos. Afortunadamente, su licencia de maternidad le brindó la oportunidad de financiar sus necesidades prenatales.

Por lo tanto, las redes de apoyo son esenciales durante el embarazo, ya que proporcionan un respaldo emocional significativo, aunque la situación económica puede



Juan D Castellanos
Fundación Universitaria

variar de una persona a otra, depende las circunstancias y el contexto, en algunos casos, como el de la participante 5, la responsabilidad financiera puede recaer en la gestante.

4.2.2. Protección: Elementos del cuidado y autonomía de las mujeres en gestación.

Es la necesidad de garantizar la seguridad y protección, tanto a nivel físico como emocional, en el contexto de las mujeres gestantes. Durante la pandemia de Covid-19, se implementaron medidas adicionales para satisfacer esta necesidad y asegurar un embarazo saludable. Estas medidas incluyeron seguir rigurosamente los protocolos de bioseguridad para prevenir la exposición al virus, mantener una alimentación adecuada y llevar una vida tranquila durante el embarazo.

Además de estas precauciones de seguridad, se prestaron atenciones especiales a la salud y el bienestar de las mujeres embarazadas. Esto implicó la toma de vitaminas prenatales recomendadas por profesionales de la salud, así como la implementación de cambios necesarios en el entorno laboral para minimizar cualquier riesgo potencial de contagio. Posteriormente, la licencia de maternidad como un período importante para garantizar la protección de la madre y el bebé.

La protección no se limitó únicamente a la salud física, sino que también se extendió al ámbito familiar y social, debido a la contingencia de la pandemia. Se alentó a las mujeres gestantes mantener conexiones con sus redes de apoyo para favorecer sobrellevar el estrés y la incertidumbre que la pandemia pudo haber causado.

En relación al ítem de protección la participante 3 expresó que:

"Pues tuve que cuidarme mucho más, en el sentido como le decía de la pandemia, pues ya me tocaba estar más pendiente de mis cuidados, de mi alimentación, tuve que fortalecer todos los cuidados de higiene y de aseo y de bioseguridad" (EP3SM)

En 2018, Lotero señaló que el embarazo es un evento de gran importancia que puede dar lugar a cambios significativos en la vida de la mujer gestante. En ese contexto, se destacó la necesidad de brindar un mayor cuidado y apoyo emocional a las mujeres embarazadas.



Juan D Castellanos
Fundación Universitaria

Además, es importante señalar que, debido al contexto de pandemia que estaba ocurriendo en ese momento, se prestaron una atención más detallada a diversos aspectos, como la alimentación, la higiene, las medidas de bioseguridad y el aseo, entre otros, con el fin de garantizar la salud y el bienestar de las embarazadas. Es importante tener en cuenta que los contextos pueden variar significativamente. En este sentido, la participante número 4 menciona que su experiencia de protección se desarrolló desde su ámbito laboral.

“Si... Pues cuando estaba trabajando ya los últimos meses, pues el jefe me puso en la oficina. Y pues ya como era licencia me tocó estar en casa físicamente” (EP4AB)

En el artículo realizado por Antolínez y Lafaurie en el 2017. Se destaca la importancia hacer un llamado a mejorar las condiciones en el lugar de trabajo, especialmente en lo que respecta al trato hacia las mujeres embarazadas, implementar ajustes para adaptar el entorno laboral a las necesidades de las futuras madres, desarrollar estrategias de apoyo para garantizar un embarazo saludable, promover la reflexión sobre el autocuidado y fomentar una cultura institucional que proteja a las mujeres embarazadas en el ámbito laboral.

En el ámbito laboral, es de vital importancia garantizar un entorno propicio para que las mujeres embarazadas puedan desempeñar sus labores de manera segura a lo largo de todo su periodo de gestación. Esto implica proporcionar espacios de trabajo adecuados con condiciones de seguridad laboral óptimas, de igual manera, áreas comunes y lugares de descanso donde puedan tomar las pausas activas, no solo al final del embarazo, sino a lo largo de todo el proceso gestacional.

En relación al tema de enfrentar alguna forma de violencia o discriminación durante el embarazo y el apoyo recibido para afrontar esta situación, hasta el momento de la aplicación del instrumento, todas las participantes han expresado que no han experimentado tales situaciones. De acuerdo con sus respuestas, las participantes manifiestan no haber vivido ni experimentado discriminación o violencia durante el embarazo.



Juan D Castellanos
Fundación Universitaria

4.2.3. Afecto: Reconocimiento de las emociones y acompañamiento de las mujeres gestantes.

El afecto es un estado que los seres vivos pueden reflejar a otros, donde el sentimiento de amor es la mayor característica, a los largo de los años, se ha establecido en las relaciones interpersonales del individuo; en el caso de la mujer gestante se establece con el bebé que se encuentra en su vientre, generalmente, se habla de los diversos cuidados que debe tener la mujer cuando está en embarazo, pero poco se conversa acerca de las afectaciones en el propio bienestar y en el desarrollo del infante que puede causar el estado emocional de la mujer.

Dentro de los relatos, se evidencia que existe el reconocimiento de lo mencionado con anterioridad, sin embargo, varían entre la población participante, donde se observa la fuerte incidencia de las características sociodemográficas en el bienestar de la mujer, así lo demuestran cuando refieren que un hijo es una bendición, pero si crea afectaciones cuando no es un hijo planeado y la edad ya involucra un riesgo, así lo refiere una de la participante:

"...Un hijo es una bendición, sí a uno le da mucha alegría que venga un hijo al hogar, pero, a veces a uno sí le da como una depresión, Claro, porque yo ya después de 14 años volver a quedar embarazada, Pues siempre me dio duro" (EPIYB).

En relación con lo relatado por la participante, se observa que un embarazo no planeado, genera en las mujeres estresores, más cuando la edad es un componente que puede poner en riesgo la vida de la mujer y del feto; más impacto aún al ser una mujer multigesta que ya tiene otros hijos en el ciclo vital de la adolescencia, aun así, la percepción que se tiene de este suceso, es la vinculación afectiva que tiene la presente mujer en relación con su nuevo embarazo.

"Yo como que sí quería, pero al mismo tiempo no quería, pero ya al saber que sí fue real siempre me afectó un poco, entonces fue como psicológicamente emocionalmente, pero mi pareja estuvo ahí, siempre me apoyó y siempre me dio ánimos y pues como que yo lograba sobreponerme a eso" (EP3SM).

A diferencia de EPIYB, EP3SM dentro de su proyecto de vida sí tenía visualizado un nuevo embarazo, sin embargo, se identifica que no fue un embarazo planeado para el momento, es decir, se quería un nuevo hijo, pero no se planeó en el momento que llegó, no



Juan D Castellanos
Fundación Universitaria

obstante, el apoyo de la pareja, fue un aspecto que fomentó la tranquilidad y el bienestar, pero, se debe tener presente que no todas las mujeres reciben este apoyo o muchas veces, por situaciones como las analizadas en el apartado ***Estar***, párrafo 8, las mujeres deciden afrontar su maternidad solas, como se refiere a continuación:

“De decirle al papá, yo no quería decirle de que estaba embarazada ni nada. Él se vino a enterar hasta cuando yo tenía 7 meses. Pero era porque yo no quería decirle nada a él” (EP6YE).

La información recolectada de estos relatos, permite comprender que la edad y el estado civil inciden en molestias emocionales en las mujeres, dado que, como se observa en el primer relato de este apartado, cuando ya se tienen más hijos en edad adolescente un nuevo embarazo, causa impacto en la mujer, pues, es un tema significativo para el proyecto de vida, dado que, ya no se puntualiza en aumentar la familia. Los embarazos en mujeres mayores de 35 años de edad, genera en muchas ocasiones depresión, sin embargo, esta pasa desapercibida por los síntomas del embarazo (Fassio *et al.*, 2018).

Por otra parte, se observa que el estado civil si interfirió tanto positiva como negativamente, sin embargo, más allá de la característica, se observa que la pareja es una fuente de protección o de riesgo con respecto, dado que, se sitúa como una red de apoyo que acompaña las emociones que surgen por situaciones biológicas o sociales, pero, al mismo tiempo, las secuelas de una relación afectiva dañina, contribuyen a la percepción de una maternidad desprendida del apoyo paterno. En concordancia con lo anterior, las mujeres reconocen que las afectaciones que puede causar el estado emocional al propio bienestar y al desarrollo del bebé, teniendo en cuenta las diferentes situaciones que vive cada una.

Se basan en diferentes experiencias, a diferencia de los anteriores relatos, una mujer identifica que sus emociones causaron en su hijo conductas ansiosas y emocionales después del parto, evidenciando que sí existe relación directa entre el desarrollo del bebé y las emociones de la mujer gestante.

“Pues digamos, sí, a veces los problemas afectan, porque mi chiquitín es algo como ansiosito. Y adicional a eso, algo te iba a decir, algo te iba a decir.... A veces sí, o el estrés



que causa el trabajo o pensar en tantas cosas al tiempo sí pueden causar algo de cómo le digo, de sentimientos o de emociones en el niño que se ven reflejados cuando ya son más grandecitos, porque él ya va a tener dos añitos y él es algo agresivo a veces, algo ansiosito, algo malgeniadito. Entonces, puede ser, digamos, situaciones que vieron dentro del embarazo” (EP5AV).

Las mujeres en estado de gestación crean vínculos afectivos con su bebé, las emociones y la manera de sentir se ven reflejados al feto, principalmente cuando no se cuenta con redes de apoyo que contribuyan al bienestar de la mujer, como se observa en el relato, las emociones juegan un papel importante en el embarazo. De acuerdo a Roncallo *et al.* (2014) el vínculo materno-fetal se representa a partir de la conexión que la mujer establece con el feto que se encuentra dentro de su vientre, generando factores protectores para el bebé que está por nacer, estos se pueden ver afectados cuando no se le brinda la importancia adecuada a los factores emocionales, ambientales y sociales, pues, estos generan variaciones en el compartimiento fetal que pueden establecerse durante el desarrollo del feto y visualizarse con el tiempo en el comportamiento del niño/a.

Es necesario conocer la historia en cuanto al apoyo recibido por su red más cercana, pues, de esta forma se gestionan elementos indispensables en la percepción de las mujeres en cuanto a el apoyo que garantiza seguridad a nivel emocional. En concordancia con lo anterior, Bascuñana en 2017 en su investigación menciona que el estrés, el estado de ánimo y la manera en cómo la mujer gestante establece sus hábitos alimenticios propician transformaciones en el desarrollo del feto, generando mayores probabilidades de sufrir algunas enfermedades o causando reacciones en la psicología del bebé.

Las situaciones que experimenta cada mujer durante su embarazo impactan a nivel emocional, generando estresores que pueden verse reflejados en la etapa gestacional, las mujeres con embarazos no planeados manifiestan un nivel más alto de malestar emocional, puesto que, existen factores biológicos, sociales o familiares que inciden en el proyecto de vida de la mujer. Cada mujer vivió su etapa gestacional de una manera diferente, donde las emociones estuvieron muy presentes durante todo el proceso.



Para finalizar, se evidencia la importancia de la planificación familiar, donde es importante que las mujeres multigestas también tengan acceso a información que les permita decidir si quieren o no tener más hijos, no obstante, aunque se evidencia que 4 de 6 embarazos no fueron planeados, no impidió a las mujeres reconocer su nueva etapa y desarrollar de manera positiva los cuidados para la misma. Se observa que la subcategoría de afecto en cuanto a la incidencia de las emociones como un pilar para el bienestar, no se encuentra satisfecho del todo, puesto que, aunque todas las mujeres refieren tener apoyo por parte de sus familiares y pareja, solo 1 de las 6 mujeres manifiesta que no tuvo ningún percance a nivel emocional durante su embarazo.

4.2.4. Entendimiento: La curiosidad de las mujeres gestantes como un elemento para disminuir la preocupación.

La presente subcategoría, permite evidenciar las necesidades educativas o formativas por las que pasa la mujer durante su etapa gestacional, con el fin de obtener información que contribuye a un embarazo satisfactorio y a la adquisición de nuevos aprendizajes que pueden ir desde apoyo de las instituciones como datos de diferentes medios de comunicación. Con relación a lo anterior, se halla que 2 de 6 mujeres se involucraron en actividades o talleres que brindan información acerca de las diferentes situaciones que se pueden presentar durante o después del embarazo.

Las participantes EP1YB y EP3SM refieren que asistieron al programa FAMI del Instituto Colombiano de Bienestar Familiar, donde participaron en los talleres y las diferentes actividades que allí se desarrollaban, es importante mencionar que, es un programa que también ofrece un plan de alimentación que contribuya a la nutrición de la mujer en gestación y a la primera infancia; durante el confinamiento por COVID-19, se crearon estrategias para realizar los talleres por mediación virtual, facilitando el acceso a las mujeres.

"Participaba en un programa que era el FAMI y pues desde ahí también tuve los cursos los cursos que son de para llevar un mejor embarazo para no tener un riesgo". "... Ahí me indicaban todos los talleres y las y los ejercicios de posparto entonces ahí fue". "Yo iba de 3 a 5, iba no, porque eso fue en pandemia, cuando ya los últimos días que fui, ya era como que había pasado un poquito, pero sí con medidas de protección, pero solo como para recibir el



Juan D Castellanos
Fundación Universitaria

RPP, qué es el alimento que le dan a uno un complemento, era cuando yo acudí a presencial". (EPIYB).

A partir de lo anterior, se observa el interés por asistir y participar de los cursos, con el fin de tener un embarazo satisfactorio, que contribuya a la prevención de riesgos perinatales, de igual manera, se tienen presentes los controles médicos, durante ellos, el hospital ofrecía sesiones para dar clases acerca de un tema determinado, lo indican de la siguiente manera:

"Asistía el programa de bienestar familiar del FAMI y también pues en los controles médicos había sesiones en el hospital para la mujer gestante" (EP3SM).

En consideración a lo referido por la participante, se identifica que el municipio de Miraflores-Boyacá, posee estrategias que contribuyen al bienestar de la mujer gestante, y les brinda, a través de diferentes instituciones el acceso a los cursos que promueven embarazos seguros, es importante mencionar que, los talleres o actividades que se ofrecen a la mujer durante esta etapa, son muy importantes para comprender algunos síntomas o situaciones que se pueden presentar, de igual manera, para la preparación del parto y posparto.

Martínez y Karchmer (2021), indican que asistir a los diferentes talleres o programas que se ofrecen a la gestante contribuyen a la adquisición de información que favorezca el proceso de parto acortando el tiempo del mismo, controlando los dolores y el temor, sin necesidad de acudir a medicamentos, además, genera tranquilidad, rompiendo los sentimientos de miedo y ansiedad. Con base en lo anterior, contribuyen a la preparación de la mujer para tener un parto seguro, que garantice su bienestar y tranquilidad, libre de preocupaciones, resaltando un proceso más rápido, pero humanizado.

Por otra parte, la población participante, refiere tener conocimiento de programas y talleres para la mujer gestante, sin embargo, manifiestan desinterés por asistir e involucrarse por diferentes razones, no obstante, se evidencia que las mujeres con más hijos, deciden no asistir, indicando que ya tienen la experiencia.



Juan D Castellanos
Fundación Universitaria

“La verdad no, nunca fui a eso el primer, la verdad me da pereza y ya pues yo tengo dos niños ya más o menos y uno sabe cómo qué cosas tiene que estarlo precavido y así alerta” (EP4AB).

Como se mencionó con anterioridad, algunas mujeres multigestas, consideran que no es importante asistir a los cursos que se brindan durante etapa, indicando que, ya han vivido la experiencia, teniendo conocimiento del proceso que están viviendo, sin embargo, es importante reconocer que no todos los embarazos son iguales y pueden presentar síntomas diferentes, por tal razón, la atención integral durante la gestación es importante de abordar desde diferentes contextos, puesto que, permite la detección temprana de problemas y de igual manera su solución, favoreciendo el desarrollo normal del embarazo (Osorno Navarro, 2013).

Se puede identificar que, son muy pocas las mujeres que acceden a la satisfacción de la necesidad del entendimiento, principalmente cuando se trata de la participación de los cursos que se brindan por diferentes instituciones, pues, no se reconocen como un factor importante para llevar un embarazo satisfactorio, por el contrario, pueden ser vistos por algunas mujeres como espacios no beneficiosos. Es necesario resaltar que las mujeres que asistieron son de la zona rural, las dos eran amas de casa y su etapa gestacional se desarrolló principalmente durante los inicios de la pandemia por COVID-19.

Desde esta perspectiva, se puede inferir que el desinterés de las mujeres se puede plantear desde diversos factores como: EP4AB y EP5AV son mujeres con horarios de trabajo, ingresos económicos estables y acceso a canales de información. Por otra parte, EP2DA recibió el apoyo familiar, donde las mujeres de su entorno familiar le brindaron consejos y tenía un trabajo de medio tiempo; EP6YE es una mujer multigesta y con apoyo por parte de su progenitora, en este sentido, es posible identificar que las características sociodemográficas si interfieren con la satisfacción de la presente subcategoría.

Algunos relatos permiten evidenciar que la información adquirida para suplir las curiosidades, se dio a partir de los medios de comunicación, como lo refiere el siguiente relato:



Juan D Castellanos
Fundación Universitaria

“... No, no, no, por decir, lo único de pronto es el tema de cómo respirar para lo del parto, pero esos son videos que uno puede ver por YouTube y ya, pierde uno ya una hora cada semana, casi dos horas” (EP5AV).

Lo mencionado por la participante, identifica que la comprensión de los temas durante la etapa de embarazo, no necesariamente deben aprenderse de instituciones, pues el apoyo de medio tecnológicos facilita un acceso más rápido a la información, donde no implica movilizarse y la captación de información, el modo, tiempo y lugar hacen parte de la disponibilidad que posee la mujer.

Referente a este mismo ítem, la curiosidad también juega un papel fundamental en la etapa gestacional, pues, las mujeres presentan situaciones o síntomas que les hacen preguntarse acerca de ellas, supliendo esta curiosidad desde diferentes canales de información; todas las participante refieren haber sentido curiosidad frente a diversos temas, la respuesta a los cuestionamientos a partir de internet y preguntas al profesional de la salud; la curiosidad de las mujeres se puede agrupar en temáticas relacionadas con: la salud de la mujer y del bebé y la nutrición del bebé, así se refiere en los siguientes relatos.

"... La posición del bebé, uno ya está listo para parir porque así se dice, me intrigó un poco, a veces decían que podían venir sentados, otros que atravesados entonces yo me metí en ese cuento y quise averiguar". "Por internet". (EPIYB).

La experiencia de la participante EPIYB, se localiza principalmente en la salud, en cómo a partir de los cuidados que se tengan a nivel físicos pueden contribuir al trabajo de parto y a una posición correcta del feto para nacer sin complicaciones, de igual manera, la importancia de mantener unos cuidados propios de la mujer para garantizar y prevenir cualquier situación problema al bebé que está por nacer, principalmente en las actividades diarias que pueden motivar algún tipo de riesgo.

"Los cuidados que debe tener como mujer en general, porque pues, en el primer embarazo fue muy diferente el segundo embarazo, ya me tenía que cuidar mucho más para caminar para para hacer algunos movimientos". "Siempre en los controles le preguntaba al médico que, si yo de pronto yo podía caminar tanto tiempo, o que por qué me dolía, que, si eso era



Juan D Castellanos
Fundación Universitaria

peligroso, siempre le preguntaba como al médico que me estaba tratando las dudas que yo tenía y a otras mamitas que ya tenía la experiencia". (EP3SM).

La curiosidad frente a las situaciones que se presentan durante el embarazo también varían, como lo refiere esta participante, su segundo embarazo fue totalmente diferente al primero, es decir, que surgen nuevas particularidades, así como las que se presentan en cada mujer, como fue el caso de la participante EP6YE, quien pasó por circunstancias de salud delicadas a causa del contagio por COVID-19, sin conocer que se encontraba en estado de gestación y consumiendo medicamentos que contrarrestan los síntomas del virus.

"No, lo único que a mí me tenía, así como con curiosidad era de que algún medicamento le haya producido algún efecto en el cuerpo de la bebé. Esa era mi única inquietud que tenía. No, pues yo le comenté a los médicos, pero los médicos me dijeron que era esperar a la ecografía, a la 3D para saber cómo venía" (EP6YE).

Teniendo en cuenta los relatos de las participantes, se observa que la curiosidad parte de diversas preocupaciones que mantienen en alerta a las mujeres, pues, es importante para ellas garantizar a su hijo los mejores cuidados durante su gestación, en este orden de ideas, las preocupaciones durante el embarazo se presentan por diversas razones, una de ellas se centra en los factores biológicos, donde problemas obstétricos o a causa de enfermedades externas promueven temor en cuanto a las afectaciones que pueda tener el bebé físicas, psicológicas o biológicas.

Pensar en el parto, también se presenta como una preocupación, puesto que, aunque la mujer no sea primeriza, cada parto se presenta de una manera diferente. En cuanto a las madres primerizas, se sitúa frente a lo desconocido y a la poca información a la que se tiene acceso para entender lo que puede suceder o está sucediendo, además, del daño que se le puede hacer al bebé por determinadas acciones que realice la mujer o lo referente a después del parto como la alimentación del infante, se evidencia de una de las participantes en su experiencia:

"Más que todo con la alimentación de los bebés y cómo darle seno, pero de resto no, solo fue eso". " ...mirar vídeos más que todo, era lo que hacía" (EP2DA)



Atendiendo al relato anterior, se evidencia que temas relacionados al cuidado del bebé, son más fuertes en las mujeres primerizas, pues, no hay una experiencia previa que favorezca la nueva etapa que está por comenzar. No obstante, las preocupaciones son normales durante la gestación, pues, de acuerdo con Gourounti (2016) citado de Awad et al. (2022), “la gestación requiere de una adaptación en todas las áreas de la vida, que va de la mano de dudas e incertidumbre, lo que puede ser altamente estresante para la mujer” (p. 7).

Se evidencia que hablar de curiosidad frente al embarazo es un tema subjetivo, es decir, propio de cada mujer, estas curiosidades se visualizan desde la preocupación que cada mujer puede tener durante su etapa gestacional, pues a raíz de la duda e incertidumbre, surge la necesidad de indagar acerca de aquellos aspectos que pueden interferir en el desarrollo de un buen embarazo. Desde esta perspectiva, las curiosidades se pueden clasificar en dos, en primer lugar, aquellas que surgen durante la gestación, relacionadas al cuidado personal, al sexo del bebé y a las acciones que puede ser riesgosas o protectoras, y, en segundo lugar, todos los aspectos relacionados al parto y post parto, abarcando temas nutricionales.

Dentro de esta subcategoría, se evidencia que las características sociodemográficas no son un factor fundamental para entender las curiosidades que surgen durante el embarazo, puesto que, todas enfrentan de una manera diferente su embarazo, sin importar si son primigestas y multigestas, dado que, se observa que cada embarazo es diferente y conlleva a experimentar de diversas maneras los cambios de cada trimestre. En este orden de ideas, sin importar el contexto, las mujeres experimentan diversas preocupaciones a la llegada de un nuevo ser, lo que hace despertar su curiosidad por preguntar acerca de los cambios que están pasando o por los cuales van a pasar.

4.2.5. Participación: Autonomía en la toma de decisiones e involucramiento de las mujeres gestantes.

La participación, es un proceso que permite a las mujeres involucrarse activamente en diferentes ámbitos, donde dialogan y proporcionan ideas acerca de determinados temas, durante la etapa gestacional, su participación es fundamental para toma de decisiones, dado que, ellos son quienes conocen su cuerpo y la manera en cómo quieren llevar su embarazo, por tal razón, fue importante indagar acerca de la percepción que tienen frente al nivel de



Juan D Castellanos
Fundación Universitaria

involucramiento que tuvieron para su cuidado, evidenciando que la participación de ellas fue activa frente al embarazo y cuidado prenatal. Una de las participantes indica lo siguiente:

"sí, siempre". "Siempre me dejaron como opinar respecto a todo lo que fue mi embarazo" (EP2DA).

Lo anterior, es fundamental para la creación de autonomía de la mujer, en este caso, la participante se sintió involucrada tanto a nivel familiar como con respecto a la atención médica; de igual manera, algunas participantes refieren principalmente su participación con respecto a las decisiones que se debían tomar a la hora del parto, sin embargo, se puntualizan en conjunto con lo dictaminado por el ginecólogo.

"Decisiones por decir cuando si está uno mal o eso pues, natural, pues ya el decide del ginecólogo dijo que, pues como era natural, pues no tenía ninguna opción por cesáreo" (EP4AB).

Se identifica que, aunque se tiene la libertad de participar en la toma de decisiones, los consejos que provienen del profesional de salud son tomados en cuenta, y la mayoría de veces se determina la elección que ellos manifiestan desde el inicio. Por otra parte, la pareja sentimental, también juega un papel importante en la toma de decisiones, puesto que, a través de la comunicación se llegan a acuerdos y se permite al progenitor participar en el proceso. Participantes como EP1YB y EP3SM, aunque participan en la toma de decisiones, dialogaban acerca del tema con su familia, como una forma de permitir a su red de apoyo cercana acompañar el proceso.

"Sí claro, yo todo el tiempo pues tomaba las decisiones, aunque obviamente consultaba con mi pareja las decisiones, pero pues él en general él me dejaba a mí la última palabra" (EP3SM).

En relación con lo manifestado, es necesario puntualizar que el empoderamiento de las mujeres es un ítem muy importante, pues les permite estar activas en los diferentes contextos en los que se desarrolla, principalmente en escenarios familiares y médicos donde, en ocasiones, se les limita, es decir que, el empoderamiento inicia desde la información, dado que, el desconocimiento de los derechos incide en la baja participación en los temas



relacionados con su salud y bienestar, disminuyen su poder al momento de tomar decisiones (Correa *et al.*, 2021).

Martín-Bellido (2020) también indica que el empoderamiento de la mujer durante la etapa gestacional, se manifiesta a partir de los cuidados prenatales, sin embargo, desde el área de salud, se busca que la mujer obtenga la información necesaria para tomar sus propias decisiones de acuerdo a los requerimientos de su embarazo, pero también se debe tener en cuenta que el empoderamiento se establece a partir de la orientación frente a temas que fortalezcan la autonomía, libertad y capacidad de decisiones de esta población.

Con base en anterior, la toma de decisiones genera autonomía en la población participante, permitiéndoles elegir lo que ellas consideran mejor para su embarazo, en concordancia con lo manifestado, el empoderamiento durante la etapa gestacional genera bienestar e impulsa a las mujeres a tener una mejor relación consigo mismas, sin embargo, el desconocimiento de los derechos, permite el acceso de terceros ante el cuidado prenatal, como lo es el caso de profesionales de la salud, principalmente cuando se habla del parto.

Dentro de las características que diferencian a cada mujer, finalmente se observa que las mujeres de zona rural y urbana de todas las edades, tuvieron la libertad de elegir y tomar sus propias decisiones, pero, en cuanto al estado civil, si se encuentra relación con la toma de decisiones, puesto que, las mujeres con pareja, dialogaban acerca de esas elecciones, mientras que, las mujeres solteras, que si tenían algún tipo de relación con el progenitor, tienen la percepción que la maternidad es algo propio de la mujer y son ellas quienes están en la facultad de decidir, lo anterior, permite evidenciar que en Miraflores, existen parejas que mantienen un vínculo cercano basado en la comunicación asertiva.

Por otra parte, la participación en la atención médica es necesaria para reconocer el proceso que se lleva a cabo y permite a la mujer prepararse durante los tres trimestres que dura el embarazo, los hallazgos frente a esta participación, indican que existe satisfacción frente al grado de participación y atención recibida por parte del Hospital al momento de brindar la atención médica, no obstante, refieren oportunidades de mejora con lo relacionado al servicio que ofrecen los diferentes administrativos y profesionales de la salud.



Juan D Castellanos
Fundación Universitaria

"Yo realmente en el hospital para que no me puedo quejar, porque yo... me atendieron, yo siempre estuve... ahí me dieron mis citas, llevé mis controles correctamente y pues me atendieron muy bien". "Lógico que falta, sí claro, falta muchas cosas por ejemplo lo que es de las autorizaciones Y eso es una cosa de locos, porque a veces uno necesita las cosas es para ya y no para cuando ya no sea necesarias..." (EP1YB).

Se resalta que las participantes al igual que EP1YB, no refieren principalmente su participación activa dentro de la institución de salud, pues, lo asocian a la prestación del servicio, mencionando que efectivamente fue buena, sin embargo, se evidencia que el sistema de salud aún tiene bastantes complejidades para que las mujeres accedan a los exámenes que no se pueden tomar dentro del municipio. Participante como EP5AB, no refieren ningún inconveniente en los servicios prestados.

"Sí, así está bien, bien" (EP5AB).

Cabe resaltar que las dos de las mujeres que no refirieron nada en cuanto a las oportunidades de mejora, son quienes poseen régimen de salud contributivo, es decir, que el acceso se facilita, teniendo en cuenta que se deben realizar copagos para la atención. En este sentido, el régimen de salud, aunque no se marcó significativamente durante las entrevistas, es un factor que favorece los trámites en cuanto a la asignación de citas y exámenes. Por otra parte, la atención del personal administrativo sí varía teniendo en cuenta si son personas de la zona rural o urbana.

Teniendo en cuenta los hallazgos frente a este ítem, el acceso a la atención médica que permita la participación y garantice el bienestar de las mujeres y de sus hijos, favorecen a la satisfacción de los requerimientos de las mujeres gestantes, para ello, es importante conocer y validar lo que ellas solicitan y ofrecer canales de información adecuados que cumplan el objetivo de garantizar un servicio de calidad, frente al tema, autores como Hernández y Vásquez (2015) mencionan que la reducción de las tasas de mortalidad perinatal se establece a partir de la atención médica integral, es decir que se brinde de manera oportuna y se brinden los servicios médicos adecuados antes, durante y después del embarazo.



Además, es importante reconocer que la salud perinatal se encuentra en constante relación con el contexto de las madres, donde factores como lo social, cultural, biológico, ambiental y económico interactúan con la gestante y permiten un mejor acceso a la atención médica, sin embargo, los factores socioeconómicos no son la principal incidencia dentro de la mortalidad perinatal, pues, se encuentra focalizado específicamente en la atención eficaz y accesible. Lo anterior, representa un desafío y una prioridad en las estrategias implementadas por los profesionales de la salud, principalmente a los servicios que se ofrecen al régimen de salud subsidiado, limitados por las propuestas nacionales.

La participación de las mujeres no solo puede ser observada desde las instituciones nacionales, también desde la autonomía que cada una tiene para relacionarse con los demás; fue importante conocer si las participantes se relacionaron con grupos de apoyo o comunidades de mujeres gestantes, dado que, espacios así, contribuyen al reconocimiento de las situaciones que se pueden presentar, sin embargo, se encuentra que la participación de las entrevistadas EP1YB, EP3SM y EP6YE en comunidades de mujeres gestantes para la socialización de experiencias se presenta tanto en programas de entidades como en su propio contexto.

"Sí, aquí en la Vereda hubieron hartas mamitas que estuvieron embarazadas en pandemia, entonces siempre nos hablábamos y compartíamos las vivencias del embarazo, que cómo iba uno en su embarazo, entonces sí, diálogo con otras mamitas" (EP1YB).

La interacción entre las mujeres gestantes es un pilar fundamental para la recolección de información y la preparación de la maternidad, sin importar si es el primer, segundo o tercer parto, en el caso de la participante mencionada, tuvo la posibilidad de interactuar tanto en su contexto habitacional como en el programa FAMI, al cual también asistió la participante EP3SM, refiriendo la socialización de experiencias como preparación frente a las situaciones que se pueden llegar a presentar durante la gestación.

Se evidencia que 2 de 3 mujeres de la zona rural entrevistadas asistieron a talleres o comunidades de mujeres gestantes. No obstante, también se evidencia el bajo interés por participar o involucrarse en comunidades de mujeres gestantes por razones laborales, de salud y personales, en cuanto a lo personal, se identifica que la interacción no se observa tan



Juan D Castellanos
Fundación Universitaria

necesaria, dado que, implica “perder el tiempo” y se tienen otros mecanismos para acceder a información, como se refiere en el siguiente relato:

“... A mí me parece que eso no es... o sea que eso es como perder el tiempo, no es muy necesario. Aquí en el hospital.” (EP5AV).

Lo anterior, permite observar que, no se identifica como un factor fundamental la educación durante la etapa gestacional y con la llegada de la tecnología es más fácil acceder a la información. Agudelo *et al.* (2016) refieren en su investigación que la salud materna no solo debe entenderse a partir de los requerimientos físicos, biológicos o desde el acceso al servicio de salud, puesto que, existen factores sociales, culturales y educativos que complejizan las diversas situaciones que puede pasar una mujer durante el embarazo, con base en lo referido, diferentes investigaciones dan cuenta de la importancia de las redes sociales.

La interacción entre mujeres gestantes y espacios que permitan la misma, contribuyen a la experiencia de un embarazo satisfactorio, puesto que, el intercambio de las mismas permiten fortalecer información o adquirir nuevos conocimientos para entender diversas situaciones que se presentan durante el embarazo; un aspecto importante a resaltar es que las mujeres que poseen un bajo interés por involucrarse a estos procesos son aquellas que tienen un nivel educativo más amplio y tenían estabilidad laboral.

4.2.5. Ocio: Fuentes de tranquilidad, paz y recreación de las mujeres gestantes.

De acuerdo a la información suministrada por el DANE (2021) las mujeres colombianas son quienes triplican y más el tiempo que los hombres en las labores del hogar, incluyendo el cuidado de otros. Desde esta perspectiva, se observa necesario conocer las actividades de descanso y las actividades que les gustaba realizar en su tiempo libre, indagando si las compartieron en familia; en primer lugar, se evidencia que todas las mujeres realizaron alguna actividad de descanso, aunque varían entre cada una, clasificándolas de las siguientes maneras: dormir, caminar, pasar tiempo en su hogar principalmente por temas de salud, ver televisión y comer.



Juan D Castellanos
Fundación Universitaria

"No Pues... normal aquí en la casa, el mayor tiempo fue aquí en la casa con mi familia". "No, eso era lo que más me tranquilizaba y me daba Paz estar en la casa". (EP2DA).

Como se menciona en otros apartados, el acompañamiento y apoyo familiar son significativos durante el proceso de embarazo, además de tener una fuerte vinculación con la protección y la subsistencia, sin embargo, no se observan actividades de ocio, pues, es una participante que la mayor parte de su embarazo la pasó en el hogar, por otra parte, se encuentra que una de las participantes para sus actividades de descanso, salía a caminar no solo como distracción y descanso, también para garantizar un parto satisfactorio.

"Caminar, así como yo caminaba harto es muy bueno para el desarrollo de uno que se le abran más las caderas para poder parir". "Claro, uno se destreza siente como esa como esa tranquilidad Como dejar la rutina un poquito al lado y hacer otras cosas". (EP1YB).

Del presente relato se obtiene que, las actividades de descanso contribuyen al bienestar de la salud mental, pues la rutina, suele generar estresores que no favorecen la tranquilidad de la gestante, sin embargo, algunas mujeres no consideran necesario o no reconocen la importancia del descanso, no solo durante su etapa de gestación, sino antes y después de la misma.

"No, por ahí dormir solo en la noche y el resto, porque todo el tiempo trabajé tanto aquí como en la notarías, sí, tanto acá en el local como en la notarías. Sí, todo el embarazo, digamos que eso es algo bueno, trabajar durante el día, mantenerse uno ocupado y poder descansar lo que es necesario en la noche" (EP5AV).

Es importante reconocer que, el embarazo no es etapa que limite a la mujer a realizar sus actividades laborales con normalidad, por tal razón y a partir del relato, se evidencia que, a raíz del embarazo, no siempre se deben modificar las rutinas, principalmente las que se encuentran relacionadas por las actividades laborales, como es el caso de la presente participante, pero, si se reconoce la necesidad de descansar los tiempos adecuados para mantenerse durante el embarazo lo más activas posible. Además, el trabajo, también implica que las mujeres opten por descansar dentro de su hogar, pues la participante EP4AB, refiere que su descanso fue dentro de la casa, dado que, se la pasaba trabajando.



Con relación a los relatos, es posible clasificar la información teniendo en cuenta las características sociodemográficas, puesto que, las mujeres con el nivel educativo en tecnólogo y ocupación estable, son quienes no desarrollaron actividades de descanso más allá de lo habitual o de la rutina, a ello se adiciona que, son mujeres que desempeñan actividades domésticas, mientras que, el restante de las mujeres, quienes son amas de casa y la mayoría de zona rural, tuvieron la oportunidad de realizar actividades que contribuyen principalmente a la preparación del parto, específicamente actividad física.

Dentro de las investigaciones que abordan el tema, se encontró que, durante la gestación, muchas mujeres no conocen los beneficios de la actividad física y el descanso; el ejercicio moderado y el aplicar adecuadas técnicas favorece a la circulación, lo que contribuye al bajo nivel de complicaciones físicas, psicológicas y emocionales, además, estas prácticas son un factor protector, propiciando el cuidado. En ocasiones, la triple jornada de la mujer construye espacios de descanso inadecuados, pues momentos dentro del hogar los consideran como su rutina de descanso, impidiendo reponerse de las labores diarias (Arévalo, 2007).

Es fundamental destacar que algunas mujeres experimentaron su embarazo durante un período de confinamiento. En este contexto, las actividades se limitaron principalmente a estar en sus hogares. No obstante, en el entorno rural, algunas mujeres encontraron la oportunidad de cuidarse al involucrarse en actividades como caminar. Como el autor sugiere, algunas actividades de descanso resultan inadecuadas, ya que, a pesar de estar embarazadas, estas mujeres continuaron desempeñando sus roles habituales en el hogar. En consecuencia, el descanso se focalizó principalmente durante la noche al dormir.

En segundo lugar, con respecto a las actividades durante el tiempo libre, no se encuentran lejos de lo relatado durante el periodo de descanso, sin embargo, se evidencia que existió acompañamiento de la familia en actividades de ocio como salir a caminar "*Estar con mi mamá, pasear, caminar, me gustaba mucho salir a caminar*" (EP2DA), este relato permite observar que los cuidados de la familia son un componente tradicional, pues, siempre se ha asociado la caminata como un elemento fundamental para que el parto sea menos doloroso, donde las madres y abuelas son las principales promotoras.



Las actividades realizadas en el tiempo libre de cada mujer se basaron en ver los animales, salir al parque, informarse de temas relacionados a su embarazo, acompañar a su pareja a escenarios deportivos, ver televisión, ir a piscina, escuchar música y juegos tradicionales, como se evidencia, cada mujer desde su contexto elaboró actividades que contribuyen a su bienestar, sin embargo, las modificaciones que trae consigo este proceso a las actividades deportivas son un ítem importante en cuanto a lo emocional de la mujer, pues, no pueden realizar actividades que impliquen un riesgo para sí mismas y para su bebé.

Por otra parte, el acompañamiento de la familia y/o pareja son un elemento fundamental en el desarrollo positivo del embarazo, el parto y puerperio, dado que, contribuye a generar hábitos, comportamientos y motivaciones que desarrollan experiencias gratificantes y significativas, que fortalecen los lazos afectivos de la familia y la pareja. Lo anterior, es fundamental para la convivencia familiar y para establecer adecuadas relaciones interpersonales.

En este sentido, el apoyo social construye conexiones que permitan la adaptación al nuevo proceso que la mujer y el hombre están por iniciar, la maternidad y la paternidad; a lo largo de los años, se ha evidenciado que un hombre que está presente durante la gestión contribuye a la mujer a presentar menos estrés y ansiedad, además, el apoyo social permite que la mujer tenga una mejor percepción frente al nacimiento y a su rol como madre (Arévalo, 2007).

Las actividades realizadas durante el tiempo libre, varían dependiendo de la zona y los intereses de cada mujer, sin embargo, refieren que el acompañamiento de la familia y pareja crean espacios más agradables y fortalece los vínculos afectivos. Durante el tiempo libre, se observa muy marcada la actividad física, donde salir a caminar con la familia y amigos permite establecer mejores interacciones que las que se generan cuando el tiempo libre se observa desde dispositivos móviles, sin embargo, en ocasiones, se requiere de tiempo a solas, con respecto a lo anterior, se resalta el siguiente relato:



Juan D Castellanos
Fundación Universitaria

"A veces sí, estar solo, sí para qué le digo mentiras, sí, pero también a veces involucra uno a su familia, a sus hijos, a su esposo, porque también hacen parte de esa nueva vida que viene en camino" (EPIYB).

Se enfatiza la importancia de encontrar un equilibrio entre atender las necesidades individuales y permitir la participación de la pareja y la familia en las actividades de tiempo libre. Aunque el estado civil puede ser una característica demográfica relevante, no se considera un factor determinante en la relación con uno mismo. En lugar de eso, la atención a sí mismo y el tiempo dedicado a actividades compartidas pueden coexistir, fortaleciendo tanto la relación personal como las conexiones familiares. La clave radica en reconocer la importancia de cuidar de nosotros mismos y valorar la contribución positiva que pueden brindar nuestros seres queridos en este proceso. Por otro lado, las actividades de tiempo libre no se reconocen como factores de protección.

4.2.6. Creación: Momentos de afectividad e involucramiento de la familia de las mujeres gestantes.

La creación, guarda cierta relación con las actividades de ocio, sin embargo, este ítem tiene algunas particularidades, principalmente cuando se habla de nuevas habilidades o destrezas, es importante señalar que, se establece a partir de prácticas de autocuidado, es decir, cómo las actividades que se desarrollan contribuyen al bienestar y a la tranquilidad de la mujer gestante. En este orden de ideas, existe un reconocimiento ante la adquisición de una nueva habilidad o destreza durante el embarazo relacionadas a las manualidades, cocina, lectura, manejo de emociones y motocicletas.

"... En ese tiempo pues como que me gustaban las manualidades, entonces por ahí intentaba hacer cosas... Risas... y también lo que era en la cocina, también me gustaba implementar la comida, hacer cosas nuevas y pues como no había nada más que hacer, pues bregaba a hacer cosas diferentes". "... Me gustaba hacer, por ejemplo, me gustaba hacer los portarretratos, así en fomi y como igual, en la, donde yo acudí al FAMI me enseñaban a hacer cosas, pues entonces yo también me mantenía ahí ocupada también" (EPIYB).

Dentro del presente relato, la ocupación del tiempo libre en actividades manuales configura en la mujer elementos que promueven la sensación de paz y tranquilidad, teniendo en cuenta que las creaciones realizadas, también se pensaban para la llegada del bebé; las



Juan D Castellanos
Fundación Universitaria

instituciones, también contribuyeron lo referido con anterioridad, pues sus estrategias eran funcionales y motivaban a la población; en cuanto a la cocina, ya no es vista como un espacio de trabajo, sino como una zona de esparcimiento y satisfacción.

Desde este punto, se observó la convergencia entre las participantes, pues, la mayoría refieren que sus habilidades se dieron en torno a la creación y preparación de recetas. Por otra parte, también se refieren a habilidades intangibles como al control de las emociones, pues, se consideraba que antes del embarazo la paciencia no era un don tan presente.

“Digamos que manejar más la paciencia durante el embarazo y uno se vuelve como más fuerte” (EP5AV).

El manejo de las emociones durante el embarazo, se convierte en una situación compleja, teniendo en cuenta que los niveles hormonales tienen cambios considerables, por lo tanto, es importante que la mujer fortalezca habilidades sociales como el autocontrol, previniendo conflictos no sólo consigo misma, sino con su entorno, promocionando espacios que favorezcan sus intereses y le brinde seguridad. Como se puede visualizar, más que la creación de una habilidad o destreza, se enfatiza en técnicas de autocuidado, partiendo de la multidimensionalidad que mantiene el ser humano con elementos que cuidan de él de los diferentes riesgos que se pueden presentar a lo largo de la vida.

De acuerdo con Cortez, (2020), el individuo establece mecanismos de autocuidado que le faciliten buscar nuevo conocimiento, ayudar y obtener recursos, control sobre diferentes factores que le permitan las acciones y expresiones interpersonales. A partir de lo anterior, el autocuidado de la mujer gestante se compone de todo lo que ella misma hace por obtener su propio bienestar por medio de acciones que la cuiden y manejando aquellas situaciones que causen malestar; adicional a ello, lo mencionado permite que la mujer identifique, monitoree y modifique sus estilos de vida y comportamientos, con el fin de garantizar una mayor promoción de prácticas de cuidado.

Dentro del desarrollo de habilidades y destrezas durante el embarazo se evidencia que existe poca información acerca del tema, sin embargo, se puede observar en la presente subcategoría, que las mujeres participantes del proyecto si las desarrollaron, principalmente



Juan D Castellanos
Fundación Universitaria

en actividades que contribuyen a sus estilos de vida y a su tranquilidad; en este sentido, se reconoce que el desarrollo de una nueva habilidad o destreza se encuentra relacionado con prácticas de autocuidado.

En cuanto a las mujeres de la zona rural, las habilidades y destrezas se basaron en las manualidades, la cocina y leer acerca del embarazo, pero, las mujeres de la zona urbana como EP2DA, también refirió que la cocina fue un espacio que la vinculó más con su bebé. Por otra parte, participantes como EP5AV, refieren que más que algo tangible, su habilidad se centró a la manera en cómo gestiona sus emociones, frente a determinadas situaciones que se pueden presentar. Considerando lo mencionado, se visualiza que las habilidades y destrezas no difieren significativamente entre sí, se observa que estas van más allá del contexto, dependen principalmente de la esencia de cada persona.

Donde es posible observar un estilo saludable en cuanto a su salud mental; por otro lado, dentro del autocuidado y principalmente en el escenario de pandemia, la innovación de la cocina, no solo se dio por el aprender a realizar diferentes recetas, también inicia como una manera de ocupar el tiempo libre y salir de aquellas emociones de miedo y tristeza, dentro de este ítem las características sociodemográficas no involucran un valor significativo.

Por otra parte, como se ha referenciado, el acompañamiento de la familia es vital para generar ambientes positivos no solo para la mujer, sino también para el desarrollo del bebé que está por nacer, la presente subcategoría permite evidenciar un componente muy particular del contexto mirafloreña y es la relevancia que se presta a los juegos de mesa, pues, se evidencia que fortalece los vínculos afectivos, permitiendo la integración tanto de la pareja como de los demás miembros de la familia.

"Nos gustaba jugar juegos de mesa, en familia y a veces jugar entre nosotros siempre nos ha gustado jugar en familia como a las cosquillas y eso, entonces pues en ese tiempo pues a mí me tocaba como más suave, pero lo que más jugamos era juegos de mesa". (EP4AB).

Los espacios familiares son fundamentales para afianzar las relaciones interpersonales, como se evidencia del relato, el juego permitió la interacción y el fortalecimiento de los vínculos, además de crear armonía y un momento de entretenimiento



y diversión, que, de igual manera, favorece al estado emocional. Aunque los juegos de mesa, son la respuesta que predomina, también se encuentran otro tipo de actividades.

"Jugábamos parques, a veces, a veces como ven mis hijos, tenemos ahí una cancha de baloncesto entonces por ahí, no podía hacer mucho esfuerzo, pero sí los acompañaba mientras ellos jugaban y me sentaba a mirarlos y así pero sí" (EP1YB).

Del relato se obtiene que, aunque el embarazo limita algunas actividades deportivas, el acompañamiento a la familia genera satisfacción, principalmente porque permite ocupar el tiempo desde otras labores, es importante destacar que, el embarazo de esta participante se desarrolló durante los inicios de la pandemia por COVID-19, por tanto, actividades como las referidas, fueron un apoyo emocional para olvidar por un instante la realidad que el mundo estaba viviendo y que era desconocido.

De acuerdo a Amelia (2016), los juegos de mesa facilitan y promueven el desarrollo social, fortaleciendo la manera en cómo el ser humano se relaciona con las demás personas, ahora, dentro del contexto familiar, son una alternativa que permite establecer conexiones seguras entre los miembros de la familia, fortificando la comunicación y la ayuda mutua. Las características sociodemográficas, no se evidencian muy marcadas, pues sin importar el contexto la población accedió, sin embargo, cuando hay acompañamiento y apoyo de la pareja, el embarazo es más satisfactorio.

Por otra parte, solo hubo una participante que refirió no haber creado durante la etapa gestacional alguna actividad en familia, donde es importante observar que es una mujer que no dejó sus labores profesionales y tampoco generó espacios de descanso que involucraran a su pareja, se evidencia que desde el inicio se asumió una maternidad sola, sin ningún tipo de apoyo.

"En el embarazo no, después de que nació el bebé sí" (EP5AV).

Durante el embarazo, no se identifica que existiera un vínculo fuerte entre el progenitor y la participante, lo que permite observar el relato anterior, es que la cercanía entre padre e hijo se da a partir de su nacimiento y la participante, no le encuentra mayor interés a recibir apoyo, pues no se visualiza como un factor de mayor relevancia, frente a este aspecto,



Juan D Castellanos
Fundación Universitaria

los ingresos económicos si juegan un papel fundamental para este relato, dado que, al tener una estabilidad económica y que satisface lo que requiere tanto la mujer como el bebé que está por nacer, el apoyo emocional se puede localizar en un segundo nivel.

4.2.7. Identidad: Modificación de las tradiciones y costumbres de las mujeres gestantes.

Los valores, costumbre y tradiciones de una persona, son los principales elementos que conforman la identidad de las personas y atribuyen diversos significados a la manera de vivir y ver la vida, incidiendo en la satisfacción de las necesidades. Desde esta perspectiva, para el presente trabajo de grado, se observa oportuno indagar acerca de las tradiciones y costumbres de las mujeres participantes, dado que, el contexto de Miraflores-Boyacá se identifica como un sector tradicional y conservador, no obstante, las entrevistas permitieron evidenciar, que en la actualidad los saberes ancestrales durante el embarazo no consideran confiables.

En este sentido, cinco de seis mujeres entrevistadas menciona que existe conocimiento de tradiciones familiares en cuanto a infusiones y baños, pero no las consideran confiables, generando miedo a practicarlas, considerando lo anterior, el relevo generacional actualmente no es reconocido por la cultura, en ninguna de las edades que hace parte de la investigación y se evidencia mayor confiabilidad en la medicina occidental que en la tradicional.

"No señora, nunca lo hice, porque... no porque, yo siempre pienso que de pronto uno le puede hacer un mal con esas infusiones al bebé o eso, entonces no las implementaba... solamente tomaba acetaminofén..." "No, no me animé a hacerlas, por el bienestar del bebé no" (EPIYB).

El relato confirma lo mencionado con anterioridad, de igual manera, cuando no se tiene el acompañamiento de familiares en etapa del ciclo vital de la adultez o vejez, es complejo obtener información acerca de las tradiciones culturales que se tienen no solo dentro de la familia también en ámbito social, lo señalado, se refiere de igual manera en la siguiente experiencia: *"No, no y no sé ninguna todavía" (EP5AB).*



Con relación a lo anterior, Díaz *et al.* (2021) manifiesta que la cultura juega un papel importante en la sociedad, principalmente cuando se habla de la trasmisión de saberes a cada generación. Las gestantes suelen tener conocimientos ancestrales donde sus vivencias familiares y sociales se transmiten principalmente por las mujeres, por tal razón, las enseñanzas que se dan entre ellas se convierten en un compartir de conocimientos, en algunos estudios, se demuestra la importancia que las madres y/o las abuelas representan en la transmisión de aprendizajes para el cuidado y bienestar de la mujer gestantes y del bebé que está por nacer.

Los saberes ancestrales han jugado un papel importante en la construcción de la sociedad, pues antiguamente estos eran los principales promotores de salud y bienestar en el contexto familiar, sin embargo, al pasar de los años, la medicina occidental evolucionó estos cuidados, posicionándose en la sociedad; las mujeres del municipio de Miraflores Boyacá, no son ajenas a este cambio, pues se evidencia que aunque conocen tradiciones para establecer durante el embarazo, confían en los avances de la medicina moderna y catalogan como peligrosos aquellos cuidados tradicionales.

En cuanto a la espiritualidad, la mayoría de participantes lo observan fuertemente relacionado con la religión y se identifica lo siguiente: las participantes EP1YB, EP5AV y EP6YE perciben su espiritualidad como apoyo durante su embarazo; EP1YB y EP5AV la centran en la cercanía con Dios y EP6YE percibe su espiritualidad desde el aprecio hacia los animales.

“Bien, tranquila, o sea, yo soy muy creyente en Dios, entonces eso es bien. Sí, digamos si se refieren al tema de religiones, de espiritualidad como de religiones, sí. Yo pienso que sí, eso lo mantiene uno más tranquilo, más enfocado” (EP5AV).

La espiritualidad, se observa como un factor protector, el cual permite que el ser humano se movilice desde diferentes perspectivas, dando sentido a la vida y a las acciones que realiza día a día, reflejado en el bienestar, la seguridad y la confianza, principalmente durante cuando se tienen los exámenes o controles prenatales. De acuerdo con Backes *et al.* (2022), se demuestra que es una estrategia de afrontamiento ante las adversidades que se



Juan D Castellanos
Fundación Universitaria

pueden presentar a lo largo de la vida, se atribuye que el cuidado espiritual se encuentra relacionado con el cuidado emocional.

Por otra parte, participantes como EP2DA, EP3SM y EP4AB no consideran su espiritualidad parte del proceso de gestación. EP3SM y EP4AB centran el apoyo en sus parejas, en este sentido, la espiritualidad no se reconoce como un factor protector propio de la religión, pues, siempre se buscó el apoyo de la pareja y la familia, seres vivos que de una u otra forma pudieran contribuir con sus acciones y generaban la satisfacción de las necesidades y era motivo de tranquilidad, también se evidencia total desvinculamiento con la religión.

"Bien, o sea no... No me relacione mucho ni con ir a la iglesia ni nada de eso..." "Ya a nivel personal... normal no me dio tampoco por hacer nada". (EP2DA).

Cuando se tiene el apoyo familiar en todos los aspectos, la espiritualidad no es visto como un factor que proteja de las determinadas situaciones que se pueden presentar, además, el contexto cultural de la familia y las experiencias del pasado, son un elemento que contribuyen a este desprendimiento. Es así, como se determina que para algunas mujeres en estado de gestación la espiritualidad puede ser vista como un apoyo durante su embarazo, sin embargo, este ítem puede variar de acuerdo al contexto cultural de cada mujer, pues se observa que los factores sociodemográficos no son relevantes.

Es importante resaltar que, la espiritualidad se observa fuertemente ligada a las creencias religiosas, no obstante, la espiritualidad también se observa como un vínculo con la naturaleza, aunque en menor medida. Lo anterior, evidencia que la espiritualidad a nivel tradicional no es un elemento que represente tranquilidad en algunos contextos y las creencias, ya que se limitan a determinadas prácticas; un componente significativo es que, las mujeres que están entre los 29 y los 40 años de edad, la religión es un factor que predomina, vinculándose de manera recurrente a la eucaristía.

4.2.9. Libertad: Toma de decisiones y autonomía para la etapa gestacional.

La presente subcategoría es de gran relevancia en cuanto a la autonomía y capacidad de decidir, puntualizando en la toma de decisiones que obtuvo la población participante sobre



Juan D Castellanos
Fundación Universitaria

su propio cuerpo y su salud, de igual manera, la limitación de sus opciones por diversas situaciones que se pudieron presentar durante su etapa gestacional, desde esta perspectiva, las mujeres dan cuenta de libertad y autonomía con respecto a la toma de decisiones frente a su cuerpo y salud, señalando que:

"Siempre yo tomaba mis decisiones, como le decía siempre el embarazo, pues él digamos él quería el bebé y todo, pero yo era la que siempre estaba pendiente de mis cuidados de los cuidados durante el embarazo, las decisiones que yo tomara siempre él digamos él siempre me la has dejado tomar a mí, pues yo le contaba a él, pero siempre fui yo la que decidía". (EP3SM).

Se evidencia que el carácter y las propias convicciones permiten a la mujer empoderarse de los diferentes procesos que rodean su vida, y, aunque se tenga el apoyo y acompañamiento de manera positiva, las decisiones que involucran su propia salud y el estado del cuerpo, le pertenecen únicamente a la mujer que está pasando por la experiencia. Por otra parte, una de las participantes denota su respuesta, indicando que el embarazo es una etapa natural que no necesita ningún tipo de “arreglo” que contribuya a su aspecto físico.

"Yo nunca me puse nada de cosas, yo siempre lleve un embarazo natural, nada de... siempre como le digo yo no... que se colocan fajas que para tener el vientre... No, yo nunca me coloqué nada de eso, yo tuve un embarazo natural, No acudía a nada de eso". (EPIYB).

El relato proporciona una perspectiva valiosa sobre cómo una mujer experimenta su embarazo. Para EPIYB prefiere un enfoque de embarazo natural y considera que su cuerpo se ajusta de manera orgánica a esta etapa. Se siente bien consigo misma y no ve la necesidad de recurrir a estrategias que podrían ser perjudiciales para su salud. Este testimonio destaca la importancia de la toma de decisiones informadas durante el embarazo y cómo esto garantiza la libertad de la mujer para elegir lo que mejor se adapte a sus necesidades y preferencias.

El embarazo brinda la oportunidad a la mujer de tomar sus propias decisiones teniendo en cuenta elementos personales y sociales, estos también se construyen durante la maternidad, donde la mujer tiene la facultad de acceder o no a determinados aspectos. La autonomía siempre se debe establecer a partir de las acciones que se realizan sin tener



influencia de terceros para tomar decisiones, es decir, la mujer tiene el derecho a escoger y ser independiente (Urrea, 2012).

Se percibe como algo propio de la mujer, principalmente cuando el tema se encuentra relacionado con el propio cuerpo. Además, el cuerpo de la mujer gestante no se visualiza como un proceso que se debe tapar, por el contrario, se observa como algo natural, donde otras personas no están en la facultad de opinar cuando se habla de esteticidad de la mujer y del cambio que trae consigo el embarazo. Este ítem, permite observar que la mujer es un ser humano empoderado y capaz de elegir lo que está bien o mal para su embarazo.

Para finalizar esta subcategoría, se indaga acerca de la limitación en sus opciones durante su embarazo, en relación a lo anterior, se resalta la autonomía en la toma de decisiones, 4 de las 6 mujeres, convergen en que no fueron limitadas en opciones, una de las participantes refiere que:

“No, digamos que como yo decía hace un rato, el embarazo no es una enfermedad y uno puede igual desempeñarse normal y bien en todo lo que normalmente se hace” (EP5AV).

La experiencia referida, se sitúa principalmente en las actividades que realiza una mujer, donde sin importar que se esté en embarazo no existe ningún tipo de impedimento para efectuar determinadas opciones, sin embargo, lo anterior permite identificar que no se tiene presente que, si bien es cierto que no es una enfermedad, implica mejorar las prácticas de cuidado o de socialización con la red primaria, así como lo menciona la siguiente entrevistada:

"Limitada en el sentido de que ya no podía hacer lo que hacía antes de estar en embarazo, yo era de las personas que le gustaba salir, salir a jugar, salir con algunas amigas... pues entonces ya tenía que cambiar esas decisiones, porque ya no no podía digamos saltar, que correr, que tomar digamos alcohol en las fiestas, como que eso sí me limitaba" (EP3SM).

Los entornos de socialización si se observan limitados para esta participante, que, aunque no considera que su embarazo sea una enfermedad, reconoce que ya no puede alimentarse, ejercitarse o consumir algunos productos por su bienestar y la de su bebé, además, las opciones no se reducen por la influencia de otras personas, todo lo contrario,



Juan D Castellanos
Fundación Universitaria

tiene la capacidad de decir lo que está bien o mal para la vida que se estaba desarrollando en su interior. La participante EP4AB, se observó limitada en cuanto a sus actividades labores, indicando lo siguiente:

Pues ahí lo único fue lo del trabajo ya lo último, por lo que pues yo me tocaba ir a varias veredas en moto. Entonces pues eso fue lo único así que me limitó ya en el embarazo, me tocaba ir a más cerquita” (EP4AB).

Con referencia al relato anterior, se encuentra que las últimas etapas del embarazo son un factor significativo ante las limitaciones que puede tener la mujer para seguir realizando las mismas actividades, de igual manera, el dejar de realizar las labores, garantizar el bienestar tanto para la mujer como para el bebé. De este modo, el proceso de gestación no se percibe como una enfermedad, es algo natural, que, cuando se presenta genera cambios significativos en la fisiología de la mujer, los cuales al finalizar el embarazo y tiempo después del puerperio cambian. Las mujeres en estado de gestación siguen teniendo las mismas capacidades para realizar sus actividades, sin embargo, estas se adaptan a la etapa por la que están pasando y deben garantizar su calidad de vida (Castillo, s.f).

Es cierto que la etapa de gestación, no debe ser concebida como una enfermedad o como una causal para dejar de realizar las actividades diarias que se hacían antes del embarazo, sin embargo, si es un limitante para realizar actividades que impliquen o causen un riesgo para el bebé que está por nacer o para su progenitora. En este orden de ideas, se debe tener claridad frente a los cuidados que se deben generar durante la etapa gestacional, con el fin de crear un espacio seguro, se evidencia que las características sociodemográficas no interfieren en esta categoría.

Para finalizar el presente capítulo, se evidencia que las necesidades axiológicas no fueron suplidas en su totalidad, puesto que, se identifica que actualmente los ingresos económicos son un pilar fundamental para establecer tranquilidad dentro del hogar, las mujeres participantes, tuvieron bastante preocupación con respecto a este ítem, adicionalmente, algunas mujeres no identifican como positivas las redes de apoyo tanto primarias como secundarias y refieren no ser importantes para ellas.



En cuanto a la atención médica, el sistema de salud mantiene las brechas estructurales que no contribuyen a un adecuado servicio y tampoco se lideran espacios que permitan a la gestante participar de manera más activa, pues, como se observó aunque hay satisfacción en la atención, esta se ve limitada a los conocimientos propios del profesional; las características sociodemográficas, en algunas subcategorías, permite evidenciar que el acceso se limita por esa clasificación, específicamente con: nivel educativo, ingresos económicos, estado civil y régimen de salud. Por otra parte, se evidencia que las mujeres Mirafloreñas no son limitadas en sus opciones para decidir, pero sí en las actividades a realizar, por factores propios del embarazo.

4.3. EL SER Y EL DEBER SER: Compresión de las experiencias de las mujeres gestantes frente a las condiciones necesarias para la satisfacción de las necesidades.

El presente apartado, aborda las vivencias y a las experiencias de las mujeres en estado de gestación y lo relacionado a las condiciones necesarias que deberían haber estado presentes durante el embarazo; la información para el análisis del objetivo tres Determinar los satisfactores del ser y del deber ser en las necesidades humanas de las mujeres gestantes, se obtiene de la recolección de datos del objetivo número uno y dos, pues, se evidencia que, aunque las mujeres refieren estar satisfechas, se encuentran algunas brechas significativas que inciden en sus necesidades existenciales y axiológicas.

4.3.1. El ser: La realidad de las mujeres gestantes.

Durante el análisis de la información, se evidencia que algunas mujeres desarrollan miedos e inseguridades frente a los temas relacionados con el Covid-19, puesto que, la información era limitada y el desplazarse de zona rural a urbana, complejiza aún más la información, además, es importante tener presente que el municipio posee veredas alejadas del contexto urbano o de la carretera nacional, de acuerdo con Domínguez *et al.*, (2021) la pandemia de Covid-19, incidió negativamente en los sentimientos de las mujeres gestantes, dado que, se reforzaron emociones como el miedo, teniendo en cuenta que era un virus desconocido que podría afectar a su bebé, desarrollo de ansiedad por los cambios de rutina y la incertidumbre, generando que los trastornos de salud mental durante el embarazo aumenta.



Desde lo referido por el personal de salud del Hospital Regional de Miraflores, las mujeres que llegaban a consulta sentían temor a la hora de ir a los controles prenatales. Con base a lo anterior, las situaciones que se presentaron con la llegada de la pandemia contribuyeron a los cambios emocionales de las mujeres, donde es pertinente abordar la importancia de contar con redes de apoyo tanto primaria como secundarias, desde esta perspectiva, el afecto y la protección tendrían que haber ocupado un puesto relevante en la vida de las mujeres, en el caso de la redes secundarias, como se evidencia, el municipio cuenta con programas como el FAMI, los cursos psicoprofilácticos, la alcaldía y la comisaria, las cuales contribuyen a la garantía de sus derechos.

Por otra parte, surgieron autoconceptos negativos con respecto al cuerpo, puesto que, se menciona que los cambios corporales por el aumento de peso fueron significativos para ellas durante y después del embarazo, teniendo en cuenta que los cambios para realizar determinadas actividades también se modificaron, así como lo menciona Scattergood, (1997), citado en Porras et al. (2004) que el estado anímico, se ve influenciado por las hormonas, pues, desempeñan un papel clave durante el embarazo, especialmente durante los primeros tres meses, es posible que se pase de la felicidad a la desesperación en pocos minutos, el efecto de flujo de las hormonas en el embarazo provoca cambios en el estado anímico como fatiga, confusión, tensión, depresión e ira (p.3).

Por otra parte, aunque las mujeres obtuvieron el apoyo necesario por parte de sus familiares y pareja, algunas consideran que este apoyo no es necesario para llevar un embarazo tranquilo, pensando principalmente en las satisfacción de las necesidades desde los recursos económicos, generando un mayor refugio para garantizar la protección, además, se piensa en la crianza asumiendo la maternidad sola, sin embargo, desde autores como Aguilar et al. (2021) refieren que el apoyo social durante esta etapa es una fuente que genera seguridad en el embarazo y garantiza la protección, tanto de la madre como del bebé que está por nacer.

Como se menciona, los cambios que se evidencian durante el embarazo fueron significativos para el ser de las mujeres gestantes, sin embargo, algunas refieren que el



embarazo no es una enfermedad y no se concibe como un limitante para realizar determinadas acciones, en este sentido, no se reconoce que se deben modificar algunas acciones que hacen parte del cuidado de la mujer, resaltando principalmente las actividades de ocio, donde el descanso y la actividad física en algunos contextos no fue un elemento importante, no obstante, el municipio se caracteriza por promocionar diferentes actividades para el cuidado, como lo son las actividades deportivas y la proyección de películas por parte de la alcaldía.

De acuerdo con diversos autores, la triple jornada de la mujer es un factor que limita el descanso y la recreación de la mujer, impidiendo que las mujeres se repongan de las actividades que realizan diariamente; cuando esto no se presenta, existen dificultades a nivel físico, psicológico y emocional (Arévalo, 2007). Articulando lo mencionado por el autor para el presente municipio, un ítem que se resalta es el estado civil como un elemento que acompaña, pero también restringe, puesto que, mientras las mujeres con pareja estable tuvieron la oportunidad de ser acompañadas durante el proceso, no se refiere ayuda en las labores del hogar, situación que se presenta en la mayoría de los hogares.

En este orden de ideas y agrupando el apartado del ser, actualmente, existen brechas estructurales en el acceso a información, atención y médica y diversos servicios, principalmente por características como la edad, el nivel educativo, estrato económico, la ocupación y el contexto en el que viven, pues dos de tres mujeres de la zona rural, refieren haber tenido más preocupaciones a razón de la llegada del bebé, principalmente porque no se planeaba la llegada del nuevo ser, demostrando que la zona rural de estratos socioeconómicos bajos, tienen mayor dificultad para satisfacer determinadas necesidades. Además, aunque el municipio cuenta con una adecuada infraestructura del Hospital, las mujeres refieren que la atención debe ser mejorada.

Para finalizar el presente apartado, se evidencia que las necesidades de algunas mujeres no fueron del todo satisfechas, principalmente en subcategorías como en el afecto, pues mujeres refieren que el apoyo no es tan necesario cuando se está mayor, protección, puesto que, los recursos económicos de algunas mujeres causaron preocupación, ocio y recreación, dado que, no se crearon espacios que realmente configuran descanso y actividad física o se basaron principalmente para facilitar la labor del parto.



Subcategorías como el entendimiento y participación, puesto que, aunque refieren sentirse conformes con la atención recibida, se observa desconocimiento frente a las diversas maneras que pueden participar en su atención médica, además, los trámites para otros exámenes, aún son un proceso que conlleva mucho tiempo, donde los controles prenatales no cuentan con la información requerida; un aspecto a resaltar es, aunque las mujeres no refirieron violencia, ni discriminación, realmente si se presentaron estos hechos, sin embargo, no son observados desde esta perspectiva, dado que, provienen de familiares.

A partir de lo encontrado, se evidencia que el ser de las mujeres participantes del municipio de Miraflores, posee algunos componentes que inciden en la satisfacción de las necesidades, relacionadas con características propias de cada mujer, pues, no es igual la satisfacción de una mujer de 36 años de edad con un embarazo no planeado de zona rural y con hijos en edad adolescente con recursos limitados, a una mujer primeriza, con estabilidad económica y laboral, de zona urbana con embarazo planeado y con mayores garantías durante su embarazo a razón de su empleo. En este sentido, el contexto del municipio se compone de diversas características que interfieren y al mismo tiempo favorecen la calidad de vida de las mujeres.

4.3.2. Deber ser: Las condiciones necesarias para satisfacer las necesidades de las mujeres gestantes.

En el contexto de mujeres gestantes de Miraflores, el "deber ser" implica la expectativa de que el embarazo sea una vivencia alegre y positiva, con cambios en el cuerpo y en la vida después del embarazo que deberían ser mínimos o manejables. También se presume que la relación de pareja sea estable y que la maternidad conduzca a un fortalecimiento emocional y a un enfoque en el bienestar de los hijos. Sin embargo, la realidad a menudo difiere de estas expectativas, lo que puede dar lugar a desafíos emocionales y físicos.

Se sostiene la idea de que una mujer embarazada debería tener la libertad para tomar decisiones sobre su salud y el bienestar del bebé, además de esperarse que tome decisiones responsables y sea capaz de defender sus intereses y los de su hijo, sin importar su estado



Juan D Castellanos
Fundación Universitaria

civil. En este caso, algunas participantes relatan que, en su experiencia, cumplió con estas expectativas al tomar decisiones de manera independiente y cuidar de su embarazo y su bebé, tal como lo expresó dicha participante.

En 2011, Salina y Rodríguez señalaron que la toma de decisiones es una actividad cotidiana que se lleva a cabo de manera habitual en la vida diaria. Es esencial comprender cómo estas elecciones influyen en el crecimiento a nivel individual, en la dinámica familiar y en la interacción en la sociedad. En lo que respecta a las expectativas o normas sociales, la gestión financiera durante el embarazo se basa en la planificación con antelación y en garantizar una preparación económica adecuada para el embarazo y la llegada del bebé. Se espera, además, que las mujeres embarazadas reciban apoyo financiero de su familia o pareja cuando sea necesario. En cuanto a la atención médica, se espera que las participantes asistan a todas las citas médicas durante el embarazo y sigan una dieta equilibrada.

En el año 2021, Nupia destacó que las preocupaciones económicas son especialmente significativas para las mujeres que son cabezas de hogar, aquellas que tienen personas a su cargo y los trabajadores informales. La responsabilidad financiera durante el embarazo desempeña un papel fundamental, ya que la planificación para la llegada de un bebé facilita la búsqueda de la estabilidad necesaria para recibirlo de manera adecuada. Lo que se espera es que las mujeres embarazadas se mantengan activas con ejercicios suaves y se cuiden para favorecer un buen desarrollo del embarazo. Además, se considera esencial el apoyo de la pareja y la familia durante las citas médicas, ya que la compañía y la interacción familiar son cruciales para el bienestar emocional.

En 2022, Fajardo *et al.* Señalaron que la práctica de ejercicio físico durante el embarazo conlleva beneficios significativos tanto a nivel físico como emocional, incluyendo la reducción de la ansiedad y la depresión, tanto para la madre como para el bebé. Realizar ejercicio durante el embarazo contribuye a fortalecer la etapa gestacional y promueve el bienestar emocional. Las mujeres en estado de gestación tienen la capacidad de mantener sus rutinas diarias, lo que incluye actividades laborales y domésticas. A pesar de esto, es fundamental que las mujeres embarazadas estén conscientes de su bienestar y tomen las



Juan D Castellanos
Fundación Universitaria

medidas adecuadas para asegurarse de tener un embarazo saludable y sin riesgos, recibiendo el apoyo necesario en sus labores diarias por parte de su pareja y/o familia.

Las tareas domésticas que realizan durante el embarazo varían entre los participantes. Eso demuestra la diferencia entre sus habilidades físicas antes y durante el embarazo, ya que las actividades se volvieron más desafiantes debido a los cambios en su cuerpo. En 2019, Garay y Ganado explicaron que el agotamiento y la fatiga son comunes durante el embarazo como respuestas naturales al esfuerzo, tanto a nivel físico como emocional y no deben considerarse como síntomas de una enfermedad, a menos que no haya una causa justificada previa.

En la atención médica, es fundamental durante el embarazo incluya asesoría, orientación, consulta con especialistas, capacidad de programar citas son aspectos de gran relevancia para el bienestar de la mujer y el neonato. Además, de fortalecer la información frente a situaciones que se pueden presentar durante el embarazo, orientando las rutas a las cuales se deben dirigir en caso de. En el 2015, Hernández. La atención médica de alta calidad se basa en la satisfacción de las necesidades de las mujeres embarazadas. Para lograr esto, es esencial comprender y validar sus solicitudes, además de proporcionar canales de información adecuados para asegurar un servicio de calidad.

Es importante tener en cuenta que, la atención de calidad va más allá de las instalaciones del Hospital, pues, de nada sirve infraestructura moderna, si el personal del mismo no garantiza un servicio eficaz y pertinente para las necesidades de cada mujer; como lo mencionan las participantes, aún existen oportunidades de mejora con respecto a la empatía de los prestadores del servicio.

Compartir experiencias con otras futuras madres, es valioso, pues programas como el FAMI del ICBF puede ser un espacio valioso para aprender de otras experiencias. En 1997. Muñoz-Cobos et al. La educación gestacional en mujeres embarazadas durante este período desempeña un papel crucial en la prevención y promoción de la salud materna, perinatal y del recién nacido. El deber ser, implica que el ideal es que las mujeres embarazadas deberían



Juan D Castellanos
Fundación Universitaria

tener acceso a grupos de apoyo donde puedan compartir experiencias y recibir información valiosa, como la preparación para el parto, aunque las opiniones y experiencias reales varían.

A modo de síntesis, el ideal de lo que debería ser para las mujeres gestantes implica que el proceso de gestación sea una etapa positiva, comprendiendo que existen cambios en el cuerpo y la vida después del parto, una relación de pareja estable y un enfoque prioritario en el bienestar de los hijos. Se espera que las mujeres embarazadas tengan la capacidad de tomar decisiones sobre su salud y la de su bebé, siendo responsables y defensores de sus intereses y los de su hijo, sin importar su estado civil. Por otra parte, es importante informar a las mujeres acerca de los diferentes contextos donde se pueden presentar hechos de violencia, el deber ser, es gozar de la plenitud de sus derechos, sin discriminadas por su embarazo.

Además, esto incluye una gestión financiera adecuada, por tal razón, el deber ser, es orientar a las mujeres sobre la importancia de educación financiera, sin importar el ciclo vital en el que se encuentren, pues, también favorece a establecer un proyecto de vida estable. Aunque la realidad a menudo difiere de estas expectativas, "deber ser" busca un embarazo saludable, apoyado por la familia y la pareja, con atención médica de calidad y un enfoque en el bienestar emocional, que permita el acceso a todas las mujeres, tal como se refiere en la normatividad internacional, nacional y regional.

Dentro de las condiciones necesarias para las mujeres gestantes, se resalta la Ley 2244 de 2022, donde se refiere la importancia de crear estrategias que les permitan a las mujeres en estado de gestación, informarse de manera adecuada y oportuna de las medidas y recomendaciones que se deben tener durante el embarazo, que actualmente no hace parte del contexto de Miraflores, lo anterior, teniendo en cuenta sus características sociodemográficas, atendiendo a las necesidades que cada mujer posee por sus condiciones culturales.

CAPÍTULO V CONCLUSIONES

Para concluir, el embarazo implica transformaciones significativas en la vida de las mujeres, afectando tanto su entorno como su percepción de sí mismas y su identidad. Por lo tanto, es crucial reconocer la importancia de brindar un apoyo integral a las mujeres embarazadas, incluyendo el apoyo emocional, psicológico, financiero y social, para que puedan transitar esta etapa de manera satisfactoria; desde esta perspectiva, se analiza que efectivamente, si existieron satisfactores en las necesidades de las mujeres gestantes, sin embargo, se encontraron situaciones adversas que no posibilitaron suplir todos los requerimientos de manera efectiva.

Durante la gestación, las mujeres enfrentan diversas preocupaciones que abarcan aspectos económicos, el bienestar de la familia y decisiones relacionadas con su salud y el proceso de embarazo. Estas preocupaciones pueden variar según las circunstancias y el entorno de cada mujer. La planificación y preparación para la llegada del bebé son fundamentales para garantizar el bienestar familiar, y el apoyo de la familia y la pareja desempeña un papel esencial en este ciclo de la vida.

El estado de ánimo de las mujeres embarazadas puede ser un factor de riesgo o protector para su bienestar y el del bebé. Factores internos y externos, como la edad y la ocupación, pueden influir en el estado de ánimo de las mujeres embarazadas. Por lo tanto, es vital proporcionar talleres e información durante el embarazo para ayudar a las mujeres a comprender y gestionar los cambios que experimentan en cada trimestre. La curiosidad y la búsqueda de información son comunes en este período.

La participación activa de las mujeres en la toma de decisiones sobre su embarazo es una tendencia común, aunque algunos contextos familiares pueden influir en la importancia de comunicarse con la pareja en este proceso. La satisfacción con los servicios de salud durante el embarazo puede variar, y es posible que las mujeres no estén completamente informadas sobre sus derechos en este contexto. Compartir experiencias durante el embarazo puede ser beneficioso para el autocuidado y el bienestar, tanto personal como del bebé.



El autocuidado y las habilidades de las mujeres embarazadas están estrechamente relacionados con su bienestar y calidad de vida. Establecer mecanismos para satisfacer sus necesidades es fundamental, y la pandemia de COVID-19 ha tenido un impacto en la experiencia de las mujeres embarazadas, limitando algunas de sus actividades y decisiones.

Algunas mujeres notan que la tradición de transmitir saberes ancestrales de una generación a otra ya no tiene la misma representación en su cultura, quizás debido a transformaciones en los valores y enfoques de la sociedad actual. Para algunas mujeres embarazadas, la espiritualidad no tiene un significado profundo, particularmente debido a su conexión con creencias religiosas. No obstante, se plantea la importancia de promover la noción de que la espiritualidad trasciende la religión y puede ofrecer apoyo en momentos desafiantes durante el embarazo.

La percepción de la libertad y autonomía personal es un aspecto crucial para las mujeres, incluyendo la toma de decisiones sobre su propio cuerpo, destacando la importancia de respetar los derechos individuales de las mujeres en cuestiones relacionadas con el embarazo. Es importante tener en cuenta que el embarazo conlleva cambios importantes en la vida de las mujeres, dentro del contexto presentado, las mujeres no modifican sus rutinas a razón de su embarazo, pues, se mantienen activas hasta culminar su embarazo.

Sobre el ser, durante el embarazo, el cuerpo de la mujer experimenta cambios significativos, desde el aumento del tamaño del vientre y los senos hasta variaciones en los niveles hormonales. Cada etapa del embarazo conlleva desafíos específicos, subrayando la importancia de una atención médica adecuada.

El apoyo emocional, social y económico es fundamental, ya que las mujeres embarazadas experimentan una amplia gama de emociones y preocupaciones. Mantener la estabilidad financiera es esencial para asegurar un entorno seguro para la madre y el bebé. La participación activa de las mujeres en las decisiones relacionadas con su embarazo es crucial, incluyendo la elección del tipo de atención médica y el lugar de parto. El respeto y la promoción de la autonomía de la mujer son principios guía.



Respecto al deber hacer, la planificación y preparación para la llegada de un bebé son fundamentales para el bienestar de la familia, abarcando aspectos emocionales, psicológicos y de salud. La provisión de talleres e información durante el embarazo es esencial para ayudar a las mujeres a comprender y manejar los cambios en sus cuerpos y vidas, desde la nutrición prenatal hasta la lactancia materna, es importante crear estrategias para que las mujeres se interesen por asistir e informarse de manera idónea.

La comunicación abierta y la satisfacción con los servicios de salud durante el embarazo son cruciales. Las mujeres embarazadas deben sentirse escuchadas y respetadas en sus interacciones con los profesionales de la salud. El respeto a la libertad y autonomía de las mujeres en la toma de decisiones relacionadas con su cuerpo es un principio fundamental para promover el bienestar emocional y psicológico de las madres.

Además, es importante crear estrategias que vinculen a las mujeres en la etapa de la juventud y adultez para prevención del embarazo, si bien es cierto que ya se encuentran en una edad madura, se evidencia que aún existe desconocimiento frente a la planificación familiar y no es lo mismo un embarazo planeado a uno que no en una edad avanzada y que configura un riesgo para la mujer. Por otra parte, la satisfacción de algunas necesidades, si se observa relacionada con las características sociodemográficas de la mujer.

Los ingresos económicos son una de las mayores preocupaciones para garantizar la calidad de vida de la familia, varias mujeres refieren que los recursos económicos si fueron un estresor durante su embarazo, principalmente en aquellas mujeres que no laboraban fuera de sus hogares; el contexto demográfico también incide en la prestación del servicio de salud, pues en el presente siglo, aún se evidencia discriminación a las personas que provienen de zona rural. El sistema de salud, también se queda corto en la agilidad para la prestación del servicio, principalmente para el régimen subsidiado.

En este orden de ideas, aunque se visualiza la satisfacción de las necesidades, es fundamental abordar más acerca del presente tema, pues, aún se desconoce y se pasan por alto muchos derechos que permiten el acceso para suplir las necesidades, asimismo, se resalta que las vivencias y/o experiencias de las mujeres fueron significativas para ellas y consideran



Juan D Castellanos
Fundación Universitaria

que así estuvo bien, no obstante, se identifican que el deber ser va un poco más allá de lo que vivieron.

Para finalizar y teniendo en cuenta el proceso investigativo y los resultados del presente trabajo de grado, se recomienda fortalecer el tema con respecto a las características sociodemográficas que inciden en el desarrollo humano, puesto que, es muy importante para entender las complejidades por las que pasa el municipio. Desde Trabajo Social, es fundamental abordar más estudios y crear estrategias que contribuyan al trabajo grupal con mujeres gestantes, con el fin de entender que este proceso no solo posee connotaciones biológicas, pues, se encuentra inmerso en un contexto donde lo social incide en el desarrollo de la mujer y de su bebé.

De igual manera, es necesario que el profesional se apropie de los procesos que lidera dentro de las instituciones y promueva la importancia de vincular a los procesos a las mujeres gestantes, no desde el enfoque diferencial, sino como ciudadana del municipio que más allá de la gestación es una mujer, que, desde sus prácticas diarias contribuye de manera directa o indirecta en el desarrollo del municipio, además, de crear en conjunto con otras disciplinas estrategias para la prevención de embarazos no deseados en mujeres mayores de edad, orientar acerca de la importancia de asistir a los cursos brindados durante la gestación y movilizar planes que permitan el acceso a todas las mujeres.

Es necesario promover en las mujeres la salud mental, basada en el autocuidado, referenciando que es fundamental dividir los roles dentro del hogar, para que la cargas se distribuyan equitativamente y las necesidades sean satisfechas en su totalidad, del mismo modo, un trabajo en conjunto que movilice a la educación financiera, motivando a los emprendimientos orientados en sus propias habilidades y destrezas que contribuyan a su economía, y así disminuir las preocupaciones que se identificaron durante la investigación.



Juan D Castellanos
Fundación Universitaria

6. REFERENCIAS

- Acevedo C., & Osorio M. A. (2022). Hábitos de compra y consumo de alimentos durante las cuarentenas por Covid-19 en Bogotá. *Innovar*, 32(86). 59-74. <http://www.scielo.org.co/pdf/inno/v32n86/0121-5051-inno-32-86-59.pdf>
- Agudelo-Londoño SM, González-Ortiz LD, Vélez-Álvarez GA, Gómez-Dávila J, Gómez-Arias RD. Análisis de las relaciones sociales durante el embarazo en mujeres con y sin morbilidad materna extrema. Medellín, 2011-2012. *Rev. Gerenc. Política. Salud*. 2016, 15(30). 160-175. <http://dx.doi.org/10.11144/Javeriana.rgyys15-30.arsd>
- Aguilar de Mendoza, A. S., & Quintanilla-Campos, M. N. (2022). apoyo social presente en el embarazo y puerperio de la madre adolescente. *Entorno*, 72, 55–65. <https://doi.org/10.5377/entorno.v1i72.13238>
- Alcaldía Municipal. (2020-2023). Plan de Desarrollo Municipal ¡Unidos con Honestidad, Miraflores Progresamos más, por Miraflores por Nuestra Tierra!. <http://www.miraflores-boyaca.gov.co/tema/planes/plan-de-desarrollo>
- Alcolea & Mohamed (2011). Guía de cuidados en el embarazo Consejos de su matrona. Hospital Universitario de Ceuta. 9.77. <https://ingesa.sanidad.gob.es/bibliotecaPublicaciones/publicaciones/internet/docs/Guiacuidadosembarazo.pdf>
- Alfonso & Cumpa (2021). “Satisfacción de gestantes migrantes atendidas en los consultorios de obstetricia en el centro de diagnóstico ecofem. agosto – setiembre del 2020”. [Tesis para optar el título profesional de Obstetra]. Universidad privada del norte. Repositorio universidad privada del norte. <https://repositorio.upn.edu.pe/bitstream/handle/11537/27512/Alonso%20Diestra%20c%20Erika%20Diana%20-%20Cumpa%20Pinedo%20c%20Krisse%20Araceli.pdf?sequence=4&isAllowed=y>
- Alto Comisionado de las Naciones Unidas para los Derechos Humanos. (2002). Derechos de las mujeres.



Juan D Castellanos
Fundación Universitaria

https://www.hchr.org.co/phocadownload/publicaciones/series_tematicas/Derechos_de_la_Mujer.pdf

Amelia, L. F. (2016). JUEGOS TRADICIONALES EN EL USO DEL TIEMPO LIBRE EN LOS NIÑOS Y NIÑAS DE 5 A 6 AÑOS DEL JARDÍN DE INFANTES “FROILÁN SERRANO”, DISTRITO METROPOLITANO DE QUITO, PERIODO ESCOLAR 2013-2014. Quito: UNIVERSIDAD CENTRAL DE ECUADOR

Andina Díaz, E., Martins, M. F. S. V., & Siles-González, J. (2021). Creencias y prácticas alimentarias en embarazo y puerperio: aplicación del Modelo de Tradiciones de Salud. *Enfermería global*, 20(1), 98–121. <https://doi.org/10.6018/eglobal.413651>

Antolínez P, Lafaurie MM. (2017) Estrés y sobrecarga laboral durante el embarazo: experiencias de médicas del sector asistencial en Bogotá. *Hacia promoc. salud*, 22(1): 84-100. DOI: 10.17151/hpsal.2017.22.1.7

Arévalo Sánchez, E. (2007). Gestación y prácticas de cuidado. *Avances en enfermería*, 25(2), 50–57. http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0121-45002007000200005

Arrieta & Molina. (2005). Satisfacción de las necesidades, asociadas a calidad de vida laboral, de los empleados en las organizaciones de la ciudad de Cartagena de indias. Universidad tecnológica de bolívar. <https://repositorio.utb.edu.co/bitstream/handle/20.500.12585/245/0030389.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

Asamblea Constituyente. (1991). Constitución Política de 1991. <https://www.minsalud.gov.co/sites/rid/Lists/BibliotecaDigital/RIDE/INEC/IGUB/constitucion-1991.pdf>

Asamblea de Boyacá. (2015-2025). Ordenanza Número 022 de 2015. "Por medio de la cual se adopta la Política Pública de Mujer y Género del Departamento de Boyacá, 2015-



Juan D Castellanos
Fundación Universitaria

2025".

<https://boyaca.gov.co/images/normatividad/ordenanzas/poblacion-vulnerable/ord-22-2015-MUJER-GENERO.pdf>

Awad-Sirhana, N., Simó-Teufela, S., Molina-Munoz, Y., Cajiao-Nietod, J. & Izquierdo-Puchole, M. T. (2022). Factors associated with prenatal stress and anxiety in pregnant women during COVID-19 in Spain. *Enfermería Clínica*, 32. 5-13. <https://doi.org/10.1016/j.enfcli.2021.10.006>

Backes, D. S., Gomes, E. B., Rangel, R. F., Rolim, K. M. C., Arrusul, L. S., & Abaid, J. L. W. (2022). Significado de la dimensión espiritual de la atención en la salud en el embarazo y en el parto. *Revista latino-americana de enfermagem*, 30. <https://doi.org/10.1590/1518-8345.5980.3773>

Barbosa-Merighi, M. A., Franco, T., Rodrigues, R., Fonseca, R. & Domingos, S. (2007). Necesidades de cuidado das mulheres grávidas que possuem convênio saúde: abordagem compreensiva da fenomenologia social. *Revista Latino-Americana de Enfermagem*, 15(1). 1-9. <https://www.redalyc.org/pdf/2814/281421877006.pdf>

Belmonte & Camarena, (1993). Desarrollo a escala humana. *Revista Universitaria de Desarrollo Social*. 1-7. http://www.ixaya.cucsh.udg.mx/sites/default/files/8_belmonte.pdf

Botello Sánchez, E. A., Ramírez Romero, Á. D., & Flores Rolón, J. A. (2019). DESARROLLO A ESCALA HUMANA DE LOS INMIGRANTES VENEZOLANOS EN SAN JOSÉ DE CÚCUTA. *Semestre económico*, 22(51), 23–44. <https://doi.org/10.22395/seec.v22n51a2>

Buenaño-Carrillo, S. L. (2017). La discapacidad en situación de interseccionalidad entre factores de discriminación y política pública [Tesis de Maestría]. Universidad Andina Simón Bolívar, Quito. <https://repositorio.uasb.edu.ec/bitstream/10644/6034/1/T2526-MDC-Buena%20-La%20discapacidad.pdf>



Juan D Castellanos
Fundación Universitaria

- Buitrago-Taborda, M., Buitrago-Gutiérrez, S., Berrio-Valencia, G.T. & Castro-Castrillón, S. M. (2021). Calidad del cuidado del profesional de enfermería percibido por las gestantes en su proceso de control prenatal en una institución prestadora de servicios de salud de primer nivel en el año 2021-1. [Título de enfermería]. Corporación Universitaria Adventista.
<http://repository.unac.edu.co/bitstream/handle/11254/1098/PROYECTO%20DE%20GRADO%20CALIDAD%20DEL%20CUIDADO%20DE%20ENFERMER%20C3%28DA%202021-1%20%281%29.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
- Carrillo-Mora, P., García-Franco, A., Soto-Lara, M., Rodríguez-Vásquez, G., Pérez-Villalobos, J., & Martínez-Torres, D. (2021). Cambios fisiológicos durante el embarazo normal. Revista de la Facultad de Medicina, Universidad Nacional Autónoma de México, 64(1), 39–48.
<https://doi.org/10.22201/fm.24484865e.2021.64.1.07>
- Castillo, M. (s,f). La actividad física durante el embarazo. Facultad de CC del Deporte y la Educación Física. A Coruña. 137-145.
[https://ruc.udc.es/dspace/bitstream/handle/2183/9092/CC119-art8.pdf?sequence=1&isAllowed=y#:~:text=Reduce%20la%20gravedad%20y%20frecuencia,mantener%20una%20mejor%20postura%20corporal.&text=Ayuda%20a%20controlar%20el%20aumento,la%20diabetes%20gestacio%2D%20nal\).&text=Facilita%20la%20recuperaci%C3%B3n%20postparto%20al%20partir%20de%20una%20mejor%20condici%C3%B3n%20f%C3%ADsica](https://ruc.udc.es/dspace/bitstream/handle/2183/9092/CC119-art8.pdf?sequence=1&isAllowed=y#:~:text=Reduce%20la%20gravedad%20y%20frecuencia,mantener%20una%20mejor%20postura%20corporal.&text=Ayuda%20a%20controlar%20el%20aumento,la%20diabetes%20gestacio%2D%20nal).&text=Facilita%20la%20recuperaci%C3%B3n%20postparto%20al%20partir%20de%20una%20mejor%20condici%C3%B3n%20f%C3%ADsica)
- Castro, (2017). Violencia de género en el embarazo. [optar el título de enfermería]. Escuela universitaria “casa salud de Valdecilla”.
<https://repositorio.unican.es/xmlui/bitstream/handle/10902/11700/Castro%20Renero%20Gema.pdf?sequence=4>
- Cisneros Hilario, C. B., Bedoya Castillo, M. P., Lázaro Huamán, B. A., Mendoza Chávez, K. E., & Cisneros Hilario, E. J. (2022). Pregnancy in times of Pandemic: A look at



Juan D Castellanos
Fundación Universitaria

Mental Health before and during the pandemic. *Revista de la Facultad de Medicina Humana*, 22(2), 401–407. <https://doi.org/10.25176/rfmh.v22i2.4802>

Comisión Interamericana de Derechos Humanos. (1995). CONVENCIÓN INTERAMERICANA PARA PREVENIR SANCIONAR Y ERRADICAR LA VIOLENCIA CONTRA LA MUJER "CONVENCIÓN DE BELÉM DO PARÁ".
<http://www.cidh.org/basicos/basicos8.htm#:~:text=Toda%20mujer%20podr%C3%A1%20ejercer%20libre,e%20internacionales%20sobre%20derechos%20humanos>.

Correa Castañeda, N., Aguirre Arenas, J. A., Camacho Prada, J. Y., & Posada Morales, M. N. (2021). Derechos durante el parto, según recomendaciones OMS (2018): Percepción de las mujeres. *Cuaderno De Investigaciones: Semilleros Andina*, (13), 239-251.

Cortez-Samaniego, C. E. (2020). AUTOCUIDADO EN EL EMBARAZO DE LAS GESTANTES ATENDIDAS EN EL CENTRO DE SALUD PAZOS TAYACAJA 2020 [Tesis de especialización]. UNIVERSIDAD NACIONAL DE HUANCAVELICA.
<https://apirepositorio.unh.edu.pe/server/api/core/bitstreams/1f876d5c-cbc1-441b-8039-574084331325/content>

Cuenca. M. (2014). El dilema de la ética: entre el ser y el deber ser, la libertad y el reconocimiento del otro. *Estudio de filosofía*.13. 31-54.
<https://revistas.pucp.edu.pe/index.php/estudiosdefilosofia/article/view/14589/15188>

Departamento Administrativo Nacional de Estadísticas. (2020). Nacimientos. *Total de nacimientos 2020*.
<https://www.dane.gov.co/index.php/estadisticas-por-tema/salud/nacimientos-y-defunciones/nacimientos/nacimientos-2020>

Departamento Administrativo Nacional de Estadísticas. (2021). Simulador del trabajo doméstico y de cuidado no remunerado para el hogar y la comunidad.
<https://sitios.dane.gov.co/SimuladorTDCNR/>



Juan D Castellanos
Fundación Universitaria

- Departamento Administrativo Nacional de Estadísticas. (2022). Nacimientos. *Nacimientos 2022 – Preliminar*. <https://www.dane.gov.co/index.php/estadisticas-por-tema/salud/nacimientos-y-defunciones/nacimientos/nacimientos-2022>
- Domínguez-Mejías, M. Culsán-Fernández, R. Ortigosa-Arrabal, A. (2021) “Impacto de la pandemia por COVID-19 durante el embarazo. Alteraciones psicológicas”. SANUM 2021, 5(3) 20-31. https://revistacientificasanum.com/pdf/sanum_v5_n3_a2.pdf
- Fajardo, O., Quirós, M., García-Méndez, J. P. & Rodríguez, V. (2022). Programa de actividad física para madres gestantes [Trabajo de grado presentado para optar al título de Licenciado en Educación Física]. Universidad de Antioquia. https://bibliotecadigital.udea.edu.co/bitstream/10495/29401/16/FajardoOswaldo_2022_ProgramaMadresGestantes.pdf
- Fassio-Saavedra, I. B., Medina-Gamboa, A. D. & Manta-Carrillo, Y. G. (2018). Consecuencias psicosociales del embarazo en mujeres añosas de 35 años a más en el Hospital Regional Docente de Trujillo, 2013. Pueblo continente, 29(1), 153-157. <http://journal.upao.edu.pe/PuebloContinente/article/view/987/910>
- Fondo de Población de las Naciones Unidas (UNFPA), (2017). El costo económico de embarazo en niñas y adolescente, El Salvador. 2-72. https://elsalvador.unfpa.org/sites/default/files/pub-pdf/Costo%20econ%C3%B3mico%20del%20embarazo%20adolescente_0.pdf
- Garay & Ganado. (2019). Fatiga y cansancio. 28-30. <https://www.elfarmaceutico.es/uploads/s1/21/70/ef577-profesion-fatiga.pdf>
- García Norato, O M. (2008). Matriz de necesidades y satisfactores con mujeres de Villa de Leyva Boyacá – Colombia. Apuntes del Cenes, 27(46), 203–226. <https://revistas.uptc.edu.co/index.php/cenes/article/view/242>
- García. (2005). Matriz de necesidades y satisfactores con mujeres rurales de Siachoque - Boyacá Colombia.



Juan D Castellanos
Fundación Universitaria

https://repositorio.uptc.edu.co/bitstream/handle/001/1368/PPS_109_Matriz_de_necesidades.pdf?sequence=1&isAllowed=y

Gobernación de Boyacá. (2020). *Boyacá, pionero nacional con la Línea 192 para orientación gratuita de salud materna y perinatal.*

<https://www.boyaca.gov.co/boyaca-pionero-nacional-con-la-linea-192-para-orientacion-gratuita-de-salud-materna-y-perinatal/>

Gobernación de Boyacá. (2020-2023). Plan de Desarrollo Departamental “Pacto Social por Boyacá; Tierra que sigue avanzando”. <https://www.boyaca.gov.co/wp-content/uploads/2020/06/pdd2020-2023boy.pdf>

Gobernación de Boyacá. (2021). Marco Territorial de Lucha contra la Pobreza Extrema. https://www.boyaca.gov.co/wp-content/uploads/2021/04/MARCO-POBREZA-DEPARTA-BOYACA_compressed.pdf

Hernández-Betancur, A. M., & Vásquez-Truisi, M. L. (2015). El cuidado de enfermería comprometido: Motor en la satisfacción de la gestante durante el control prenatal. *Universidad y salud*, 17(1), 80–96. http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0124-71072015000100008

Herrera Díaz, E. D. R., Lloja Rodas, C. J., & Gálvez Díaz, N. D. C. (2016). NECESIDADES DE CUIDADO Y LA DINÁMICA FAMILIAR DE MUJERES VIOLENTADAS: UN ESTUDIO ANALIZADO DESDE LAS CATORCE NECESIDADES DE VIRGINIA HENDERSON. *ZHOECOEN*, 8(1). <https://revistas.uss.edu.pe/index.php/tzh/article/view/336>

Hospital Regional de Miraflores. (2021). Análisis De Situación De Salud Con El Modelo De Los Determinantes Sociales De Salud, Municipio De Miraflores Boyacá 2021. https://www.boyaca.gov.co/SecSalud/images/Documentos/asis2021/asis_miraflores_2021.pdf



Juan D Castellanos
Fundación Universitaria

Ibarra-Sáiz, M. S., González-Elorza, A., y Rodríguez-Gómez, G. (2023). Aportaciones metodológicas para el uso de la entrevista semiestructurada en la investigación educativa a partir de un estudio de caso múltiple. *Revista de Investigación Educativa*, 41(2),501-522. <https://doi.org/10.6018/rie.546401>

Jurisdicción Especial para la Paz. (2020). Lineamientos para la Implementación de Interseccionalidad en la Jurisdicción Especial para la Paz [archivo PDF]. <https://www.jep.gov.co/Control%20interno/Pregunta%20129/129.05%20Anexo%2005.%20Lineamientos%20de%20Interseccionalidad%20en%20la%20JEP%201122020.pdf>

Khoury, J. E., Atkinson, L., Bennett, T., Jack, S. M., & Gonzalez, A. (2021). COVID-19 and mental health during pregnancy: The importance of cognitive appraisal and social support. *Journal of Affective Disorders*, 282, 1161–1169. <https://doi.org/10.1016/j.jad.2021.01.027>

Ley 1413 de 2010. “Por medio de la cual se regula la inclusión de la economía del cuidado en el sistema de cuentas nacionales con el objeto de medir la contribución de la mujer al desarrollo económico y social del país y como herramienta fundamental para la definición e implementación de políticas públicas”. (11 de noviembre de 2010). <https://www.funcionpublica.gov.co/eva/gestornormativo/norma.php?i=40764>

Ley 2244 de 2022. "POR MEDIO DE LA CUAL SE RECONOCEN LOS DERECHOS DE LA MUJER EN EMBARAZO, TRABAJO DEPARTO, PARTO Y POSPARTO Y SE DICTAN OTRAS DISPOSICIONES O "LEY DE PARTO DIGNO, RESPETADO Y HUMANIZADO". (11 de julio de 2023). <https://www.funcionpublica.gov.co/eva/gestornormativo/norma.php?i=189347#:~:text=Objeto%20de%20la%20ley.,derechos%20de%20los%20reci%C3%A9n%20nacidos.>



Juan D Castellanos
Fundación Universitaria

Ley 731 de 2002. “Por la cual se dictan normas para favorecer a las mujeres rurales”. (14 de enero de 2002).

http://www.secretariassenado.gov.co/senado/basedoc/ley_0731_2002.html

López-Sánchez, C., Vilaseca García, C. & Serrano-Japa, J. M, (2022). INTERSECCIONALIDAD: LA DISCRIMINACIÓN MÚLTIPLE DESDE UNA PERSPECTIVA DE GÉNERO. Revista crítica de Historia de las Relaciones Laborales y de la Política Social, 71-81.

<https://dialnet.unirioja.es/descarga/articulo/8928082.pdf>

Lotero Osorio, H. D., Villa González, I. C., & Torres Trujillo, L. E. (2018). Afectividad y Apoyo Social Percibido en Mujeres Gestantes: un Análisis Comparativo. Revista Colombiana de Psicología, 27(2), 85-101.

<https://doi.org/10.15446/rcp.v27n2.65584>

Loza. (2014). La intervención del Estado en el Desarrollo de las mujeres rurales. Un estudio desde las necesidades. [Tesis para obtener el grado de Doctora en Ciencias Agropecuarias y Recursos Naturales]. Universidad Autónoma del Estado de México.

<http://ri.uaemex.mx/bitstream/handle/20.500.11799/59218/Tesis%20Mariela%20Loza-split-merge.pdf?sequence=4&isAllowed=y>

Manrique. (2004). Maternidad y estudios universitarios. [Proyecto de Investigación para optar al título de Enfermera]. Universidad pedagógica y tecnológica de Colombia.

<http://www.index-f.com/lascasas/documentos/lc0091.pdf>

Martín-Bellido, M. C. (2020). La construcción del Empoderamiento Femenino: visibilizando la violencia obstétrica. Temperamentvm, 16.

https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1699-60112020000100023

Martínez et al. (2022). Atención de las necesidades de la población rural de primera infancia desde las singularidades del territorio, a partir de la prestación de los servicios



Juan D Castellanos
Fundación Universitaria

brindados por el programa buen comienzo Antioquia-modalidad familiar en el municipio de Caucasia entre los años 2017-2020. [Trabajo de grado para optar al título de trabajadores/as sociales]. Universidad de Antioquia.
https://bibliotecadigital.udea.edu.co/bitstream/10495/32216/2/SuarezOliver_GonzalezMaria_MartinezHeiner_2022_SingularidadesPrimeraInfancia.pdf

Martínez Schulte, A., & Karchmer Krivitzky, S. (2021). Psicoprofilaxis obstétrica. La realidad actual. Acta médica Grupo Ángeles, 19(3), 361–367. https://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1870-72032021000300361

Ministerio de Protección Social & Fondo de Naciones Unidas para la Infancia. (2011). CRITERIOS GLOBALES PARA EL CUMPLIMIENTO DE LOS 10 PASOS DE LA ESTRATEGIA INSTITUCIONES AMIGAS DE LA MUJER Y LA INFANCIA Y FORMULARIO DE AUTOAPRECIACIÓN PARA INSTITUCIONES DE SALUD HOSPITALARIAS y AMBULATORIAS. <https://www.minsalud.gov.co/sites/rid/Lists/BibliotecaDigital/RIDE/VS/PP/SNA/lineamientos-ami-2011.pdf>

Ministerio de Salud y Protección Social. (2018). Resolución 3280 del 02 de agosto de 2018. Por medio de la cual se adopta los lineamientos técnicos y operativos de la Ruta Integral de Atención para la Promoción y Mantenimiento de la Salud y la Ruta Integral de Atención en Salud para la Población Materno Perinatal y se establecen las directrices para su operación. <https://www.sanidadfuerzasmilitares.mil.co/transparencia-acceso-informacion-publica/4-normatividad/4-6-normograma-digsa/subdireccion-salud-digsa/grupo-prestacion-operacion-servicios/normas-externas-aplicadas-al-regimen/resolucion-3280-2018-medio-se-adoptan>

Ministerio de Salud y Protección Social. (2020). Lineamientos Provisionales Para La Atención En Salud De Las Gestantes, Recién Nacidos Y Para La Lactancia Materna, En El Contexto De La Pandemia De Covid-19 En Colombia.



Juan D Castellanos
Fundación Universitaria

<https://www.minsalud.gov.co/Ministerio/Institucional/Procesos%20y%20procedimientos/GIPS14.pdf>

Mizrak Sahin, B., & Kabakci, E. N. (2021). The experiences of pregnant women during the COVID-19 pandemic in Turkey: A qualitative study. *Women and Birth: Journal of the Australian College of Midwives*, 34(2), 162–169. <https://doi.org/10.1016/j.wombi.2020.09.022>

Molina. A. Romero, A & Ponce, P. (2013). Matriz de necesidades y satisfactores. Tecnológico de Monterrey.1-3. https://s61c1540c43544e96.jimcontent.com/download/version/1490907624/module/10893938660/name/s3_matriz_necesidadessatisfactores.pdf

Nupia, O. (2021). Cuarentena y poscuarentena en Colombia: preocupaciones económicas, aislamiento social y aprobación del Gobierno. *Cuadernos de Economía*, 40(85), 921-955. <http://www.scielo.org.co/pdf/ceco/v40nspe85/2248-4337-ceco-40-spe85-921.pdf>

Organización de la Naciones Unidas - Mujeres. (2019). ¿Tienen hombres y mujeres necesidades diferentes en el espacio urbano?. <https://onuhabitat.org.mx/index.php/tienen-hombres-y-mujeres-necesidades-diferentes-en-el-espacio-urbano>

Organización de la Naciones Unidas - Mujeres. (2020, marzo 19). Atender las necesidades y el liderazgo de las mujeres fortalecerá la respuesta ante el COVID-19. <https://www.unwomen.org/es/news/stories/2020/3/news-womens-needs-and-leadership-in-covid-19-response>

Organización de la Naciones Unidas. (2015). Objetivo 3: Garantizar una vida sana y promover el bienestar para todos en todas las edades. <https://www.un.org/sustainabledevelopment/es/health/>



Juan D Castellanos
Fundación Universitaria

Organización de la Naciones Unidas. (2015). Objetivo 5: Lograr la igualdad entre los géneros y empoderar a todas las mujeres y las niñas.

<https://www.un.org/sustainabledevelopment/es/gender-equality/>

Organización Internacional del Trabajo. (1919). Convenio sobre la protección de la maternidad, 1919 (núm. 3).

https://www.ilo.org/dyn/normlex/es/f?p=NORMLEXPUB:12100:0::NO::P12100_INSTRUMENT_ID,P12100_LANG_CODE:312148,es

Osorno-Navarro, M. M. (2013). Atención integral de la embarazada en la comunidad. *Hallazgos*, 10(20), 123-140. <https://www.redalyc.org/pdf/4138/413835218008.pdf>

Otzen, T. & Manterola, C. (2017). Técnicas de Muestreo sobre una Población a Estudio. *Int. J. Morphol.*, 35(1), 227-232. <https://www.scielo.cl/pdf/ijmorphol/v35n1/art37.pdf>

Porras-Ugalde, J., Rojas-Solano, A. & Villalobos-Meléndez, M. (2004). Efectos agudos de ejercicio aeróbico y de flexibilidad sobre el estado anímico de mujeres en estado de embarazo y manual con recomendaciones generales y ejercicio de flexibilidad [optar el título de licenciatura en ciencia del deporte con énfasis en salud], Universidad nacional. Heredia, Costa Rica. <https://repositorio.una.ac.cr/handle/11056/14524>

Programa de las Naciones Unidas para el Desarrollo. (2022). Tiempos inciertos, vidas inestables: Configurar nuestro futuro en un mundo en transformación.

<https://hdr.undp.org/system/files/documents/global-report-document/hdr2021-22sp1pdf.pdf>

Puertas-González, J. A., Mariño-Narváez, C., Peralta-Ramírez, M. I., & Romero-González, B. (2021). The psychological impact of the COVID-19 pandemic on pregnant women. *Psychiatry Research*, 301(113978), 113978.

<https://doi.org/10.1016/j.psychres.2021.113978>



Juan D Castellanos
Fundación Universitaria

- Reyes, Rojano & Araujo. (2019). La fenomenología: un método multidisciplinario en el estudio de las ciencias sociales. *Pensamiento y gestión*. 47.1-21.
<http://www.scielo.org.co/pdf/pege/n47/2145-941X-pege-47-203.pdf>
- Rojas, J., Albano, C., Llanos. M., Decanio, M. & Trías, L. (2009) Inventario de Apoyo Social para Embarazadas. *Acta Cient Estud*, 7(3). 173-179.
<https://www.medigraphic.com/pdfs/estudiantil/ace-2009/ace093i.pdf>
- Roncillo, C. P., Sánchez de Miguel, M., & Arranz, E. (2014). Vínculo materno-fetal. Implicaciones en el desarrollo psicológico y propuesta de intervención en Atención Temprana. *Escritos de psicología*, 8(2), 14–23.
<https://doi.org/10.5231/psy.writ.2015.0706>
- Salina & Rodríguez, (2011). Toma de decisiones. *Deval Sim Web*. 1- 2.
https://nuestroscursos.net/pluginfile.php/4629/mod_resource/content/1/Competencia_Toma_de_Decisiones.pdf
- Sampieri, R., Collado, C & Baptista, M. (2010). Metodología de la Investigación (Quinta Edición). MCGRAW-HILL. <chrome-extension://efaidnbmnnnibpcajpcglclefindmkaj/viewer.html?pdfurl=https%3A%2F%2Fwww.icmujeres.gob.mx%2Fwp-content%2Fuploads%2F2020%2F05%2FSampieri.Met.Inv.pdf&cLen=21749390&chunk=true>
- Urrea-Mora, F. C. (2012). Matices de la autonomía en mujeres gestantes durante la atención en salud: un diálogo bioético género. *Revista Colombiana de Bioética* 7(2), 89-106.
<https://www.redalyc.org/pdf/1892/189225524007.pdf>
- Usán, (2018). Satisfacción de necesidades psicológicas y orientaciones de meta en profesorado de Educación Física hacia sus alumnos. 33. 1-44.
<https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=6367724>



Juan D Castellanos
Fundación Universitaria

Vanegas, A (2018). Investigación narrativa: una forma de generación de conocimientos.

http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0187-57952011000300007