

Factores de riesgo psicosociales durante el postparto, una reflexión sobre la situación en el municipio de Roldanillo, Valle del Cauca

Psychosocial risk factors during postpartum, a reflection on the situation in the municipality of Roldanillo, Valle del Cauca

Alejandra Franco - Universidad Surcolombiana
Nicolás Medina Medina - Universidad Surcolombiana

Open Access

Key words:

emotional well-being, factors, motherhood, postpartum, psychosocial risks.

Palabras clave:

bienestar emocional, factores, maternidad, posparto, riesgos psicosociales.

Abstract

The article investigates the psychosocial risk factors affecting women in the postpartum period in Roldanillo, Valle del Cauca, with the aim of analyzing how these factors impact their mental health. The methodology employed was qualitative, involving a comprehensive review of the scientific literature related to psychosocial risk factors during the postpartum period, focusing on previous studies conducted at both national and international levels, utilizing indexed academic databases. The results revealed a high prevalence of postpartum depression associated with unfavorable socioeconomic conditions, obstetric violence, and a lack of family and social support. Additionally, cultural beliefs that hinder seeking help for emotional problems, as well as the stigma surrounding mental health, were identified. Difficulties in breastfeeding and tensions related to the new role of motherhood were also observed. The conclusions emphasize the urgent need for interventions that address these psychosocial risk factors. It is suggested to implement education programs on mental health and motherhood, as well as to promote support networks for new mothers, in order to improve their emotional well-being and facilitate a healthier transition to motherhood.

Resumen

El artículo investiga los factores de riesgo psicosocial que afectan a las mujeres en el puerperio en Roldanillo, Valle del Cauca, con el objetivo de analizar cómo estos factores impactan en su salud mental. La metodología empleada fue cualitativa e incluyó una revisión exhaustiva de la literatura científica relacionada con los factores de riesgo psicosocial durante el puerperio, centrándose en estudios previos realizados a nivel nacional e internacional, utilizando bases de datos académicas indexadas. Los resultados revelaron una alta prevalencia de depresión posparto asociada a condiciones socioeconómicas desfavorables, violencia obstétrica y falta de apoyo familiar y social. Además, se identificaron creencias culturales que dificultan la búsqueda de ayuda para problemas emocionales, así como el estigma en torno a la salud mental. También se observaron dificultades en la lactancia materna y tensiones relacionadas con el nuevo rol de la maternidad. Las conclusiones enfatizan la urgente necesidad de intervenciones que aborden estos factores de riesgo psicosocial. Se sugiere implementar programas de educación sobre salud mental y maternidad, así como promover redes de apoyo para las nuevas madres, con el fin de mejorar su bienestar emocional y facilitar una transición más saludable a la maternidad.

1. Introducción

Los factores de riesgo psicosociales durante el posparto son elementos que pueden tener un impacto significativo en la salud mental y emocional de las mujeres después de dar a luz; estos factores pueden incluir la falta de apoyo social, el estrés financiero, las relaciones familiares conflictivas, los cambios en el rol de género y las experiencias traumáticas durante el parto, entre otros [1] [2]. Es crucial abordar estos factores, ya que pueden aumentar la vulnerabilidad de las mujeres a desarrollar trastornos del estado de ánimo, como la depresión posparto, la ansiedad y el estrés postraumático relacionado con el parto [3] [4].

A nivel internacional, las estadísticas sobre los factores de riesgo psicosociales durante el posparto son alarmantes. Según la Organización Mundial de la Salud (OMS), aproximadamente el 10 % de las mujeres experimentan trastornos mentales durante el embarazo y el posparto en países de ingresos bajos y medios, lo que equivale a unos 13 millones de casos anuales a nivel mundial [5]. Dentro de estos trastornos, la depresión posparto es una de las más comunes, afectando a alrededor del 15 % de las mujeres después del parto en todo el mundo [3].

En el contexto nacional colombiano, el Ministerio de Salud y Protección Social [6] señaló que los factores de riesgo psicosociales durante el posparto están asociados principalmente con la depresión posparto y su prevalencia se ha documentado en diversas investigaciones; según dicha institución [6], la prevalencia de depresión posparto en mujeres colombianas se estimó entre el 14 % y el 19 %. Este estudio reveló que las mujeres con un contexto socioeconómico más vulnerable y aquellas que enfrentan situaciones de violencia intrafamiliar tienen un riesgo significativamente mayor de sufrir depresión posparto.

Adicionalmente, a nivel regional, en la zona del Valle del Cauca, se encontró que el 27 % de las mujeres presentaba síntomas de depresión durante el posparto, siendo el apoyo social un factor protector

relevante para mitigar estos efectos; las mujeres que no contaban con un adecuado soporte social experimentaban una calidad de vida reducida y un mayor riesgo de problemas de salud mental [6]. En relación a esto, según un informe de la Gobernación del Valle del Cauca, se observa un aumento en los casos de depresión posparto y otros trastornos mentales relacionados en el primer semestre del año 2023, lo que sugiere un problema creciente en la región [7]. Además, estudios locales, como el realizado por Gaviria *et al.* [1], indican que los síntomas depresivos perinatales afectan a una proporción significativa de mujeres en Colombia, con un impacto negativo en su bienestar y el de sus hijos. Estas cifras subrayan la importancia de abordar los factores de riesgo psicosociales durante el posparto tanto a nivel internacional como nacional; la detección temprana y la intervención adecuada son fundamentales para prevenir complicaciones adicionales y garantizar el bienestar emocional de las madres y sus familias.

En efecto, en el contexto colombiano, hablar de los factores de riesgo psicosociales durante el posparto cobra una importancia particular debido a varias razones. En primer lugar, Colombia enfrenta desafíos significativos en términos de acceso a la atención médica y de salud mental, especialmente en áreas rurales y municipios más pequeños como Roldanillo, Valle del Cauca [8]. Además, la persistencia de normas culturales y sociales que estigmatizan la salud mental y desalientan la búsqueda de ayuda puede dificultar que las mujeres reciban el apoyo necesario durante el posparto [9].

Asimismo, la prevalencia de factores de riesgo psicosociales durante el posparto en Colombia puede tener implicaciones importantes para la salud pública y el bienestar de la población; la depresión posparto, por ejemplo, no solo afecta el funcionamiento diario de las mujeres, sino que también puede tener consecuencias negativas para el desarrollo emocional y cognitivo de sus hijos [10]. Por lo tanto, abordar estos factores de riesgo es esencial para promover la salud materna, el desarrollo infantil y el bienestar familiar en el país; hablar de los factores de riesgo psicosociales durante el posparto en Colombia, en

el Valle del Cauca y en el municipio de Roldanillo es crucial para comprender y abordar los desafíos que enfrentan las mujeres después de dar a luz, pues al identificar estos factores y sus impactos, podemos trabajar hacia la implementación de políticas y programas que brinden un apoyo integral a las madres y promuevan un inicio saludable para las nuevas familias en el país.

Por ello es importante señalar que el periodo posparto, o puerperio, representa una etapa crucial en la vida de la mujer y su familia, caracterizada por ajustes emocionales, físicos y sociales significativos [11]. Durante este periodo, las mujeres pueden enfrentarse a diversos factores de riesgo psicosociales que influyen en su bienestar y el de su bebé [12]; en el contexto colombiano, especialmente en municipios como Roldanillo, Valle del Cauca, es importante comprender y abordar estos factores para promover la salud materna y familiar [1], pues la transición a la maternidad conlleva una serie de desafíos psicosociales que van desde cambios hormonales hasta ajustes en el rol familiar y social [13].

En este sentido, es fundamental considerar los determinantes sociales, culturales y económicos que pueden influir en la experiencia posparto de las mujeres en Roldanillo y sus alrededores [14]; aspectos como el apoyo familiar, el acceso a servicios de salud mental, las condiciones socioeconómicas y las redes de apoyo comunitario juegan un papel crucial en la salud mental y el bienestar emocional de las nuevas madres [8]. Para abordar adecuadamente los factores de riesgo psicosociales durante el posparto en el municipio de Roldanillo, es necesario realizar una reflexión exhaustiva sobre la situación actual [15]; en relación a esto, el artículo se propone analizar y discutir estos factores, con el fin de identificar áreas de intervención y mejorar los servicios de atención materna en la región.

El análisis de la fase posparto revela una compleja interacción entre los cambios emocionales, físicos y sociales experimentados por las mujeres y sus familias. En primer lugar, los cambios hormonales posparto, como la disminución de los niveles de

estrógeno y progesterona, pueden contribuir a la vulnerabilidad emocional de las mujeres, aumentando el riesgo de trastornos del estado de ánimo, como la depresión posparto [12]. Además, la adaptación a nuevas responsabilidades, como la lactancia materna y el cuidado del recién nacido, puede generar estrés y ansiedad en las mujeres, especialmente si no cuentan con un adecuado apoyo social y familiar [16].

El estrés postraumático relacionado con el parto también puede surgir como resultado de experiencias traumáticas durante el parto, como complicaciones médicas o intervenciones invasivas, y puede persistir en el periodo posparto, afectando negativamente la salud mental de las mujeres [2]. Estos síntomas psicológicos pueden manifestarse de diversas formas, desde sentimientos de tristeza y desesperanza hasta intrusión de pensamientos negativos relacionados con el parto. El análisis de estos trastornos posparto debe considerar también los factores de riesgo psicosociales que pueden exacerbar su aparición y gravedad. Por ejemplo, la falta de apoyo social y familiar puede aumentar el sentimiento de aislamiento y desamparo en las mujeres posparto, dificultando su capacidad para hacer frente a los desafíos de esta etapa [4].

En este sentido, es fundamental identificar cuáles son estos factores de riesgo psicosociales, con el fin de prevenir y mitigar los efectos adversos de los trastornos mentales perinatales, pues los factores de riesgo psicosociales durante el posparto revelan la complejidad de los desafíos a los que se enfrentan las mujeres en esta etapa crucial. La falta de apoyo social y familiar emerge como uno de los principales determinantes de la salud mental posparto, ya que puede aumentar el sentimiento de soledad y desamparo en las mujeres, dificultando su capacidad para hacer frente a las demandas del cuidado del bebé y los cambios en su vida cotidiana [1], y esto, exacerbado por la falta de recursos económicos o aspectos como la inseguridad laboral, puede generar preocupaciones adicionales y aumentar la carga emocional de las mujeres posparto, contribuyendo a la aparición de síntomas depresivos y de ansiedad [17].

La violencia de género, para algunos autores como Zapata *et al.* [18], se asocia con un factor de riesgo significativo durante el posparto, ya que puede perpetuar un ambiente de miedo e inseguridad en las mujeres, afectando negativamente su salud mental y su capacidad para establecer relaciones de apoyo y confianza. Los antecedentes de trastornos psiquiátricos previos, como la depresión o la ansiedad, aumentan el riesgo de recaída posparto, especialmente si no se recibió un tratamiento adecuado durante el embarazo [1]. Por otro lado, las dificultades en la relación de pareja, como la falta de comunicación y el conflicto interpersonal, pueden generar tensiones adicionales y afectar la calidad de vida de las mujeres posparto, aumentando su vulnerabilidad emocional y su riesgo de desarrollar trastornos mentales perinatales.

Es importante considerar que las complicaciones médicas durante el embarazo y el parto representan un factor de riesgo adicional para la salud mental posparto, ya que pueden generar experiencias traumáticas y aumentar el estrés emocional de las mujeres, dificultando su capacidad para adaptarse a los cambios físicos y emocionales asociados con la maternidad [18]. Este análisis resalta la importancia de abordar estos factores de riesgo psicosociales de manera integral, implementando estrategias de prevención e intervención que promuevan un entorno favorable para la salud mental y emocional de las mujeres posparto y sus familias. La relevancia de los factores de riesgo psicosociales durante el posparto en contextos colombianos como Roldanillo, Valle del Cauca, pone de manifiesto una serie de desafíos específicos que afectan la salud mental y el bienestar de las mujeres en esta región. La falta de acceso a servicios de salud mental se erige como una barrera significativa, limitando la capacidad de las mujeres posparto para recibir el apoyo y la atención necesarios para abordar sus preocupaciones emocionales y psicológicas [8].

A nivel nacional, se ha reportado por el Ministerio de Salud y Protección Social [8] que las condiciones socioeconómicas desfavorables también representan un factor importante a considerar, ya que pueden

agrar las preocupaciones relacionadas con la subsistencia, contribuyendo así al deterioro de la salud mental de las mujeres posparto en Roldanillo y sus alrededores. La estigmatización de los trastornos mentales, arraigada en algunas comunidades colombianas, puede actuar como un obstáculo adicional para la búsqueda de ayuda y el tratamiento, perpetuando un ciclo de sufrimiento silencioso y falta de apoyo. El análisis detallado de estos factores subraya la necesidad de desarrollar intervenciones específicas y culturalmente sensibles para abordar los desafíos de salud mental en las mujeres posparto en Roldanillo y otras comunidades similares en Colombia. La colaboración entre el sector de la salud, las organizaciones comunitarias y los líderes locales es fundamental para implementar programas de prevención y tratamiento que sean accesibles y efectivos para todas las mujeres en esta etapa crucial de la vida.

Además, la promoción de redes de apoyo comunitario puede desempeñar un papel crucial en el bienestar emocional de las mujeres posparto. Al facilitar la conexión con grupos de apoyo locales, organizaciones sin fines de lucro y otros recursos comunitarios, se brinda a las mujeres un entorno de apoyo que puede ayudarlas a sobrellevar los desafíos del posparto de manera más efectiva [7]; garantizar un acceso equitativo a servicios de salud mental es fundamental para abordar las disparidades en la atención. Esto implica no solo mejorar la disponibilidad de servicios en áreas rurales como Roldanillo, sino también eliminar las barreras económicas y culturales que puedan obstaculizar el acceso de las mujeres a la atención necesaria [19]. En conjunto, estas estrategias de intervención pueden contribuir significativamente a mejorar la salud mental de las mujeres posparto en Roldanillo y sus alrededores, promoviendo un entorno de apoyo y cuidado que favorezca una transición exitosa a la maternidad.

Con relación a lo expuesto, este artículo tiene como objetivo revisar en la literatura los factores de riesgo psicosociales durante el posparto en Roldanillo, Valle del Cauca, para identificar áreas de mejora en los servicios de atención materna. A través de esta reflexión, se busca contribuir a promover un

posparto saludable y una transición exitosa a la maternidad en el contexto local.

2. Metodología

Se emplea un paradigma interpretativo con enfoque cualitativo [20]. Con relación a la metodología, se llevará a cabo una búsqueda de bibliografía centrándose en estudios previos realizados tanto a nivel nacional como internacional. Se utilizarán bases de datos académicas como PubMed, PsycINFO y Scopus para identificar artículos relevantes [21]. Se seleccionarán aquellos estudios que aborden específicamente los factores de riesgo psicosociales durante el posparto, incluyendo investigaciones que analicen la situación en contextos similares al municipio de Roldanillo, Valle del Cauca, así como en el contexto nacional e internacional; se dará prioridad a trabajos publicados en los últimos diez años para garantizar la actualidad de la información. Se realizará un análisis reflexivo de los hallazgos encontrados en la literatura, identificando patrones, tendencias y áreas de convergencia entre los diferentes estudios. Se prestará especial atención a las implicaciones para el contexto colombiano, incluyendo consideraciones culturales, sociales y de acceso a la atención de la salud [22].

Se sintetizarán los principales hallazgos y conclusiones de los estudios revisados, destacando los factores de riesgo psicosociales más relevantes durante el posparto y su impacto en la salud materna y familiar; se elaborará una narrativa coherente que integre las diversas perspectivas presentadas en la literatura revisada. Dado que no se recolectará información de muestra ni se realizará análisis de datos primarios, no se requiere aprobación ética para este estudio. Sin embargo, se garantizará la integridad académica y la correcta atribución de las fuentes consultadas [23]. Este enfoque permitirá generar una reflexión crítica sobre el estado actual del conocimiento en relación con los factores de riesgo psicosociales durante el posparto. Los criterios de inclusión y exclusión para la revisión bibliográfica se establecerán con el fin de seleccionar los

estudios más relevantes y pertinentes para el tema de investigación [24]. A continuación, se detallan estos criterios:

Criterios de inclusión:

- ✓ Se incluirán estudios que aborden específicamente los factores de riesgo psicosociales durante el posparto, tanto a nivel nacional como internacional.
- ✓ Se considerarán artículos publicados en revistas científicas revisadas por pares, libros, informes técnicos y documentos oficiales.
- ✓ Se dará prioridad a investigaciones realizadas en contextos similares al municipio de Roldanillo, Valle del Cauca, o que proporcionen información relevante para comprender la situación en esta región.
- ✓ Se incluirán trabajos publicados en los últimos diez años para garantizar la actualidad de la información y la relevancia de los hallazgos.
- ✓ Se aceptarán estudios en inglés o español, ya que son los idiomas principales de la literatura científica en el campo de la salud materna y perinatal.

Criterios de exclusión:

- ✓ Se excluirán estudios que no estén relacionados directamente con los factores de riesgo psicosociales durante el posparto.
- ✓ Se omitirán trabajos que no estén disponibles en texto completo o que no puedan accederse a través de bases de datos académicas o bibliotecas universitarias.
- ✓ Se descartarán investigaciones que se centren exclusivamente en otros aspectos del embarazo o la salud materna que no estén específicamente relacionados con el posparto.
- ✓ No se considerarán estudios que no proporcionen información relevante para comprender la situación en el contexto colombiano o que no

sean generalizables a la población objetivo de interés.

- ✓ Estos criterios se aplicarán de manera rigurosa durante el proceso de selección de los estudios para garantizar la calidad y pertinencia de la revisión bibliográfica.

En este sentido, la metodología de este artículo de reflexión se centrará en la revisión exhaustiva de la literatura científica disponible sobre los factores de riesgo psicosociales durante el posparto, con un enfoque particular en el contexto colombiano y, específicamente, en el municipio de Roldanillo, Valle del Cauca. A través de la aplicación de criterios de inclusión y exclusión rigurosos, se seleccionarán estudios relevantes y pertinentes para analizar la situación actual y proporcionar una visión comprensiva de este tema crucial en el campo de la salud materna. Este análisis permitirá identificar áreas de intervención y mejorar los servicios de atención materna en la región, contribuyendo así a promover un posparto saludable y una transición exitosa a la maternidad en el contexto local. De esto surge el interrogante: ¿cuáles son los factores de riesgo psicosociales durante el posparto en el municipio de Roldanillo, Valle del Cauca?

3. Resultados

A continuación, se relaciona el documento analizado y su relación con el objetivo del artículo dividido en publicaciones internacionales, nacionales y locales. El aumento de enfermedades mentales, especialmente la Depresión Posparto (DPP), se ha observado con mayor prevalencia en contextos subdesarrollados debido a las precarias condiciones sociales, económicas y políticas. Un estudio realizado en Puerto Rico por Volmar Mathieu [25] revela que más del 25 % de las mujeres experimentan DPP, con una prevalencia particularmente alta del 53,4 % en una muestra de 327 madres. Este estudio destaca la importancia de identificar factores de riesgo correlacionados con el desarrollo de la DPP, lo cual es crucial para la prevención y el tratamiento de esta

condición en comunidades con limitados recursos. En este contexto, el artículo de reflexión sobre los factores de riesgo psicosociales durante el posparto en Roldanillo, Valle del Cauca, podría ser clave para entender y abordar estos desafíos locales.

El estudio de Karaçam *et al.* [3] sobre la conducta e ideación suicida durante el embarazo y el posparto resalta el aumento de estas conductas durante el posparto, particularmente en grupos de alto riesgo. Los factores que contribuyen incluyen características individuales y obstétricas, violencia doméstica y antecedentes de enfermedades físicas y mentales. Este aumento es especialmente notable en el contexto de la pandemia de COVID-19. Relacionando este estudio con el artículo de reflexión en Roldanillo, Valle del Cauca, es esencial identificar los factores psicosociales específicos que podría contribuir a la ideación suicida en las mujeres de esta comunidad, proporcionando así un enfoque preventivo en la salud materno-infantil.

El estrés postraumático, la ansiedad y la depresión son comunes en madres que han tenido partos prematuros. En un estudio realizado por Ndjomo [26], se encontró que un alto porcentaje de las madres experimentaba síntomas de estos trastornos poco después del parto prematuro. La rumia inquietante y la preocupación son predictores importantes de estos síntomas, lo que subraya la necesidad de intervenciones psicológicas específicas para mitigar estos efectos. Este hallazgo es relevante en el contexto de Roldanillo, Valle del Cauca, ya que las madres que enfrentan partos prematuros pueden ser particularmente vulnerables a estos trastornos, lo que hace necesario diseñar intervenciones adaptadas a sus necesidades psicosociales.

El estudio de Bermúdez Caviedes [27] examina la alta prevalencia de ansiedad y depresión materna durante el periodo perinatal y su impacto en la calidad de vida posparto. Identifica factores de riesgo como la edad, la relación conyugal, el examen prenatal regular y las complicaciones durante el parto. Este estudio resalta la necesidad de abordar estos factores para mejorar la calidad de vida de las mujeres y su

recuperación posparto. Los hallazgos de este estudio pueden ser útiles en el municipio de Roldanillo en el Valle del Cauca, donde las condiciones sociales y económicas pueden influir significativamente en la

salud mental de las madres posparto, lo que subraya la importancia de implementar estrategias de salud materna adecuadas para esta comunidad específica. La tabla 1 consolida los principales hallazgos.

Tabla 1. Hallazgos por tipo de factor

Tipo de factor	Descripción del factor	Referencia
Depresión posparto como resultado de condiciones socioeconómicas y culturales	Condiciones sociales, económicas y políticas precarias [30], factores socioeconómicos y culturales [23].	[30], [23]
Violencia obstétrica como factor de riesgo	Violencia obstétrica [27], factores internacionales de estrés postraumático, ansiedad y depresión	[27]
Factores sociodemográficos y de estilo de vida como influencia en la lactancia materna exclusiva	Prevalencia de la lactancia materna exclusiva y factores asociados [30]	[29]

A nivel internacional, la depresión posparto está estrechamente relacionada con factores socioeconómicos, culturales y emocionales, mientras que, en el ámbito nacional, la violencia obstétrica y la falta de planificación familiar juegan un papel clave en la salud mental de las madres. A nivel local, se destacan desafíos específicos de las mujeres migrantes y afrodescendientes, así como los riesgos asociados a la adolescencia y las condiciones socioeconómicas. Estos factores varían según el contexto, por lo que identificar y desarrollar intervenciones focalizadas es esencial para mejorar la salud mental materna en comunidades específicas, como el municipio de Roldanillo en el Valle del Cauca.

Entre los puntos comunes en los estudios internacionales, nacionales y locales se incluyen la depresión posparto como resultado de condiciones socioeconómicas y culturales precarias [25], la violencia obstétrica como factor de riesgo que contribuye al estrés postraumático y la ansiedad [3] y la baja prevalencia de lactancia materna exclusiva, influenciada por factores sociodemográficos como la edad, etnia y nivel educativo [31]. Estos hallazgos resaltan la importancia de abordar los factores de riesgo psicosociales durante el posparto de manera integral, considerando los contextos específicos de cada comunidad para desarrollar intervenciones efectivas

y políticas de salud pública que promuevan el bienestar materno y familiar.

4. Discusión

4.1. Depresión posparto como resultado de condiciones socioeconómicas y culturales

El estudio de Guzmán [21] muestra que las condiciones sociales, económicas y políticas precarias en contextos subdesarrollados aumentan la prevalencia de la Depresión Posparto (DPP). Además, Jiménez Quintero *et al.* [23] destacan que los factores socioeconómicos y culturales tienen una relación directa con la alta prevalencia de la depresión posparto entre las mujeres latinas en México y Estados Unidos. A nivel global, es fundamental tener en cuenta las cifras de salud mental cuando se abordan los factores psicosociales en el posparto. Estas cifras reflejan el impacto de las enfermedades mentales, incluyendo la depresión posparto, en diversas partes del mundo. Comprender la prevalencia y naturaleza de estas enfermedades en distintos contextos puede mejorar el apoyo específico para las madres en posparto.

El posparto es un periodo crítico en la vida de la mujer, no solo desde el punto de vista físico, sino también psicológico. Según Karaçam *et al.* [3], la conducta e ideación suicida durante el posparto aumentan considerablemente, especialmente en grupos de alto riesgo, como mujeres afectadas por violencia doméstica o con antecedentes de enfermedades mentales. Estos hallazgos son especialmente relevantes en el contexto de Roldanillo, donde la comprensión de los factores psicosociales podría ayudar a intervenir de manera más efectiva. La presencia de conductas suicidas resalta la necesidad urgente de desarrollar políticas de salud mental que aborden estos riesgos y proporcionen apoyo preventivo para las mujeres en posparto. Karaçam *et al.* [3] también señalan que los profesionales de salud deben ser entrenados para identificar estos riesgos y ofrecer apoyo adecuado.

4.2. Violencia obstétrica como factor de riesgo

La violencia obstétrica, identificada por Bermúdez Caviedes *et al.* [27], incluye la falta de información y consentimiento informado, así como el trato irrespetuoso del personal de salud. Estos factores se relacionan con el estrés postraumático, la ansiedad y la depresión en mujeres después del parto. Este tipo de violencia obstétrica no solo causa un trauma físico, sino también un daño emocional significativo que puede afectar la salud mental de las madres durante el posparto. El estudio de Jiménez Quintero *et al.* [23] indica que la violencia obstétrica puede tener repercusiones psicológicas profundas, aumentando el riesgo de desarrollar trastornos como depresión y ansiedad.

Es crucial que las políticas de salud en Roldanillo y en toda la región del Valle del Cauca aborden la violencia obstétrica, promoviendo un trato digno y respetuoso para las mujeres durante el embarazo y el parto. La violencia obstétrica no es solo una violación de los derechos humanos, sino un factor psicosocial de riesgo que debe ser erradicado mediante educación al personal de salud y el establecimiento de protocolos claros para la atención respetuosa.

4.3. Factores sociodemográficos y de estilo de vida como influencia en la lactancia materna exclusiva

Álvarez [29] documenta una baja prevalencia de la lactancia materna exclusiva, influenciada por factores sociodemográficos como la edad, etnia, nivel educativo, condiciones laborales y estado marital de las madres. Este fenómeno también está relacionado con variables como el nivel educativo y las condiciones laborales, que impactan la capacidad de las madres para practicar la lactancia materna exclusiva. Este tema también se vincula con el contexto de Roldanillo, donde las mujeres pueden enfrentar barreras significativas para acceder a recursos adecuados, lo que podría influir en la baja prevalencia de la lactancia materna exclusiva. Se debe implementar un enfoque integral en las políticas de salud pública que aborde tanto los factores individuales como los sociales para garantizar que las madres reciban el apoyo necesario y puedan acceder a servicios de salud materno-infantil adecuados.

En Roldanillo, al igual que en muchas otras partes del mundo, la salud mental de las madres en el posparto es un desafío importante.

Los factores socioeconómicos, la violencia obstétrica y las condiciones de vida, entre otros, afectan profundamente la calidad de vida y el bienestar emocional de las mujeres durante este periodo crítico. Las políticas de salud deben considerar estos factores en su diseño e implementación para proporcionar un apoyo adecuado a las madres y prevenir problemas emocionales y psicológicos graves como la depresión posparto, el estrés postraumático y la ideación suicida. Es fundamental que los programas de salud pública en el municipio promuevan un enfoque integral que considere los factores sociales, culturales y emocionales para mejorar la salud mental y el bienestar de las mujeres en el posparto. Además, deben garantizarse el acceso a servicios de salud reproductiva, planificación familiar y apoyo emocional y psicológico para las madres en esta etapa vulnerable.

5. Conclusiones

Los factores de riesgo psicosociales durante el posparto en el municipio de Roldanillo, Valle del Cauca, están estrechamente vinculados a condiciones socioeconómicas, culturales y de acceso limitado a servicios de salud. La revisión de la literatura revela que la depresión posparto en esta comunidad se ve influenciada por la inestabilidad financiera, el desempleo, la violencia obstétrica y la falta de apoyo social y familiar, lo que incrementa significativamente el riesgo de problemas emocionales. Las mujeres enfrentan dificultades adicionales debido a las expectativas culturales sobre la maternidad y el rol de la mujer, lo que contribuye a la ansiedad, la sensación de inadecuación y la presión social. Además, la falta de información y un trato irrespetuoso por parte del personal de salud durante el parto y el posparto empeoran la experiencia de estas mujeres, afectando su salud mental y aumentando la prevalencia de trastornos como la depresión y la ansiedad.

Asimismo, la falta de apoyo social, la escasez de recursos educativos sobre maternidad y los problemas con la lactancia materna también son factores determinantes en la vulnerabilidad emocional de las madres en el posparto. La baja prevalencia de la lactancia materna exclusiva en Roldanillo está vinculada con dificultades económicas, el nivel educativo bajo y las tensiones familiares. Las mujeres con antecedentes de depresión y ansiedad son especialmente propensas a desarrollar trastornos emocionales en esta etapa. A nivel local, la falta de visibilidad y el estigma asociado a la salud mental impiden que muchas mujeres busquen ayuda, prolongando el sufrimiento emocional. Es crucial implementar intervenciones que aborden estos factores de riesgo, tales como la promoción de la salud mental, la educación sobre la maternidad y el establecimiento de redes de apoyo, para mejorar el bienestar emocional de las madres y sus familias durante el posparto.

Referencias

- [1] Gaviria, S. L., Duque, M., Vergel, J. & Restrepo, D. “Síntomas depresivos perinatales: prevalencia y factores psicosociales asociados”. *Rev. Colomb. Psiquiatr.* 2019; 48(3): 166-173.
- [2] Horsch, A., Garthus Niegel, S., Ayers, S., Chandra, P., Hartmann, K., Vaisbuch, E. & Lalor, J. “Trastorno de estrés postraumático relacionado con el parto: definición, factores de riesgo, fisiopatología, diagnóstico, prevención y tratamiento”. *Rev. Estadounidense Obstet. Ginecol.* 2024. Disponible en: <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0002937823007135>
- [3] Karaçam, Z., Sarı, E., Yüksel, R. & Arslantaş, H. “La prevalencia de la conducta e ideación suicida durante el embarazo y el posparto, su variación en la pandemia de COVID-19 y los factores relacionados: una revisión sistemática y metanálisis de estudios observacionales”. *Rev. Eur. Psiquiatr.* 2024; 38(2): 100248. Disponible en: <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0213616323000617>
- [4] Buesa, J., Campos-Berga, L., Lizarán, M., Almansa, B., Ghosn, F., Sierra, P. & García Blanco, A. “Predictores de depresión posparto en amenaza de parto prematuro: importancia de los factores psicosociales”. *Rev. Esp. Psiquiatr. Salud. Ment.* 2024; 17(1): 51-54. Disponible en: <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S2950285323000339>
- [5] Organización Panamericana de la Salud (OPS). *Salud materna y neonatal: atención preconcepcional, prenatal y posnatal inmediata*. 2013. Disponible en: https://iris.paho.org/bitstream/handle/10665.2/28320/9789588472249_spa.pdf?sequence=1&isAllowed=y
- [6] Ministerio de Salud y Protección Social. Encuesta Nacional de Situación Nutricional de Colombia (ENSIN) 2015. 2017. Disponible en: <https://www.minsalud.gov.co/Paginas/Gobierno-presenta-Encuesta-Nacional-de-Situaci%C3%B3n-Nutricional-de-Colombia-ENSIN-2015.aspx>

- [7] Gobernación del Valle. Informe del comportamiento de los eventos de interés en salud pública en el Valle del Cauca primer semestre de 2023. 2023. Disponible en: <https://www.valledelcauca.gov.co/loader.php?lServicio=Tools2&lTipo=descargas&lFuncion=descargar&idFile=69449>
- [8] Ministerio de Salud y Protección Social. Encuesta de MinSalud revela que el 66,3 % de los colombianos declara haber enfrentado algún problema de salud mental. 2023. Disponible en: <https://www.minsalud.gov.co/Paginas/66-porciento-de-colombianos-declara-haber-enfrentado-algun-problema-de-salud-mental.aspx>
- [9] Zamudio Ildefonso, L. S. *Factores de riesgo para la depresión postparto en adolescentes, primíparas y solteras*. 2023. Disponible en: <https://repositorio.uwiener.edu.pe/handle/20.500.13053/8151>
- [10] Paolantonio, M. P., Manoilloff, M. L. V. & Faas, A. E. “Incidencia de la depresión postparto y factores de riesgo asociados en madres cordobesas (Argentina)”. *Rev. Psicol.* 2023; 22(2): 80-99. Disponible en: <https://revistas.unlp.edu.ar/revpsi/article/view/14848>
- [11] Brown, M. *Mujeres y psicosis: perspectivas multidisciplinarias*. Herder Editorial; 2022. Disponible en: https://www.google.com.co/books/edition/Mujeres_y_psicosis/WiJpEAAAQBAJ?hl=es-419&gbpv=0
- [12] Romero, D., Orozco, L. A., Ybarra, J. L. & Gracia, B. I. “Síntomatología depresiva en el postparto y factores psicosociales asociados”. *Rev. Chil. Obstet. Ginecol.* 2017; 82(2): 152-162. Disponible en: <https://sochog.cl/archivos/revista-documento/sintomatologia-depresiva-en-el-post-parto-y-factores-psicosociales-asociados>
- [13] Sandín, B., Belloch, A. & Ramos Campos, F. *Manual de psicopatología II*. McGraw-Hill; 2020. Disponible en: https://www.google.com.co/books/edition/Manual_de_psicopatolog%C3%ADa_II/95S7zQEACAAJ?hl=es-419
- [14] Charry, A. A. B. *Obstetricia integral siglo XXI*. Segunda edición. Colombia: Facultad de Medicina. Universidad Nacional de Colombia; 2022. Disponible en: https://www.google.com.co/books/edition/Obstetricia_Integral_Siglo_XXI/335lEAAAQBAJ?hl=es-419&gbpv=0
- [15] Szurek Cabanas, R., Navarro, Carrillo, G., Martínez Sánchez, C. A., Oyanedel, J. C. & Villalobos, D. “Estado socioeconómico y depresión posparto materna: una revisión sistemática compatible con PRISMA”. *Psicología actual*. 2024; 1-12. Disponible en: <https://link.springer.com/article/10.1007/s12144-024-05774-3>
- [16] Thela, L., Paruk, S., Bhengu, B. & Chiliza, B. *Emergencias psiquiátricas durante el embarazo y el puerperio en países de ingresos bajos y medios. Mejores prácticas e investigación en obstetricia y ginecología clínica*. 2024; 102478. Disponible en: <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S1521693424000245>
- [17] Patiño, P., Lara, M. A., Benjet, C., Río, A. A. D. & Solís, F. B. “Depresión posparto en madres adolescentes antes y durante el COVID-19 y el papel de la autoestima, la autoeficacia materna y el apoyo social”. *Salud Mental*. 2024; 47(1). Disponible en: <https://search.ebscohost.com/login.aspx?direct=true&profile=ehost&scope=site&authtype=crawler&jrnl=01853325&AN=175694694&h=Z1xrZ-cjxzAtbTPrVLJKiln2Ds3Ge1ba0FG%2FtE6P2Z6SVr7hltW92m8B5oUFOOaw3bnTfb%2FMjc%2FFldBDsQDuffw%3D%3D&crl=c>
- [18] Zapata Boluda, R. M., Soriano Ayala, E., Caballero Cala, V., González Jiménez, A. J. & Dalouh, R. III Jornadas Internacionales de Investigación en Educación y Salud: “Experiencia de investigación con grupos vulnerables”. España: Editorial Universidad de Almería; 2017. Disponible en: https://www.google.com.co/books/edition/III_Jornadas_Internacionales_de_investig/_KxCDwAAQBAJ?hl=es-419&gbpv=0
- [19] Secretaría Distrital de Salud de Bogotá. *Guía de cuidado de enfermería en la detección del*

riesgo psicosocial. 2023. Disponible en: <https://www.saludcapital.gov.co/DDS/Guas%20de%20cuidado%20de%20enfermera/Guia%20riesgo%20psicosocial.pdf>

- [20] Martínez Barrios, H. E. *El proceso de investigación científica en la universidad*. Valledupar: Fundación Élite; 2010.
- [21] Guzmán, V. “El método cualitativo y su aporte a la investigación en las ciencias sociales”. *Gestionar: Rev. Empresa Gobierno*. 2021; 1(4): 19-31. Disponible en: <https://revistagestionar.com/index.php/rig/article/view/17>
- [22] Vergin, J. 2024: *cada vez más personas con enfermedades mentales*. Deutsche Welle. 2024. Disponible en: <https://www.dw.com/es/salud-mental-2024-cada-vez-m%C3%A1s-personas-con-enfermedades-mentales/a-68449040>
- [23] Jiménez Quintero, M. A., Osorio González, S., Toro Posada, H. J. & Zapata Velásquez, Y. Y. *Relación entre indicadores de violencia obstétrica y depresión posparto, ansiedad y depresión actual en mujeres entre los 23 y 43 años de la ciudad de Medellín*. 2023. Disponible en: <https://dspace.tdea.edu.co/handle/tdea/4227>
- [24] Reyes, E. *Metodología de la investigación científica*. Page Publishing Inc.; 2022. Disponible en: <https://books.google.es/books?hl=es&lr=&id=SmdxEAAQBA-J&oi=fnd&pg=PT45&dq=metodolog%C3%A1a+investigaci%C3%B3n+&ots=O02wByM-7g0&sig=ZAHJAF83OcN1i05ZP39fSsJwVig>
- [25] Volmar Mathieu, A. E. *Factores de riesgo asociados al desarrollo de la depresión postparto en madres residentes de Puerto Rico*. Universidad de Puerto Rico; 2022. Disponible en: https://www.google.com.co/books/edition/Factores_de_riesgo_asociados_al_desarrollo/Eux7zwEACAAJ?hl=es-419
- [26] Ndjomo, G., Njiengwe, E., Moudze, B., Guifo, O. & Blairy, S. *Estrés postraumático, ansiedad y depresión en madres después del parto prematuro y los procesos psicológicos asociados*. 2024. Disponible en: <https://www.researchsquare.com/article/rs-4046331/latest>
- [27] Bermúdez Caviedes, T., Garzón Sánchez, L. F., Montoya Trujillo, D. & Vélez Naranjo, V. *Formas de violencia obstétrica en gestantes atendidas durante trabajo de parto, parto y posparto en dos instituciones de salud en Risaralda*, 2022. 2022. Disponible en: <https://digitk.areandina.edu.co/handle/areandina/4716>
- [28] Panolan, S. “Prevalencia y factores de riesgo asociados a la depresión posparto en la India: una revisión exhaustiva”. *Rev. Neurociencias Práctica Rural*. 2024; 15(1): 1-7. Disponible en: <https://ruralneuropractice.com/prevalence-and-associated-risk-factors-of-postpartum-depression-in-india-a-comprehensive-review/>
- [29] Álvarez, F. *Embarazos de alto riesgo obstétrico y estrés materno: una mirada desde la psicología de la salud*. 2023. Disponible en: <https://www.colibri.udelar.edu.uy/jspui/handle/20.500.12008/37083>
- [30] Franco Navarro, D., Saa García, M. C., Vargas Betancourt, D. G., Zapata Flórez, K. E. & Benavidez Araujo, B. M. (2021). *Prevalencia de lactancia materna exclusiva en Hospital Divino Niño de Guadalajara Buga-Valle del Cauca* [Bachelor's thesis, Medicina]. <https://repositorio.uceva.edu.co/handle/20.500.12993/3575>
- [31] Salazar, M. A. M., Piza, A. J. R. & Sánchez, M. F. E. “Características de mujeres en puerperio valoradas por el programa Cuidamujer”. *Rev. Repert. Med. Cir*. 2023; 32(1): 48-54. Disponible en: <https://revistas.fucsalud.edu.co/index.php/repositorio/article/view/1145>

Alejandra Franco

Estudiante de Psicología. Universidad Surcolombiana. E- mail: alejagarcia99@hotmail.com

Nicolás Medina Medina

Estudiante de Psicología. Universidad Surcolombiana