

CONTROL PRENATAL, RELEVANCIA PARA LAS MUJERES GESTANTES. CENTRO DE SALUD “VIRGEN DEL ROSARIO”. MUNICIPIO DE POROMA – CHUQUISACA. OCTUBRE A DICIEMBRE. 2016

PRENATAL CONTROL, RELEVANCE FOR WOMEN WITNESSES. HEALTH CENTER “VIRGEN DEL ROSARIO”. MUNICIPALITY OF POROMA - CHUQUISACA. OCTOBER TO DECEMBER. 2016

1 Bonilla Yebara M; Javier Ecos A.; Callejas Collazos E. J.

1 Universidad Mayor, Real y Pontificia San Francisco Xavier de Chuquisaca. Rotación de Salud Pública. Municipio de Poroma. Facultad de Medicina.

Recibido: 10 abril 2017
Aceptado: 6 mayo 2017

RESUMEN

El control prenatal realiza un seguimiento periódico de la mujer embarazada con el fin de llevar a cabo acciones de prevención, evaluación de riesgos, detección temprana de signos y síntomas de peligro y/o alarma, manejo inicial y referencia de las alteraciones del embarazo así como de los factores de riesgo obstétrico y perinatal y, finalmente, pero no menos importante, la planificación del parto para un nacimiento seguro.

El presente trabajo tiene como objetivo general: “Determinar el Conocimiento sobre la importancia del control prenatal, en mujeres en edad fértil del municipio de Poroma, entre los meses octubre a diciembre del año 2016”.

La presente investigación tiene un enfoque cuantitativo, de tipo observacional, descriptivo y corte transversal. Se realizó en una población de 101 mujeres en edad fértil.

Los resultados más sobresalientes mencionan desconocer los signos de peligro durante la gestación, pero llama la atención que es muy importante el control prenatal precoz y sus evaluaciones posteriores.

Las conclusiones más importantes fueron: Las mujeres más jóvenes de este estudio presentan un bajo grado de instrucción y gran parte de ellas han sido madres; consideran importante la realización de controles prenatales; conocen que el primer control debe ser durante el primer trimestre y al menos se deben realizar tres controles adicionales; el beneficio del control prenatal tanto para la madre u el neonato son buenos; se define que no conocen los signos de alerta y saben pero saben que se debe acudir al Centro de salud.

PALABRAS CLAVE:

Signos de peligro, Conocimiento sobre controles prenatales, Prevención en la salud de la madre y el niño.

SUMMARY

The prenatal control periodically monitors the pregnant woman in order to carry out preventive actions, risk assessment, early detection of signs and symptoms of danger and / or alarm, initial management and reference of pregnancy disorders as well as of the obstetric and perinatal risk factors and, last but not least, the planning of the birth for a safe birth.

The present work has as general objective: “To determine the Knowledge on the importance of the prenatal control, in women in fertile age of the municipality of Poroma, between the months October to December of the year 2016”.

The present investigation has a quantitative, observational, descriptive and cross-sectional approach. It was performed in a population of 101 women of childbearing age.

The most outstanding results mention ignore the signs of danger during pregnancy, but it is striking that early prenatal control and its subsequent evaluations are very important.

The most important conclusions were: The younger women in this study have a low level of education and most of them have been mothers; consider prenatal check-ups important; they know that the first control must be during the first trimester and at least three additional controls must be carried out; the benefit of prenatal control for both the mother and the newborn are good; It is defined that they do not know the warning signs and they know but they know that they should go to the Health Center.

KEYWORDS:

Signs of danger, Knowledge about prenatal controls, Prevention of the health of the mother and the child.

INTRODUCCIÓN

El control prenatal, es el conjunto de acciones y procedimientos sistemáticos y periódicos, destinados a la prevención, diagnóstico y tratamiento de los factores que puedan condicionar morbilidad materna y perinatal. El control prenatal debe ser eficiente. Esto significa que la cobertura debe ser máxima (sobre el 90% de la población obstétrica) y que el equipo de salud entienda la importancia de su labor.

La idea del control prenatal regular fue de John William Ballantine (1861-1923), en 1913, en Inglaterra, quien después de publicar importantes trabajos acerca de las enfermedades y deformidades del feto, sugiere crear un “hotel pro-maternidad”, con el fin de estudiar la fisiología y calidad del embarazo. Sin embargo, la primera clínica para control prenatal ambulatorio fue creada por Haig Ferguson (1862- 1934), en 1915, en Edimburgo, que sirvió de modelo para todas las demás clínicas de control prenatal en el Reino Unido.

El control prenatal debe ser realizado en el establecimiento de salud o en el domicilio de la embarazada; en estos lugares se puede concientizar y motivar a las mujeres embarazadas, a su pareja y familia sobre la necesidad de hacer el control pre-natal.

Las preocupantes estadísticas de morbilidad materna y perinatal en los países en desarrollo reflejan las consecuencias de no brindar un buen cuidado materno y perinatal. En los países en desarrollo, como el nuestro, estos programas frecuentemente son mal implementados y las visitas a los Centros de Salud pueden ser irregulares, con largos tiempos de espera y una mala respuesta en el cuidado de las mujeres.

Para solucionar la escasez de evidencia científica, el Programa Especial del Banco Mundial/OMS/UNFPA/ UNDP para Investigación, Desarrollo y Capacitación para la Investigación en Reproducción Humana (HRP) implementó un estudio clínico aleatorizado multicéntrico que comparó el modelo occidental estándar de control prenatal con un nuevo modelo de la OMS que limita el número de visitas a las clínicas y restringe los exámenes, los procedimientos clínicos y las acciones de seguimiento a aquellos que han demostrado mejorar los resultados maternos y/o perinatales.

Las actividades incluidas en el componente básico se dividen en tres áreas generales:

Estudio de las condiciones socioeconómicas y de detección de patologías que aumenten la posibilidad de resultados adversos específicos; intervenciones

terapéuticas comprobadas como beneficiosas; y educación de las mujeres embarazadas sobre las emergencias durante el embarazo y cómo tratarlas.

El sistema de información en salud, incluye la información de los controles prenatales que se realizan en cada unidad de salud, pero no incluye una caracterización subjetiva de estos exámenes puesto que solo es una valoración cuantitativa que no individualiza a la mujer embarazada.

Los controles prenatales son de suma importancia para proteger la salud de la gestante y el futuro niño, puesto que con los exámenes que se realizan se pueden identificar en forma temprana y oportuna indicios que nos muestren posibles complicaciones de morbi mortalidad en el embarazo, desde punto de vista del binomio.

Todos los factores que tienen que ver con la maternidad segura, y las condiciones para el ejercicio de los derechos humanos asociados a ésta, como el derecho a la vida, reflejan de manera directa el nivel de desarrollo de un país y el grado de reducción de las inequidades sociales y económicas que lo afectan. En ese sentido cualquier conjunto de acciones que apunte a reducir la morbi mortalidad materna infantil tiene un impacto significativo sobre la sociedad en su conjunto.

Es importante que las mujeres gestantes, inclusive antes de estar embarazadas deban conocer la importancia que tienen los controles prenatales, para que de este modo cumplan a cabalidad estos, logrando los beneficios que permitirán alcanzar una gestación segura y un parto saludable. Interés del grupo de investigadores es responder la siguiente pregunta de investigación: ¿Cuál es el conocimiento que tienen sobre el control prenatal, las mujeres en edad fértil que acuden a consulta al Centro de Salud “Virgen del Rosario” en el Municipio de Poroma - Chuquisaca, en el periodo octubre a diciembre del año 2016?

La finalidad de los controles prenatales, son lograr un embarazo que se desarrolle dentro de los márgenes de normalidad física, psíquica, familiar y social, culminando con un recién nacido y madre sanos; de acuerdo a los datos de SNIS el 67% del total de mujeres gestantes del municipio de Poroma se realizan controles prenatales con frecuencia moderada (1 vez al mes o 1 vez cada dos meses), suponemos que la mayoría de ellas desconoce la finalidad de estos controles y es importante contar con esta información, debido a que nos permitirá mejorar la salud de la comunidad.

El beneficios de los controles prenatales, permite reconocer que la mayoría de la morbi-mortalidad materno-fetal son evitables y realizar la promoción de salud, así como reforzar conocimientos y educación de las madres, para una asistencia regular a los controles prenatales que den como resultado al menos cuatro controles necesarios durante la gestación, asegurando la detección e intervención temprana de signos de peligro y un plan de parto, puede generar gran cambio en nuestro país y porque no decir en el mundo, erradicando por completo la morbi-mortalidad materno-fetal promoviendo el parto seguro. Mejorando de este modo la salud comunitaria.

MATERIAL Y MÉTODOS

El enfoque de esta investigación es cuantitativo, de tipo observacional, descriptivo, y además transversal.

Alcanza a las todas pacientes que acudieron a consulta que eran mujeres en edad fértil sin discriminar el tipo de consulta requerida las mismas que fueron 101 pacientes.

No se realiza una muestra ya que el estudio de investigación se trabaja con el total de población de mujeres en edad fértil.

Unidad de estudio son las mujeres en edad fértil que acude a consulta y responde a la encuesta.

Se mantendrá en reserva la identidad de las personas encuestadas para la cual en la encuesta no se incluye nombre. No se divulgará los datos obtenidos individualmente, para no exponer al encuestado a incomodidad.

La tabulación, procesamiento de datos se realizará en forma manual, se analizará estadísticamente para la

obtención de tablas y gráficos se hará uso del Microsoft Excel.

Las mujeres gestantes que fueron encuestadas fueron en un número de 101, desglosando las variables se observa que de acuerdo a su edad la mayor participación está en los grupos etáreos de 15 a 19 años con 37 mujeres y de 45 a 49 años con 16, el resto están distribuidas en los demás grupos de edad. El 67% de ellas hablan el castellano y quechua; teniendo un grado de instrucción de un 45% de gestantes de solo haber cursado hasta la primaria y un 39% llegó hasta la secundaria. El 42% tiene un estado civil de casadas y un 34% de ser solteras. El 29% de estas mujeres gestantes han tenido más de 4 hijos vivos. Y el 68% mencionan que realizar sus controles prenatales tiene mucha importancia en cuanto a la prevención de riesgos durante este periodo. Por lo que manifiestan que mientras más temprano sea el primer control prenatal será mucho mejor, así lo manifiestan un 90% de ellas. Y el 78% indican que es mejor realizar más de tres controles prenatales. Juntamente con estas opiniones en un 56% están de acuerdo en realizar controles precoces en los bebés y las madres para evitar complicaciones. Coincidentemente el mismo porcentaje manifiestan que son importantes los estudios complementarios. Si bien es importante lo anteriormente mencionado, llama la atención que un 88% de ellas no conocen los signos de peligro que se presentan durante la gestación y cuando se les consulta que podrían hacer cuando tienen uno de estos signos un 69% indican que acudirían al servicio de salud y llama la atención que un 25% de ellas esperarían sin hacer nada.

RESULTADOS

La investigación muestra los siguientes resultados a continuación:

Cuadro 1.
Resultados de la Investigación en Mujeres Gestantes. Municipio de Poroma.

VARIABLES	FRECUENCIA	PORCENTAJE
Población de estudio	101	100
Edad		
15 a 19	37	37
20 a 24	10	10
25 a 29	11	11
30 a 34	10	10
35 a 39	9	9
40 a 44	8	8
45 a 49	16	16
Idioma		
Castellano	7	7
Quechua	26	26
Ambos	68	67
Otros	0	0
Grado de Instrucción		
Analfabeto	11	11
Primaria	45	45
Secundaria	39	39
Técnico	0	0
Universitario	6	6
Estado Civil		
Soltera	34	34
Casada	42	42
Unión Estable	24	24
Divorciada	1	1
Viuda	0	0
N° de Hijos nacidos vivos		
0	28	28
1	21	21
2	13	12
3	10	10
4 o más	29	29
Importancia del control Prenatal		
Mucha	69	68
Moderada	32	32
Poca	0	0
Nada	0	0
Primer Control Prenatal		
Primer Trimestre	91	90
Segundo Trimestre	7	7
Tercer Trimestre	0	0
Indistinto	3	3
N° de Controles Prenatales		
1	0	0
2	1	1
3	21	21
Más	79	78
Control Precoz evita complicaciones		
Bebé	23	23
Madre	21	21
Ambos	57	56
Ninguno	0	0
Estudios complementarios evalúan		
Bebé	12	12
Madre	32	32
Ambos	57	56
Ninguno	0	0
Conoce usted los signos de alarma		
Sí	12	12
No	88	88
Qué debe hacer ante los signos de Alarma		
Esperar	25	25
Consultar a un conocido	6	6
Acudir al Centro de Salud	70	69

Fuente: Encuesta a gestantes Municipio de Poroma.

CONCLUSIONES

Si bien es importante el control prenatal en las mujeres en el municipio de Poroma, llama la atención la falta de información de los signos de peligro durante su embarazo, esta muy claro que es relevante la prevención a través de los controles prenatales tanto a las madres como a los bebés y la cantidad de ellos, pero lo más llamativo es que si se confía en el servicio de salud que quizá no está aprovechando las actividades de educación en salud, observamos preocupados sobre todo que casi una cuarta parte de ellas frente a un signo de peligro solo se quedarían a esperar a que pase el malestar, desde le punto de vista de ellas, pero desde la visión nuestra esto incrementaría en una probabilidad de presentarse una muerte materna, cuyas consecuencias son conocidas a través de muchas investigaciones.

RECOMENDACIONES

En un trabajo conjunto con el el Gobierno Autónomo Municipal y el sector Educación se debe fomentar en las mujeres a terminar el grado de secundaria hasta obtener su título de bachiller y no dejar su educación a temprana edad, debido a que una mujer que ha recibido educación aportará mejor en la probabilidad de presentar patologías prevenibles.

Realizar campañas de Promoción de Salud para informar a todas las mujeres sobre la gran importancia y sus beneficios que tienen los controles prenatales y sus cuidados tanto con la madre y con los bebés, analizando por parte del personal de salud la mejor estrategia de difusión de las prestaciones del seguro y lo que debe hacer realmente cuando se tiene una mujer en gestación.

Durante el Primer Control Prenatal, concientizar a las mujeres gestantes, asistir a los siguientes controles prenatales durante los tres trimestres de embarazo proporcionando la mejor información sobre la salud de las mujeres embarazadas y la de sus niños.

Informar a las mujeres gestantes en el control prenatal, de los beneficios de hacerse los estudios complementarios durante el tiempo de embarazo para poder examinar e identificar las posibles complicaciones durante el embarazo para la madre como para el bebé.

En ferias de salud organizadas, hacer conocer a las mujeres en edad fértil, a las mujeres gestantes, a las madres y a toda la comunidad, sobre los signos de alarma que se presentan durante el embarazo, para poder actuar antes que se vayan a presentar y

mantener un embarazo estable, concientizado a las mujeres gestantes a acudir a los Centros de Salud en caso de presentar cualquier signo de alarma durante y después del parto.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Centro de desarrollo comunitario CAUSANANCHISPAJ, Protocolo de atención materna neonatal. Ministerio de Salud y Deportes Bolivia 2012.
2. Villar J., MD, MPH, MSc, y el Dr. P. Bergsjø, MD, PhD, en representación del Grupo de Investigación del Estudio de Control Prenatal de la OMS. Organización Mundial de la Salud 2013.
3. Pazmiño de Osorio S. Control Prenatal y su impacto en la mortalidad materna: análisis de una tendencia. Revista colombiana de Obstetricia y Ginecología 2009; 60 (1): 12-18.
4. Ordaz Martínez K Y. Factores de riesgo asociados con mortalidad materna en el estado de Morelos, México. Ginecología y Obstetricia de México 2015; 78 (7): 357-364.
5. Guía de práctica clínica para la prevención, detección temprana y tratamiento del embarazo, parto o puerperio (en línea). Bogotá Colombia: ISBN 978-958-8838-29-8; 2013. (fecha de acceso 28 de abril de 2014). URL disponible en: www.scielo.org.co/pdf/rcog/v64n3/v64n3a04.pdf.
6. Guía de control prenatal y factores de riesgo (en línea) Bogotá: ISBN- ASBOG; 2012. (fecha de acceso 10 de mayo de 2014). URL disponible en: www.saludcapital.gov.co/.../GUIA%201.%20%20CONTROL%20PRENATAL%20Y%20FACTORES%20DE%20RIESGO.pdf.
7. Protocolos de vigilancia epidemiológica (en línea) Perú: EPRESA 5020; 2005. (fecha de acceso 10 de mayo de 2014) URL disponible en: bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/1382-1.pdf.
8. Mortalidad Materna (en línea) Geneva: World Health Statistics; 2014. (fecha de acceso 10 de mayo de 2014). URL disponible en: <http://www.who.int/mediacentre/factsheets/fs348/es/>.
9. Palacio B. D, Alvarado EJ, Gonzales V AC., Monsalve L. R. Plan de choque para la reducción de la mortalidad materna. Colombia: Editorial Medica Colombiana; 2015.
10. Faust Sandro et al. "Caracterización de las embarazadas que no cumplen con la cantidad mínima de controles prenatales". Instituto Nacional de Enfermería. Octubre del 2012. Montevideo, Uruguay.
11. Dutra Rosana et al. "Características de las adolescentes embarazadas según las diferentes etapas de la adolescencia y su relación con el primer control de su embarazo en la policlínica del adolescente del hospital Pereyra Rossell". Instituto Nacional de enfermería. Montevideo. Agosto de 2012. Montevideo, Uruguay.