

SALUD MATERNO INFANTIL

Relato de una experiencia destinada a investigar las razones por las cuales las embarazadas de un Área de Salud no cumplen las normas sobre el Control prenatal.

Los resultados demuestran que a mayor edad, menor cumplimiento de las normas de control. Llama la atención que el porcentaje más importante en el grupo "Sin Control" aparece en las madres con tres y cinco partos (43 y 46 por ciento, respectivamente).

Entre las causas principales del incumplimiento de las normas se encuentra que el 70 por ciento de los casos son atribuibles a las madres. En orden de frecuencia ellas se distribuyen así: dejación (20%); desconocimiento (17%); madre soltera (16,5%); distancia (16,5%).

Falta de Control Prenatal

Estudio de causalidad en embarazadas de Maternidad
Hospital Regional de Rancagua. Agosto-Noviembre 1976

Sra. CARMEN STEINERT *
Sra. VERÓNICA VALDENEGRO **
Sr. LUIS ESPINOZA ***
Dr. CARLOS UBILLA ****

INTRODUCCION

Al realizar en el Área Rancagua de la VI Región del SNS, las evaluaciones del Programa de la Mujer, habitualmente se encontraban bajos cumplimientos en la actividad "CONTROL DE EMBARAZO". Este fenómeno se repitió en la evaluación del 1.er semestre de 1976. Al evaluar el tarjetero de control materna, descubrimos que la población bajo control, realmente correspondía a la calculada para el programa. Frente a este hecho se debía entender que la falla en el cumplimiento del "Control Embarazo", radicaba en un problema de concentración y no de cobertura.

Esta situación nos decidió a investigar las causas del fenómeno, diseñándose un proyecto sencillo, para ser realizado a nivel local, entre las púerperas de la Maternidad del Hospital Rancagua.

OBJETIVO GENERAL

Determinar las razones por las cuales las embarazadas del Área de Rancagua, de la VI Re-

- * Matrona Asesora Regional.
- ** Enfermera Epidemiólogo Regional.
- *** Estadístico Regional.
- **** Director Regional, Secretario Regional Ministerial VI Región, SNS.

gión del SNS., no cumplen con las Normas Ministeriales sobre el Control Prenatal.

OBJETIVOS ESPECIFICOS

- Determinar, en las embarazadas que no cumplieron adecuadamente con su control las:
 - Características de edad, paridad y número de controles realizados.
 - Causas del incumplimiento del control prenatal.
 - Información y opinión que tenía la mujer en relación a la fecha de inicio del control de embarazo.

MATERIAL Y METODO

Se trabajó en una muestra de 200 púerperas de la Maternidad del Hospital Regional Rancagua, que no cumplieron con un control adecuado de su último embarazo. Esta muestra se calculó de manera que fuera estadísticamente adecuada en su significancia.

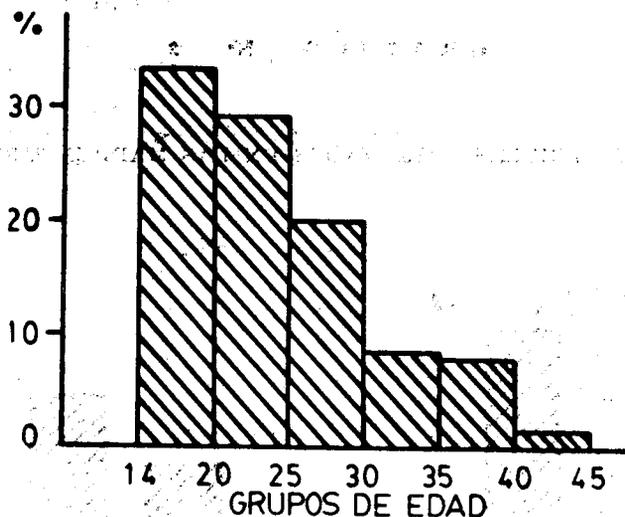
El grupo de mujeres de la muestra se completó en forma cronológicamente progresiva (Agosto-Noviembre 1976). Se realizó una encuesta a las púerperas que reunieran las características señaladas antes, en la cama de la paciente, en el

puerperio inmediato. La encuesta fue aplicada por dos profesionales del Equipo de Salud de la VI Región, mediante un breve cuestionario diseñado especialmente para el proyecto.

RESULTADOS

Se entregan los resultados de la investigación acompañado de los gráficos correspondientes.

GRAFICO N° 1
DISTRIBUCION DE LAS MADRES ENCUESTADAS POR GRUPOS ETARIOS

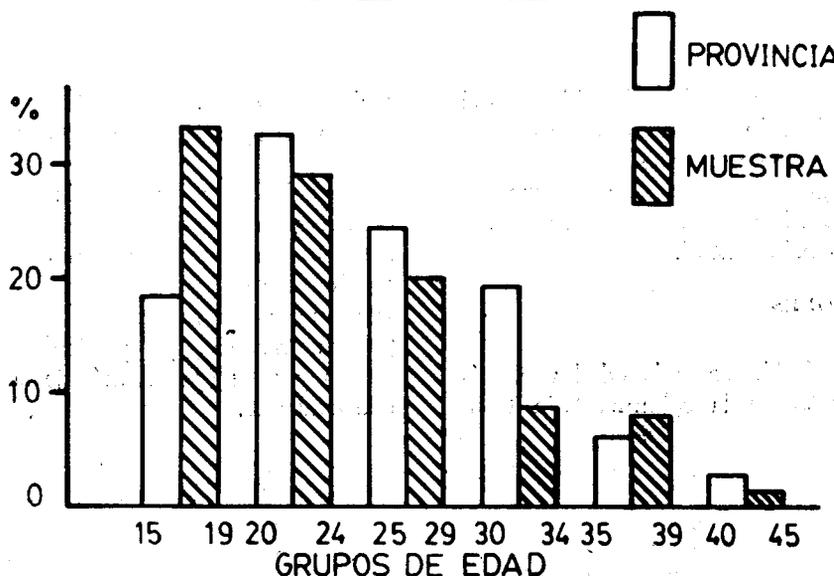


EDAD

En el gráfico N.º 1 se observa claramente que el porcentaje mayor se encuentra en el grupo de 14 a 19 años con un 33%, decreciendo en forma importante a partir de los 30 años, hasta 1,5% entre los 40 y 44 años.

Acumulativamente entre 14 y 19 años están el 82% de las madres encuestadas al comparalas con la correspondiente distribución de puerperas de la Provincia (6) muestra claramente que la estructura de la edad de las madres investigadas es notoriamente más joven.

GRAFICO N° 2
COMPARACION DE LA DISTRIBUCION POR EDAD DE LA MUESTRA Y DEL TOTAL DE PUERPERAS DE LA PROVINCIA



CONTROLES

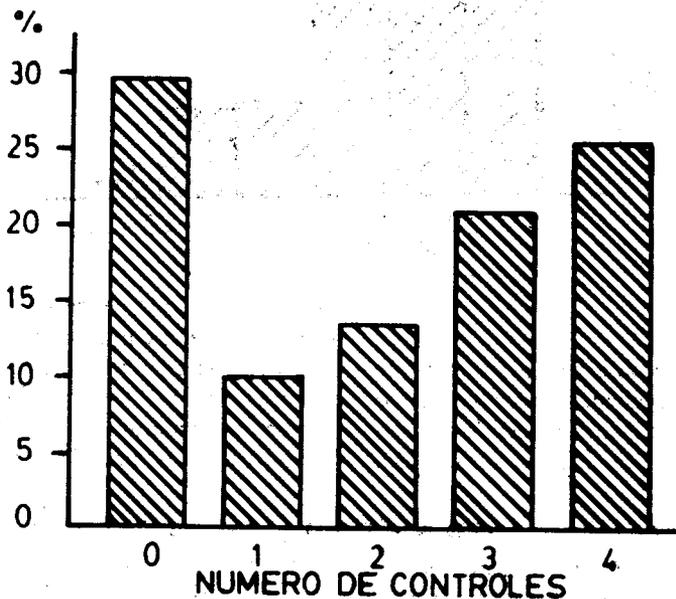
Del total de madres encuestadas se observa que cerca de un 30% no tenían ningún control. El grupo restante (70%) tenía en forma cre-

ciente desde un control (10%) hasta cuatro controles (26%).

Si separamos las madres sin control de aquellas que tienen hasta cuatro, tendríamos que por cada 2,4 madres que tienen hasta cuatro controles hay una madre sin control.

GRAFICO N° 3

NUMERO DE CONTROLES OBSERVADOS EN LAS MADRES ENCUESTADAS



Al proyectar los resultados obtenidos en el estudio, a la población de embarazadas controladas en el año 1976 en el Consultorio del Hospital de Rancagua, resultaría que 271 madres no se controlaron, lo que nos daría un 13% del total de madres bajo control.

EDAD/CONTROLES

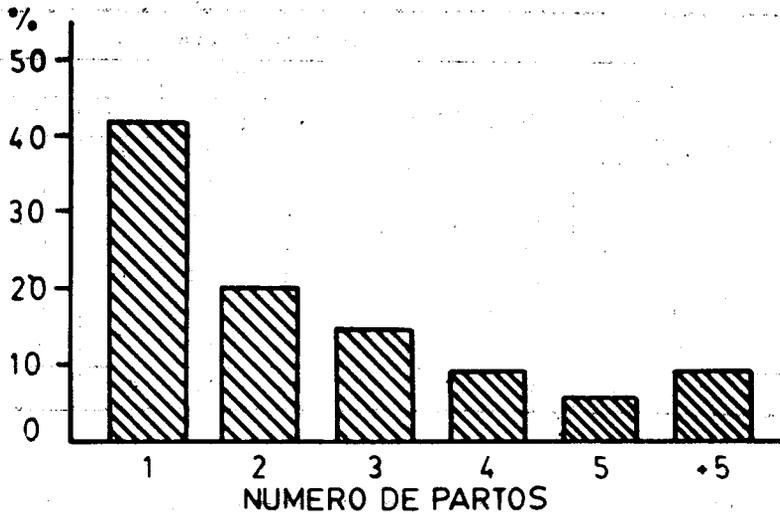
Al hacer la relación entre la edad y el número de controles en la columna "Sin Con-

trol" observamos que en los grupos de 14-19, 30-34 y 40-44 se supera el promedio de 29,5%.

A partir de los 30 años, la relación de edad es inversa con el número de controles, es decir, a mayor edad menor cumplimiento de las normas de control. En las edades más jóvenes los porcentajes son relativamente parejos y en los grupos mayores, en particular los de 30-34 (53%) y 40-44 (75%), más de la mitad no tienen controles.

GRÁFICO Nº 4

PARIDAD EN MADRES ENCUESTADAS



PARIDAD

Al analizar las características de paridad de las madres encuestadas observamos que un 42% de ellas tienen un parto, decreciendo el porcentaje en forma sostenida hasta cinco partos con un 5,5%.

Al efectuarse la comparación con la característica de paridad de todas las madres de la Provincia no se estableció diferencias significativas entre ambos grupos (al 95%). En consecuencia, la paridad de las madres encuestadas corresponde a la distribución de paridad de todas las madres de la provincia.

PARIDAD/CONTROLES

Al buscar relación entre paridad y controles ésta no aparece clara, las diferencias no son significativas. Llama eso sí la atención que los porcentajes más importantes en el grupo "Sin Control", está en las madres con 3 y 5 partos (41 y 46% respectivamente).

CAUSAS

De los resultados de la encuesta se obtuvieron doce causas diferentes para explicar razón de

no cumplimiento en la norma de control. Las causas más importantes indicadas por el 70% de las madres encuestadas, fueron: Dejarón (20%), Desconocimiento (17%), Madre Soltera (16,5%), e igual porcentaje Distancia.

Tres causas la indicaron a continuación el 22% de las encuestadas: Problemas de niños (9%); Problemas de Previsión (?) (7%); Asesora Sin Permiso (6%).

EDAD/CAUSAS

Al estudiar la relación entre edad y causa del no cumplimiento de las normas de Controles, no se observa relación importante entre ambas. En cada grupo de edad, la causa principal varía sensiblemente, en el grupo de 14-19 años predomina fuertemente la causa Madre Soltera, en el grupo de 20-24 años, la causa mayor es Distancia, en el grupo de 25-29 años es Dejarón, situación que se repite en el resto de los grupos.

Las cuatro primeras causas (Dejarón, Desconocimiento, Madre Soltera y Distancia) indicadas en el punto anterior y que corresponden al 70% de las madres encuestadas, en los grupos de edad esas mismas cuatro causas la indican el 82% de las encuestadas de 14-19 años, el 74,5% de 20-24 años, el resto es inferior a 56% (excepción del grupo 40-44 años que tiene cifras no significativas).

T A B L A N° 1

RELACION ENTRE CAUSA DE NO CONTROL
PRINCIPALES Y NUMERO DE CONTROLES

Causas	Total	Número de Controles									
		0		1		2		3		4	
		N°	%	N°	%	N°	%	N°	%	N°	%
Dejación	40	18	45	4	10	8	20	4	10	6	15
Desconocimiento	34	9	26	1	3	5	15	8	24	11	32
Madre soltera	33	10	31	8	24	6	18	6	18	3	9
Distancia	33	6	18	2	6	3	9	8	24	14	43
Problemas C/Niños	18	6	33	1	6	1	6	6	33	4	22
Sin previsión	14	2	14	2	14	2	14	6	44	2	14
Otras	28	8	29	2	7	3	11	4	14	11	39
Total	200	59	30	20	10	28	14	42	21	51	26

CONTROLES/CAUSAS

La cuarta parte de las madres que indican Dejación tienen entre tres y cuatro controles, no así las que indican Desconocimiento, Distancia y Otras Causas en que más del 50% tienen entre tres y cuatro Controles. En el grupo que indica Madre Soltera, el % mayor tiene

uno o dos controles. En 0 controles dos grupos superan el promedio de 29,5%, siendo el más importante, Dejación.

Entre uno y dos controles igualmente, dos grupos superan el promedio (24%) siendo el más importante Madre Soltera y entre tres y cuatro controles superan el promedio (46,5%) varios grupos, siendo el más importante, Distancia.

T A B L A N° 2

MES DE INICIO DEL CONTROL SEGUN INFORMANTE

Informante	Total	Mes de Inicio									
		1°		2°		3°		4°		5°	
		N°	%	N°	%	N°	%	N°	%	N°	%
Personal SNS.	61	47	76	6	10	6	10	1	2	1	2
Madres	27	18	67	3	11	5	18	1	4	—	—
Otras	27	19	70	1	4	4	15	1	4	2	7
Amigo	16	12	74	2	13	2	13	—	—	—	—
Hermanos	10	8	80	2	20	—	—	—	—	—	—
Total	141	104	74	14	10	17	12	3	2	3	2

INICIO DE CONTROL

Al estudiar el momento de inicio del control, en todos los grupos, las cifras más altas se encuentran en el primer mes, descendiendo notablemente desde el 2.º al 4.º mes.

El informante por su parte, que se destaca, es el Personal del SNS. (43,3%, en el Total) siguiéndole Madre y Otros con un 19,1%; este

informante corresponde a la persona que indicó el inicio de control.

ANALISIS DE LOS RESULTADOS

COMENTARIO PREVIO

Hay que señalar el hecho de que no hubo dificultad en la aplicación de la encuesta al gru-

po de Madres seleccionadas. Todas contestaron las preguntas sin ningún contratiempo o rechazo a la encuesta.

Se utilizó un Cuestionario simple que no incluye algunas características como escolaridad y otros aspectos socio culturales, ya que se trata de un primer sondeo de las causas del no control del embarazo.

CARACTERISTICA DE EDAD, CONTROLES Y PARIDAD DE LAS MUESTRAS ESTUDIADAS

Lo primero que resalta es el hecho de que las madres que no controlan su embarazo, son más jóvenes que el común de las embarazadas. El 62% de la muestra tiene menos de 24 años, un tercio (33%) menos de 19 años. Encontramos por lo tanto un fenómeno de riesgo obstétrico por edades muy tempranas.

En el otro extremo encontramos casi un 10% de madres (9,5%) sobre los 35 años, acercándose por lo tanto a edades riesgosas para el embarazo.

Si lo anterior se relaciona con la paridad, el 42% de la muestra son primíparas, el 14,5% son grandes múltiparas, el riesgo obstétrico está claramente presente.

El número de controles realizados, juega un papel en este grupo de alto riesgo. El 35,5% de la muestra tiene un control o menos. El 53,3% tiene dos controles o menos. Cero control el 29,5% y sólo el 25,5% tiene cuatro controles.

Relacionando la edad de las madres y el número de controles realizados volvemos a encontrar el alto riesgo presente, ya que el grupo mayor resulta de las mujeres con cero control que tiene 19 años o menos. El grupo de 35 años o más con cero control llega al 4,5% de la muestra. Al relacionar la paridad con el número de controles, vemos que el grupo mayor es el de las Púerperas sin controles realizados, 11,5%. Grandes múltiparas sin control 5%. Todos grupos de riesgo obstétrico alto.

CAUSAS DE NO CONTROL

Tratando de ubicar las causas responsables del no control y agrupándolas en aquéllas de responsabilidad mayoritaria de las pacientes, del Servicio Nacional de Salud y de la Comunidad, encontramos que:

Son atribuibles a las pacientes: El 72% de los casos (dejación-desconocimiento-madres solteras-problemas de cuidado de otros niños-sin previsión).

Son atribuibles al S.N.S.: El 3,5% (problemas del S.N.S. traslado de sector pertenecer a otro sector).

Son atribuibles a la comunidad: El 24,5% (problemas de distancia-permisos en el trabajo-dinero para movilización).

Si agrupamos las causas bajo un enfoque de solución del problema veremos que en el rubro educación y promoción está el 52,5% de las Madres encuestadas (dejación-temor-desconocimiento-sin previsión y problema por el trabajo).

En el rubro de *aspectos sociales* (madre soltera-problema de cuidado de los niños-dinero para movilización) tenemos un 27,5%.

Otros problemas alcanzan un 20% siendo mayoritario "Distancia" con un 16,5% de la muestra.

INFORMACION Y OPINION DE LAS MADRES SOBRE EL CONTROL PRENATAL

El 67,5% de las púerperas opina que debe iniciarse el control antes del 4.º mes y debe ser mensual (el dato sobre la frecuencia se obtuvo en la encuesta pero no se presenta tabla ya que el 100% de las madres encuestadas señalaron que debería efectuarse todos los meses). Relatan haber recibido información del Servicio Nacional de Salud, el 29,5%; el 13% de madre; el 5% de hermanos; el 8% de amigos y un 12% de otros.

De estos últimos datos presentados resaltan la falta de paralelismo entre la opinión de la mujer sobre inicio y frecuencia de los controles y la práctica por ellas realizadas en su último embarazo.

CONCLUSIONES

1. Las principales causas del no control del embarazo son atribuibles a problemas inherentes a las personas, especialmente por falta de información adecuada y suficiente sobre el tema.

2. El grupo de mujeres que no se controla, es un grupo de alto riesgo obstétrico por combinación de la falta de control con paridad y edad.
3. La manera de atacar esta situación debe centrarse por la estructura de edad encontrada, en la educación precoz del grupo familiar.
4. Con un proyecto sencillo se ha podido obtener una gran cantidad de información significativa que ha permitido aclarar en una primera aproximación la causalidad del no control del embarazo. Debe plantearse investigaciones sucesivas a fin de obtener mayor información en torno a las causas ahora conocidas y poder lograr su corrección. Espe-

cial énfasis debe otorgarse al problema de educación y aspectos socio culturales más generales.

RESUMEN

Se presentan los resultados de investigación realizada con el fin de conocer las causas del incumplimiento de las Normas de Control de Embarazo, en mujeres del Area de Rancagua de la VI Región.

Se concluye que las causas principales son atribuibles a las pacientes. Se hace hincapié en la utilidad de realizar este tipo de proyectos específicos y sencillos de investigación operacional.