

## INTRODUCCIÓN

Con esta investigación se propuso definir los factores de riesgo relacionados con el embarazo, y a los que están expuestas las mujeres en edad reproductiva del valle de Guatiguará a partir de sus conocimientos, actitudes y prácticas, identificando los presaberes, y relacionando todas las creencias con las posibles complicaciones que ellas pueden generar durante la gestación.

El estudio se realizó mediante la aplicación de un instrumento que permitió conocer el nivel de conocimientos, las actitudes y prácticas aplicado a un grupo de mujeres en edad reproductiva del valle de Guatiguará, La comunidad escogida para la realización de la investigación se encuentra ubicada en el Valle de Guatiguará, que es una montaña que se empezó a formar a comienzos de 1999, cuando fueron llegando familias desplazadas por la violencia, aunque hoy en día no solo viven desplazados sino gente con necesidad de vivienda.

### DESCRIPCIÓN GENERAL DEL PROBLEMA:

La comunidad del Valle de Guatiguará es vulnerable a presentar diversas enfermedades y complicaciones que afectan su salud, entre las cuales se encuentran las complicaciones relacionadas con la falta de conocimientos, y por la presencia de creencias y mitos que influyen en la aplicación de inadecuados procedimientos durante la gestación, que impiden el bienestar del binomio madre-hijo.

### PREGUNTA DE INVESTIGACIÓN

¿Cuáles son los conocimientos, actitudes y prácticas que tienen las mujeres en edad reproductiva del valle de Guatiguará, que pueden complicar el curso del embarazo?

### JUSTIFICACIÓN DEL ESTUDIO

A través de esta investigación se busca describir la situación de las mujeres en edad reproductiva del sector rural del Valle de Guatiguará, partiendo de sus conocimientos, actitudes y prácticas frente a la gestación. Esta información es útil para definir los factores de riesgo a los que está expuesta la población femenina en edad fértil, debido a que las gestantes con frecuencia recurren a medidas que en oportunidades las pueden conducir a riesgos, que desencadenan alteraciones y complicaciones en los embarazos.

A través del estudio se desarrollan factores importantes como los conocimientos, creencias, actitudes y prácticas además de la utilización de variables para el análisis de diversos aspectos que pueden conducir a riesgos durante esta etapa.

Es por esto que con el seguimiento del estudio y la proyección del mismo, el personal de enfermería, cumple una labor primordial, cumpliendo con un

mismo fin, prevenir la enfermedad y promocionar la salud a través de la protección de la gestante para así disminuir factores de riesgo.

#### OBJETIVOS

General. Definir los factores de riesgo relacionados con el embarazo, a los que están expuestas las mujeres en edad reproductiva del valle de Guatiguará a partir de sus conocimientos, actitudes y prácticas.

#### Específicos

- Identificar los presaberes relacionados con los factores de riesgo
- Conocer las actitudes y prácticas que desarrollan las mujeres en edad reproductiva relacionadas con el embarazo.
- Relacionar los factores de riesgo de acuerdo al análisis de la información obtenida.

#### MARCO CONCEPTUAL

#### DESCRIPCION AREA DE ESTUDIO

El valle de Guatiguará se encuentra ubicado a 4 kilómetros al noroccidente de la cabecera de Piedecuesta cerca de la confluencia del río Lato con la quebrada Guatiguará.

El área de Guatiguará esta conformada por 3 invasiones: Altos de Guatiguará que comprende 186 viviendas, Guatiguará- La Vega, conformada por 235 viviendas y Nueva Colombia, por 522.

Se determino escoger esta población, por ser una comunidad ya conocida por el grupo de investigadoras, ya que fue uno de los sitios de práctica durante el 5° semestre, en donde se desarrollo la materia: Atención de Enfermería en Ginecología y Obstetricia. Además de ser una comunidad con muchas necesidades socioeconómicas y en materia de salud.

#### ANTECEDENTES HISTÓRICOS ATENCIÓN EN EL EMBARAZO

Al traer los comportamientos y actitudes de antepasados, como por ejemplo las primeras tribus indígenas de América y los nativos de África, se puede apreciar como la mujer debía ser un ser individual a la hora de llevar el proceso del embarazo y el momento del parto. Si había complicaciones las "comadronas", que eran las mujeres que tenían experiencia, podrían convertirse en las parteras; estas tenían conocimientos empíricos aplicados.

Las culturas orientales tenían una forma particular y un método organizado para desarrollar su práctica, debían conocer la menstruación y gestación, cuidados pre y postnatales, asistir el parto normal, uso de fórceps en madres fallecidas al igual que en la cesárea.

Avances de la enfermera obstétrica:

- Las enfermeras obstétricas: la asistencia de enfermería se centraba a satisfacer las necesidades inmediatas, físicas y tecnológicas de las embarazadas.
- Actualmente las enfermeras tienen participación en todo el ciclo de la maternidad

#### ANTECEDENTES INVESTIGATIVOS

Durante los meses de abril a junio de 1991 se llevo a cabo una investigación cualitativa acerca de los conocimientos, practicas, creencias y actitudes relacionadas con la salud reproductiva de las poblaciones de las zonas periféricas de Cochabamba- Bolivia.

Los principales objetivos del estudio fueron:

-Describir y entender el sistema de conceptos tradicionales de salud reproductiva, las percepciones y comportamientos frente al sistema formal de salud, de la población Quechua Aymará.

-Proporcionar datos de base para la planificación de estrategias de intervención para mejorar la salud maternoinfantil, sean estas de educación en salud para la comunidad y modificación de los servicios de salud.

La principal conclusión de esta investigación es que el grupo de mujeres a estudio no utiliza los servicios formales porque no tienen las condiciones financieras para pagar, no les gusta el tratamiento que reciben cuando acuden y muchos aspectos de los mismos servicios chocan con sus ideas sobre la salud de la mujer.

#### MARCO REFERENCIAL

##### Estudios CAP

Las encuestas CAP investigan el proceso por medio del cual, los conocimientos y habilidades se transforman en comportamientos de autocuidados constantes a lo largo del tiempo. Los modelos de educación en el embarazo pretenden explicar las razones por las cuales algunas personas utilizan los conocimientos y destrezas para desarrollar practicas de autocuidado y las razones que impiden a otras realizarlas. Las encuestas CAP pueden convertirse en instrumentos útiles para el diseño de programas educativos que a su vez incorporen fundamentos teóricos para sus justificaciones.

CONOCIMIENTOS: El conocimiento implica datos concretos sobre los que se basa una persona para decidir conductas, es decir lo que se debe o puede hacer frente una situación partiendo de principios teóricos y/o científicos.

El termino conocimiento se usa en el sentido de conceptos e informaciones; es así como en la comunidad de estudio se investiga los presaberes que existen y sus bases teóricas, para poder establecerlos y de allí partir para el mejoramiento de los mismos.

ACTITUDES Y PRÁCTICAS: una actitud es una organización relativamente duradera de creencias en torno a un objeto o situación, que predispone a reaccionar preferentemente de una manera determinada. Estos términos hacen relación a otros conceptos como valores, impulsos, propósitos, preferencias, gustos, prejuicios, convicciones y otros.

Las actitudes son adquiridas y no heredadas; por lo tanto su desarrollo implica socialización y hábito. Hay aspectos influyentes en el desarrollo de estas como son el nivel socioeconómico y educacional, la ocupación, edad . de ahí la importancia y el valor que tienen en la gestación. La mujer influenciada por diferentes ambientes tiene la tendencia de actuar y responder con sus comportamientos, según hayan sido los de sus generaciones anteriores o consejos de las personas mas cercanas, siendo muy influyentes en el desarrollo de sus conductas sean o no aceptadas técnica y/o científicamente.

**PRACTICAS:** las practicas son conductas, procedimientos, reacciones y actuaciones que acontecen a un individuo; las practicas regulares se llaman hábitos y se definen como una respuesta establecida para una situación común. Estas practicas son efectuadas por los individuos día a día en los diferentes aspectos de la vida, desde las actividades diarias hasta las mas novedosas.

Es por esto que el embarazo siendo una etapa de múltiples cambios, permite que se realicen estas dependiendo de una gran variedad de factores ambientales, familiares y hereditarios entre otros. De ahí la importancia de tener los conocimientos adecuados para tener una actitud positiva frente a esta etapa y así llevar una practica acertada para la misma y evitar complicaciones en su curso.

#### Embarazo

El embarazo es un estado fisiológico con una duración entre 36 y 40 semanas. Los niños nacidos durante este periodo se consideran niños a término, los que nacen antes niños pretérmino y los que nacen después niños postérmino. Es un estado normal de la mujer entre los 15 y 45 años de edad, en donde ocurren gran cantidad de cambios anatómicos y funcionales que hacen difícil a veces una demarcación precisa entre salud y enfermedad.

#### Cambios Físicos Mas Importantes Durante El Embarazo

-Sistema Digestivo: En los tres (3) primeros meses, son comunes las náuseas, vómitos. Gases, sensación de llenura y estreñimiento debido a que durante el embarazo, la digestión se hace más lenta. En la boca, las encías pueden inflamarse y a veces sangran con gran facilidad.

-Sistema Reprodutor: En el útero o matriz se presentan las mayores modificaciones. Aumenta de tamaño y peso, debido en parte al crecimiento del niño. En los senos, puede haber picazón y tirantez. Aumentan de tamaño y los pezones y areolas se vuelven más oscuras. Aparece salida de calostro. En la vagina, hay salida de secreción o flujo de color blancuzco lechoso, no produce rasquiña, ni tiene mal olor

-Sistema Urinario: Al principio y al final de la gestación, las señoras orinan más frecuentemente y en poca cantidad debido a la presión del útero sobre la vejiga. Aumenta el riesgo de infecciones urinarias

-Cambios en músculos y huesos: A medida que el útero va creciendo y aumentando su peso, la madre tendrá que ir haciendo cambios de postura para mantener el equilibrio; por esta razón, adopta una posición en que echa la cabeza y el tórax hacia atrás, encorvando la columna. La consecuencia es la lumbalgia o dolor de espalda.

- Piel de la cara: Debido a que se produce un aumento de la coloración de la piel, pueden salir manchas u oscurecerse las que ya existían. A estas manchas se les llama cloasma.

En las mamas, se produce oscurecimiento del pezón y del área que lo rodea.

En el abdomen se marca la llamada "línea negra" que va desde el ombligo hasta el pubis.

-Sistema Circulatorio: Durante la gestación se dilatan las venas y se aumenta la cantidad de sangre que ellas deben transportar. Estos cambios son más notorios en las piernas, por ser ellas las que soportan el peso de todo el cuerpo. Además, la presión del útero en crecimiento sobre las venas de la pelvis, hace que la sangre circule con menor velocidad y a veces se estanca más de lo normal en algunas zonas como las piernas y los brazos, ocasionando sensación de peso, hinchazón y várices

- Aumento de peso: Durante los tres (3) primeros meses, es común que la madre no suba de peso, e incluso a veces baje, ya que pueden presentarse náuseas, pérdida de apetito etc... Después de este tiempo, por lo general se ganan de 1-2 Kg. por mes, para que durante todo el embarazo, haya una ganancia aproximada de 11 a 12 kilos.

Hábitos Perjudiciales (Factores de Riesgo)

- Consumo De Alcohol:
- Consumo De Cigarrillo:
- Automedicación:

Otros factores que influyen:

- ETS y promiscuidad:
- Desnutrición:
- Inasistencia al control prenatal
- Edad

Complicaciones Durante El Embarazo

Ruptura Prematura de Membranas

Abruptio de Placenta:

Preeclampsia:

Placenta previa:

Diabetes gestacional:

MARCO LEGAL

- Sistema De Seguridad Social Integral Ley 100 De 1993.

- Resolución 0412 De 2000. Norma técnica para la detección temprana de las alteraciones del embarazo.

METODOLOGÍA

TIPO DE ESTUDIO

Cuantitativo

DISEÑO

La investigación está basada en un estudio descriptivo cuantitativo transversal

#### UNIVERSO

Conformado por mujeres en edad reproductiva de 15 a 45 años del valle de Guatiguará.

#### POBLACIÓN

La población total en edad reproductiva es de aproximadamente 400 mujeres, información que fue suministrada por la líder de la comunidad. Para la realización del estudio se escogieron 195 mujeres en edad reproductiva del valle de Guatiguará de 15 a 45 años.

#### CRITERIOS DE SELECCIÓN:

Para la aplicación del instrumento a la muestra que se tomo de la población se tuvieron en cuenta los siguientes criterios de selección:

- Mujeres entre 15 y 45 años de edad
- Haber estado embarazada mínimo una vez
- No encontrarse planificando con métodos definitivos.

#### TÉCNICAS E INSTRUMENTOS

Los datos se obtuvieron mediante la aplicación de una encuesta que contiene preguntas de selección múltiple acerca de conocimientos, actitudes y practicas durante el embarazo, las cuales desacuerdo a su respuesta deben ser justificadas

#### PROCEDIMIENTO DE RECOLECCIÓN DE LA INFORMACIÓN:

La información se obtuvo directamente por el grupo de investigadoras, una vez seleccionada la muestra , mediante la aplicación de una encuesta acerca de conocimientos, actitudes y practicas en el embarazo.

Se tomaron las viviendas del sector y se preguntó si en ellas habían mujeres que reunieran los criterios de selección. A dichas mujeres se les aplico el instrumento, y se desarrollo por todo el sector hasta completar la muestra.

#### PLAN DE TABULACIÓN Y ANÁLISIS

Los datos obtenidos se tabularon manualmente agrupándolos en grupos de frecuencia y porcentajes, teniendo muy en cuenta las opiniones y la justificación de cada respuesta por parte de las mujeres encuestadas.

#### VARIABLES

VARIABLES utilizadas en la investigación:

- Sociodemográficas
- Fecundidad
- Planificación Familiar
- Nutrición
- Salud Materna
- Riesgos en el embarazo

#### FACTORES DE RIESGO IDENTIFICADOS

- Embarazos en edades extremas: menos de 15 años y entre los 36 a 45 años
- Hipertensión Arterial durante el embarazo
- Hábitos perjudiciales como el fumar y beber durante el embarazo
- Inasistencia a control prenatal

- Poca demanda en la búsqueda de orientación por parte del personal de salud durante la gestación
- El consumo de alimentos en el embarazo se basa en lo que este alcance
- Baja autoestima e incapacidad para llevar modelos de autocuidado en el embarazo
- Presencia de población que no se encuentra planificando.

## CONCLUSIONES

La encuesta realizada a las mujeres en edad reproductiva del valle de Guatiguará, aporta resultados en las diferentes variables relacionadas con la salud sexual y reproductiva.

El nivel de educación de las mujeres influye de manera importante en sus actitudes y practicas relacionadas con la salud y el comportamiento reproductivo, sus actitudes en el embarazo y las practicas de planificación familiar.

La fecundidad es una variable de influencia para el estudio, ya que la planificación familiar es conocida por las mujeres, a pesar de encontrarse en un nivel socioeconómico bajo. No es practicada en todos los casos, lo que lleva a embarazos no planeados que luego conducen a dificultades intrafamiliares

La atención prenatal, se muestra como la inasistencia de las madres durante la gestación, estas características ligadas directamente a la no-aplicación de la vacuna contra el tétano neonatal; aspectos que forman factores de riesgo de marcada importancia, para la aparición de complicaciones, ya que durante la consulta medica se les orienta acerca de los aspectos a tener en cuenta durante la gestación. Las mujeres gestantes de la comunidad no ingieren una dieta propicia y adecuada para esta etapa de su vida, ya sea por la falta de recursos económicos o la falta de conocimientos acerca de la misma.

En la comunidad existen hábitos como el tabaquismo y la ingestión de bebidas alcohólicas que conducen a la presencia de patologías fetales.

La actividad sexual juega un papel importante y esta ligada a la autoestima de la mujer, con respecto a la estabilidad con su pareja, lo cual la conduce a realizar prácticas, muchas veces no aprobadas por ellas mismas.

## RECOMENDACIONES

Luego de realizar el análisis de los datos obtenidos, se plantean una serie de recomendaciones con el fin de que sean ejecutadas por los

próximos grupos de investigación que intervengan en esta población, para así dar solución a los factores de riesgo encontrados en esta comunidad.

- Implementar protocolos de vigilancia epidemiológica para la hipertensión arterial, debido a la alta prevalencia familiar de la enfermedad y el reflejo en la enfermedad personal.

- Implementar protocolos de vigilancia epidemiológica para el alcoholismo y tabaquismo que permitan reducir el riesgo de complicaciones durante el embarazo.

- Establecer mecanismos de permitan verificar la asistencia a los controles prenatales e identificar complicaciones durante el embarazo tempranamente.

- Realizar talleres educativos para mejorar la nutrición durante el embarazo

- Sensibilizar a las mujeres en edad reproductiva en cuanto a la necesidad de atención medica especializada durante el embarazo

- Brindar orientación acerca de los riesgos que traen los embarazos en las edades extremas de la vida.

- Fomentar el autocuidado durante el embarazo

- Fortalecer la autoestima de la gestante para que asista a los respectivos controles durante el embarazo y se procure una adecuada atención durante el embarazo.

- Dar a conocer los diferentes esquemas de planificación familiar y sensibilizar a la población para el uso de los mismos