

INSTITUTO ESPECIALIZADO DE EDUCACIÓN SUPERIOR DE PROFESIONALES DE LA SALUD DE EL SALVADOR.





MISION

SOMOS UNA INSTITUCIÓN A LA VANGUARDIA EN LA FORMACIÓN DE RECURSOS HUMANOS COMPETENTES; CON VALORES Y PRINCIPIOS PARA INTERVENIR EN LA SALUD Y MEDIO AMBIENTE DE LA PERSONA, FAMILIA Y COMUNIDAD, A TRAVÉS DE LA DOCENCIA, INVESTIGACIÓN Y PROYECCIÓN SOCIAL



EL ENTORNO SOCIAL Y EL ESTADO DE SALUD QUE PRESENTAN LAS ADOLESCENTES EMBARAZADAS ATENDIDAS EN LAS UNIDADES DE SALUD DE LA ZONA SUR DE LA REGION METROPOLITANA DEL DEPARTAMENTO DE SAN SALVADOR.

Equipo de investigacion:

Licda. Sara Argueta de Flores.

Licda. Sonia E. Guevara de Torres.

Licda. Reyna Chávez de Cañas

Mgstr. Celina Ventura Elías.



DESCRIPCION.

En el mundo cada año 15 millones de adolescentes tienen hijos lo cual representa un poco mas de 10% del total de nacimientos.

El 80% de los nacimientos de madres adolecentes tienen lugar en países en vías de desarrollo.



Ministerio de Salud Pública de El Salvador.

INDICADOR	2000	2006	2008
Total de partos	81,635	68,965	75,565
Inscripción prenatal en adolescentes	23,634	35,712	30,759
Partos en adolescentes	23,317	20,761	23,529
Post parto en adolescentes.	-----	21,529	22,763
Muertes maternas (10-19 años)	18	36(10-49)	34(10-49)



JUSTIFICACION.

“El impacto mas evidente de las migraciones sobre la familia salvadoreña esta relacionado con la alteración de roles de los individuos que la componen y, en algunos casos con erosión, por la distancia, de los vínculos entre miembros que se quedan y los que se van “.(8)

(8) Programa de las naciones unidad para el desarrollo (PNUD), informe sobre el desarrollo humano. Una mirada al nuevo nosotros. El impacto de las migraciones 1ª Edición el Salvador 2005 Pàg. 290 (450 pàginas)



JUSTIFICACION

Cuando sucede un embarazo en adolescentes esta sujeta en muchas ocasiones de violencia física y verbal, lo que incide en una baja autoestima, además por los rumores la familia limita a la joven en el círculo social y familiar.

Las cifras sobre embarazo adolescente seguramente son mas altas, si consideramos que no todos los embarazos llegan a termino, ya sea porque terminan en aborto espontaneo o inducido



JUSTIFICACION.

Mejoramiento de la atención de la salud a la adolescente embarazada .



DELIMITACION

Espacial:

Unidad de Salud San Jacinto

Unidad de Salud Panchimalco

Unidad de Salud Rosario de Mora

Unidad de Salud San Marcos

Unidad de Salud Santiago Texacuangos

Unidad de Salud Santo Tomàs

Unidad de Salud Los Planes de Renderos



DELIMITACION

Temporal:

Enero-Diciembre 2009

Social:

Adolescentes embarazadas (10-19 años) que acudieron a las Unidades de Salud seleccionadas, y que fueron atendidas por el personal de salud que laboran en la misma



OBJETIVOS DE LA INVESTIGACION

Objetivo General :

Comprobar la relación que existe entre el entorno social y el estado de salud que presentan las adolescentes embarazadas atendidas en las Unidades de Salud.



Objetivos específicos.

Verificar en que medida la integración familiar esta relacionada con el estado psicológico que presentan las adolescentes embarazadas.

Identificar en que medida la educación sexual incide en la predisposición hacia la gestación de las adolescentes atendidas en las unidades de salud

Establecer cual es el nivel de incidencia entre los ingresos económicos y la relación con el estado nutricional de las adolescentes embarazadas.

Relacionar la influencia de las relaciones sociales y la practica de hábitos nocivos a la salud en las adolescentes embarazadas.



Metodología

Enfoque: Cuantitativo

Tipo de estudio: Descriptivo.

Diseño: Transversal.

Abordaje de las variables: No experimental

Según la orientación: Retrospectivo.

Instrumento. Cuestionario



Metodología

TECNICA: Entrevista Estructurada.

UNIVERSO: 3660 adolescentes de 7 unidad de salud.

MUESTRA: Aleatoria de 141 adolescentes Embarazadas.

CONSIDERACIONES ETICAS.

La participación voluntaria (autonomía)

Conservación del anonimato

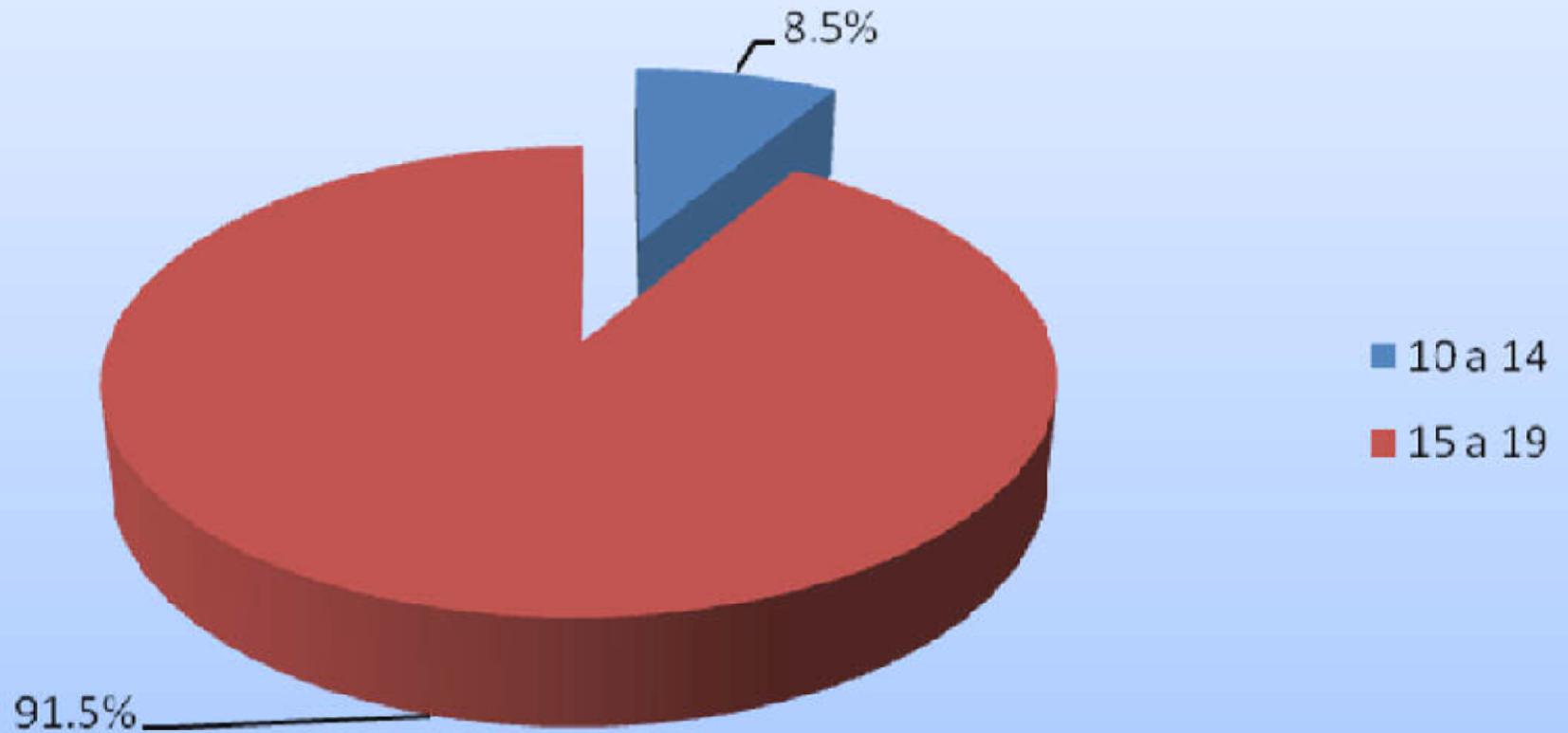
Consentimiento informado

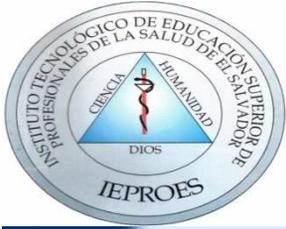


HALLAZGOS

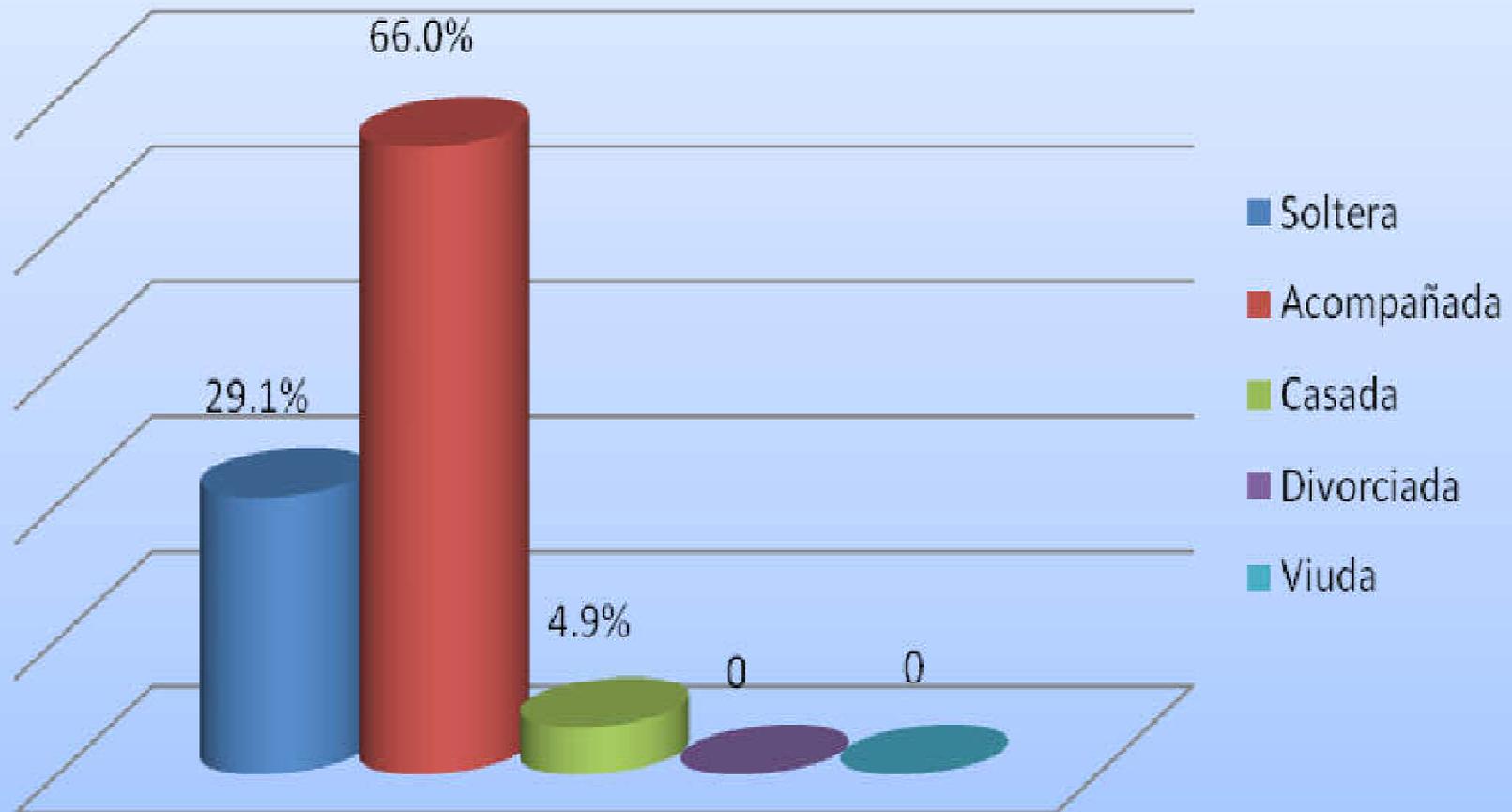


EDAD



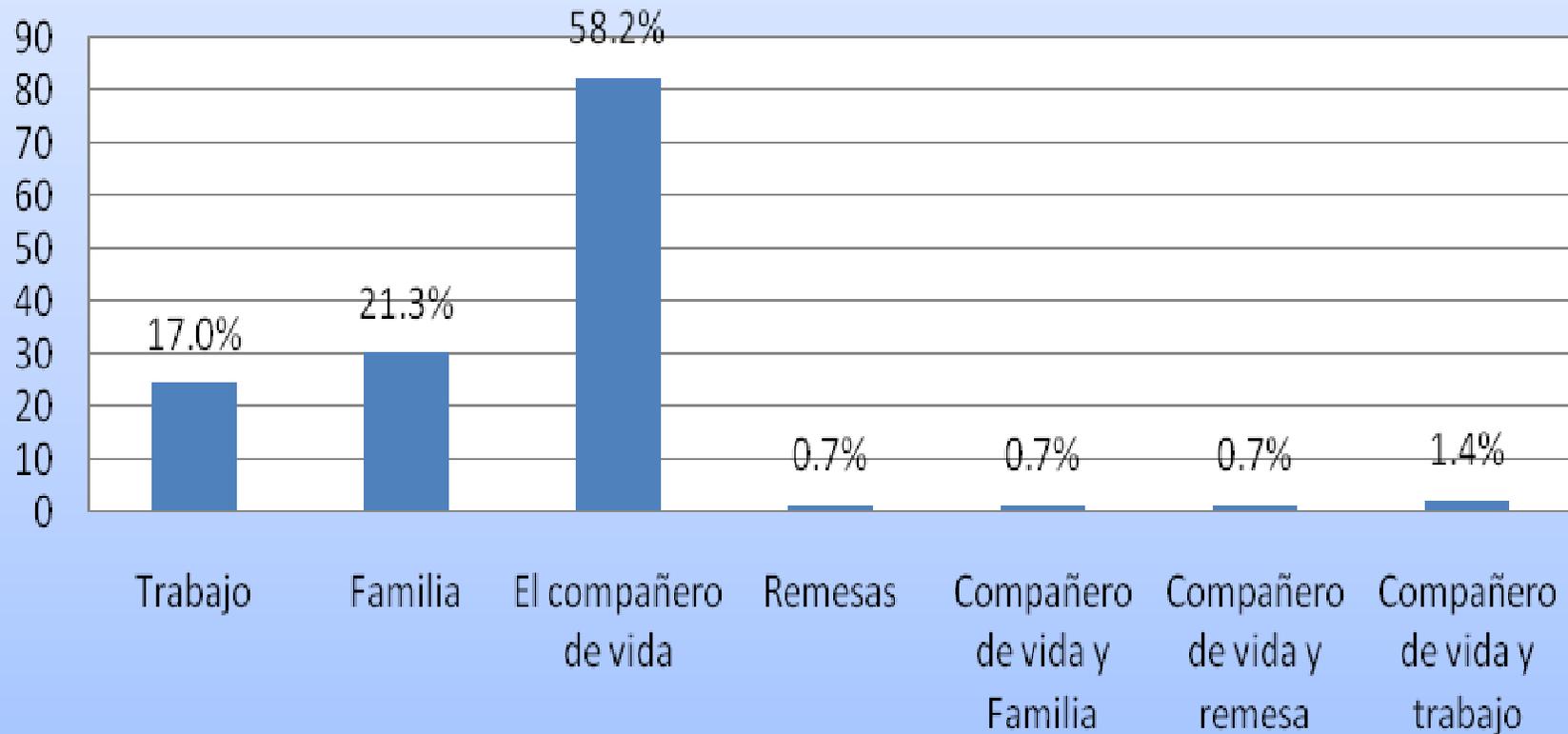


Estado Civil



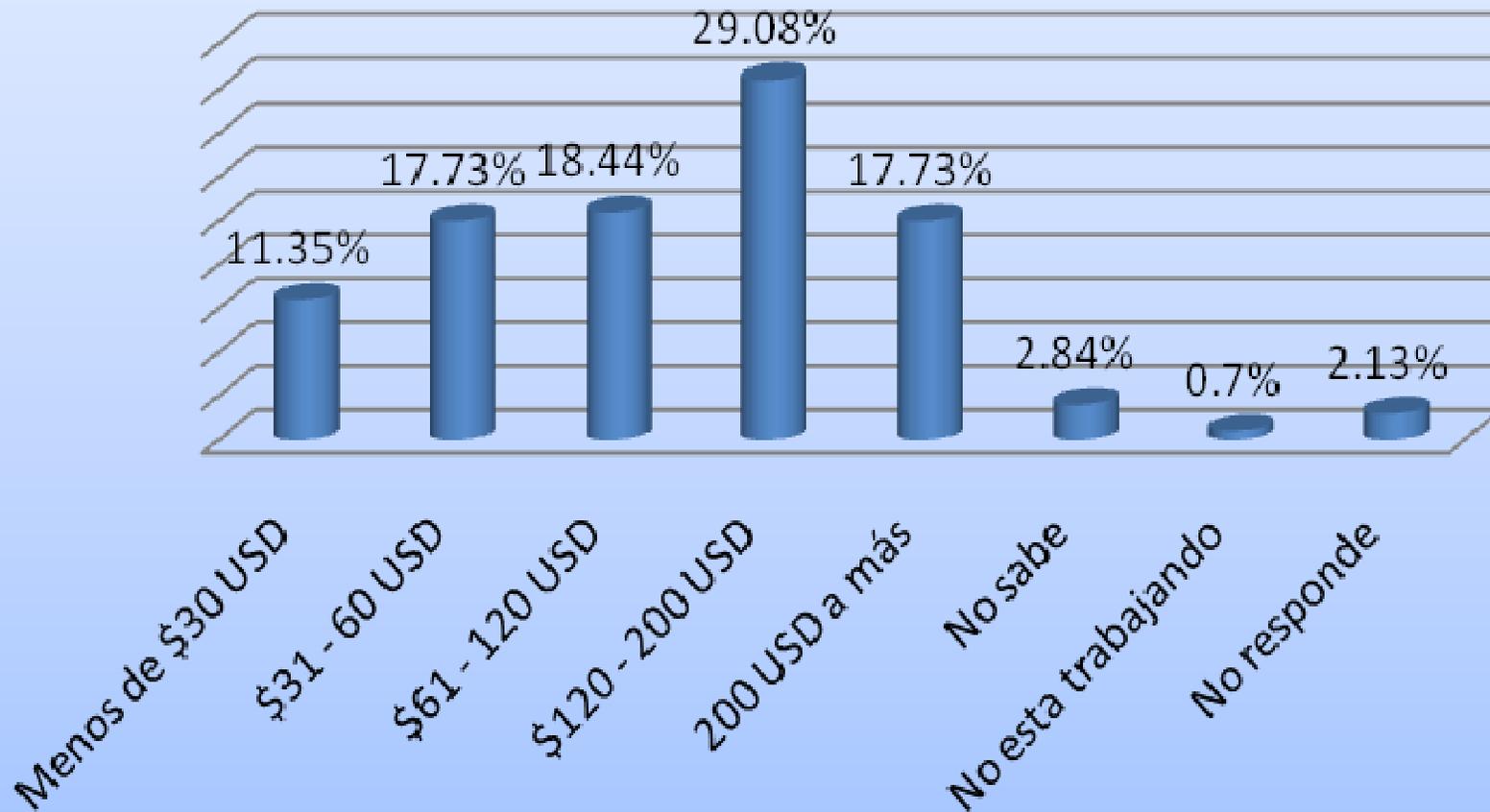


¿Cuál es su principal fuente de ingreso económico?



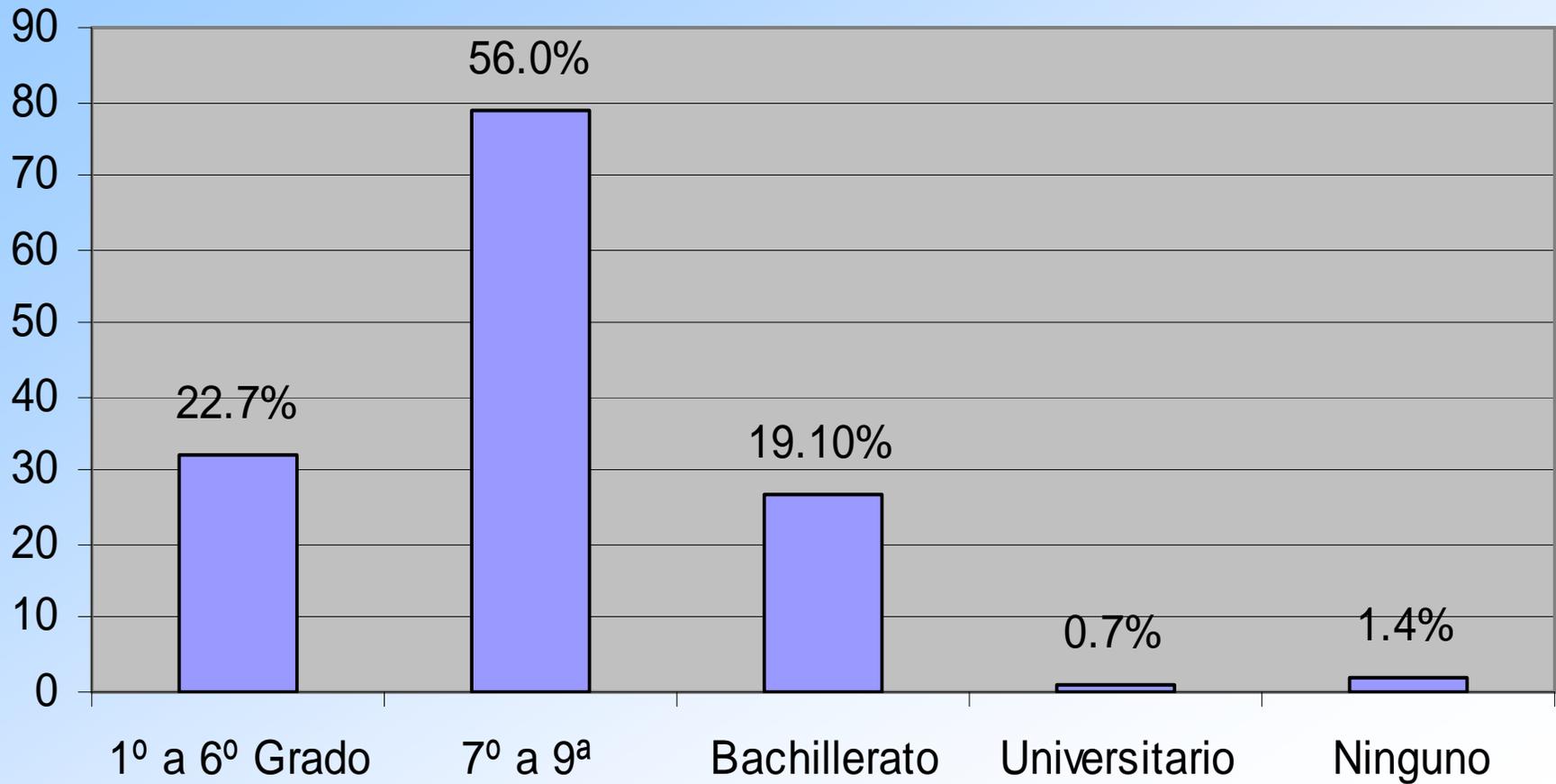


Ingreso Mensual



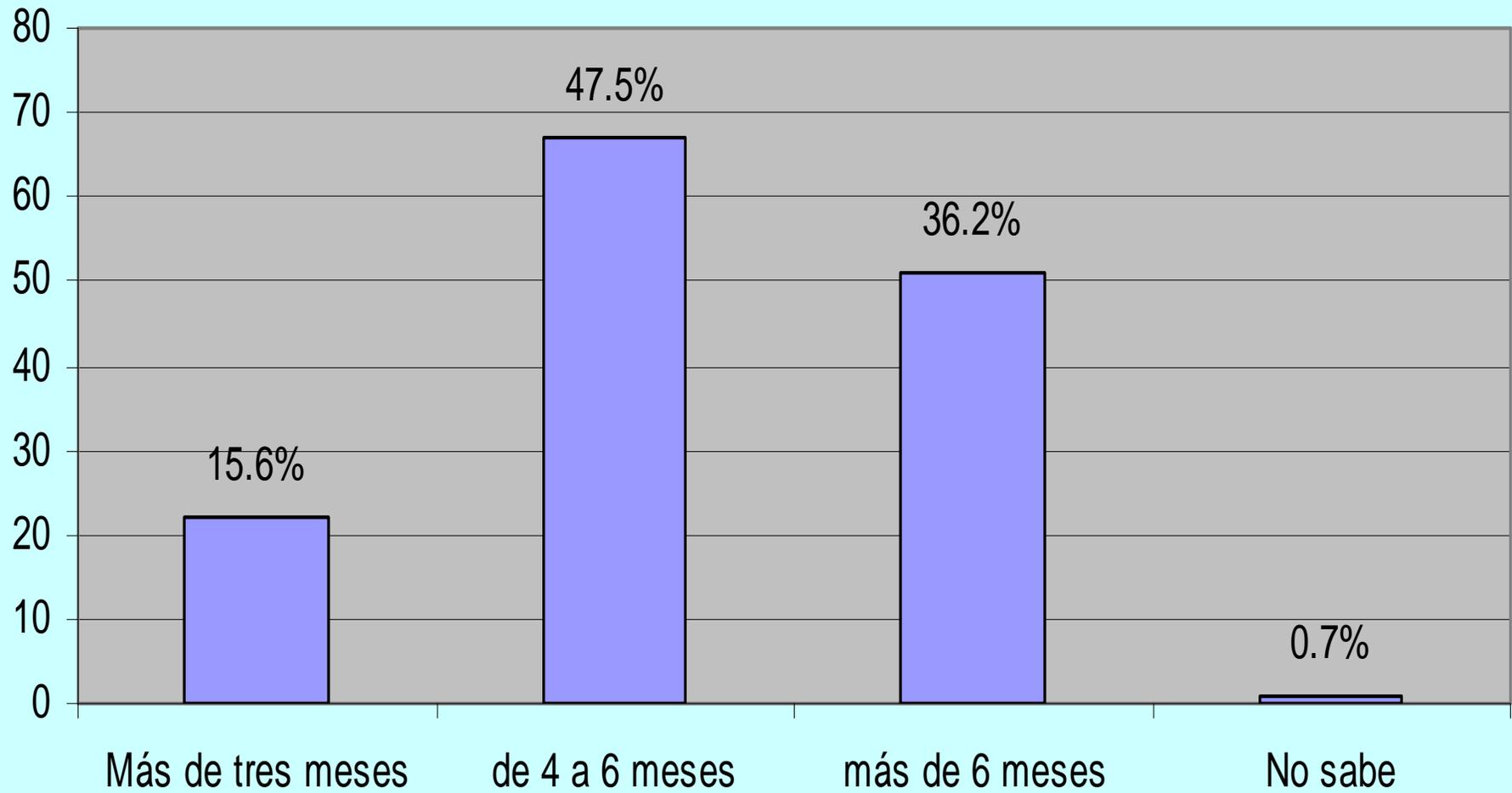


NIVEL EDUCATIVO



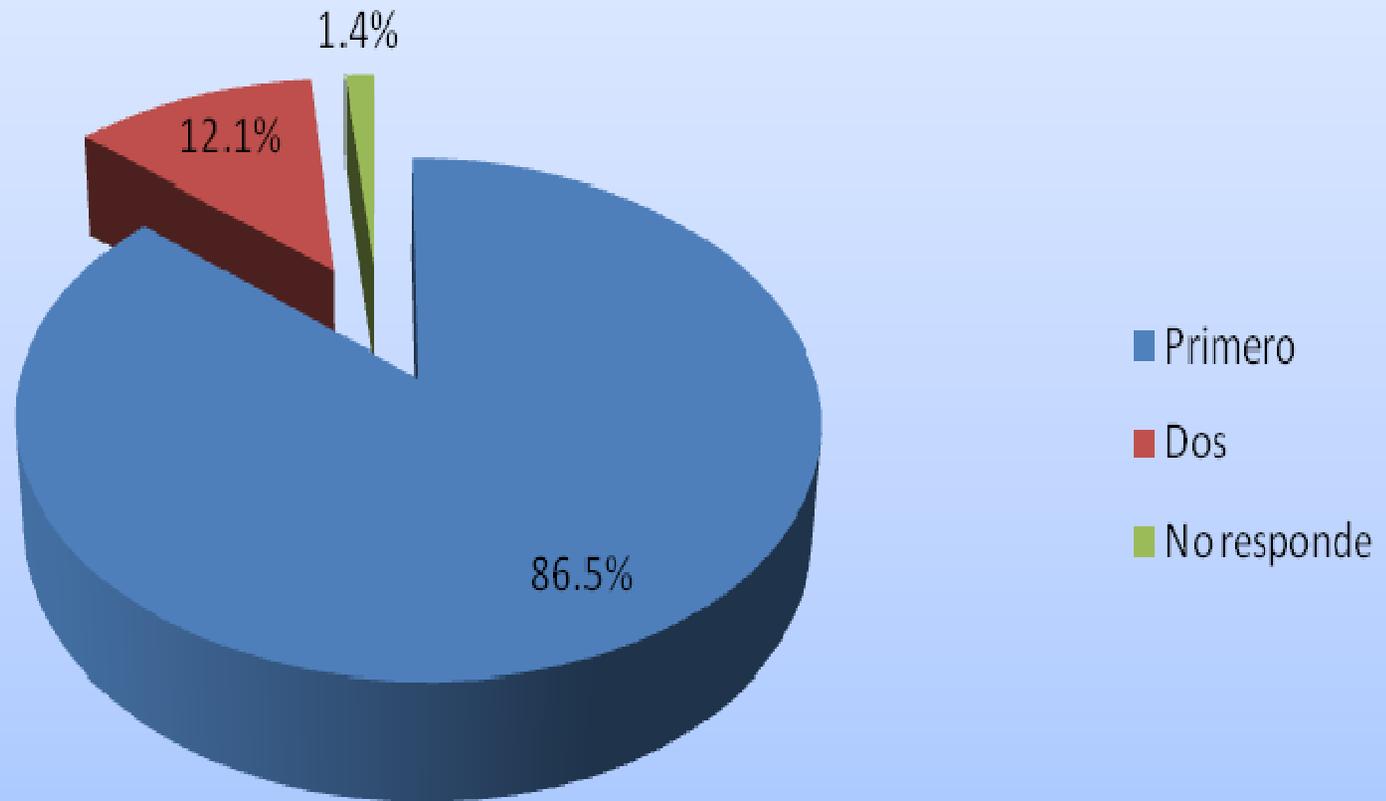


¿ Cuántos meses de embarazo tiene?



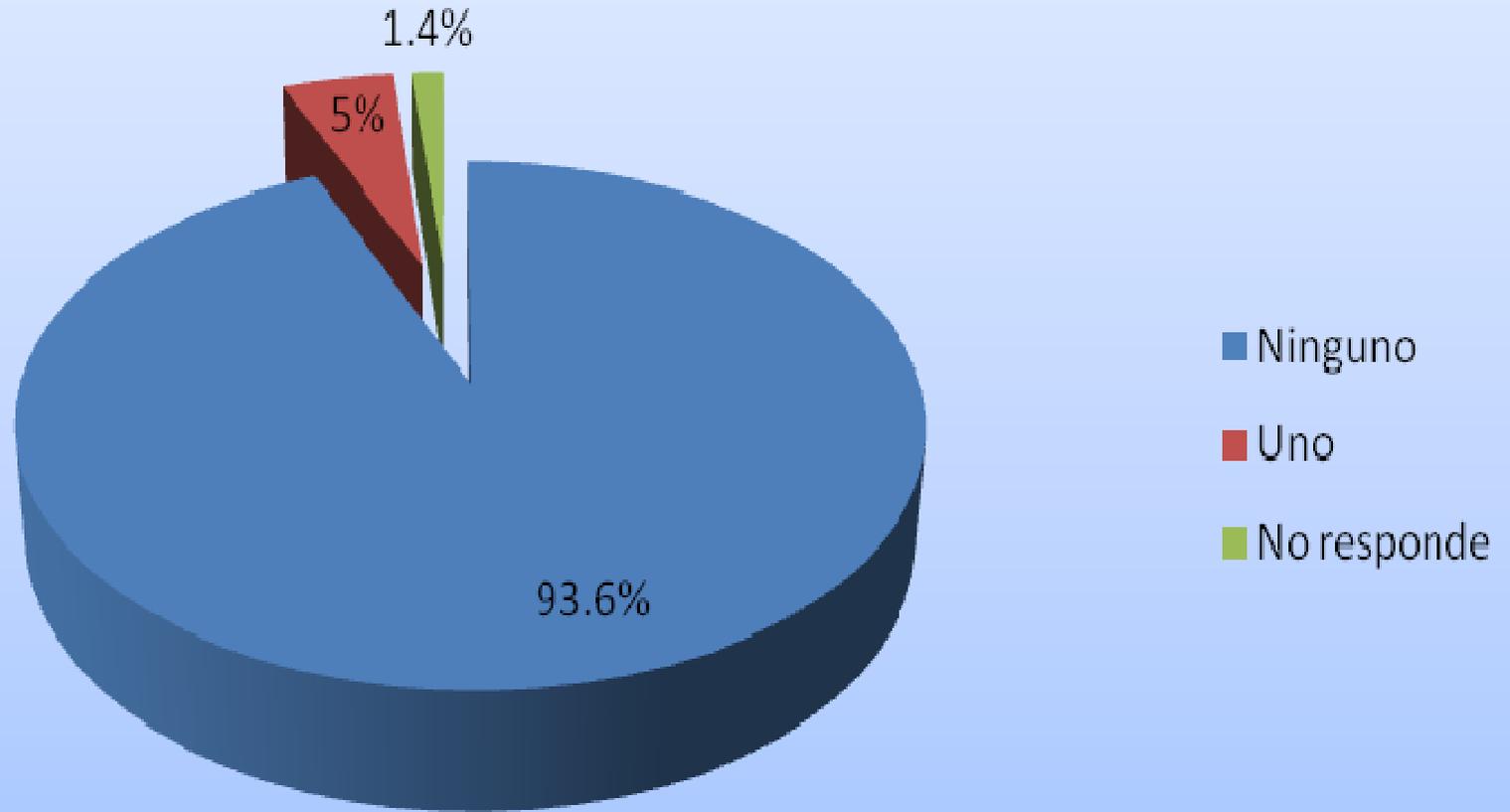


¿Cuántos embarazos a tenido?



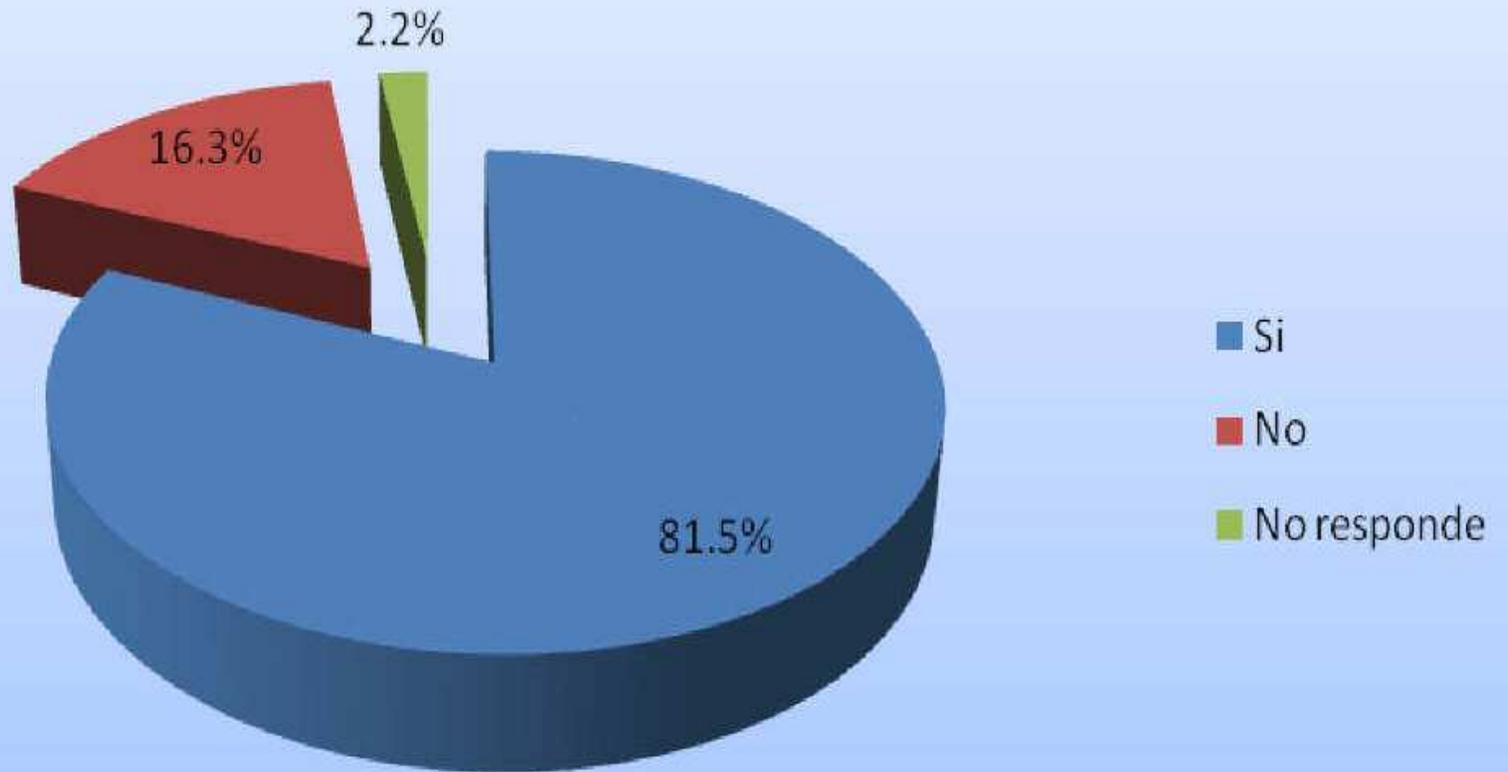


¿Ha tenido algún aborto?



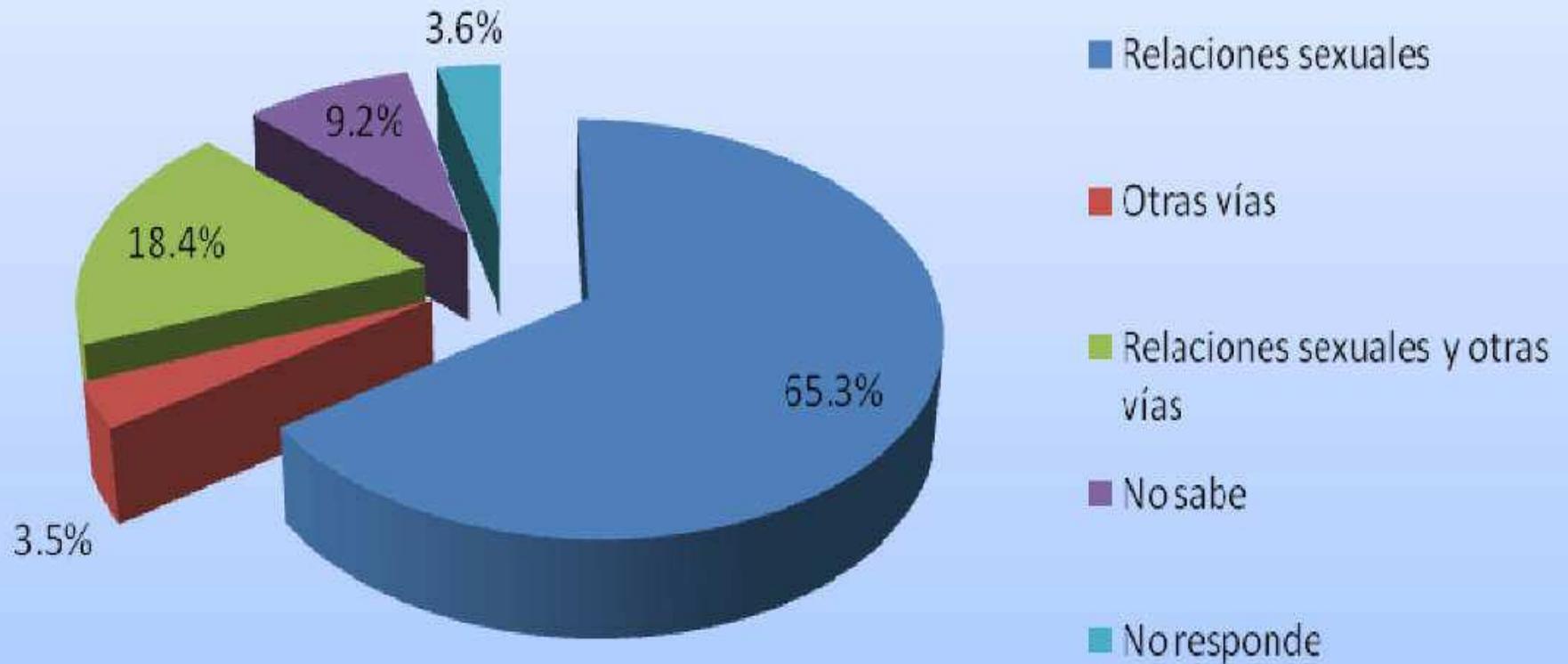


¿Sabe Ud. sobre el VIH/SIDA?





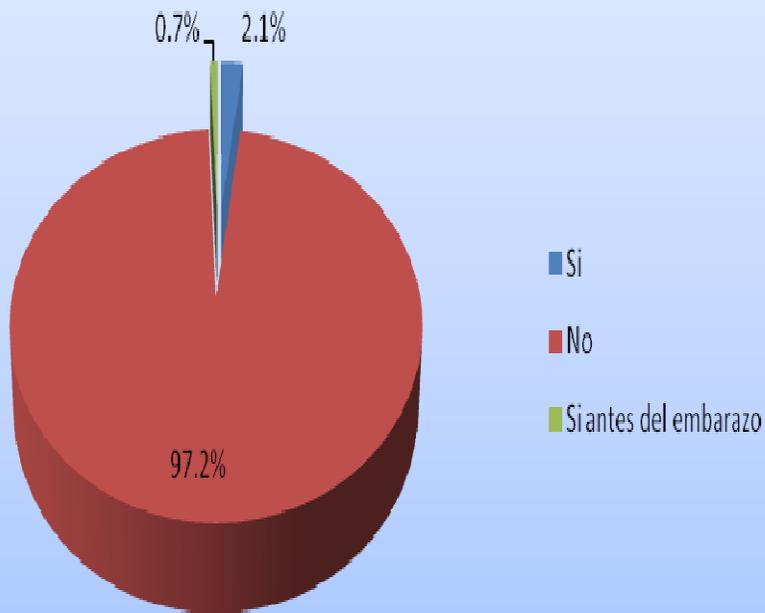
¿El VIH/SIDA se transmite por?



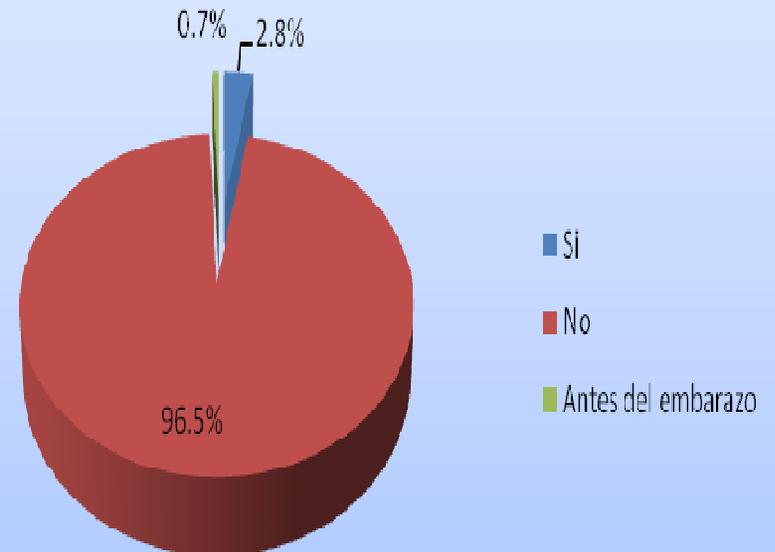


Hábitos nocivos a la salud:

¿Fuma Ud.?

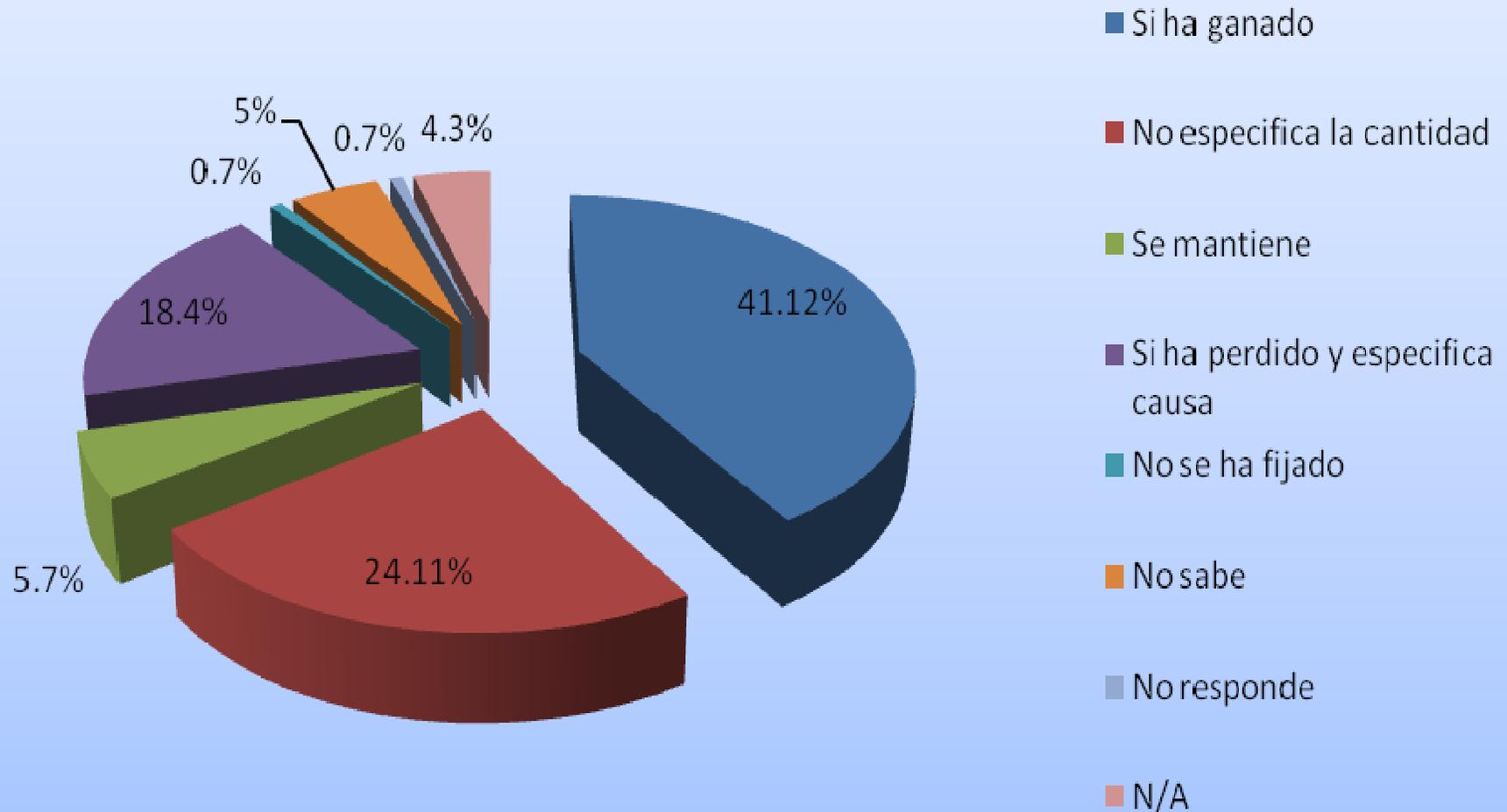


¿Le gusta ingerir alcohol?



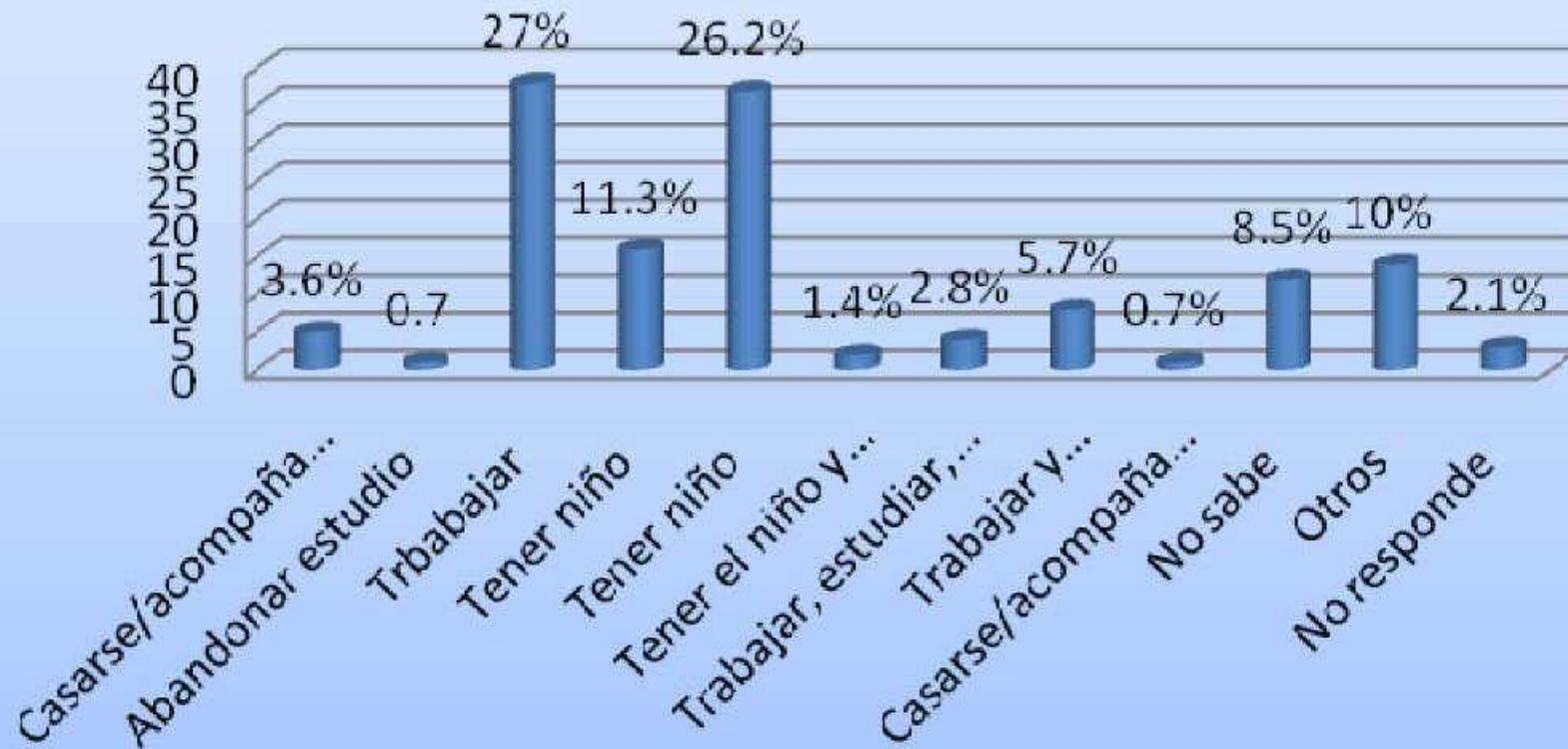


Ganancia de peso durante el embarazo



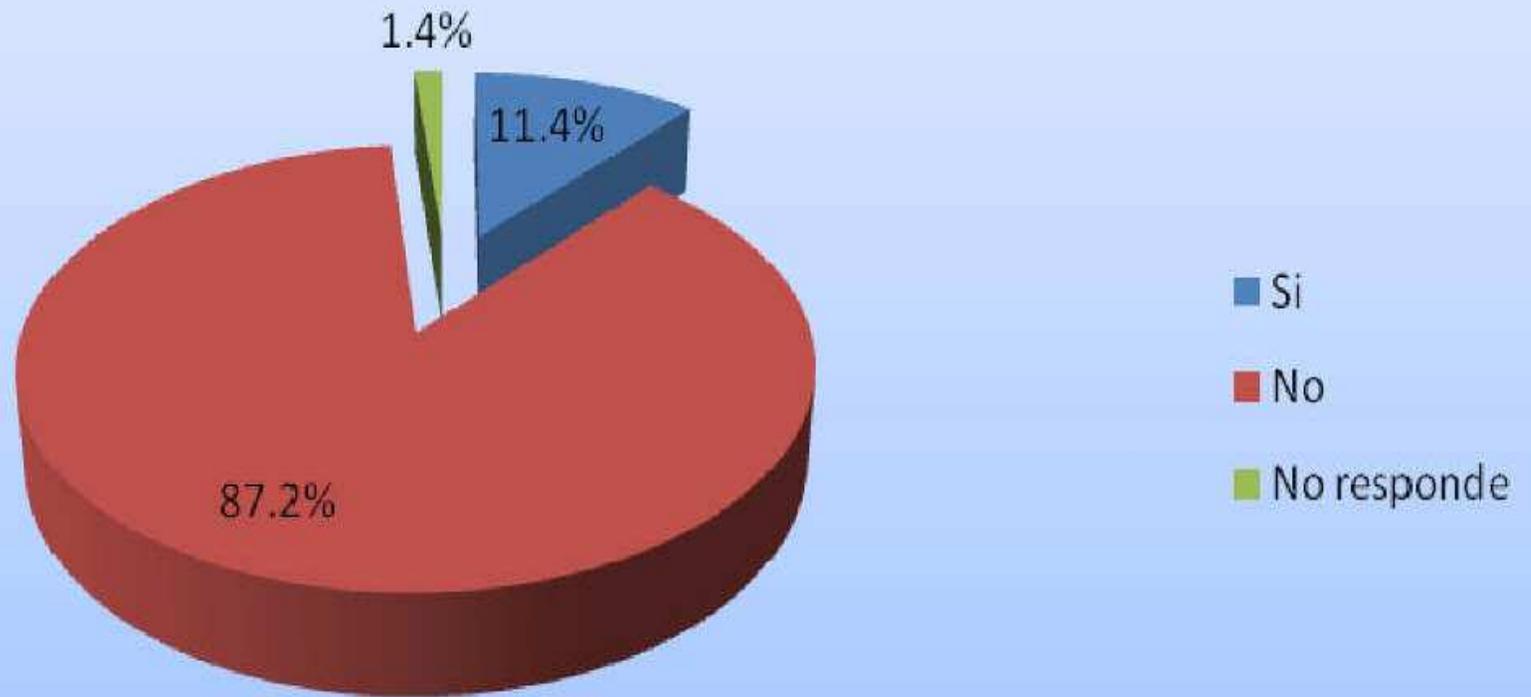


Ahora que está embarazada, ¿Que hará en el futuro?





¿Ha pensado alguna vez no tener a su hijo?





CONCLUSIONES

La integración familiar es un problema estructural, un número significativo de adolescentes no están acompañada, agregado deficiente ingreso económico, carencia de vivienda propia, nivel de escolaridad bajo y en estado de gestación lo que incide en el estado psicológico de la participante en el estudio



CONCLUSIONES

Las adolescentes embarazadas participantes expresaron ser primigestas, algunas de ellas con antecedentes de aborto incidiendo probablemente en el deterioro de la salud además muchas de ellos no tiene conocimientos sobre el VIH/SIDA.



CONCLUSIONES:

La práctica de hábitos nocivos a la salud de la adolescente embarazada aunque sea en un porcentaje pequeño incidirá en la salud del producto y de su familia en el presente y en el futuro.



CONCLUSIONES:

La educación en salud y sobre todo a la nutrición incide en la talla y el peso del recién nacido (en este caso se valoro que no todos los sujetos participantes en el estudio observan ganancia de peso durante el proceso de gestación.)



CONCLUSIONES:

En los datos se evidencia la poca o nula iniciativa o pensamiento de la joven embarazada referente al futuro, un plan de vida ni mucho menos un plan de carrera.



CONCLUSIONES:

El Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social emite normativas de carácter técnico y son la red de servicios los responsables de ejecutarlas, lo cual significa que el equipo de salud es un pilar importante para la educación y la atención de la salud ,intentando con ello que las usuarias cuiden de su salud y la del recién nacido.



RECOMENDACIONES:

El Ministerio de Salud Pública deberá:

- 1) Continuar con la política de seguimiento al equipo de salud para verificar el cumplimiento de las normas a manera de cuidar aspectos esenciales de la salud.
 - 2) Mantener un programa de educación continua con el objetivo de contribuir a la actualización del personal del equipo de salud.
-
-



RECOMENDACIONES:

3) Sistematizar el seguimiento a los clubs de madres adolescentes en la red de servicios del Ministerio de Salud Pública y Asistencia social, independientemente del número de asistentes.



RECOMENDACIONES:

El Ministerio de Educación deberá:

1. Ejecutar un programa en las escuelas con alumnos y padres de familia donde se incluya temas referente a la comunicación, aspectos de educación sexual, VIH/SIDA, así como plan de vida y de carrera y otros.



RECOMENDACIONES:

2: Sistematizar en todos los niveles de la educación el deporte ,y las artes como una vía para minimizar esta problemática y fomentar la comunicación, las relaciones sociales y el espíritu de solidaridad.



PROYECCION SOCIAL IEPROES 2010.

Incidir en la formación integral a través de habilidades y destrezas sociales en los y las estudiantes del complejo educativo “BERNARDINO VILLAMARIONA”, del Municipio de Panchimalco. San Salvador.

Población Beneficiaria: 1800 alumnos de Primaria

A photograph of a dense forest with tall, thin trees and a path leading through them. The scene is bathed in soft, natural light, creating a serene and peaceful atmosphere. The text is overlaid in the center of the image.

“MIRA QUE TE MANDO QUE TE
ESFUERCES
Y SEAS VALIENTE....NO TEMAS
NI DESMAYES
PORQUE TU DIOS ESTARA
CONTIGO
DONDE QUIERA QUE VAYA”.
JOSUE 1:9

GRACIAS



VOLCAN DE IZALCO.SONSONATE