MINISTERIO DEL PODER POPULAR PAR LA SALUD
SERVICIO AUTONOMO INSTITUTO DE ALTOS ESTUDIOS
"DR. ARNOLDO GABALDÓN"
BARINAS ESTADO BARINAS

PLAN ACCIÓN PARA LA PROMOCION DE LA SALUD MATERNA EN GESTANTES QUE ASISTEN A LA CONSULTA DE ATENCIÓN INTEGRAL EN EL AMBULATORIO "DR.LEÓN FORTOUL SAAVEDRA" BARINAS ESTADO BARINAS, VENEZUELA 2015

Trabajo de Grado presentado como requisito parcial para optar al título de Especialista Gestión en Salud Pública

Autor(a): Mireya Soto

Tutor(a): Olga Peña

Barinas, Octubre 2015

Gobierno **Bolivariano** de Venezuela | Ministerio del Poder Popular para la **Salud** | Servicio Autónomo Instituto de Altos Estudios **Dr. Arnoldo Gabaldon**

Maracay, 15 de Octubre del 2015

Ciudadanos
Miembros de la Comisión Coordinadora del
Postgrado de **Gestión en Salud Pública**
Instituto de Altos Estudios "Dr. Arnoldo Gabaldon"
Presente.-

La presente es para comunicarle, que en mi carácter de tutor he leído y analizado el **Trabajo Especial de Grado o Trabajo de Grado,** titulado Plan Acción para la Promoción de la Salud Materna en Gestantes que asisten a la Consulta Integral en el Ambulatorio Dr. "León Fortoul Saavedra" Estado Barinas. Venezuela. 2015, realizado por el (la) ciudadano/a: Mireya Soto C.I.: 8.068.151, para optar al Título de (Especialista, Magister) en: Gestión en Salud Pública; por cuanto considero que dicho trabajo reúne los requisitos y méritos suficientes para ser sometido a la presentación pública y evaluación por parte del jurado evaluador que se designe.

Atentamente,

Olga Peña
C.I. Nº: 8.046.356

Gobierno Bolivariano de Venezuela | Ministerio del Poder Popular para la Salud | Servicio Autónomo Instituto de Altos Estudios Dr. Arnoldo Gabaldon

MINISTERIO DEL PODER POPULAR PARA LA SALUD
SERVICIO AUTÓNOMO INSTITUTO DE ALTOS ESTUDIOS
"DR. ARNOLDO GABALDON"

ACTA VEREDICTO DEL TRABAJO ESPECIAL DE GRADO

Quienes suscriben, miembros del jurado designado por la Comisión Coordinadora del Programa de Especialización: **GESTIÓN EN SALUD PÚBLICA**, para examinar el **Trabajo de Grado** presentado por: Mireya Soto, Documento de identidad Nº 8.068.151, bajo el título "Plan Acción para la Promoción de la Salud Materna en Gestantes que asisten a la Consulta de Atención Integral en el Ambulatorio "Dr. León Fortoul Saavedra". Estado Barinas. Venezuela. 2015", a fin de cumplir con el requisito legal para optar al grado académico de **ESPECIALISTA EN GESTIÓN EN SALUD PÚBLICA**, dejan constancia de lo siguiente:

1.- Leído como fue dicho trabajo por cada uno de los miembros del jurado, se fijó el día quince (15) de Octubre de 2015 a las 11:00 am, para que el autor(a) lo defendiera en forma pública, lo que éste hizo en la ciudad de Maracay, mediante una presentación oral de su contenido, luego de lo cual respondió satisfactoriamente a las preguntas que le fueron formuladas por el jurado, todo ello conforme con lo dispuesto en el Reglamento de Gestión Académica.

2.- **Finalizada la defensa oral y revisado el trabajo escrito, el jurado decidió** Aprobado, dado que se ajusta a lo dispuesto y exigido en el Reglamento de Gestión Académica.

Ana María Rodríguez
C.I.:
Jurado

Olga Peña
C.I.: 8.046.356
Jurado

Nelisa Miguelena
C.I.: 14.428.759
Presidente del Jurado

DEDICATORIA

A Dios todo poderoso por ser mi guia en los momentos tan importantes para mi.

A mi esposo Cristobal con tu amor me diste las serenidad de compartir contigo este sueño hecho realdiad.

A mis hijos y nietos. (Crismar, Ansel, Crisbell. Crisbeth) y que este logro mio le sirva de ejemplo para seguir adelante.

A mi Padres Margarita y Jesus por siempre me han brinbado su apoyo incondicional

RECONOCIMIENTO

Al Dios omnipotente porque en mis peores momento siempre me llevaste cargada en tus hombros.

A mi casa de studio el I.A.E.S "Maracay".

A todos mis compañero de estudios especialmente a las Doctora Mirla Materan por su apoyo incodicional.

A fin a todo aquel que a conciencia se haga merecedor de nuestro reconocimiento por contribuir con este logro

TABLA DE CONTENIDO

Paginas Preliminares

	pp.
CARTA DE APROBACIÓN DEL TUTOR	ii
ACTA DE VEREDICTO	iii
DEDICATORIA	iv
RECONOCIMIENTO	v
LISTA DE CONTENIDO	vi
LISTA DE CUADROS	vii
RESUMEN	vii
ABSTRAC	ix
INTRODUCCIÓN	1
OBJETIVOS DEL ESTUDIO	11
Objetivo General	11
Objetivos Específicos	11
METODOLOGÍA	12
RESULTADOS	14
DISCUSIÓN	18
ELABORACION DE LA PROPUESTA	22
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	31
ANEXOS	34

LISTA DE CUADROS

GRAFICOS		p.p
1	Distribución de Frecuencia Relativa en relación al Conocimiento sobre salud Materna que tienen las Gestantes que asisten a la consulta Integral del Ambulatorio León Fortoul Saavedra Municipio Barinas, Venezuela 2015.	14
2	Distribución de Frecuencia Relativa del Conocimiento en relación a la atención Materna que tienen las Gestantes que asisten a la consulta Integral del Ambulatorio León Fortoul Saavedra Municipio Barinas, Venezuela 2015.	15
3	Distribución de Frecuencia relativa en relación a las Barreras económicas que impiden la promoción de la Salud Materna en Gestantes que asisten a la consulta Integral del Ambulatorio León Fortoul Saavedra Municipio Barinas, Venezuela 2015.	16
4	Distribución de frecuencia relativa en relación a las Barreras de atención que impiden la promoción de la Salud Materna en Gestantes que asisten a la consulta Integral del Ambulatorio León Fortoul Saavedra Municipio Barinas, Venezuela 2015.	17

MINISTERIO DEL PODER POPULAR PAR LA SALUD
SERVICIO AUTONOMO INSTITUTO DE ALTOS ESTUDIOS
"DR. ARNOLDO GABALDÓN"
BARINAS ESTADO BARINAS

PLAN ACCIÓN PARA LA PROMOCION DE LA SALUD MATERNA EN GESTANTES QUE ASISTEN A LA CONSULTA DE ATENCIÓN INTEGRAL EN EL AMBULATORIO "DR.LEÓN FORTOUL SAAVEDRA" BARINAS ESTADO BARINAS, VENEZUELA 2015

AUTOR: Mireya Soto
TUTOR: Olga Peña
Año: 2015

RESUMEN

La presente investigación tiene como objetivo Proponer un plan acción para Promocionar la Salud Materna en gestantes que asisten a la consulta de atención Integral en el Ambulatorio "León Fortoul Saavedra" Barinas, Año 2015. **Metodología:** Paradigma Positivista con Diseño no experimental, tipo de campo, descriptivo, modalidad proyecto factible en tres fases: Diagnostica, factibilidad y elaboración de la Propuesta. Población y Muestra: (113) mujeres, la técnica fue la encuesta y el instrumento se utilizó el cuestionario en escala de Likert, la validez fue a juicio de expertos y la confiabilidad a través de Alpha de Cronbrach con un valor de (0,90).**Resultados:** el 60% algunas veces recibió orientación sobre los cambios durante el embarazo, y sobre salud materna, y consideraron que siempre le orientan sobre que hábitos modificar para llevar un embarazo normal, de la misma manera desconocen la importancia de dar cumplimiento a las inmunizaciones, reconocen la importancia de los ejercicios y alimentación durante el embarazo. En cuanto a las Barreras que impiden la promoción de la salud Materna nunca disponen de ingresos fijos en las barreras de atención, algunas veces es atendida por el especialista, nunca la institución dispone de recursos y medicamentos para cubrir la demanda de la población, consideran necesario la existencia de un laboratorio para procesar citologías, y promocionar la salud materna en la comunidad, y consideran que se deben aplicar técnicas como charlas para promocionar la salud materna en las gestantes. Conclusiones: Promulgar la salud materna de forma continua mediante talleres.

Campo o Área de Investigación: Salud Colectiva sub área Salud General
Líneas de Investigación: Área política y sociedad, en la Sub área: Procesos Sociopolítico y línea estratégica: fortalecimiento de políticas públicas.
Descriptores: Plan acción, promoción de la salud materna.

MINISTERIO DEL PODER POPULAR PARA LA SALUD
SERVICIO AÚTONOMO INSTITUTO DE ALTOS ESTUDIOS
"DR. ARNOLDO GABALDON"
BARINAS ESTADO BARINAS

ACTION PLAN FOR THE PROMOTION OF BREAST HEALTH CONSULTATION OF COMPREHENSIVE CARE CLINIC " FORTOUL SAAVEDRA LEON " BARINAS 2015

AUTOR: Mireya Soto
TUTOR: Olga Peña
Año: 2015

SUMMARY

This research aims to propose an action plan to promote maternal health in pregnant women attending the consultation Comprehensive Outpatient care "Lion Fortoul Saavedra" Barinas, 2015. **Methodology**: positivist paradigm with no experimental design, field type descriptive method feasible project into three phases: diagnostics, feasibility and development of the proposal. Population and Sample: (113) women, the technique was the survey instrument and the questionnaire used Likert scale, the validity was the opinion of experts and reliability through Cronbach's alpha with a value of (0.90) **Results**: 60% sometimes received guidance on the changes during pregnancy, and maternal health, and always felt that guidance on that habits modified to carry a normal pregnancy, just as unaware of the importance of complying with immunizations, recognize the importance of exercise and nutrition during pregnancy. Regarding Barriers to health promotion Maternal never have a fixed income on barriers to care, sometimes is staffed by specialist, never the institution has the resources and medicines to meet the demand of the population, see fit the existence of a cytology laboratory to process and promote maternal health in the community and considered to be applied techniques such as lectures to promote maternal health in pregnant women. **Conclusions:** maternal health Enact continuously through workshops.

Field or area of research: Public Health General Health sub area
Research topics: politics and society area, in the Sub Area: Socio-Political Processes and strategic line: strengthening public policies.
Descriptors: Action Plan, promoting maternal health.

INTRODUCCIÓN

Al producirse el embarazo, el organismo materno inicia y desarrollo una serie de transformaciones que afectan casi sin excepción, todos los órganos y sistemas. por cuanto en algunas ocasiones pueden entenderse como un elemento extraño para el organismo materno, considerando la gran cantidad de modificaciones morfológicas y funcionales que se producen en los diferentes órganos, si bien es cierto los adelantos tecnológicos han permitido explicar muchos de estos cambios y avanzar en la resolución de graves problemas ocurridos durante y después del embarazo, también es cierto que se ha disminuido la comunicación verbal entre el personal de salud y la usuaria.

De la misma manera, es importante resaltar que el embarazo y el parto es uno de los acontecimiento más importantes en la vida de la mujer, tanto en las circunstancias emocionales asociadas como por las consecuencias que para ella y el recién nacido se podrían derivar. Esto por cuanto, la mortalidad materna es un indicador de la disparidad y desigualdad existente entre hombres y mujeres de diferentes áreas geográficas y sociales de un mismo país.

La magnitud del problema refleja la posición y condición de las mujeres en la sociedad, su limitado acceso a los servicios sociales, sanitarios, nutricionales y las condiciones económicas precarias, es por ello, que el presente estudio busca determinar las diferencias de la implantación de la política de salud materna desde su dimensión de gestión concentrándose en dos casos diferentes desde el punto de vista de sus resultados en lo que a la disminución de la mortalidad materna se refiere.

Por su parte, la Organización Mundial de la Salud (OMS, 2010) considera que el cuidado Materno es una prioridad que forma parte de las políticas públicas como estrategia para optimizar los resultados del embarazo y prevenir la mortalidad materna y perinatal. Sin embargo, no todas las mujeres acceden al control prenatal y algunas no logran la adherencia a las recomendaciones, así como dar cumplimiento a

la periodicidad de asistencia al mismo. De allí, surge la relevancia social por cuanto existe la importancia de promocionar la salud materna en las gestantes que asisten al Ambulatorio Dr. León Fortoul Saavedra por cuanto resulta importante para las embarazadas ya que a través de ella se establecerán estrategias preventivas que contribuirán en mejorar la calidad de vida y promoción de la salud Materna.

En este sentido, y tras la demanda por parte de las usuarias el Ministerio del Poder Popular para la salud (2013), para dar respuesta a estas demandas de la sociedad y cumplir con las recomendaciones de la organización Mundial de la salud y los Objetivos del Milenio propone una serie de estrategias para fortalecer la salud materna en todo el territorio Nacional venezolano.

En este mismo orden de ideas, la mujer en edad reproductiva representa un pilar importante como ente de la sociedad en desarrollo, y como tal merece especial atención en el período prenatal, parto y puerperio; pues la gran mayoría de las mujeres desean en algún momento de sus vidas lograr la maternidad a pesar de ser esta una situación que acarrea riesgos de discapacidad, morbilidad y mortalidad, los cuales dependerán de las condiciones propias de cada mujer y su condición social.

De allí, que los indicadores de salud materno-infantil son considerados un reflejo del resultado de toda la situación de salud de un país. De igual forma representan el resultado de una sumatoria de factores económicos, educacionales, nutricionales y de acceso a redes de protección social, actualmente existe consenso mundial sobre: el valor social y humano del embarazo, parto y puerperio, la prioridad de alcanzar una atención profesional del parto para cada nacimiento; el reforzamiento del acceso y del funcionamiento de los sistemas de salud; el fortalecimiento de alianzas con la sociedad civil para el logro de una cobertura universal de la atención profesional para la madre y del recién nacido.

De acuerdo con lo planteado, los Objetivos del Milenio para el año 2015, "tienen como principal propósito las intervenciones del sistema de salud pública para

contribuir a la reducción de la mortalidad materna de 153 x 100,000 nacidos vivos a tres cuartas partes" (p.23). En relación al estado Venezolano, según datos del Ministerio del Poder Popular para la Salud (2013), existe gran preocupación en cuanto a la salud materna debido a que 73 madres mueren por cada 100.000 nacidos vivos y al menos trece de los veinticuatro estados que conforman el país superan el promedio nacional en ochenta por cada 100.000 nacimientos. De igual modo, Acosta (2013), señalo que una de cada cinco jóvenes han tenido un embarazo no planificado en los primeros cinco meses de relación antes de los 20 años de edad.

De la misma manera, el Instituto de Estadísticas (INE) en su informe "Cumpliendo Objetivos del Milenio" en el 2012, en el período 2006 al 2011 la razón de mortalidad materna aumentó de 48,9 a 54,5 por cada 100 000 nacidos vivos registrados y para el 2013 se redujo a 46,8 por cada 100 000 nacidos vivos registrados, persistiendo una elevada razón de mortalidad materna, es por esto que el Gobierno Nacional ha formulado proyectos tales como el Proyecto Madre, la red de atención de Barrio Adentro en sus primeros tres niveles, la Misión Niño Jesús y el Programa Nacional de Salud Sexual y Reproductiva, con el objetivo de mejorar la cobertura y calidad del control prenatal, la atención del parto y planificación familiar.

De lo planteado, es evidente que la promoción de la salud resulta importante llevarla a cabo en todas las comunidades esto debido a que la salud es un derecho que de acuerdo a la constitución de la República Bolivariana de Venezuela todas las personas tienen acceso a la salud de forma gratuita. En referencia al Estado Barinas, para el año (2013), de acuerdo con datos suministrados por la Dirección de registros estadísticos de la región de salud, plantea que:

> "Se presentaron 10 muertes maternas asociadas a diferentes causas entre ellas la preclampsia y eclampsia debido a no llevar un control prenatal adecuado, cifras que resultan preocupantes para el equipo de salud, quien es el llamado a velar porque esta situación cambie" (p.3)

Aunado a esto en las consultas de salud prenatal, se observa gran cantidad de embarazadas que presentan la probabilidad de padecer complicaciones durante el

embarazo, parto y puerperio, si no se toman las medidas educativas pertinentes al caso. Esto debido, a que el mayor porcentaje de mujeres embarazadas no continúan un control prenatal, aun cuando se les ha diagnosticado como embarazos de alto riesgo, lo cual trae como consecuencias las complicaciones tanto a la madre como al feto al momento del parto y por ende durante el puerperio. Ante esta realidad se plantearon las siguientes, interrogantes de investigación: ¿Qué conocimientos tienen las gestantes acerca de la promoción de la Salud Materna en el Ambulatorio Los Pozones?; ¿Que barreras impiden a las gestantes a participar en la promoción de la salud Materna?; ¿Cómo lograr acciones para que las gestantes reciban de manera efectiva una óptima información sobre salud materna?

En este mismo sentido, la investigación tiene como alcance, perfeccionar la calidad del servicio que se brinda a las gestantes que asisten a la consulta de atención integra, desde una perspectiva general de las actividades que se realizan en el mencionado centro. Asimismo, tiene como limitaciones, la poca receptividad de la población objeto de estudio en brindar colaboración eficaz y oportuna al momento de ser abordados.

Por lo anteriormente expuesto, se han realizado estudios relacionados a la problemática, de allí, que Yupanqui C; (2014), en su trabajo de investigación tuvo como objetivo, determinar los riesgo de Mortalidad Materna en embarazadas, el mismo se desarrolló bajo un estudio retrospectivo, descriptivo y longitudinal, realizado sobre el riesgo de mortalidad materna en embarazadas en el período, enero 2012 a diciembre 2014, en el Centro Materno Morales. Se tomó como muestra 150 casos a través de variables maternas. En el estudio se obtuvo como resultados que la principal causa de morbilidad materna fue la hemorragia postparto con 13 % seguida por el aborto incompleto 4%. También se evidenció como resultado 8 muertes maternas que representa el 5%, en las que predominó el grupo de edad mayor de 30 años con el 38%, las principales causas de muerte materna en este periodo fueron la hemorragia postparto caracterizado por el 38%, seguida por las Infecciones del

postparto 37%, y eclampsia 25%. Llama la atención el 50% de muerte institucional equilibrándose con el 50% de muerte domiciliario.

Del mismo modo, Mendoza (2012), en su trabajo de investigación sobre estrategia de comunicación y promoción para una maternidad responsable y saludable, tuvo como objetivo elaborar una propuesta de Comunicación y Promoción para una Maternidad Responsable y Saludable, contribuyendo a reducir la mortalidad materna Tomando en cuenta que la promoción y la comunicación en salud son fundamentales para la adopción de cambios de comportamiento ya sea en forma individual y colectiva. "Dado que el comportamiento humano es un factor primordial en los resultados de salud, se debe centrar este aspecto como en los establecimientos de salud y la prestación de servicios. El método de investigación fue documental por cuanto se recabo la información a través de documentos, libros y folletos que el Ministerio de Salud cuenta, asimismo se visitó páginas web, diccionarios, Acuerdo de Paz, Código de Salud. Se encuesto a personal del Programa Nacional de Salud Reproductiva, Calidad en Salud/USAID, Comunicación Social y el Departamento de Promoción y Educación en Salud del Ministerio de Salud Pública.

Los resultados demostraron que se necesita crear una Estrategia de Comunicación para sensibilizar al hombre y su familia y empoderar a las mujeres en la importancia de una maternidad responsable y saludable. Además se visualiza que la maternidad es responsabilidad de ambos, puesto que es la pareja quienes participan en la procreación. Otro aspecto relevante es promocionar el importante rol de la mujer, como madre, esposa, miembro de la comunidad para el desarrollo integral de las familias como núcleo de la sociedad y por consiguiente el desarrollo social. Además fortalecer en las mujeres y sus familias la demanda de la atención en los servicios de salud y fomentar la atención con pertinencia cultural.

Del mismo modo, Rodríguez; (2012) en su trabajo de investigación tuvo como objetivo elaborar estrategias para promocionar la salud materno infantil en gestantes que asisten al centro de salud la Isabelica en valencia estado Carabobo. El tipo de

investigación fue descriptivo y transversal, la población y muestra estuvo conformada por 175 gestantes atendidas en el centro de salud durante el 2011 al 2012. Los resultados implican que existe poca participación por parte del equipo de salud en cuanto a diseñar estrategias que fortalezcan la promoción de la salud materna en la población gestante. de igual modo el 76% manifestó que no se llevan a cabo actividades en el centro de salud que permitan involucrar a la mujer durante la gestación a llevar estilos de vida saludables, el 89% dijo tener desconocimiento sobre la importancia de iniciar un control prenatal durante el primer trimestre de la gestación y el 90% señalo que existen barrera en la comunicación por cuanto la información sobre la promoción de salud materna no se da de forma continua y eficiente. Conclusiones: se deben implementar estrategias de orientación para fortalecer la salud materna en la población gestante.

De igual modo, Espinoza (2012), en su trabajo de Investigación sobre implementación de la estrategia plan de parto y su incidencia en la disminución de la morbi- mortalidad materna perinatal en la zona norte del departamento de Morazán tuvo como objetivo fue promover la atención oportuna y de calidad a la mujer durante su gestación, parto, postparto y puerperio, contribuyendo a la disminución de la morbi mortalidad materna y perinatal a nivel institucional y comunitario, garantizando una maternidad segura. En Morazán se identificaron altas tasas de fecundidad, niveles altos de pobreza, coberturas materna bajas, inscripción tardía e incompletos, alto porcentaje de parto domiciliar, sub-utilización de los servicios de salud materna y neonatal.

La investigación realizada fue evaluativa de tipo descriptivo, con enfoque cuali-cuantitativo. Con respecto a los resultados encontrados las unidades de salud no cuentan con recursos capacitados en emergencias obstétricas, se tienen todos los insumos y papelería, no se llenan de forma completa, hay bajas coberturas de inscripción, seguimiento de control prenatal, posnatal y parto hospitalario, disminución en tasas de mortalidad, líderes y gestantes conocen la estrategia plan de

parto, sus actitudes y prácticas son de aceptación, no se conoce la existencia del hogar de espera materna por toda la comunidad

En este mismo orden de ideas, Cermeño (2013), en su trabajo de investigación realizado en la Universidad de Carabobo tuvo como objetivo elaborar estrategias de orientación para el fortalecimiento de la salud materna en las Adolescentes de 13 a 19 años que asisten al Ambulatorio "La Isabelica" el mismo fue un estudio no experimental de tipo descriptivo, transversal bajo la modalidad de proyecto factible, con una población y muestra de 250 adolescentes embarazadas que asistieron a la consulta prenatal.

Los resultados demostraron que en los datos demográficos las adolescentes en un 67% tenían una edad entre 14 a 17 años procedentes de barriadas populares, con un nivel educativo de bachillerato incompleto, en cuanto al conocimiento sobre la salud materna el 76% considero que no le da importancia al control prenatal iniciándolo durante el primer trimestre de la gestación, de la misma manera desconocen la importancia de mantener estilos de vida saludables y llevar una vida sana, por otra parte el 86% no cumple adecuadamente con el control prenatal de forma periódica así como tampoco le da importancia al cumplimiento de las inmunizaciones y el consumo de ácido fólico.

De la misma manera el 85% manifestaron que en el centro de salud no se les brinda una información adecuada y oportuna sobre la importancia del control prenatal además de ello el equipo de salud es poco comunicativo con las pacientes. y dentro de las barreras consideraron que existe un déficit de materiales, equipos y medicamentos que contribuyan a fortalecer la promoción de la salud materna en la población de mujeres en edad reproductiva. Conclusiones: en el centro de salud existe déficit de información sobre la importancia de la salud materna.

De acuerdo al análisis para la aplicación de la estrategia es necesario contar con recursos capacitados, actualmente no se disponen de ellos, los medicamentos,

insumos y papelería son importantes para dar atención completa, se cuenta con ellos, pero su llenado es incompleto. La organización y participación comunitaria es un pilar fundamental en la planificación del parto, realizándose de forma transitoria y débil por los trabajadores de salud. La promoción y educación es otro pilar en la atención integral para la búsqueda oportuna de los servicios de salud por toda la comunidad. Las bajas coberturas en todos los indicadores maternos es reflejo del mal cumplimiento de la normativa a pesar que la disminución de la morbimortalidad materno-perinatal respalda la implementación de la estrategia.

Por su parte Keller (2013) en su trabajo de investigación sobre Implantación de la política en salud materna en la República de Chile y Perú: Una observación desde la dimensión de gestión, su objetivo fue Describir los medios de implementación de políticas, para alcanzar los indicadores en materia de salud materna. El tipo de estudio fue con enfoque cualitativo de tipo descriptivo, siendo la herramienta utilizada el análisis documental.

Los principales hallazgos del estudio se estructuran en seis dimensiones: la dimensión orientación general de la política, la dimensión de diseño organizacional, la dimensión de comunicación, la dimensión de recursos, la dimensión de negociación y por último la dimensión de innovación. De estas dimensiones, se pueden destacar los hallazgos en materia de diseño organizacional en que se observa que aquellos ministerios de salud que cuentan con una estructura organizacional segmentada y fragmentada, presentan dificultades para articular sus acciones no logrando las coberturas para la población, permitiendo con ello una mayor inequidad en el acceso a recibir atención médica. En este mismo sentido se observan diferencias en el énfasis de la política, en que para el caso chileno se concentra en promoción y prevención mientras que en el caso peruano se concentra más en la parte recuperativa. Algunas de las recomendaciones que emanan del estudio para mejorar la implementación de política en salud materna es reformular las políticas encaminadas a facilitar el acceso a la atención de parto por personal calificado, clave para

disminuir las complicaciones y las muertes maternas; por lo que se necesitan políticas que ayuden a mejorar la distribución y dotación de personal capacitado, dando prioridad a las regiones más pobres y con mayor vulnerabilidad, para evitar la pérdida de más vidas y contar con un mejor sistema de salud.

Lo que antecede, permite deducir que Mejorar la salud Materna es promover la capacidad y la autonomía de la mujer para que su condición de madre no haga peligrar su propia vida. De este modo, Maya (2008), la maternidad saludable es esperanza para las mujeres, Para sus hijos, sus familias y para la misma sociedad a la que pertenecen Con el lema "Madres sanas, derecho y esperanza", reclamamos para todas las mujeres el derecho a vivir, la maternidad como una experiencia querida, gozosa, compartida, segura para su vida y la de sus hijos. De igual forma, la salud materna tiene que ver con la consecución del más alto nivel posible de salud de las mujeres durante el periodo del embarazo, parto y puerperio. Por su parte, la Organización Mundial de la Salud ha considerado que la mayoría de las muertes maternas son evitables.

En el mismo orden ideas, Reyes y Cazorla (2009), refieren que la promoción de la salud maternas es un componente que comprende un conjunto de acciones orientadas a lograr que el embarazo transcurra con vigilancia y asistencia por parte del equipo de salud, según el riesgo identificado, a fin de preservar la salud de la mujer durante su gestación, ubicándola en el nivel de atención que le corresponda, para que el parto se realice sin complicaciones y termine felizmente con un recién nacido vivo, normal y a término

Por otra parte, cabe señalar que la promoción de la salud debe dirigirse su atención al impulso de estilos de vida saludables, fortalecimiento de los servicios de salud materna. Del mismo modo, la promoción de la salud exige investigar y exponer diferencias y rompimientos entre conocimientos, actitudes y prácticas y a crear alternativas que permitan actuar y capacitar a la comunidad de manera que armonicen el conocimiento y el comportamiento.

De acuerdo a lo planteado la Promoción de la Salud Materna se respalda en la constitución de la República Bolivariana de Venezuela en su artículo 76 establece que: "Las parejas tienen derecho a decidir libre y responsablemente el número de hijos o hijas que de concebir y a disponer de la información y de los medios que le aseguren el ejercicio de este derecho" (p.76).De igual forma, el estado garantizara asistencia y protección integral a la maternidad, en general a partir del momento de la concepción, durante el embarazo, el parto y el puerperio y asegurara servicios de planificación familiar integral basada en valores éticos y científicos.

Asimismo, desde la perspectiva del plan de la Patria (2013-2019), en sus políticas y programas de salud establece "la prevención de los factores de riesgo, diagnostico precoz y atención integral y control de enfermedades crónicas y no trasmisibles"(p.5). En lo que respecta al plan nacional de salud por cuanto demanda asegurar capacidades y estrategias para la atención integral. Y en lo referente a las líneas de investigación del IAE, se justifica en que el mismo se enmarca dentro de la línea Área política y sociedad, en la Sub área: Procesos Sociopolítico y línea estratégica: fortalecimiento de políticas públicas.

De la misma manera, en las Normas de Salud Sexual y Reproductiva (2013), establece que:

> La salud es un derecho humano fundamental que implica el desarrollo pleno y autónomo de las capacidades individuales y colectivas en condiciones socioeconómicas que aseguren su garantía. Supone un estado de bienestar físico, psicológico y social que es mucho más que la ausencia de enfermedades. Es el producto de sobre determinaciones sociales y de género en contextos ecológicos, económicos, socioculturales y políticos, así como de aspectos biopsicosociales e individuales (p.27).

De allí, que la promoción de la salud materna debe garantizarse en todos los ámbitos con el propósito de disminuir las complicaciones que acarrea un embarazo mal controlado no solo para la madres sino para el feto.

OBJETIVOS DE LA INVESTIGACIÓN

Objetivo General

Proponer un plan acción para Promocionar la Salud Materna en gestantes que asisten a la consulta de atención Integral en el Ambulatorio "León Fortoul Saavedra" Barinas, Año 2015.

Objetivos Específicos

Diagnosticar que conocimiento sobre promoción de salud Materna tienen las Gestantes que asisten a la consulta integral del Ambulatorio León Fortoul Saavedra.

Determinar las barreras que impiden a las gestantes participar en la promoción de la salud Materna en la consulta Integral del Ambulatorio León Fortoul Saavedra

Elaborar un plan acción para promocionar la Salud Materna en gestantes que asisten a la consulta integral del Ambulatorio León Fortoul Saavedra

METODOLOGÍA

La presente investigación se ubica en la modalidad de Proyecto factible, basado en una investigación de campo de tipo descriptivo elaborada en tres fases: Fases I Diagnostico de la Propuesta, permite la identificación del problema, sus causas y consecuencias. En esta fase es donde se hace el uso de las técnicas de recolección de información para estimar la complejidad y el tamaño del trabajo, asimismo mejorar los conocimientos y promocionar la salud Materna en las gestantes; Fase II Factibilidad de la Propuesta: se tiene como propósito detectar la viabilidad de la propuesta a considerar las posibilidades de lograr alcanzar el objetivo, fundamentado en el análisis que arroje el diagnostico, para facilitar una serie de estrategias para ello, se describió la situación con alternativas concretas, es decir que incide directamente sobre la necesidad planteada. Estas alternativas determinan la factibilidad institucional, técnica y social y en la Fase III Elaboración de la Propuesta: una vez realizado el diagnostico se procede al análisis de la problemática en estudio enfocada en las observaciones a las gestantes en cuanto a las estrategias de intervención para promocionar la salud Materna en el Ambulatorio León Fortoul Saavedra del Estado Barinas.

Con respecto a la población está constituido por todas las personas, objetos o cosas que sirven de base para plantear problemas y que por su naturaleza presentan características importantes dentro de un contexto determinado. La población en estudio está formada por 375 gestantes que asistieron a la consulta integral del Ambulatorio León Fortoul Saavedra durante el periodo de estudio. De allí, que la selección de la muestra se realizó un muestreo probabilístico al azar y la muestra representativa de la investigación estuvo conformada por (113) gestantes. De acuerdo con Pérez (2006), para los estudios sociales con tomar un aproximado del 30% de la población se tendrá una muestra con un nivel de representatividad.

En relación, a la técnica de recolección de datos para efectos del presente trabajo se empleó la encuesta que consistió en hacer entrega de una serie de preguntas

con diferentes alternativas. De la misma manera en relación al instrumento se utilizó el cuestionario con 22 preguntas formuladas con alternativas de S (siempre), CS (Casi siempre), AV (Algunas veces) y N (Nunca) en escala de Likert.

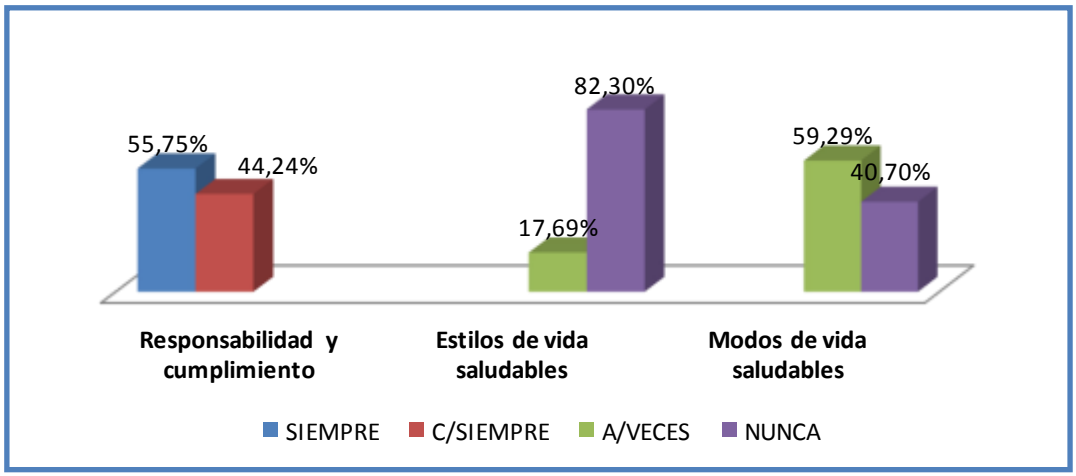
Respecto a la validación del instrumento, se realizó a través de consulta de tres expertos, para la confiabilidad, se les aplicó un procedimiento estadístico basado en la formula Alpha de Cronbach, donde el instrumento arrojo una confiabilidad del 0,90 lo cual indica que está APTO para su aplicación en la recolección de datos de la investigación; ya que posee consistencia interna estable y consistente.

En cuanto al análisis de los datos se procesaron mediante un análisis estadístico descriptivo para cada una de las variables y luego se describieron las relaciones entre ambas. Finalmente y de acuerdo a los resultados se elaboró una serie de conclusiones según los objetivos propuestos y las respectivas recomendaciones así como la discusión de los mismos, en este sentido se atendieron diferentes opiniones que surgirán de cada uno de los porcentajes establecidos en los cuadros y/o gráficos elaborados.

En la presente investigación se toman en consideración el secreto profesional y la confidencialidad. El secreto se refiere más a la exigencia ética del profesional de la salud, mientras que la confidencialidad subraya más el aspecto de la intimidad del usuario, conocida a través de la actividad sanitaria. De allí, en la ética es importante destacar lo planteado por García (2008), el cual considera que el "compromiso la promesa o el pacto táctico de no divulgar lo conocido durante el desempeño de alguna función o actividad"(p.32). Por tal motivo, en el desarrollo, no existirán daños ni perjuicios en la población, asimismo, para la recolección de la información se consideró el anonimato y se cumplió con la solicitud del consentimiento informado.

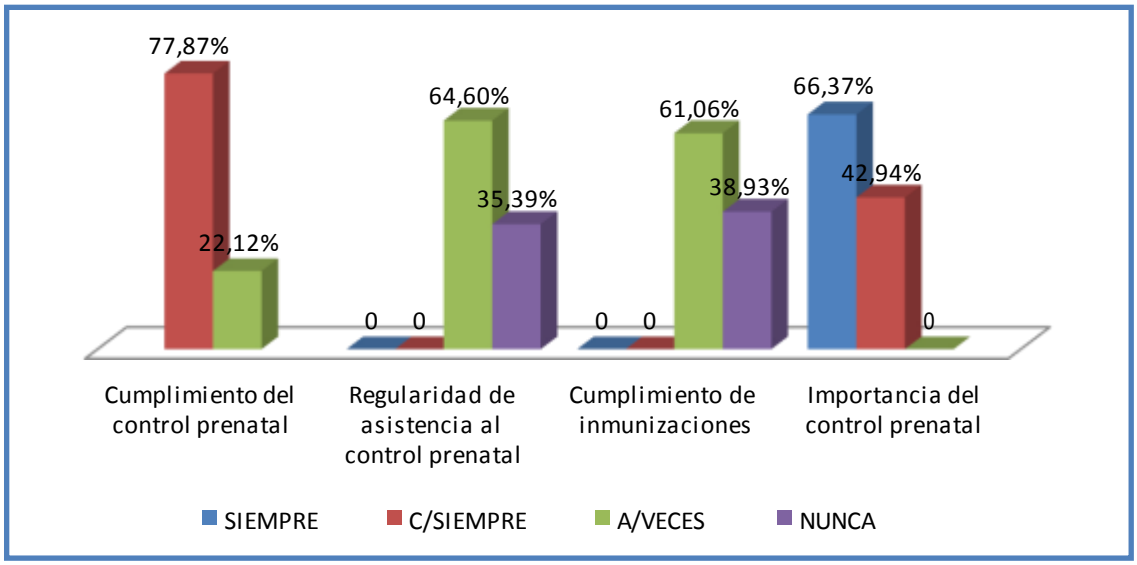
RESULTADOS

Grafico 1. Distribución de frecuencia relativa del conocimiento en relación a la condición de salud Materna que tienen las Gestantes que asisten a la consulta Integral del Ambulatorio León Fortoul Saavedra Municipio Barinas, Venezuela 2015.



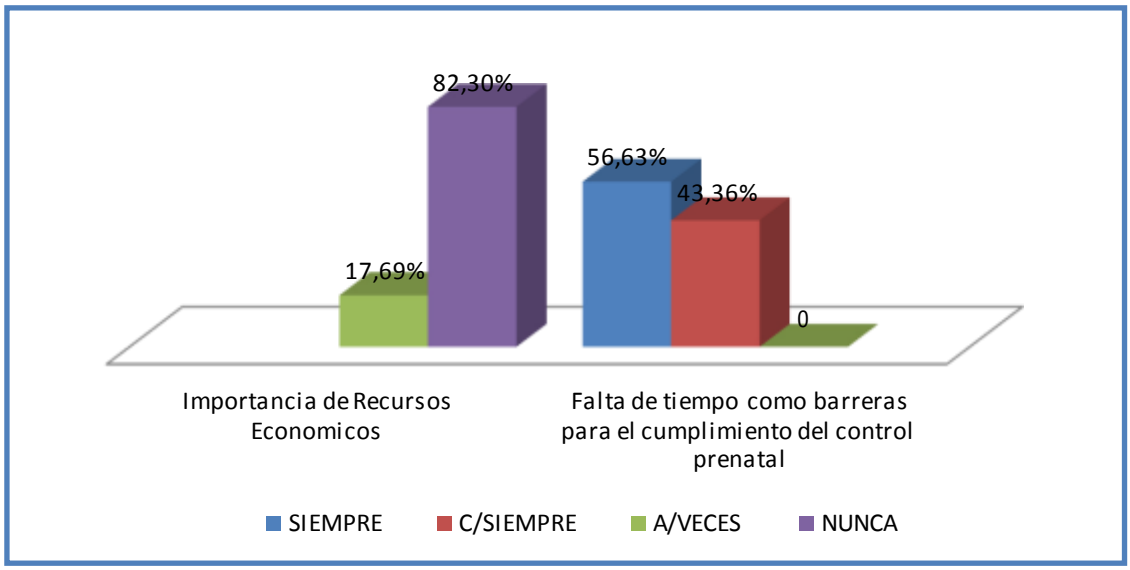
En cuanto al conocimiento de las gestantes sobre responsabilidad y cumplimiento para la salud materna el 55,75% señalo que Siempre se considera responsables del cuidado y cumplimiento de las orientaciones sugerida por el equipo de salud, sin embargo un 44,25% considero que casi siempre. De la misma manera en cuanto al conocimiento sobre los estilos de vida saludables el 17,69% dijo que algunas veces ha consumido bebidas alcohólicas durante el embarazo sin embargo el 82,30% aseguro nunca hacerlo. Asimismo, en cuanto a los modos de vida saludables el 59,29% respondió que siempre el equipo de salud le brinda orientación eficaz y efectiva sobre que hábitos debe modificar para mantener el desarrollo normal del embarazo, sin embargo el 40,70% refirió que casi siempre les brindan orientación.

Grafico 2. Distribución de Frecuencia Relativa del Conocimiento en relación a la atención Materna que tienen las Gestantes que asisten a la consulta Integral del Ambulatorio León Fortoul Saavedra Municipio Barinas, Venezuela 2015.



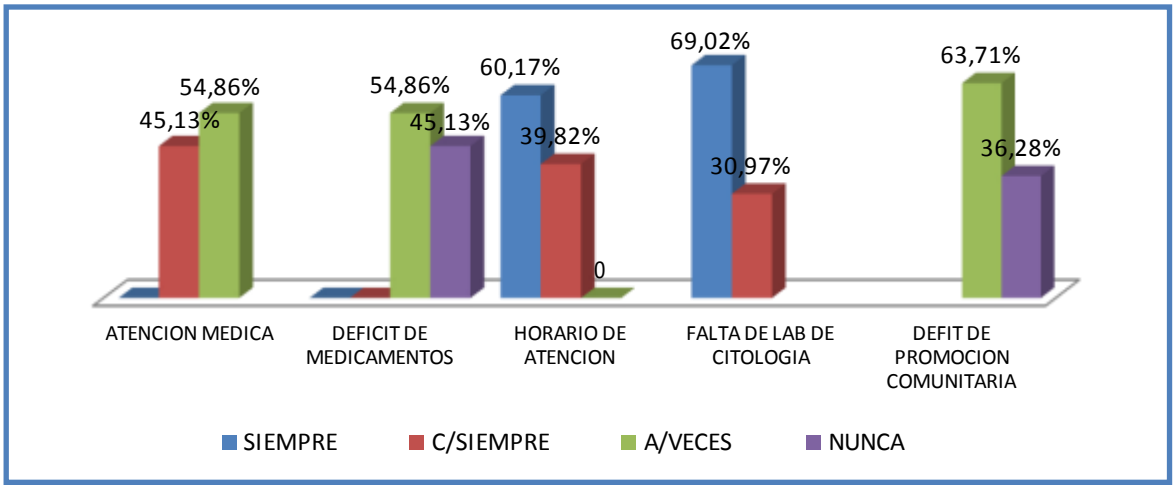
En relación al cumplimiento del control prenatal el 77,87% aseguro que casi siempre el control debe cumplirse adecuadamente para culminar satisfactoriamente el embarazo, sin embargo el 22,12%dijo que algunas veces debe cumplirse. De la misma manera, en cuanto a la regularidad de la asistencia al control prenatal el 64,60% considero que algunas veces asiste de manera frecuente sin alterar la secuencia del control, sin embargo el 35,39% dijo que nunca lo hace. En lo que respecta al cumplimiento de las inmunizaciones el 61,94% respondió que algunas veces conoce la importancia de las vacunas mientras el 38,93% dijo nunca conocerlas. Por otra parte en cuanto a la importancia del control prenatal el 66,375 dijo que siempre el equipo de salud le orienta sobre los ejercicios adecuados y la alimentación que debe llevar durante el embarazo, mientras un 42,94% aseguro que algunas veces las orientan.

Grafico 3. Distribución de Frecuencia relativa en relación a las Barreras económicas que impiden la promoción de la Salud Materna en Gestantes que asisten a la consulta Integral del Ambulatorio León Fortoul Saavedra Municipio Barinas, Venezuela 2015.



En cuanto a las barreras económicas que impiden la promoción de la salud materna el 17,69% señalo que algunas veces cuenta con ingresos fijos para cubrir lo requerido durante el embarazo, mientras el 82,30% dijo que nunca los dispone. En este mismo sentido, el 56,63% respondió que siempre la falta de tiempo es una barrera para dar cumplimiento al control prenatal, sin embargo el 43,36% aseguro que algunas veces lo es.

Grafico 4. Distribución de frecuencia relativa en relación a las Barreras de atención que impiden la promoción de la Salud Materna en Gestantes que asisten a la consulta Integral del Ambulatorio León Fortoul Saavedra Municipio Barinas, Venezuela 2015.



En lo que respecta a las barreras de atención que impiden la promoción de la salud materna en cuanto atención medica el 45,63% dijo que casi siempre es atendida por el médico especialista, mientras el 54,86% considero que algunas veces. En lo que respecta al déficit de medicamentos el 54,86% señalo que algunas veces hay disponibilidad mientras el 45,13% dijo que nunca, en relación al horario de atención el 60,17% señalo que siempre el horario cubre las necesidades de la población, sin embargo el 39,82% aseguro que casi siempre.

Del mismo modo, en cuanto a la falta de laboratorio de citología el 69,02% señalo que siempre considera que el Ambulatorio debe implementar un laboratorio para procesar las citologías vaginales, mientras el 30,97% aseguro que casi siempre e importante implantarlo. Asimismo, el 63,71% respondió que algunas veces se promociona la salud materna en la comunidad donde vive, mientras el 36,28% dijo que nunca hacen promoción para la salud materna en la comunidad.

DISCUSION

En lo que respecta a la promoción de la salud materna de las gestantes que asisten al Ambulatorio "León Fortoul Saavedra" del Municipio Barinas, Venezuela 2015. Es importante realizar la siguiente discusión sobre los resultados obtenidos en el diagnóstico de la investigación.

De allí, que en lo que respecta al objetivo Nº 1, relacionado a determinar el conocimiento sobre la promoción de la salud materna que tienen las gestantes se pudo apreciar que sobre la responsabilidad y el cumplimiento del autocuidado, existe conocimiento por cuanto el equipo de salud siempre le brinda orientaciones acerca de los cambios que se presentan durante el embarazo. En este sentido, es importante que el equipo de salud siempre deba mantener relaciones interpersonales con las usuarias a fin de que las mismas reciban las orientaciones correspondientes y se logre disminuir las complicaciones maternas fetales. Es por ello, que Muñoz (2012), refiere que se debe informar a las mujeres a que conozcan los factores de riesgo para tomar decisiones y las medidas necesarias, para culminar satisfactoriamente la maternidad.

De la misma manera, en cuanto a los conocimientos sobre los estilos de vida es importante las gestantes consideraron que nunca ingerir bebidas alcohólicas durante el embarazo. En este sentido, es importante orientar a la mujer durante el embarazo a no consumir bebidas alcohólicas ni fumar cigarrillos ya que los mismos contribuyen a problemas que acarrean la salud del feto. En cuanto a lo referido, Oyarzun (2009), plantea que el consumo de drogas durante la gestación es un factor de riesgo que contribuye a la morbimortalidad materna fetal. En cuanto a los modos de vida las gestantes consideraron en mayor porcentaje que siempre reciben orientaciones del equipo de salud sobre que hábitos modificar para mantener un embarazo normal. Es por ello, que los modos de vida en la mujer durante la gestación son todos aquellos que se deben modificar con el propósito de mantener una mejor salud sin riesgos y complicaciones no solo para la madre sino para el feto.

Con respecto al conocimiento sobre el control prenatal, se pudo determinar que consideran que siempre debe cumplirse adecuadamente sin embargo nunca asisten de manera frecuente, de igual modo desconocen la importancia del cumplimiento de las vacunas durante el embarazo. Esto significa que existe un desconocimiento en cuanto al fortalecimiento de la salud Materna en las gestantes. De allí, que González (2011), plantea la promoción y la comunicación en salud materna son fundamentales para la adopción de cambios de comportamientos ya sea en forma individual y colectiva; es importante determinar a través de un estudio científico cuales son las debilidades que tiene la población para involucrarla a que participe en el fortalecimiento y promoción de la salud materna para de esta manera cumplir con los objetivos del milenio que aún se tiene debilidades para alcanzar las metas establecidas.

Con respecto al objetivo Nº 2; relacionado con las barreras que impiden la promoción de la salud materna en las gestantes objeto de estudio se pudo evidenciar que el mayor porcentaje de las mujeres es decir el 82,30% no cuenta con recursos fijos para cubrir lo requerido durante el embarazo, de igual forma manifestaron que el factor tiempo es una barrera que impide cumplir adecuadamente el control prenatal. En este sentido, es importante destacar que la situación económica de las gestantes no cubre las demandas que ella requiere, es por ello, que se deben implementar estrategias para fortalecer La salud materna y de esta manera asegurar que las mujeres de bajos recursos reciban una atención de calidad donde se cumpla todas sus expectativas, de allí que la Constitución de la República Bolivariana de Venezuela (1999), establece que el Estado promoverá y desarrollará políticas orientadas a elevar la calidad de vida, el bienestar colectivo y el acceso a los servicios, asimismo el sistema público nacional de salud dará prioridad a la promoción de la salud y a la prevención de las enfermedades, garantizando tratamiento oportuno y rehabilitación de calidad.

Asimismo, se pudo apreciar que existe la atención medica sin embargo algunas veces son atendidas por el médico especialista. Esto significa que existen debilidades en el programa de salud materna en cuanto a la dotación de medicamentos que deben ser distribuidos a las madres durante la gestación y así de esta manera dar cumplimiento al mandato constitucional que establece la Constitución de la República Bolivariana de Venezuela (1999), refiere que el Estado garantizará un presupuesto para la salud que permita cumplir con los objetivos de la política sanitaria. De allí que las instituciones deben dar fiel cumplimiento a la dotación de medicamentos y recursos para que la población pueda recibir los servicios de salud de forma eficaz y eficiente.

En lo que respecta al horario de atención, en el centro de salud, se pudo constatar que siempre cumplen con las necesidades de la población, en este mismo sentido, cabe señalar que existe el déficit de laboratorios para procesar las muestras de citología, lo cual las gestantes consideran que se debe construir un laboratorio para que la población gestante tenga mayor cobertura de atención y se le dé cumplimiento efectivo a los programas de salud materna. En este sentido, el Ministerio del Poder Popular para la salud (2013), establece que actualmente se han dotado con equipos de tecnología para apoyar técnicamente la identificación de los procesos más efectivos en función del costo para la atención de los problemas prioritarios de salud pública del país con respecto a fortalecer los programas de salud en el país.

Asimismo, con relación a la promoción comunitaria, se pudo evidenciar que no se recibe de forma continua la promoción de salud materna en las diferentes comunidades, esto trae como consecuencia el deterioro de la información sobre los cuidados prenatales, posnatal y el fortalecimiento de la lactancia materna. En este sentido, resulta interesante plantear lo referido por Restrepo (2013), que es importante involucrar a la comunidad en el fortalecimiento del programa de salud materna, así como también brindar programas educativos elaborados en base a las necesidades detectadas por el equipo de salud. Por su parte la Organización Panamericana de ls Salud (OPS 2012), refiere que se debe garantizar el acceso de la comunidad a los

datos sobre salud materna y neonatal e implicarla en mejorar la calidad de la atención son ejemplos de asociaciones de la comunidad que contribuyen a que el programa tenga demanda y sea sostenible. Las comunidades que colaboran activamente con los programas de salud materna desarrollan un sentido de la propiedad y un interés personal en su éxito.

En cuanto al plan acción para promocionar la salud Materna se pudo evidenciar que en el Ambulatorio algunas veces aplican estrategias como las charlas y talleres para explicar y promocionar la importancia que tiene la salud materna, la consulta prenatal, posnatal y la promoción de la Lactancia materna, esto por supuesto que es una debilidad existente en el centro de salud por cuanto las charlas sobre la promoción de la salud materna deben hacerse de forma continua, para que cada vez se fortalezca el programa, además ello contribuye de forma directa a la reducción de las complicaciones y riesgos materno fetales.

En este sentido, la OPS (2013), refiere que se debe mantener la información, vigilancia, monitoreo y evaluación de la situación de salud materno-neonatal, así como de los programas de salud, por cuanto son esenciales para la continuación y el mejoramiento de los esfuerzos en reducir la mortalidad materna. Por lo tanto, se debe incluir los programas nacionales regionales y locales. Esto significa que en cada centro de salud deben existir los comités para mantener la promulgación de la promoción en salud materna fetal de forma continua a través de talleres, videos, conferencias, exposiciones utilizados estos como técnicas para aplicar las estrategias planteadas.

PROPUESTA

Estrategias de Intervención para Promocionar la Salud Materna en gestantes que asisten a la consulta de atención Integral en el Ambulatorio "León Fortoul Saavedra" Barinas, Año 2015.

Presentación de la Propuesta

En la actualidad el número de gestantes que asisten a los centros de salud son cada vez más elevadas, por lo que se requiere que los servicios de salud deben perfeccionar para brindar una atención efectiva y de calidad a la mujer en estado de gestación.

En este sentido, se requiere que la promoción de la salud Materna debe ser asertiva a través de la atención que se brinde a la usuaria en los diferentes centros de salud existentes. De igual forma, el equipo de salud que actualmente se desenvuelve en un mundo donde el avance tecnológico se ha venido desarrollando de manera acelerada, por lo que debe mantenerse actualizada con nuevos procedimientos. Del mismo modo, se deben fortalecer las estrategias de intervención que permitan fortalecer las habilidades y destrezas, además de ello cada día prestar mejor servicio en la atención a la mujer durante el embarazo.

En cuanto al plan acción para promocionar la salud materna es importante utilizar estrategias además de habilidades y destrezas con conocimiento científico para que se pueda brindar un mejor conocimiento a las gestantes sobre la salud materna. De allí, que los métodos y técnicas efectivas para promocionar la salud materna en las gestantes donde las mismas se sientan comprometidas en un aprendizaje significativo para el fortalecimiento de la salud. Por lo tanto todo plan acción necesita un modelo de enseñanza para alcanzar una intervención efectiva desde que proyectarse, basarse en un modelo adecuado a las experiencias en el proceso de promoción para la salud durante el embarazo, parto y puerperio.

En una primera fase, se trata de explicar los conocimientos de las gestantes sobre la salud materna para de esta manera ver como el mismo es idóneo. En una segunda fase se aborda el análisis del conocimiento relacionado a la promoción que se le brinda a la población sobre salud materna. Por otra parte, un plan acción requiere del acuerdo previo de las gestantes y de cómo sus conocimientos son aplicados en pro del beneficio no solo de ella sino del producto. En este sentido es preciso señalar que esta propuesta es especialmente enfocada en la promoción de salud materna dentro de la misma se tiene: a) propiciar una metodología que facilite la aplicación de la estrategia en la oportunidad de brindar todo el conocimiento relacionado a la promoción de la salud materna mediante talleres sobre actitudes, conductas, comportamientos y formas de vida saludables. Asimismo, el aprendizaje se realizara fundamentalmente por análisis de material impreso, participación de las usuarias, sobre vivencias, interrogantes que estén asociadas a su condición de embarazada y explicaciones por parte del facilitador. El énfasis debe ponerse en la responsabilidad que tiene cada una de ellas en participar de los cuidados para el resguardo de su propia salud y del producto.

Justificación de la Propuesta

En cuanto a la morbimortalidad materna la Organización Panamericana de la salud(2012), plantea que la misma constituye un problema de salud pública en el continente y que se incrementa aún más en las poblaciones vulnerables de Latinoamérica y el caribe, incluyendo a Venezuela y como consecuencia el estado Barinas se ubica al Ambulatorio León Fortoul Saavedra. Esta situación se hace visible y urge la necesidad de optimizar las políticas de salud orientadas a ampliar la cobertura, involucrando al personal de salud para que trabajen intensamente en las comunidades, incluyendo de igual forma a los líderes de salud comunitarios. Ante esta realidad aún se muestran cifras de mortalidad materna y frente al proceso del cumplimiento de las metas del Milenio es un compromiso de los países del mundo para mejorar la calidad de vida, por lo tanto es importante disponer de más recursos y

estrategias para intervenir en el fortalecimiento y atención de las condiciones de salud de la mujer en gestación.

De allí, la propuesta de la elaboración de una propuesta orientado a fomentar la promoción de la salud materna, atendiendo las necesidades de las embarazadas. la creación de un plan acción está en vanguardia, sin duda alguna contribuirá considerablemente en la disminución de los índices de morbimortalidad materna fetal.

Objetivos de la Propuesta

Objetivo General

Estrategias de Intervención para Promocionar la Salud Materna en gestantes que asisten a la consulta de atención Integral en el Ambulatorio "León Fortoul Saavedra" Barinas, Año 2015.

Objetivos Específicos

Analizar con el grupo de embarazadas los beneficios de vigilar la salud materna
Describir los cambios físicos y fisiológicos que ocurren durante el Embarazo
Incentivar a las Embarazadas a participar en la promoción de la Salud Materna
Analizar la influencia del grupo familiar en el cuidado del Embarazo
Describir los factores que se atienden en la consulta prenatal.

En cuanto al estudio de la factibilidad de la propuesta cumplió con el desarrollo de los siguientes aspectos:

Factibilidad Técnica: La elaboración de esta propuesta sobre la Promoción de la Salud Materna posee un contenido para ofrecer atención a todas las gestantes que asisten al control de su embarazo previendo que las mismas puedan lograr asistir a todas las sesiones educativas y/o talleres. En el plan acción prestara un servicio de 20 embarazadas por sesión y está diseñado para atender al 100% de las usuarias embarazadas que asisten al control durante todo el embarazo. De igual forma para la puesta en práctica del mismo existen ciertas limitaciones que influyen en su

funcionamiento simultáneo con toda la población, tanto de personal capacitado como de tiempo y espacio disponible.

Factibilidad de Mercado: Para el presente trabajo se buscó comprobar la necesidad de un plan acción sobre la Promoción de la Salud Materna, para de esta forma implementarlo, donde un número suficiente de embarazadas manifestaron su disposición e interés en conocer las herramientas necesarias para promover la salud materna y lograr un desarrollo fisiológico en la etapa prenatal. De igual forma, la puesta en marcha de este plan acción dará como resultado un producto principal que será las 113 embarazadas que expresaron estar dispuestas a participar en los diferentes talleres. Durante la implementación de los talleres las gestantes podrán reflexionar sobre cómo mejorar los estilos de vida, conductas y comportamientos con la finalidad de adoptarlos y promoverlos por el bienestar materno fetal.

De la misma manera, el producto secundario lo representan los hogares de cada una de las gestantes quienes podrán modificar o cambiar estilos y modos de vida por otros más favorables, además de ello, conocer las acciones y cuidados dirigidos a la promoción de la salud materna, de igual forma disminuir los factores de riesgo que amenazan la salud de la gestante y su feto, así como también aceptar la responsabilidad y ser activos en todos los aspectos referidos a su bienestar. En lo que respecta al producto terciario lo representan la población quien medirá a largo y mediano plazo los resultados al observar una disminución en cuanto a los índices de morbimortalidad materna.

Factibilidad Financiera: El presente estudio consiste en determinar la manera de obtener los recursos financieros para cubrir las demandas del plan acción a ejecutar. De allí, las necesidades de capital requeridas están compuestas por el mobiliario requerido como equipos y ambiente, cada uno de los cuales se encuentra en el ambulatorio donde se propone realizar el plan acción.

En cuanto al capital disponible está reflejado en un monto de 15.000 Bsf. De la misma manera, el financiamiento de este proyecto proviene del equipo de trabajo. Por otra parte cabe señalar que el plan acción destinado a sensibilizar y capacitar a las embarazadas es factible de realizar por cuanto se cuenta tanto con recursos humanos como los materiales y monetarios.

Estructura de la Propuesta

En cuanto a la estructura de la propuesta, la misma estará conformada por una serie de estrategias de intervención para que la misma sea aplicada por el equipo de salud a las mujeres que asisten a la consulta de atención integral, donde la misma se estructuro en tres (03) fases:

Fase I Sensibilización: existe un primer momento de motivación para la participación, así como despertar el interés de las usuarias por todo lo relacionado con en las estrategias propuestas. De igual manera al motivar y crear la necesidad de brindar la información, se requiere comunicar una serie de hechos y datos relacionados a promocionar la salud materna, para ello se realizaran reuniones con el propósito de hacer la presentación de la propuesta a cada uno de mujeres en edad reproductiva que asisten a la consulta integral de forma frecuente.

Fase II Operativa: en esta etapa se desarrollan las estrategias con la participación del equipo de salud y la colaboración de los especialistas en ginecología y obstetricia así como también de los médicos integrales comunitarios los cuales consisten en jornadas, talleres y conversatorios con la finalidad de proveer a las gestantes de los conocimientos teóricos prácticos estrategias de orientación a través de las sesiones educativas

Fase III Evaluación: en esta fase se activaran los diferentes mecanismos de evaluación y supervisión que permitan corregir y reorientar las actividades con la finalidad de mejorarlas diariamente. Este proceso de evaluación debe contribuir de

manera significativa en el proceso de la investigación a demostrar la eficacia y efectividad de las estrategias propuestas.

Estrategia 1. Sensibilización

Objetivos Específicos	Contenido	Actividades	Técnica	Recursos	Tiempo	Evaluación	Metas
Analizar con el grupo de embarazadas los beneficios de vigilar la salud materna	**Salud Materna** Objetivos de la Salud Materna	Se formaran en grupos para analizar y discutir el tema	Torbellino de ideas	**Humanos:** Facilitador, Mujeres Embarazadas **Materiales:** Carpetas, papel bond, lápices, marcadores, video Bean , colores, cinta adhesiva.	durante dos horas diariamente	Al finalizar el taller las gestantes conocerán los beneficios de las salud materna	En un 95% las gestantes conocerán los beneficios de la salud materna
Incentivar a las Embarazadas a participar en la promoción de la Salud Materna	**Conceptualizar:** Responsabilidad Compromiso Autocuidado Chequeo de expectativas	Lectura por parte del facilitador Explicación sobre la importancia de la salud materna Discusión Grupal El facilitador aclara las dudas a los participantes se revisan las expectativas cumplidas y las pendientes por cumplir Se proyecta video	Torbellino de ideas	**Humanos:** Facilitador, Mujeres Embarazadas **Materiales:** Carpetas, papel bond, lápices, marcadores, video Bean , colores, cinta adhesiva.	durante dos horas diariamente	Las gestantes participaran de forma continua en la promoción de la salud materna	el 100% de las gestantes participaran de forma continua en la promoción de salud materna

Estrategia 2. Control Prenatal

Objetivos Específicos	Contenido	Actividades	Técnica	Recursos	Evaluación	Metas
Describir los cambios físicos y fisiológicos que ocurren durante el Embarazo	Conceptualizar: Control prenatal Cambios Físicos Cambios Biológicos Cambios Psicológicos	Proyectar Video "El vientre Materno" Lectura de material Impreso Explicación del tema por parte del facilitador	Demostración Socialización	**Humanos:** Facilitador, Mujeres Embarazadas **Materiales:** Carpetas, papel bond, lápices, marcadores, video Bean, colores, cinta adhesiva, computadora, CD.	Al finalizar la actividad las usuarias conocerán las cambios físicos y fisiológicos que se presentan durante el embarazo	En un 85% las usuarias conocerán los cambios fisiológicos que se presentan durante el embarazo
Analizar la influencia del grupo familiar en el cuidado del Embarazo.	Conceptualizar: Familia Valores	Proyectar video sobre los valores en familia	Demostración	**Humanos:** Facilitador, Mujeres Embarazadas **Materiales:** Sillas, mesas, Carpetas, papel bond, lápices, marcadores, video Bean, colores, cinta adhesiva, computadora.	Las gestantes obtendrán el apoyo del grupo familiar para el cuidado durante el embarazo	En un 90% las gestantes obtendrán el apoyo del grupo familiar durante el embarazo
Describir los factores que se atienden en la consulta prenatal	**Estilos de vida:** Alimentación Higiene Recreación Edad Gestacional Inmunizaciones Análisis sobre el logro de las expectativas	Lectura del material impreso por parte del facilitador. Explicación del tema con ayuda audiovisual Discusión y análisis grupal	Socialización Lluvia de ideas	**Humanos:** Facilitador, Mujeres Embarazadas **Materiales:** Sillas, mesas, Carpetas, papel bond, lápices, marcadores, video Bean , colores, cinta adhesiva, computadora	Las gestantes conocerán los estilos de vida adecuados durante el embarazo	El 100% de las gestantes conocerán los estilos de vida adecuados

RECURSOS FINANCIEROS

Actividades	Recursos	Costo unitario	Costo total
Sesiones Educativas	02 Resmas de hojas de papel 01 video Beam 01 Computadora Refrigerio	3.500,oo Bsf 2500,oo BsF 2500,oo. BsF 5.000,oo Bsf	13.500,oo BsF.
Demostraciones	01 Resma de hojas de papel 01 Caja de Lápiz de Tinta 20 Carpetas con gancho	3.500,oo BsF 500,oo BsF 10.000,ooBsF	3.500,oo BsF 500,oo BsF 10.000,ooBsF
Socializaciones	01 video Beam 01 Computadora Refrigerio	1.000,oo BsF la hora 1.500,oo BsF la hora 10.000,ooBsF	2.000,ooBsF 1.500,oo BsF 10.000,ooBsF
TOTAL GENERAL:			41.000,oo BsF.

REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS

Acosta (2013), Estimaciones elaboradas por la OMS, el UNICEF, el UNFPA y el Banco Mundial. Organización mundial de la Salud 2008.Promocion de la Salud.

Arias F, (2006), Metodología de la Investigación. Editorial Panapo. Caracas.

Arrechedera (2013), Mortalidad materna en la Maternidad "Concepción Palacios

Balestrini, M. (2001). Como se elabora el proyecto de investigación. (5ta ed.) Venezuela. B.L Mc. Graw Hill.

Baptista, L. (2000). Métodos para la Investigación. Buenos Aires: Vergara.

Bavaresco A. (2001). Proceso Metodológico en la Investigación, (4ta ed.) Maracaibo Venezuela Universidad de la Universidad del Zulia.

Castillo, (2013), Proponer estrategias educativas para la Promoción de la Salud Materna Fetal en adolescentes embarazadas que consultan en el hospital Dr. Luis Razetti del Estado Barinas. Trabajo de Grado No Publicado. Universidad Rómulo Gallegos.

Constitución de la República Bolivariana de Venezuela (1999), Gaceta Oficial Nº 5.453 del 24 de Marzo del 2000.

Dirección de registros estadísticos del Estado Barinas (2015), Información sobre morbimortalidad Materna en el Estado Barinas.

Faneites (2011), Mortalidad materna en la región bolivariana de Latino-américa. Trabajo de Grado No Publicado Universidad central del Ecuador.

Faúndez A: (1992), Control Prenatal. En: Obstetricia.

Federación de Ginecología y Obstetricia (2012), Planeamiento estratégico de la Promocion para el Desarrollo de la Salud Materna.

Flores (2012), Nivel de conocimiento y sus actitudes sobre algunos signos y síntomas de alarma del embarazo en las gestantes atendidas en el Centro de Salud Morales. Trabajo de Investigación No Publicado. Universidad Nacional de San Martin Perú.

Guirao-Goris JA. (2003), La agencia de autocuidados. Una perspectiva desde la complejidad. Educare21 2003; 2.

Instituto de Estadísticas (INE 2012), Información y registros de salud materna.

Kroesger A; (2009), Atención Primaria en Salud y Metodos 5ta Edicion. Copiladores.

Ley de Salud (1999), Gaceta Oficial No 14.054. Fecha 3 de Septiembre. República Bolivariana de Venezuela.

Maya L; (2008), Atención Prenatal en Ciudades Fronterizas. Revista Panamericana de Salud Pública. Vol. 23.

Ministerio del Poder Popular para la Salud (2013), Normas de Salud sexual y reproductiva

Ministerio del Poder Popular para la Salud (2013), Reporte sobre programa de salud Materna en Venezuela.

Organización Mundial de la Salud (2012), Información sobre Salud Sexual y Reproductiva.

Organización Mundial de la Salud (OMS 2006), Programas de Salud Materna

Organización Mundial de la Salud (OMS, 2010), Informe Anual sobre la Salud Materna en Pueblos de Latinoamerica.

Organización Panamericana de la Salud (2010), Programa Materno Infantil: Guía de Procedimientos para el Control del Embarazo Normal y la Atención del Parto de Bajo Riesgo

Ortiz C; (2014), Características de los programas de educación Materno Infantil. Trabajo de Grado no Publicado. Universidad de Carabobo Venezuela.

Pacto Internacional de Derechos Económicos Sociales y Culturales (PIDESC 2010), Promoción de Salud Materna.

Pacto Internacional de Derechos Económicos Sociales y Culturales (PIDESC 2010), programa de salud Materna.

Paz B; (2012), Identificación de territorios críticos en salud. Trabajo de Grado No Publicado. Universidad Nacional de San Martín Perú.

Pérez Sánchez, A., Donoso Siña, E. Eds. Publicaciones Técnicas Mediterráneo Ltda. Capítulo 12 - Segunda Edición, página 156-167, 1992.

Plan de la Patria (2013-2019), Publicado en Gaceta Oficial de la República Bolivariana de Venezuela No 6.118 Extraordinario, 4 de diciembre de 2013.

Portal V; (2009), Consecuencias socio económicas y socio familiares de la muerte materna en la Sub Región Cajamarca. Trabajo de Grado no Publicado

Reyes y Cazorla (2009), Promoción de la Salud en las Américas. Rev. de Salud Pública. Vol. 32.

Román V; (2009), Prevención, y Controles Médicos de acuerdo a como pasan los años. Disponible en: http://www.clarin.com/diario.htm.

Roux (2010), Promoción de la Salud Materna. Componentes Integrales de Salud.

Saldivia Y; (2012), Programa Educativo sobre la Promoción de la Salud Materna en gestantes que asisten al Ambulatorio Dr. Rafael Andrade en Barrio Unión. Trabajo de Grado No Publicado. Universidad Lisandro Alvarado de Barquisimeto Venezuela.

Yupangui C; (2014), Riesgo De Mortalidad Materna En Embarazadas En El Cantón Saquisilí. Trabajo de Grado no Publicado. Universidad de Guayaquil facultad de ciencias Médicas.

Yupanqui C; (2014), Riesgo de Mortalidad Materna en Embarazadas. Trabajo de Grado No publicado Universidad Nacional de San Martín Perú.

Márquez (2006), El proceso de la Investigación en las ciencias Sociales. Ediciones de la Universidad Ezequiel Zamora Colección Docente Universitaria.

Hernández, R. Fernández, C y Baptista, P (2006)

Acevedo y Rivas (2006), Manual para Metodología de Investigación.

Hamdan (2004), La Investigación Descriptiva (Documento en Linea disponible en: http://noemagico.blogia.com/2006/091301-la investigación descriptiva.php [consultado 2015 julio 21]

Sabino (2006), Metodología de la Investigación. Editorial Panapo Caracas.

García (2008), Ética en el área de la Salud. Editorial Valle. Buenos Aires.

Muñoz (2012), Complicaciones Materna Fetales. Revista Digital.

Oyarzun (2009), Ginecología y Obstetricia. Editorial Panamericana Mexico.

ANEXOS

Cuadro 1. Operacionalización de variables

Objetivo General: Proponer un plan acción para Promocionar la Salud Materna en gestantes que asisten a la consulta de atención Integral en el Ambulatorio "León Fortoul Saavedra" Barinas, Año 2015.

Objetivos Específicos	Variables	Definición Conceptual	Dimensiones	Indicadores	Ítems
Diagnosticar que Conocimiento sobre salud Materna tiene las Gestantes que asisten a la consulta integral del Ambulatorio León Fortoul Saavedra	Conocimiento sobre salud Materna	Es el conjunto de información que se obtienen para mantener la salud durante la gestación y posterior a ella	Condiciones de Salud Materna	Responsabilidad Estilos de vida Modos de vida	1,2 3,4 5
Determinar las barreras que impiden la promoción de la salud Materna en Gestantes que asisten a la consulta Integral del Ambulatorio León Fortoul Saavedra	Barreras que impiden la promoción de Salud Materna	Son todas las Limitaciones, actitudes y prácticas que limitan el acceso a la atención de salud Materna	Atención Materna	Control prenatal Regularidad Inmunizaciones Importancia	6,7 8.9 10,11 12
			Barreras Económicas	Recursos Económicos Falta de tiempo	13,14 15
Elaborar un plan acción para Promocionar la Salud Materna en gestantes que asisten a la consulta integral del Ambulatorio León Fortoul Saavedra			Barreras para la Promoción	Atención Medica Déficit de medicamentos Horarios de Atención Falta de laboratorio de Citología Déficit de promoción comunitaria	16,17 18,19 20 21 22

Fuente: Soto (2015)

INSTRUMENTO
DIRIGIDO A LAS GESTANTES

Nº		Siempre	Casi Siempre	Algunas Veces	Nunca
1	¿Ha recibido usted, orientación sobre los cambios que ocurren durante embarazo?				
2	¿Se considera usted responsable del cuidado y del cumplimiento de las orientaciones sugeridas por el equipo de salud?				
3	¿Usted ha consumido bebidas alcohólicas durante el embarazo?				
4	¿Usted ha fumado cigarrillos y/o otras sustancias durante el Embarazo?				
5	¿Cree usted que el equipo de salud, le brinda orientación eficaz y efectiva sobre que hábitos debe modificar para mantener el desarrollo normal del embarazo?				
6	¿Considera usted que el control prenatal debe cumplirse adecuadamente para culminar el embarazo satisfactoriamente?				
7	¿Sabe Usted que el control prenatal disminuye la morbimortalidad materna fetal?				
8	¿Asiste usted al control Prenatal de manera frecuente sin alterar la secuencia del mismo?				
9	¿Sabe usted que la asistencia con regularidad al control prenatal contribuye de manera efectiva a disminuir las complicaciones maternas fetales?				
10	¿Conoce Usted, la importancia del cumplimiento al esquema de inmunizaciones durante la gestación?				
11	¿Conoce usted que enfermedades previene las Inmunizaciones durante el embarazo?				
12	¿Le orienta el equipo de salud sobre la importancia de un control prenatal adecuado durante la gestación?				
13	¿Considera usted importante mantener una organización de recursos económicos para el embarazo?				
14	¿Cuenta usted con ingresos económicos fijos para cubrir lo requerido durante el embarazo?				
15	¿Considera usted que la falta de tiempo es una de las barreras para el cumplimiento al control prenatal?				

16	¿Cuándo usted asiste al control prenatal es atendida por el medico especialista?				
17	¿Cuándo usted va a la consulta la atención es de buena calidad, eficiente y cubre todas sus expectativas como paciente?				
18	¿Considera usted que el centro de salud dispone de los recursos suficientes y los medicamentos para cubrir la demanda de la población materna que asiste a la consulta prenatal?				
19	¿Cuándo usted asiste a la consulta prenatal le hacen entrega de los medicamentos requeridos en el embarazo?				
20	¿Considera usted que el horario de Atención a la embarazada cubre las necesidades de la Población?				
21	¿Considera usted que el centro de salud debe construir un laboratorio de para el procesamiento de citologías?				
22	¿En la comunidad donde usted reside se promociona la salud materna continuamente?				