



Títol del treball:	Implantació d'un programa liderat per una llevadora per a la millora de la gestació i el post part en un centre de menors tutelades per la Generalitat
---------------------------	--

Nom i cognoms del ponent:	Carme Monge Marcet
Adreça correu electrònic ponent:	cmonge@mutuaterrassa.cat
Telèfon de contacte:	659 763 450

Autors

Nom i cognoms	Categoria professional	Institució / Lloc de treball
1. Carme Monge Marcet	Llevadora	ASSIR Mutua Terrassa
2. Marta Jiménez Barragan	Llevadora. Coordinadora ASSIR	ASSIR Mutua Terrassa
3. Laura Codina Capella	Ginecòloga	ASSIR Mútua Terrassa
4.		
5.		
6.		

Resum de la recerca:

Ha de tenir els següents apartats: introducció, objectius, metodologia, resultats i conclusions. Opcional, màxim dues taules de resultats.

Extensió màxima 650 paraules.

INTRODUCCIÓ:

Durant l'any 2020, s'instal·la a la nostra zona d'influència un centre per a menors tutelades en estat de gestació o puerperi recent. La gestació adolescent no planificada (GANP) és un problema de salut pública per la seva associació a riscos materns, obstètrics i neonatals. S'estructura un circuit de treball multidisciplinari (obstetres, treball social, equip pediatria primària i sala de parts) que faciliti la comunicació en tots els nivells. El procés està coordinat per una llevadora referent per oferir una mirada de promoció de la salut i garantir el vincle terapèutic.

OBJECTIU GENERAL

Analitzar l'efectivitat del Programa d'Atenció a la Gestació en menors de 18 anys tutelades entre el 2020 i 2023 a l'ASSIR Mútua Terrassa en l'assistència al grup de preparació al naixement, utilització del pla de part, lactància, utilització de mètodes anticonceptius al post part i coneixements.

OBJECTIUS ESPECÍFICS

1. Descriure i analitzar les característiques sociodemogràfiques, clíniques i obstètriques d'adolescents tutelades.
2. Identificar el grau de satisfacció dels participants amb els programes d'educació per la salut iniciats.



METODOLOGIA:

Estudi d'intervenció en un centre de menors tutelades ateses entre 2020 i 2023 amb avaluació post-intervenció. Es desenvoluparen quatre eixos, tres dirigits a les menors (atenció a la gestació-part-puerperi, preparació al part i grup postpart) i un de formació als professionals del centre.

S'inclouen totes les noies ateses i se'n recullen variables sociodemogràfiques, clíniques i obstètriques, satisfacció, lactància materna i anticonceptius postpart.

Respecte als professionals del centre, se'n recull la satisfacció i els coneixements amb qüestionaris *ad-hoc*.

Es realitza un anàlisi descriptiu amb freqüències i proporcions.

S'obté el consentiment del centre i les dades s'han tractat de forma anònima i confidencial.

RESULTATS:

Han fet seguiment 14 noies d'entre 13-18 anys, de les quals 12 eren puèrperes. El grup reflecteix els factors condicionants coneguts de GANP, destacant el nivell educatiu inferior a ESO. La majoria (57%) consumien tabac o tòxics, una tercera part presentava antecedents de salut mental i un 28,5% ha patit una malaltia de transmissió sexual.

Respecte a les variables obstètriques, un 50% han patit anèmia gestacional i hi ha hagut un cas d'amenaça de part prematur. Dels 12 parts, un 58% ha sigut vaginal, entre ells un 37% sense lesió perineal, i un part ha sigut prematur, coincidint amb la mare més jove. Tots els parts realitzats a HUMT (9) tenien el Pla de Part (PdP).

S'han realitzat dos grups de Preparació al Part i un de Suport Postpart amb una satisfacció elevada (nota mitjana 9,2 i 8,5, respectivament). Com a millores proposaven canvis en l'horari i el nombre de participants.

La taxa de lactància materna (LM) és del 83% en néixer, 36% a les 6 setmanes i 30% als 3 mesos, essent major entre les noies que han complimentat el PdP (44% vs 33% als 6m). El 50% de les menors ha escollit un anticonceptiu de llarga durada.

La formació per als tutors ha tingut bona satisfacció (nota mitjana 9,8). El major buit de coneixement era les tècniques i les cures durant el part (valoració 2,3 sobre 5), i les àrees on s'ha aprofundit més satisfactòriament són els signes d'urgències i les tècniques d'alleugeriment del dolor (increment de 2 punts).

CONCLUSIONS:

La implantació del circuit específic per a menors gestants tutelades ha sigut exitós, com demostren els resultats de satisfacció d'aquest treball. No és possible separar l'efecte de la llevadora referent en els resultats perinatals excepte en el compliment del PdP. L'ús del PdP pot influir en les taxes de LM (López, 2022) com s'intueix en aquest estudi. Malgrat tot, la taxa de LM després de l'alta és inferior a la mitjana espanyola reflectint la complexitat d'aquest grup d'edat.

Com a infermeres reconeixem la importància de la xarxa de suport familiar i social i per això s'inclou el cuidador en el circuit d'atenció, fet que s'ha aconseguit amb eficàcia com demostren els resultats de satisfacció i coneixement.