

Caracterización del desempeño profesional de los enfermeros en la atención a las pacientes con aborto espontáneo en el contexto familiar

Autora: Dr. C. Ivette Mulens Ramos*

Resumen

El presente artículo tiene como objetivo la caracterización del estado actual del desempeño profesional de los enfermeros del Nivel Primario de Salud en la atención a las pacientes con aborto espontáneo en el contexto familiar del municipio Playa. Se determinan las dimensiones e indicadores de la variable que se investiga y se analizan los resultados obtenidos a partir de las indagaciones realizadas a enfermeros, directivos y pacientes relacionados con el desempeño profesional en el Nivel Primario de Salud del municipio Playa. Se ofrecen los resultados de la caracterización del estado actual en el que se encuentra el desempeño profesional de los enfermeros, para lo cual fue utilizada la Tecnología para la Determinación de Problemas, propuesta por Añorga Morales, (1998) en la Teoría de la Educación Avanzada, lo que permitió inventariar los problemas educativos, organizativos e investigativos que inciden en el desempeño profesional de los enfermeros del Nivel Primario de Salud. Dentro de los principales problemas detectados se encuentran: la poca preparación que poseen los enfermeros en temas relacionados con el aborto espontáneo en su área laboral, escaso dominio para la valoración de las respuestas psicosociales en las pacientes, para el desarrollo de acciones que favorezcan la adaptación ante la pérdida espontánea del embarazo, así como el asistémico empleo de alternativas de superación en temas relacionados con el aborto.

Palabras clave: desempeño profesional, aborto espontáneo, Enfermería

Summary

The proposal of this article is to characterize of nursing professional skills in the Primary Health Attention to patients with spontaneous abortion in the family context in Playa municipality. The dimensions and indicators to the variable investigated were determined. The results and analysis to nurses, patients and managers related to nursing skills permitted use The Añorga Morales Technology (1998) in the Advance Education Theory. As a consequence of the technology application, the author offer educational, organizational and research problems about nursing skills. The mayor problems are the few preparation of nurses in spontaneous abortion topic, the poor dominium for the assessment of psychosocial responses in patients, the nursing actions to promote the adaptation to the lost of pregnancy, and asistemic use of alternatives to develop in abortion topics.

Key Word: professional skills, spontaneous abortion, nursing.

Introducción

El Nivel Primario de Salud es el escenario donde tiene lugar el primer contacto del individuo y la familia con el sistema de salud en la solución de sus problemas. Después de la ocurrencia del aborto espontáneo, la paciente egresa del Nivel Secundario de Salud con la necesidad de una valoración integral que le permita una adecuada recuperación biopsicosocial.

Para ello, el profesional de enfermería que labora en el Nivel Primario de Salud requiere estar a la altura de las exigencias de la sociedad, por lo que necesita desarrollar un pensamiento científico, encaminado a afrontar la complejidad de sus funciones, vinculando los conocimientos teóricos recibidos con la práctica demostrada a través de las habilidades que le permitan un adecuado desempeño profesional.

En Cuba el aborto representa la tercera causa de muerte materna directa. El Anuario Estadístico de Salud en el año 2011 reportó en el último trienio una tasa de mortalidad por aborto de 6.5 en el año 2008, 1.5 en el 2009 y 2.3 fallecidas por cada 100 000 nacidos vivos en el año 2010 (2011: 89).

En términos de morbilidad, se conoce la ocurrencia de secuelas psicológicas posteriores a un aborto. Nickcevic, en el año 2003 plantea: “La recuperación física de la mujer puede llevar desde varias semanas a varios meses, según el tiempo de embarazo, no así la recuperación emocional, requiriendo de mucho más tiempo.” (2003: 208).

Por otra parte, las estadísticas de salud reportan en el territorio oeste de La Habana, una morbilidad por aborto espontáneo de 456 pacientes en el año 2008, 339 en el 2009 y 341 en el año 2010. En particular el municipio Playa aportó el 19,4% de los egresos hospitalarios por aborto al cierre del año 2010. (Series cronológicas, Hospital Eusebio Hernández, 2011: 6).

Todo lo anteriormente expuesto conllevó a la autora a establecer como problema científico ¿Cómo contribuir al mejoramiento del desempeño profesional y humano de los enfermeros del Nivel Primario de Salud en la atención biopsicosocial a las pacientes con aborto espontáneo en el contexto familiar del municipio Playa?

La solución científica del problema requiere de la sistematización del conocimiento acerca del desempeño profesional y de la profundización de sus fundamentos teóricos, siendo el objeto de la investigación: el desempeño profesional de los enfermeros y como campo de acción: la preparación de los enfermeros del Nivel Primario de Salud en la atención biopsicosocial a las pacientes con aborto espontáneo en el contexto familiar residentes en el municipio Playa.

Para poder ejecutar el proceso investigativo se desarrolló como tarea de la investigación la caracterización del desempeño profesional de los enfermeros del Nivel Primario de Salud en la atención biopsicosocial a las pacientes con aborto espontáneo en el contexto familiar, residentes en el municipio Playa.

Desarrollo

La sistematización realizada a las definiciones de desempeño profesional, le permitieron a la autora asumir como referente teórico la definición ofrecida por J. Añorga en el año 1995 y arribar a la definición operativa de desempeño profesional de enfermería en la atención a las pacientes con aborto espontáneo. A su vez, la experiencia profesional de la autora en la especialidad Ginecobstetricia, en particular en la atención a las pacientes que por aborto espontáneo requieren de cuidados de enfermería, le permiten la selección de las dimensiones e indicadores que posibilitan el hallazgo de los referentes empíricos acerca del comportamiento real en la práctica del profesional de enfermería del Nivel Primario de Salud en la atención a las pacientes que afrontan el aborto espontáneo en el contexto familiar. Por otra parte, al considerar el Modelo del profesional, se tienen en cuenta los modos de actuación, funciones y habilidades desarrolladas de acuerdo al nivel alcanzado.

Para analizar el estado ideal esperado del desempeño profesional de los enfermeros se procedió al análisis de los documentos rectores vigentes: modelo profesional, programas de estudios de la asignatura *Enfermería Ginecobstétrica y Enfermería Materno Infantil*, programas de superación postgraduada, lineamientos de trabajo del Programa Nacional Materno Infantil y el modelo de evaluación del desempeño.

Para el análisis del estado actual del desempeño de los enfermeros fueron aplicados los procedimientos lógicos del pensamiento: análisis y síntesis e inducción- deducción, en la realización de las indagaciones teóricas y empíricas. Para el trabajo de campo, dentro de las indagaciones empíricas fueron utilizadas: encuesta a enfermeros, pacientes y directivos, cuestionario de conocimientos, observación del desempeño y la prueba de desempeño.

Para la aplicación de los instrumentos se consideró como población a la totalidad de enfermeros que laboran en el Nivel Primario de Salud en los consultorios médicos (81 enfermeros), con calificación de técnicos y licenciados en Enfermería. Se tuvo en cuenta además, a la totalidad de pacientes egresadas del Nivel Secundario de Salud con el diagnóstico médico de aborto espontáneo en el período estudiado residentes en el municipio Playa (61 pacientes). Se utilizó la técnica de selección muestral probabilística de tipo aleatoria simple. La muestra quedó conformada por 30 pacientes. Como parte del proceso de investigación fueron encuestados 11 directivos de enfermería, correspondiendo al 100% de los directivos de los policlínicos seleccionados y de la Vicedirección de Enfermería Municipal de Playa, dentro de ellos: 4 Jefas de enfermeras de policlínico, 5 supervisoras de enfermería, 1 asesora del Nivel Primario de Salud y la Vicedirectora de Enfermería del municipio Playa.

Resultados de la aplicación de la encuesta a enfermeros

Del total de enfermeros encuestados, el mayor por ciento se encuentra representado por licenciados en Enfermería (54,3%); mientras, los técnicos, constituyen el 45,7%. Predomina el sexo femenino (78 enfermeras) y el rango de edad más frecuente se encuentra entre 41-45 años de edad. Por otra parte, el mayor número de ellos posee más de 15 años de experiencia laboral en el Nivel Primario de Salud (30 enfermeros). El mayor número de enfermeros encuestados posee más de 15 años de experiencia laboral.

Dentro de las principales deficiencias detectadas se encuentran: la atención de enfermería a las pacientes con aborto espontáneo, evaluada en las categorías de medianamente adecuado y poco adecuado, la educación para la salud que se brinda a las pacientes, considerada en las categorías de medianamente adecuada y poco adecuada por el 45,7% de los encuestados y como inadecuada en el 6,2% de ellos. Por otra parte, la preparación recibida en temas relacionados con el aborto espontáneo se consideró poco adecuada e inadecuada (50,6% poco adecuada y 33,3% inadecuada). Los conocimientos de pregrado recibidos no son considerados suficientes para un adecuado desempeño profesional. Solo fueron utilizadas: la conferencia, el taller y la especialidad como formas de superación postgraduada, no utilizando en su preparación ninguna forma de superación postgraduada en el 33,3% de los encuestados. No existe sistematicidad en la frecuencia de la autopreparación. (Anexo 1).

Analiza la autora la importancia que posee la preparación postgraduada del profesional de enfermería en función de completar y actualizar los conocimientos teóricos relacionados con el aborto espontáneo que le permitan la aplicación en la práctica, teniendo en cuenta además, la formación de pregrado recibida y la necesaria incorporación de nuevos saberes.

Resultados de la aplicación de la encuesta a los directivos

Con el propósito de obtener información relacionada con el desempeño profesional de los enfermeros en la comunidad, se realizó una encuesta a 11 directivos del Nivel Primario de Salud, los que ocupaban los cargos de: Vicedirectora de Enfermería (4), Supervisora (5), Vicedirectora de Enfermería Municipal (1) y Asesora de Atención Primaria de Salud (1). El 72,7% de los encuestados posee más de 6 años de experiencia en el cargo y con más de 11 años de experiencia de trabajo en el Nivel Primario de Salud.

La atención de enfermería a la paciente con aborto espontáneo en la comunidad, resultó extremadamente importante y muy importante en el 100% de los encuestados (63,6% extremadamente importante, 36,4% muy importante). Dentro de los criterios expresados se encuentran: la importancia de la continuidad de la atención de enfermería a la paciente (36,4%), del cuidado enfermero en el contexto familiar (27,2%), la necesidad del seguimiento del duelo que experimenta la paciente (9,09%) y la valoración de la afectación de la esfera psicológica de la paciente (27,2%)

El mayor por ciento de los directivos, considera la atención de enfermería en la categoría de poco adecuada (81,8%). Entre los criterios expuestos se

encuentran: la poca preparación de los enfermeros para atender a las pacientes y la familia (81,8%), la no priorización en el trabajo a la paciente posterior a la ocurrencia del aborto (36,4%), la falta de sistematicidad, exigencia y control del trabajo asistencial por parte de los jefes (27,2%), el desconocimiento de las necesidades de las pacientes (9,09%), así como la no realización de la evaluación del desempeño según lo establecido (27,2%).

El 90,9% de los directivos evalúa de poco adecuado la autopreparación y actualización del profesional de enfermería para un mejor desempeño con la paciente con aborto espontáneo en el contexto familiar, mientras el 9,0 % evalúa de inadecuada la autopreparación. El 72,7% plantea que los conocimientos recibidos en la formación de pregrado, no son suficientes para la educación y ayuda en la adaptación de la paciente y la familia. De forma mayoritaria los directivos encuestados consideran que no se incluye en el trabajo metodológico, la superación del profesional de enfermería en temas de Ginecobstetricia como el aborto (63,6%) y que no se realiza con sistematicidad la evaluación del resultado de la preparación de los enfermeros en el desempeño profesional (Anexo 2).

Resultados de la aplicación de la encuesta a pacientes

Del total de pacientes encuestadas (30), el 60,0% refiere haber recibido visita de enfermería en el hogar posterior al egreso hospitalario producto de la ocurrencia del aborto espontáneo. Sin embargo, el 40,0% de las pacientes responde de forma negativa a la pregunta.

Dentro de las indagaciones empíricas realizadas se consideró la evaluación de la atención de enfermería recibida en el proceso de recuperación. El mayor por ciento de las pacientes considera la atención recibida entre regular y mala (60%), mientras el 40% de ellas la evalúa de buena.

Al preguntar sobre las acciones de enfermería recibidas, fueron consideradas el apoyo psicológico (60,0%), las charlas educativas (30,0%), la información individual (23,3%) y la interconsulta con otros profesionales (6,6%). Al profundizar en el análisis la autora valora que en el seguimiento de la paciente posterior al aborto espontáneo no son utilizadas las posibles alternativas de acciones a desarrollar con las pacientes. En ese sentido fueron utilizadas mayormente el apoyo psicológico y la charla educativa. El análisis de los resultados le permite a la autora valorar los resultados obtenidos en el cuestionario de conocimientos donde se reflejaron insuficientes conocimientos sobre las acciones de enfermería que favorezcan la recuperación de la paciente, aspectos que limitan el trabajo del enfermero en su práctica diaria.

Al contrastar los resultados con otros similares, D. Covington, B. Rickabaugh, en estudios realizados sobre el cuidado de enfermería a pacientes con aborto espontáneo posterior al egreso del servicio de Emergencia hospitalario, hallaron que en el 17,6% se sintieron insatisfechas con el seguimiento recibido, enfocando la necesidad de que la paciente disponga de las opciones de los recursos comunitarios a los que tiene acceso (Covington, D., Rickabaugh, B. 2006).

El mayor por ciento de las pacientes encuestadas considera de extremadamente importante y muy importante la educación de enfermería que se brinda para la recuperación satisfactoria ante este problema (76,6% muy importante, extremadamente importante 16,7%). Solamente el 6,6% de las

pacientes encuestadas considera la educación de enfermería como algo importante.

Al preguntar a las pacientes sobre la satisfacción por parte del enfermero de las inquietudes y preocupaciones manifestadas ante la ocurrencia del aborto, el 60% de ellas respondió afirmativamente, mientras que el 40% restante consideró lo contrario. Sin embargo, el 70% de ellas coincide en evaluar el interés mostrado por el profesional de enfermería, como bueno. Es importante señalar que el 30% de las pacientes considera el interés mostrado por el enfermero de regular.

El 36,7% de las pacientes considera que el enfermero siempre es capaz de comunicarse, escuchar e intercambiar ideas de forma fluida; el 43,3% alega que algunas veces, mientras que el 20% respondió que nunca.

El 76,6% de las pacientes encuestadas considera que las relaciones humanas con el enfermero de la comunidad están basadas en la confianza y en el respeto profesional. Sin embargo, el 23,3% plantea que algunas veces.

El 43,3% de las pacientes considera que la atención de enfermería recibida, le ayuda afrontar de forma positiva la pérdida del embarazo y en la preparación para una próxima gestación. Un elemento a resaltar es que el 56,7% de las pacientes respondió de forma negativa la pregunta (Anexo 3).

Resultados de la aplicación del cuestionario de conocimientos

Se aplicó un cuestionario de conocimientos a la totalidad de la población objeto de estudio (81 enfermeros), con el propósito de determinar los conocimientos que estos poseen sobre el aborto espontáneo, al considerar la atención biopsicosocial a las pacientes que afrontan la pérdida espontánea del embarazo en el contexto familiar.

La aplicación del cuestionario de conocimientos permite constatar el déficit de conocimientos que poseen los enfermeros para orientar e informar a las pacientes, así como otros específicos derivados de la valoración e intervención de enfermería en el hogar. Son limitados los conocimientos sobre los elementos teóricos del aborto espontáneo, no se identifican cada una de las respuestas biopsicosociales a tener en cuenta en las pacientes que afrontan la pérdida temprana del embarazo. Se adiciona, la no integración de los conocimientos relacionados con las acciones de enfermería a desarrollar, así como las dificultades para la identificación de los aspectos a desarrollar en la educación para la salud a las pacientes (Anexo 4)

La educación para la Salud es considerada como una herramienta que le permite al profesional de enfermería no solo la transmisión de información, sino lograr el aprendizaje individual y grupal, modificar comportamientos de riesgo para la salud, a través de la identificación de factores que influyen en la salud de las personas ya sean biológicos, psicológicos, sociales, ambientales, económicos, entre otros.

A pesar de que la gran mayoría de los enfermeros reconoce la importancia de la educación para la salud, aún son insuficientes los conocimientos que estos poseen sobre las posibles alternativas a utilizar para educar y orientar a la paciente que afronta la pérdida espontánea del embarazo. En contraste con otros resultados similares, Simmons y colegas, al estudiar las experiencias de vidas de las mujeres ante el aborto espontáneo, hallaron que los proveedores de cuidados suelen estar desconectados sobre la magnitud de la pérdida, sobre la información a ofrecer (2006:1935).

La autora considera que a pesar del déficit de conocimientos sobre los elementos teóricos del aborto espontáneo, los enfermeros reconocen la importancia de la obtención de tales conocimientos, identificándolo dentro de las necesidades de aprendizaje.

Al comparar los resultados obtenidos en el cuestionario de conocimientos con los de la encuesta a enfermeros, la autora tiene en cuenta la poca preparación que poseen los enfermeros sobre el tema y la influencia del déficit de conocimientos sobre las posibles alternativas de acciones de enfermería a utilizar en la atención a las pacientes que afrontan el aborto espontáneo.

Resultados de la aplicación de la guía de observación

La aplicación de la guía de observación al desempeño profesional de los enfermeros del Nivel Primario de Salud en la atención a las pacientes con aborto espontáneo, le permitió a la autora constatar las habilidades desarrolladas en la práctica. Del total de enfermeros que conformaron el universo (81), fueron observados 61 de ellos, representando el 75,3%.

En el diseño de la guía de observación se tuvieron en cuenta 16 criterios de observación, utilizando como valoración las categorías de crítico, inadecuado, medianamente adecuado, adecuado y muy adecuado, en correspondencia con el valor de la media

Del total de criterios evaluados (16), 6 fueron valorados de muy adecuado (37,5%), no observándose dificultades en la atención de las pacientes. El 37,5% de los criterios de observación (6) alcanzó la categoría de adecuado, mientras el 25,0% fue valorado como inadecuado (4) (Anexo 5).

La observación al desempeño permitió constatar que del total de criterios de observación evaluados (16), resultan en la categoría evaluativa de inadecuado la valoración de las respuestas psicológicas: depresión, ansiedad, fatiga, sentimientos de culpa e ideas suicidas, la valoración de las respuestas sociales: apoyo familiar recibido, apoyo de amigos u otros reconocidos por la paciente.

Al profundizar en el análisis de los hallazgos empíricos relacionados con las respuestas psicológicas y sociales en las pacientes que afrontan el aborto espontáneo, la autora valora el déficit de conocimientos que poseen los enfermeros, en relación con las dificultades detectadas a la observación de la atención a estas pacientes. Estudios realizados al respecto, arrojaron que el cuidado de enfermería estaba basado en aspectos físicos e indicaron la necesidad de crear un ambiente que propicie la escucha, lo cual permite a los profesionales una conducta más próxima a la realidad, contemplando la integralidad de la atención (Mariutti, M. G., Almeida, A. M., Panobianco, M. S., 2007).

La información que ofrece el enfermero a la paciente ante las dudas y preguntas realizadas, así como las acciones de enfermería que favorecen el afrontamiento positivo de la paciente ante la pérdida del embarazo, resultaron en la categoría evaluativa de inadecuado. El análisis de los resultados le permite a la autora constatar el déficit de conocimientos que poseen los enfermeros sobre las alternativas de acciones de enfermería que favorezcan la adaptación de la paciente posterior al aborto espontáneo y las dificultades detectadas en la observación.

I. Mulens, (2012) al referirse al desempeño profesional del enfermero del Nivel Primario de Salud considera "...que este debe realizar transformaciones que desde la práctica conciben el cuidado enfermero más allá de la satisfacción de los problemas físicos de las pacientes que sufren la pérdida espontánea del embarazo. ", asevera que "...el cuidado de enfermería implica romper esquemas tradicionales de atención, brindando cuidados personalizados con un enfoque unipersonal..." (2009:3).

Por otra parte, los hallazgos obtenidos relacionados con la información a la paciente sobre las dudas y preguntas relacionadas con el problema que enfrenta coinciden con los relacionados con la aplicación del cuestionario de conocimientos, lo que evidencia las dificultades que poseen los enfermeros para brindar información y orientación a la paciente en el contexto familiar. Al contrastar los resultados con otros similares se tiene en cuenta a K. Stratton y L. Lloyd, en estudio realizado sobre la visita al hogar posterior a la ocurrencia del aborto espontáneo en la paciente, reportaron que ésta puede ser utilizada como una oportunidad de proveer información, responder preguntas y debatir sobre la experiencia vivida con las pacientes (Stratton, K., Lloyd, L. 2008).

Resultados de la aplicación de la prueba de desempeño

La prueba de desempeño aplicada a los enfermeros que laboran en el Nivel Primario de Salud en la atención a las pacientes con aborto espontáneo permitió constatar lo que el enfermero en realidad hace y no solo lo que sabe hacer. De las 5 dimensiones exploradas (ética, superación, técnico profesional, laboral y comunicación), las dimensiones más afectadas correspondieron con la superación; dentro de ellas los indicadores relacionados con el nivel de actitud ante la superación y técnico profesional; fundamentalmente el nivel de conocimientos y aplicación sobre los contenidos relacionados con el aborto espontáneo y el grado de capacidad para lograr la integración con el equipo básico de salud. (Anexo 6)

El comportamiento del desempeño profesional de los enfermeros se ubica en la categoría evaluativa de medianamente adecuado, coincidiendo en ser lo más frecuente que se observa según la moda (Anexo 6.1, Fig. 1).

A partir de la comparación de los resultados obtenidos con la aplicación de la tecnología para la determinación de los problemas en el desempeño profesional de los enfermeros se exponen a continuación:

Problemas Educativos

- Poca preparación del personal de Enfermería en temas relacionados con el aborto espontáneo en su área laboral.
- Los conocimientos recibidos en el pregrado relacionado con la educación y orientación de las pacientes con aborto espontáneo son insuficientes.
- Asistémico empleo de alternativas de superación por parte de los enfermeros del Nivel Primario de Salud para la apropiación de los conocimientos relacionados con el aborto espontáneo.
- Nivel de información insuficiente para evacuar dudas u otras preocupaciones de la paciente y su familia.
- Actividades poco frecuentes de autopreparación en los enfermeros.
- Escaso dominio sobre la valoración de las respuestas psicosociales de las pacientes.

- Insuficiente desarrollo de acciones que favorezcan la adaptación de la paciente ante la pérdida espontánea del embarazo.
- Poca sistematicidad por parte de los directivos para la evaluación del desempeño profesional del enfermero del Nivel Primario de Salud.
- Atención de Enfermería insuficiente en el proceso de recuperación de las pacientes que afrontan el aborto espontáneo.
- Insuficiente intercambio y fluidez para la comunicación con las pacientes, débil y poco asertivo.

Problemas Organizativos

- Inadecuada utilización de las alternativas de superación postgraduada para la preparación de los enfermeros.
- No realización de la evaluación del desempeño profesional en el período de tiempo establecido.
- No planificación de la preparación de los enfermeros en temas relacionados con el aborto espontáneo.
- Pobre actitud ante la superación de los enfermeros.

Problemas Investigativos

- Deficiente aplicación del Proceso de Atención de Enfermería a las pacientes con aborto espontáneo en el contexto familiar.

Conclusiones

- La caracterización del desempeño profesional de los enfermeros, la aplicación de la tecnología para la determinación de problemas, posibilitó la identificación de los problemas educativos, organizativos e investigativos relacionados con el desempeño profesional de los enfermeros en la atención biopsicosocial de las pacientes ante el aborto espontáneo.
- Los resultados obtenidos sobre el estado actual en el que se encuentra el desempeño profesional de los enfermeros, puso en evidencia un conjunto de problemas que limitan el desempeño profesional. Todo lo que conlleva a la búsqueda de soluciones educativas que posibiliten el mejoramiento profesional y humano de este profesional.

Referencias bibliográficas

AÑORGA, J. (1994). Los principios de la Educación Avanzada en Educación Avanzada ¿mito o realidad? UASB, Sucre, Bolivia: Editorial Sucre.

AÑORGA, J., DORA, L., ROBAU, G., MAGAZ, E., CABALLERO, A., Y TORO, A. J. (1995). Glosario de términos de Educación Avanzada. La Habana, Cuba: Ceneseda-Instituto Superior Pedagógico "Enrique José Varona".

AÑORGA, J., PÉREZ, M. Y GARCÍA, W. (1995). La Educación Avanzada, la profesionalidad y la conducta ciudadana. La Habana, Cuba: Instituto Superior Pedagógico "Enrique José Varona".

AÑORGA, J., Y VALCÁRCEL, N. (1995). La Profesionalización y Educación Avanzada. La Habana, Cuba: Instituto Superior Pedagógico "Enrique José Varona".

AÑORGA, J., Y MOREJÓN, E. (1995). Un proyecto para el mejoramiento de los recursos humanos laborales en el sector agropecuario. Libro 3. Soporte magnético. La Habana, Cuba: Instituto Superior Pedagógico "Enrique José Varona".

AÑORGA, J. (1997). Paradigma Educativo alternativo. Sucre, Bolivia: Ediciones Centro de Postgrado. Universidad de Sucre. Disponible en: www.gestiopales.com/oragnizacion-tolcabo www.cujae.edu.cu (Consultado, 11 de marzo del 2011).

ANORGA, J. Y SORIANO, M. (2000). Ingenio y creatividad. Sucre, Bolivia: Educaciones Proyecto. Disponible en www.elangelo.com.ar www.biblioteca.emi.edu.bo (Consultado, 18 de abril del 2011).

AÑORGA, J. (2006). Leyes, Principios de la Educación Avanzada. Proceso de mejoramiento profesional y humano. La Habana, Cuba: Instituto Superior Pedagógico "Enrique José Varona".

AÑORGA, J., VALCÁRCEL, N., CHÉ, J., COLADO, J., PÉREZ, A. M. (2008). La parametrización en la investigación educativa. Rev Varona. La Habana, Cuba: Instituto Superior Pedagógico "Enrique José Varona".

AÑORGA, J. (2010). Pagina Web Cátedra Educación Avanzada: Proyecto Varona. La Habana, Cuba: Universidad de Ciencias Pedagógicas "Enrique José Varona".

AÑORGA, J. (2012). La Educación Avanzada y el Mejoramiento Profesional y Humano. [Tesis en opción del Grado Científico de Doctor en Ciencias] La Habana, Cuba: Universidad de Ciencias Pedagógicas "Enrique José Varona".

MINISTERIO DE SALUD PÚBLICA. (1999). Programa Nacional Materno Infantil. La Habana, Cuba.

MINISTERIO DE SALUD PÚBLICA. (2004). Programa de la Especialidad en Enfermería Materno Infantil. La Habana, Cuba: Universidad de Ciencias Médicas.

MINISTERIO DE SALUD PÚBLICA. (2007). Nuevo diseño curricular para la formación de licenciados en Enfermería: Modelo del profesional. La Habana, Cuba: Universidad de Ciencias Médicas.

MINISTERIO DE SALUD PÚBLICA. (2009). Curso Postbásico de Enfermería Especializada en Ginecobstetricia. La Habana, Cuba: Universidad de Ciencias Médicas.

MINISTERIO DE SALUD PÚBLICA. (2011). Anuario Estadístico de Salud. Dirección Nacional de Registros Médicos y Estadísticas de Salud. La Habana, Cuba.

MULENS I. (2012). Estrategia Educativa para enfermeros en la atención a pacientes con aborto espontáneo. [Tesis en opción del Grado Científico de Doctor en Ciencias Pedagógicas]. La Habana, Cuba: Universidad de Ciencias Pedagógicas "Enrique José Varona".

NIKCEVIC, A. V. (2003). Development and evaluation of a miscarriage follow-up clinic. Journal of Reproductive and Infant Psychology, 21(3), 207-217. Disponible en <http://dx.doi.org/10.1080/0264683031000154999> (Consultado, 16 de mayo del 2010).

REGISTRO DE ESTADÍSTICA HOSPITAL EUSEBIO HERNÁNDEZ. (2011). Series Cronológicas. La Habana, Cuba: Hospital Eusebio Hernández.

RIGOL, O. (2006). Obstetricia y Ginecología. La Habana, Cuba: Editorial Ciencias Médicas.

ROY, C., WHETSELL, M. V., FREDERICKSON, K. (2009). The Roy Adaptation Model and Research: Global Perspective. Nursing Science Quarterly, 22(3), 209-211. Disponible en: <http://nsq.sagepub.com> (Consultado, 16 de mayo del 2010).

SANTIESTEBAN, S. ET AL. (2004). Programa de la Maestría Atención Integral a la Mujer. La Habana, Cuba: Universidad de Ciencias Médicas.

ANEXO 1. Resultados de la aplicación de la encuesta a enfermeros.

Enfermeros encuestados 81

Pre-gunta	Principales criterios	Frecuencia Absoluta	Frecuencia Relativa	%
1	Evalúe la atención de enfermería que se brinda a las pacientes con el diagnóstico médico de aborto espontáneo en la comunidad. Muy adecuada	3	0,03	3,7
	Adecuada	13	0,16	16,0
	Medianamente Adecuada	36	0,44	44,4
	Poco Adecuada	29	0,35	35,8
	Inadecuado	0	0	0
2	¿Cómo valoras la educación que se brinda a las pacientes con el diagnóstico médico de aborto espontáneo en la comunidad? Muy adecuado	39	0,48	48,1
	Medianamente adecuada	12	0,14	14,8
	Poco adecuada	25	0,30	30,9
	Inadecuado	5	0,06	6,2
3	Evalúe la preparación que recibe en temas relacionados con el aborto en su área laboral Muy adecuada	0	0	0
	Adecuada	13	0,16	16,0
	Medianamente Adecuada	0	0	0
	Poco adecuada	41	0,50	50,6
	No adecuada	27	0,33	33,3

4	¿Cómo valora Ud. la incorporación de los elementos teóricos sobre la atención biopsicosocial a las pacientes que afrontan el aborto espontáneo? Extremadamente importante	68	0,83	83,9
	Muy importante	13	0,16	16,0
	Algo importante	0	0	0
	Nada importante	0	0	0
5	¿Considera Ud. que los conocimientos de pregrado adquiridos le permiten un adecuado desempeño profesional para la educación y orientación de la paciente con aborto espontáneo en el contexto familiar? Sí	36	0,44	44,4
	No	45	0,55	55,5
6	Marque con una (x) las alternativas de superación empleadas por Ud. para adquirir esos conocimientos. Seminario	0	0	0
	Capacitación	0	0	0
	Conferencia	38	0,46	46,9
	Curso	0	0	0
	Taller	14	0,17	17,3
	Entrenamiento	0	0	0
	Especialidad	2	0,02	2,4
	Ninguna forma de superación	27	0,33	33,3
7	¿Considera UD que la preparación recibida le ofrece todos los elementos que requiere para favorecer la adaptación de la paciente ante la pérdida espontánea del embarazo? Sí	27	0,33	33,3
	No	54	0,66	66,6

8	Marque con una cruz con que frecuencia se autoprepara: Diariamente	8	0,09	9,9
	Semanalmente	7	0,08	8,6
	Mensualmente	17	0,20	20,9
	A veces	21	0,25	25,9
	Nunca	28	0,34	34,6
9	Marque con una cruz (X) en los componentes que requiere mayor preparación: Atención biopsicosocial ante el aborto espontáneo	65	0,80	80,2
	Educación para la Salud	59	0,72	72,8
	Comunicación	32	0,39	39,5
	Ética	12	0,14	14,8
	Otras Criterios: Práctica	11	0,13	13,6

Fuente: Encuesta a enfermeros

Anexo 2. Resultados de la aplicación de la encuesta a directivos de enfermería del Nivel Primario de Salud. Municipio de Playa.

Directivos encuestados 11

Pregunta	Principales criterios expresados	Frecuencia absoluta	Frecuencia relativa	%
1	Importancia de la atención de Enfermería a la paciente con aborto espontáneo en la comunidad: Extremadamente Importante	7	0.63	63.6
	Criterios: Continuidad de la atención de Enfermería a la paciente.	4	0.36	36.4
	Importancia del cuidado enfermero en el contexto familiar.	3	0.27	27.2
	Muy importante	4	0.36	36.4
	Criterios expresados:	1	0.09	9.09

	Necesidad del seguimiento del duelo que experiencia la paciente. Valoración de la afectación de la esfera psicológica de la paciente			
		3	0.27	27.2
	Importante	0	0	0
	Poco importante	0	0	0
	Nada importante	0	0	0
2	¿Cómo evalúa el desempeño de los profesionales de enfermería que UD. dirige en la atención a las pacientes que afrontan la pérdida espontánea del embarazo en la comunidad? Muy Adecuado Criterios expresados: Los enfermeros están preparados para la atención de las pacientes con aborto espontáneo.	1	0.09	9.09
	Adecuado Atención a la paciente y familia, con énfasis a la esfera psicológica.	1	0.09	9.09
	Medianamente adecuado	0	0	0
	Poco Adecuado Criterios expresados:	9	0.81	81.8
	Poca preparación para atender a las pacientes y a la familia.	9	0.81	81.8
	Falta de sistematicidad, exigencia y control del trabajo asistencial.	3	0.27	27.2
	No priorización en el trabajo a las pacientes posterior a un aborto.	4	0.36	36.4
	Desconocimiento de las necesidades de las pacientes posterior a un aborto.	1	0.09	9.09
	No realización de la evaluación del desempeño según lo establecido.	3	0.27	27.2
	No adecuado	0	0	0

3	Evalúe la autopreparación y actualización del profesional de enfermería, para un mejor desempeño en la paciente con aborto espontáneo en el contexto familiar. Muy Adecuado	0	0	0
	Adecuado	0	0	0
	Medianamente Adecuado	0	0	0
	Poco adecuado	10	0,90	90,9
	Criterios expresados: Falta de tiempo para la autopreparación	7	0,63	63,6
	Falta de exigencia de los directivos en la evaluación del desempeño	4	0,36	36,4
	La evaluación no contempla totalmente los resultados del saber hacer.	3	0,27	27,2
	No adecuado	1	0,09	9,09
4	Criterios expresados Falta de exigencia de los directivos en la evaluación del desempeño	1	0,09	9,09
	¿Consideras que los conocimientos recibidos en la formación de pregrado, sean suficientes para educación y ayuda en la adaptación eficaz de la paciente y la familia que afronta la pérdida espontánea del embarazo?			
	Sí	3	0.27	27.3
	No	8	0.72	72.7
	Criterios expresados: Insuficiente el número de horas dedicadas al aborto como tema.	6	0.54	54.5
	Énfasis en la rotación pos la especialidad a otros aspectos: la embarazada, puérpera, lactante.	4	0.36	36.3
	Necesidad del completamiento de conocimientos y actualización en la formación de postgrado	2	0.18	18.1

5	¿Incluyen en el trabajo metodológico la superación del profesional de enfermería en temas de Ginecobstetricia como el aborto?			
	Sí	4	0.36	36.4
	No	7	0.63	63.6
	Criterios expresados			
	Falta de preparación para abordar el tema	2	0.18	18.2
6	No priorización del aborto como un problema	8	0.72	72.7
	Se incluyen solo el tema del aborto dentro de las actividades docentes con el personal médico	1	0.09	9.09
	¿Con qué frecuencia evalúa el resultado de la preparación del enfermero en el desempeño profesional?			
	Mensual	5	0.45	45.4
	Bimensual	0	0	0
7	Trimestral	0	0	0
	A veces	6	0.54	54.5
	Nunca	0	0	0
	¿Consideras importante el diseño de una estrategia educativa dirigida al mejorar el desempeño profesional y humano de los enfermeros del Nivel Primario de Salud en la atención a la paciente con aborto espontáneo en el contexto familiar?			
	Muy importante	7	0.63	63.6
	Importante	4	0.36	36.4
	Poco importante	0	0	0
	Nada importante	0	0	0

Fuente: Encuesta a directivos

ANEXO 3. Resultados de la aplicación de la encuesta a pacientes del Nivel Primario de Salud. Municipio de Playa.

Pacientes encuestados 30

Pregunta	Principales criterios	Frecuencia absoluta	Frecuencia relativa	%
1	Sobre la visita en el hogar al egreso hospitalario por el enfermero de su comunidad. Sí	18	0.6	60.0
	No	12	0.4	40.0
2	Evaluación de la atención de enfermería recibida en el proceso de recuperación			
	Buena	12	0.4	40.0
	Regular	6	0.2	20
	Mala	12	0.4	40.0
3	Acciones de enfermería recibidas			
	Charlas educativas	9	0.3	30
	Apoyo psicológico	18	0.6	60.0
	Información individual	7	0.23	23.3
	Interconsulta con otros profesionales	2	0.06	6.6
	Actividades grupales	0	0	0
	Insertación en redes de apoyo	0	0	0
	Consejería	0	0	0
4	Importancia de la educación de enfermería para la recuperación satisfactoria de este problema de salud			
	Extremadamente Importante	5	0.16	16.7
	Muy Importante	23	0.76	76.7
	Algo importante	2	0.06	6.6

5	Si el enfermero satisface las inquietudes, preocupaciones o dudas manifestadas relacionadas con el aborto espontáneo Sí	18	0.6	60.0
	No	12	0.4	40.0
6	Evaluación del interés mostrado por el enfermero sobre la ocurrencia del aborto espontáneo Bueno	21	0.7	70
	Regular	9	0.3	30
	Malo	0	0	0
7	Si el enfermero(a) en la comunicación es capaz de escuchar e intercambiar de manera fluida sus ideas y aportar la información que necesita Siempre	11	0.36	36.7
	Algunas veces	13	0.43	43.3
	Nunca	6	0.2	20
8	Si las relaciones humanas con el enfermero(a) de la comunidad se encuentran basadas en la confianza y el respeto profesional Siempre	23	0.76	76.6
	Algunas veces	7	0.23	23.3
	Nunca	0	0	0
9	Si la atención de Enfermería recibida hasta el momento le ayuda a afrontar de forma positiva la pérdida y a prepararla para un futuro embarazo Sí	13	0.43	43.3
	No	17	0.56	56.7

Fuente: Encuesta a paciente

ANEXO 4. Resultados alcanzados en el cuestionario de conocimientos a enfermeros del Nivel Primario de Salud.

Enfermeros encuestados 81

Pregunta	Principales criterios expresados	Frecuencia absoluta	Frecuencia relativa	%
1	Necesidad del seguimiento de enfermería a las pacientes con aborto espontáneo considerando la atención biopsicosocial.			
	Sí	79	0,97	97,5
	Criterios:			
	Ayuda en la recuperación de la paciente	41	0,50	50,6
	Ayuda a orientar a la paciente y su familia ante el problema	25	0,30	30,9
	Permite detectar complicaciones en las pacientes	10	0,12	12,3
	Ayuda a la paciente enfrentar el problema.	3	0,03	3,7
	No	2	0,02	2,5
2	Conocimientos sobre los elementos teóricos del aborto espontáneo:			
	Definición	35	0,43	43,2
3	Conocimientos relacionados con la probabilidad de ocurrencia del aborto	37	0,45	45,7
	Criterios expresados:			
	Incremento de probabilidad después del primer aborto	37	0,45	45,7
4	Identificación de las posibles causas	12	0,14	14,8
5	Identificación de las dimensiones biopsicosociales de las pacientes ante el aborto espontáneo			
	Respuestas biológicas:	71	0,87	87,6
	Dolor	15	0,18	18,5
	Sangramiento Vaginal	56	0,69	69,1
	Respuestas psicológicas:	39	0,48	48,1
	Depresión	23	0,28	28,4
	Ansiedad	12	0,14	14,8
	Culpa	1	0,01	1,2
	Frustración	3	0,03	3,7

	Respuestas sociales:	5	0,06	6,2
	Apoyo familiar	3	0,03	3,7
	Aislamiento	2	0,02	2,5
6	Complicaciones mencionadas a aparecer en las pacientes posterior al aborto espontáneo			
	Hemorragia	38	0,46	46,9
	Infección	10	0,12	12,3
	Retención ovular	6	0,07	7,4
7	Necesidades humanas mencionadas a tener en cuenta en una paciente posterior al aborto espontáneo			
	Sí	67	0,82	82,7
	Criterios			
	Necesidades de Supervivencia			
	Evitación del dolor	67	0,82	82,7
	Necesidad de Autorrealización	17	0,20	20,9
	No	14	0,17	17,3
8	Acciones de enfermería a trazar en la atención a las pacientes con aborto espontáneo.			
	Criterios expresados			
	Apoyo psicológico a la paciente y familia	67	0,82	82,7
	Orientación e información a la paciente y familia	13	0,16	16,0
	Interacción con otros miembros del equipo básico de salud.	6	0,07	7,4
	Realizar acciones de educación para la salud	56	0,69	69,1
	Observación estricta a la paciente, considerando posibles complicaciones	22	0,27	27,2
9	Importancia de la Educación para la salud			
	Extremadamente importante	44	0,54	54,3
	Muy importante	22	0,27	27,2
	Algo Importante	15	0,18	18,5
	No importante	0	0	0
10	Aspectos de educación para la salud a tener en cuenta para la recuperación de la paciente y familia			
	Criterios expresados:			

	Anticoncepción	38	0,46	46,9
	Seguimiento por consulta	31	0,38	38,2
	Asistencia a consulta de planificación familiar	21	0,25	25,9
11	Necesidad de una Estrategia Educativa			
	Sí	73	0,90	90,1
	No	8	0,09	9,9

Fuente: Cuestionario de conocimientos

ANEXO 5. Resultados de la observación al desempeño profesional de los enfermeros en la atención a las pacientes con aborto espontáneo en el contexto familiar. Municipio de Playa.

Cantidad de observados 61

Criterios	Respuestas		Media	Valoración
	Sí=1	No= 0		
1	61	0	1	Muy Adecuado
2	49	12	0,8	Muy Adecuado
3	17	44	0.3	Inadecuado
4	17	44	0.3	Inadecuado
5	57	4	0.9	Muy Adecuado
6	43	18	0.7	Adecuado
7	43	18	0.7	Adecuado
8	49	12	0.8	Muy Adecuado
9	38	23	0.6	Adecuado
10	38	23	0.6	Adecuado
11	51	10	0.8	Muy Adecuado
12	43	18	0.7	Adecuado
13	17	44	0.3	Inadecuado
14	17	44	0.3	Inadecuado
15	43	18	0.7	Adecuado
16	51	10	0.8	Muy Adecuado

Fuente: Guía de observación

N= Máximo: 1

N1= Mínimo: 0

L= 1

5

L= 0.2

0 - 0.19 Crítico

0.2 -0.39 Inadecuado

0.4-0.59 Medianamente Adecuado

0.6 – 0.79 Adecuado

0.8 – 1 Muy Adecuado

ANEXO 6. Comportamiento del desempeño profesional de los enfermeros del Nivel Primario de Salud en la atención a las pacientes con aborto espontáneo en el contexto familiar antes de la aplicación de la estrategia educativa, según indicadores.

Indicador	Frecuencia Absoluta	Media	Categoría Evaluativa	Evaluación Moda	Evaluación Mediana
Ind. 1.1	408	5.0	Adecuado	Med. Adec.	Med. Adec.
Ind. 1.2	374	4.6	Med. adecuado		
Dimensión 1	782	4,8271	Adecuado		
Ind. 2.1	298	3.6	Med. adecuado		
Dimensión 2	298	3,6790	Med. Adecuado		
Ind 3.1	298	3.6	Med. Adecuado		
Ind 3.2	394	4.8	Adecuado		
Ind 3.3	408	5.0	Adecuado		
Ind 3.4	314	3.8	Med. Adecuado		
Dimensión 3	1414	4,3641	Med. Adecuado		
Ind 4.1	486	6.0	Adecuado		
Ind 4.2	400	4.9	Adecuado		
Ind 4.3	424	5.2	Adecuado		
Ind 4.4	338	4.1	Med. Adecuado		
Dimensión 4	1648	5,0864	Adecuado		
Ind 5.1	420	5.1	Adecuado		
Ind 5.2	426	5.2	Adecuado		
Dimensión 5	846	5,2222	Adecuado		

Fuente: Prueba de desempeño

N= Máximo 8
N1= mínimo 0
L= 8/5
L=1,6

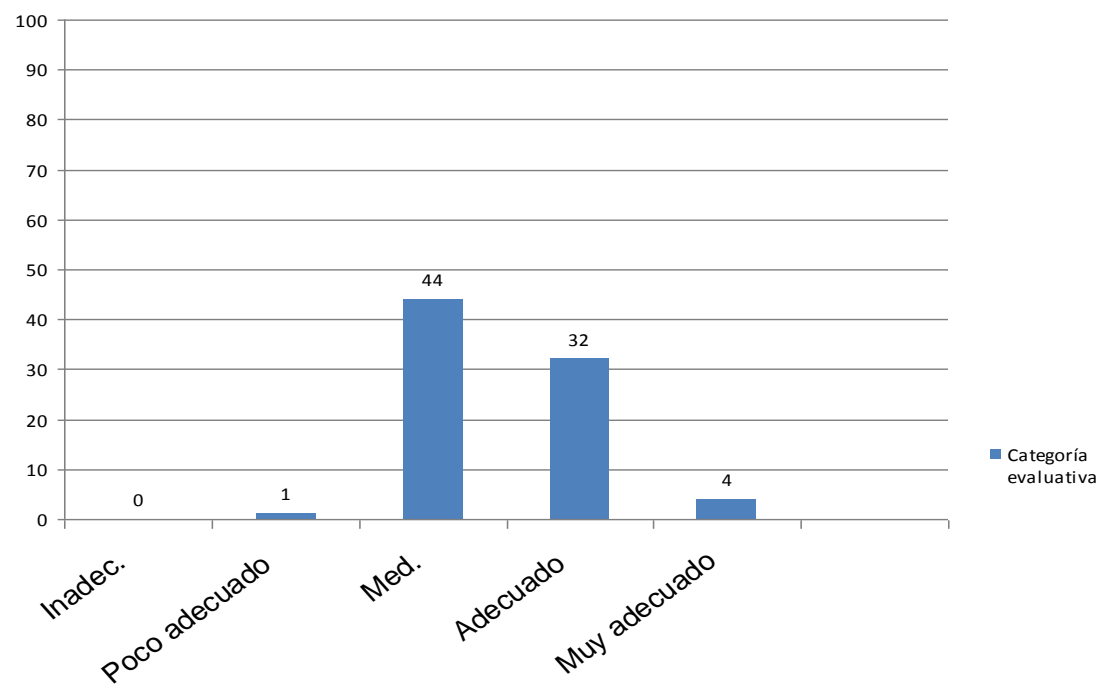
Inadecuado 0-1,59
Poco Adecuado 1,6- 3,19
Medianamente Adecuado 3,2- 4,79
Adecuado 4,8- 6,39
Muy Adecuado 6,4- 8

ANEXO 6.1 Comportamiento del desempeño profesional de los enfermeros del Nivel Primario de Salud en la atención a las pacientes con aborto espontáneo en el contexto familiar antes de la aplicación de la estrategia educativa, según categoría evaluativa.

Categoría	Inadec.	Poco adecuado	Med. adecuado	Adecuado	Muy adecuado	Total	Moda	Mediana
Frecuencia	0	1	44	32	4	81	Med. Adec.	Med. adecuado
%	0	1,2	54,3	39,5	5,0	100		

Fuente: Prueba de desempeño

N= Máximo 8	Inadecuado	0-1,59
N1= mínimo 0	Poco Adecuado	1,6- 3,19
L= 8/5	Medianamente Adecuado	3,2- 4,79
L=1,6	Adecuado	4,8- 6,39
	Muy Adecuado	6,4-8



Fuente: Anexo 7. 3

Fig. 1. Comportamiento del desempeño profesional de los enfermeros del Nivel Primario de Salud en la atención a las pacientes con aborto espontáneo en el contexto familiar antes de la aplicación de la estrategia educativa, según categoría evaluativa.

* Profesora Auxiliar

Dr. C Pedagógicas, Máster en Salud Pública, Asesora Departamento Postgrado e Investigación.

Universidad de Ciencias Médicas de la Habana. Facultad de Enfermería Lidia Doce.

Dirección

Correo lvette@infomed.sld.cu
lvette@infomed.sld.cu
ivette@infomed.sld.cu
ivette@infomed.sld.cu

Teléfono 265-02-45

** Profesora Auxiliar

Máster en Enfermería, Asesora del Departamento de Postgrado.

Universidad de Ciencias Médicas de La Habana. Facultad de Enfermería Lidia Doce