



Competencias profesionales de licenciados en enfermería que laboran en el servicio de obstetricia. Hospital de Gibara, Holguín 2016.

Graduates' professional competitions in infirmary that you/they work in the obstetrics service. Hospital of Gibara, Holguín 2016.

Sandra Bárbara Silva Fernández,¹ María Isabel Pérez Zaldívar,² Yoania Oro Moreno,³ Yoandra Bermúdez Pupo,⁴ Taimi Olamendi Rodríguez.⁵

1 Licenciada en Enfermería. Profesor Asistente. Autor principal. Licenciada en Educación.

2 Profesor Asistente. Departamento Docente Gibara.

3 Licenciada en Enfermería. Profesor Asistente. Departamento Docente Gibara.

4 Licenciada en Enfermería. Profesor Asistente. Departamento Docente Gibara.

5 Licenciada en Enfermería. Profesor Asistente. Departamento Docente Gibara.

Correspondencia: sandrabarbara@infomed.sld.cu

RESUMEN

Introducción: la evaluación de las competencias profesionales tiene el propósito de contribuir al desarrollo de los profesionales de enfermería y prepararlos para lograr un alto desempeño en la realización de sus actividades y funciones. Objetivo: evaluar el desempeño de las competencias profesionales del licenciado en enfermería del servicio obstétrico del Hospital de Gibara. Método: se realizó una investigación de evaluación en el Hospital de Gibara, en el período comprendido de octubre 2015 a mayo 2016. El universo y la muestra estuvo constituido por 52 y 21 licenciados en enfermería respectivamente, del servicio obstétrico, seleccionados por muestreo no probabilístico intencional. Se utilizaron métodos del nivel teórico, empíricos y procedimientos estadísticos para arribar a resultados. Resultados: 61 % de las licenciadas manifiestan presentar dificultades en asumir el proceso docente, 76,2% en realizar investigaciones. Presentaron deficiencias en el Proceso de Atención de Enfermería, utilización de documentos normados, Maniobras de Leopold, monitorización y auscultación de la frecuencia cardíaca fetal, identificación de factores de riesgo, comprobación de la integridad de la placenta, verificación de la involución uterina, cura del cordón umbilical entre otras, al obtener una media inferior a 3 en ellas. Conclusiones: los elementos que influyeron en la preparación general fueron insuficiente preparación en

investigaciones y no utilización de bibliografía actualizada. Los licenciados en enfermería fueron evaluados de medianamente competentes en el Proceso de Atención de Enfermería, las competencias básicas y en las competencias específicas en sus cinco etapas; la mayor dificultad se presentó en la etapa de alumbramiento

Palabras clave: competencias, evaluación, enfermería, obstetricia

ABSTRACT

Introduction: the evaluation of the professional competitions has the purpose of to contribute to the development of the infirmery professionals and to prepare them to achieve a high acting in the realization of its activities and functions. Objective: to evaluate the acting of the graduate's professional competitions in infirmery of the obstetric service of the Hospital of Gibara. Method: he/she was carried out an evaluation investigation in the Hospital of Gibara, in the understood period of October 2015 to May 2016. The universe and the sample was constituted respectively by 52 and 21 graduates in infirmery, of the obstetric service. Methods of the theoretical, empiric level and statistical procedures were used to arrive to results. Results: the graduates' 61% manifests to present difficulties in assuming the educational process, 76,2% in carrying out investigations. They presented deficiencies in the Process of Attention of Infirmery, use of documents normados, Maneuvers of Leopold, monitorización and auscultation of the fetal heart frequency, identification of factors of risk, confirmation of the integrity of the placenta, verification of the uterine involución, cures of the umbilical cord among other, when obtaining a stocking inferior at 3 in them. Conclusions: difficulties exist in the professional competitions of the graduates in infirmery that you/they influence in the acting in the obstetrics service., the stage of more difficulty was that of childbirth. A course of postgraduate superación was designed,

Key Words: competitions, evaluation, infirmery, obstetrics.

INTRODUCCIÓN

Para la profesión de enfermería las competencias profesionales resultan de vital importancia, dada su misión relacionada, entre otros aspectos, con el cuidado para mantener o recuperar la salud, prevenir enfermedades y rehabilitar a las personas con secuelas, y dada las acciones que realiza este profesional en los servicios de salud, hace que tenga que desarrollar actitudes y valores consecuentemente con su misión. La enfermería es una profesión con profundas raíces humanistas, genuinamente preocupada por las personas que confían en su cuidado, en especial de quienes experimentan una situación de enfermedad y sufrimiento, por lo que requiere de personal competente.¹

Las competencias son valoradas como una herramienta capaz de proveer una conceptualización, un modo de hacer y un lenguaje común para el desarrollo de los recursos humanos, constituyen una visión y organización sistemática, se han expresado como un sistema de certificación legalmente establecido en varias regiones del mundo, incluida América Latina y se trata de un vínculo entre trabajo, educación y capacitación. Es un conjunto de conocimientos, habilidades, valores, capacidades, destrezas, cualidades y comportamientos de la personalidad, movilizadas en función de las necesidades individuales y socioculturales, permitiendo el desempeño satisfactorio en el ejercicio de la profesión, como parte del producto final de un proceso educativo; teniendo en cuenta que una vez adquiridas, cambian y despliegan continuamente. ²

Ser competente se refiere a la capacidad que tiene una persona de realizar una labor productiva, "hacer", y comprende saber lo que hace y por qué lo hace. Es decir, utilizar el conocimiento, habilidad y actitud para desempeñar un conjunto de actividades de acuerdo a criterios establecidos. ³

La Organización Panamericana de la Salud (OPS), propuso la educación permanente del personal de salud, incluyendo la evaluación de competencias como vía para obtener información acerca del comportamiento profesional del trabajador durante su actividad laboral, con la finalidad de contribuir a la identificación de necesidades de aprendizaje y a la transformación de los servicios de salud.

La evaluación de la competencia profesional en salud comprende la evaluación de los conocimientos, las habilidades y las actitudes de los profesionales, así como su nivel de organización, retención y empleo de la práctica académica y laboral; es lo que el individuo sabe, sabe hacer y hace. ²

La Enfermería es pionera en Cuba en cuanto a la evaluación de las competencias, pues en el curso escolar 1980–1981 la Dirección Nacional de Docencia Médica Media presentó resultados relacionados con la evaluación de la Competencia Profesional de los egresados de esta profesión: posteriormente en 1984 el Centro Nacional de Perfeccionamiento Técnico Profesional de la Salud "Dr. Fermín Valdés Domínguez" comenzó a desarrollar el trabajo "Metodología para la Evaluación de la Competencia y el Desempeño Profesional de Enfermería".

En el 2001 se realizó una investigación que esbozó los avances de la evaluación de la competencia clínica en enfermería, y concluyó que la evaluación de la competencia de estos profesionales es una tarea ardua y que el éxito radica en la vinculación de los servicios y la docencia. ⁴

Una de las grandes transformaciones que implica la evaluación por competencias es que ya no es por promedio, sino por indicadores y niveles de logro. Las competencias surgen a

partir de las exigencias de las instituciones formadoras. La evaluación de las competencias profesionales tiene el propósito de contribuir al desarrollo de los profesionales de enfermería y prepararlos para lograr un alto desempeño en la realización de sus actividades y funciones.⁴

Los análisis de la competencia y el desempeño profesional vienen desarrollándose internacionalmente desde finales de la década del 70 y el comienzo de los años 80. En Cuba, las primeras incursiones al respecto quedaron adecuadamente recogidas en 1985. Durante todos estos años se han puesto de manifiesto divergencias de criterios entre ambos términos, que aunque se interrelacionan no son equivalentes ni idénticos, por lo que es necesario diferenciarlos bien.⁵

Las competencias en enfermería no son conocimientos o habilidades fragmentadas, sino un conjunto de saberes combinados que no se transmiten.

Es imprescindible que a lo largo de toda la carrera se compruebe en qué medida se prepara el futuro profesional para enfrentarse exitosamente a su responsabilidad social.⁵

El reto al que está sometido el Sistema de Salud Cubano exige la evaluación de la competencia y el desempeño profesional de los recursos humanos, para elevar su rendimiento y lograr mayor calidad en sus acciones y la educación médica la ha priorizado, estableciendo el binomio evaluación de competencia y desempeño-educación permanente.⁶

Por constituir el Programa materno-infantil uno de los priorizados por el Ministerio de Salud Pública es que se emprendió la tarea de determinar el nivel de actualización científico-técnica del personal de enfermería que labora en los servicios de obstetricia, dirigidos a la búsqueda de necesidades de aprendizaje,

La experiencia de la autora de esta investigación en la práctica de los servicios de obstetricia, la docencia y la investigación por más de 10 años, a través de observaciones realizadas, identificó limitaciones en el desarrollo de las competencias profesionales en el servicio de obstetricia del Hospital General Gustavo Aldereguía Lima de Gibara, entre las que se encuentran mal manejo del recién nacido, maniobras de Leopold y Proceso de Atención de Enfermería.

Al considerar los aspectos anteriores hicieron pertinente la necesidad de realizar la investigación para darle solución al problema científico: ¿qué elementos influyen en el desempeño de las competencias profesionales de los licenciados en enfermería del servicio obstétrico del Hospital General de Gibara? Y para darle solución se traza como objetivo general: evaluar las competencias profesionales en licenciados en enfermería del servicio obstétrico del Hospital General de Gibara y específicos: identificar los elementos que influyen en el desempeño de las competencias profesionales del servicio obstétrico y evaluar

el cumplimiento del Proceso de Atención de Enfermería, las competencias específicas por etapas y las básicas del servicio obstétrico.

DISEÑO METODOLÓGICO

Se realizó un estudio de evaluación en el Hospital General Gustavo Aldereguía Lima, en el período comprendido de octubre 2015 a mayo 2016. El universo de estudio estuvo constituido por 52 licenciados en enfermería del Hospital y la muestra por 21 licenciados en enfermería, seleccionados por muestreo no probabilístico intencional, en el Hospital de Gibara. Para la realización de la investigación se utilizaron métodos teóricos y empíricos.

Cuestionario: para realizar la caracterización de los licenciados en enfermería.

Guía de observación: para constatar en la práctica el cumplimiento de las competencias profesionales para el manejo de pacientes obstétricas.

Se aplicó el cuestionario a licenciados (Anexo 1). Recoge la opinión de los licenciados sobre su preparación en una Escala de Actitud de Likert (pregunta 7), donde la califican de: excelente, Bien, Regular y Mal. Se realizó el cálculo de la media para los ítems requeridos.

La autora aplicó una guía de observación (Anexo 2) para poder valorar las competencias y desempeño de los mismos en cuanto al cumplimiento del Proceso de Atención de Enfermería (PAE), de las competencias básicas y específicas que debían cumplir los licenciados. Las mismas fueron observadas por la autora y cinco médicos especialistas en Ginecología y Obstetricia.

De forma general se consideró la evaluación de 5 a 2. Cuando los procedimientos se ejecutaron en su totalidad y de manera correcta se otorgó 5, en caso que se omitiera algún elemento, pero que no pesara en el resultado se otorgó 4, cuando se omiten varios elementos, sin aún afectar el resultado 3, cuando los elementos afectan el resultado, se procede en sentido general de manera incorrecta y no se arroja el resultado esperado se otorgará 2.

Se realizó el cálculo de la media, evaluándose de competente cuando se obtenía entre 4 y 5, medianamente competente de 3 a 4, no competente cuando la media es menor que 3.

Los procedimientos estadísticos de los datos incluyeron, análisis de frecuencia simples, porcentaje de los resultados de los instrumentos, medias. Los resultados se muestran en tablas elaborados con el paquete Office.

Se cumplieron los principios éticos establecidos, se tuvo en cuenta en todo momento el consentimiento previo de las pacientes que participan en la misma, así como la negociación y concertación para la ejecución de las actividades.

RESULTADOS

Al aplicar el cuestionario se obtuvo que de los 21 licenciados encuestados del servicio de obstetricia, el promedio de edad fue de 40,1 años, el promedio de antigüedad como graduados fue de 7,4 años (**Tabla 1**).

Tabla 1. Licenciados según media de edad y años de graduados.

	Licenciados	
	Media	
Edad	40,1	
Años graduados	7,4	

Fuente: Cuestionario. Muestra: 21 licenciados

En la **Tabla 2** se observa que 52,4 % de la muestra ha realizado capacitaciones de temas generales, planificados por la jefa de sala, y sólo 42,9% postbásicos en atención a embarazadas y ética.

Tabla 2. Licenciados según superación después de graduados.

Superación	No.	%
Capacitación general	11	52,4
Diplomado	7	33,3
Postbásico	9	42,9

Fuente: Cuestionario

El resultado observado en la **Tabla 3** evidencia que la mayoría de los licenciados no tienen categoría docente, sólo 6, de los cuales 5 son instructores, o sea 23,8 %, categoría principal inicial en la actividad docente.

Tabla 3. Licenciados según categoría docente.

Categoría Docente	Licenciados	
	No.	%
Instructor	5	23,8
Asistente	1	3,6
Auxiliar	0	0

Fuente: Cuestionario

La **Tabla 4** muestra los criterios de los licenciados sobre su preparación general, donde 13 licenciados, que representa 61,9% manifiestan presentar dificultades en asumir el proceso

docente; además 16 licenciados que representa 76,2% asumen tener insuficiencias en la realización de investigaciones.

Tabla 4. Criterios de los licenciados sobre su preparación general.

Aspectos encuestados	E	%	B	%	R	%	M	%
Preparación recibida en la carrera	16	76,2	4	19	1	4,8	0	0
Utilización de bibliografía actualizada	6	28,6	2	9,5	13	61,9	0	0
Preparación para proceso docente	0	0	5	23,8	3	14,3	13	61,9
Resultados en investigaciones	1	4,8	2	9,5	2	9,5	16	76,2
Preparación para aplicar el PAE.	6	28,6	11	52,4	4	19	0	0
Preparación en idioma	2	9,5	3	14,3	13	61,9	3	14,3
Preparación en Informática	5	23,8	6	28,6	10	47,6	0	0
Autopreparación	4	19	5	23,8	11	52,4	1	4,8

En la **Tabla 5** se muestra que el PAE fue evaluado por debajo de 4 en todas las etapas por los especialistas que observaron el proceso.

Tabla 5. Medias de la observación realizada al Proceso de Atención de Enfermería.

Etapas del PAE	Media
Valoración.	3,37
Intervención.	3,39
Evaluación.	3,23

Fuente: guía de observación

Se valoró el cumplimiento de las competencias básicas de los licenciados (**Tabla 6**). En el proceso se observó que las mayores dificultades radican en la realización de investigaciones y la utilización de los documentos normados durante el proceso asistencial, con valores inferiores a 3.

Tabla 6. Medias del cumplimiento de las competencias básicas en el servicio obstétrico.

Competencias	Media
Desarrolla el trabajo en equipo.	4,31
Principios éticos, morales, políticos e ideológicos	3,92
Soluciona problemas inherentes a la profesión.	3,14

Información y comunicación con familiares.	4,43
Realización de investigaciones	2,34
Utilización de los documentos normados	2,97
Media general	3,51

Fuente: Guía de observación

La **Tabla 7** muestra los promedios de la evaluación de las competencias específicas durante la etapa de Ingreso, observándose que las maniobras de Leopold, identificación de los períodos de parto y la intervención de enfermería para estabilizar a la paciente obtuvieron medias inferiores a 3.

Tabla 7. Medias de la evaluación de las competencias específicas de licenciados de enfermería en la etapa Ingreso en el servicio de Obstetricia.

Competencias	Media
Registro de signos vitales	4,36
Maniobras de Leopold	2,98
Identificación de los períodos del trabajo de parto.	2,93
Intervención de enfermería	2,89
Cumplimiento normas higiénico-epidemiológicas.	3,87
Dominar procedimientos y precauciones en la administración de medicamentos	3,98
Media general	3,50

Fuente: Observación del proceso.

En la **Tabla 8** se observa que existen dificultades en identificación de signos y síntomas que identifiquen el inicio del período expulsivo, monitorización y auscultación de la frecuencia cardíaca fetal antes, durante y después de la contracción uterina y registro de la frecuencia, intensidad y duración de las contracciones uterinas las licenciadas al obtener medias inferiores a 3.

Tabla 8. Medias de la evaluación de las competencias específicas de Licenciados en Enfermería en la Etapa Evolución en el servicio de Obstetricia.

Competencias	Media
Registro de signos vitales	4,34
Registro de modificaciones cervicales.	3,12
Dar posición de decúbito lateral izquierdo.	4,36
Identificación de signos y síntomas	2,98
Cumplimiento de las normas higiénico-epidemiológicas.	4,13

Monitorización y auscultación de la frecuencia cardíaca fetal antes, durante y después de la contracción uterina.	2,93
Registro de la frecuencia, intensidad y duración de las contracciones uterinas.	2,96
Media general	3,54

Fuente: Observación del proceso.

En el período Expulsivo (**Tabla 9**) se valoró que existieron deficiencias en la identificación de los factores de riesgo en todo el proceso, intervenciones necesarias para la estabilización de la paciente ante la presencia inminente de complicaciones, valoración de la frecuencia fetal al obtenerse una media inferior a 3.

Tabla 9. Medias de la evaluación de las competencias específicas de Licenciados en Enfermería en la etapa Expulsión en el servicio de Obstetricia.

Competencias	Media
Valoración de las condiciones en el binomio madre hijo.	3,93
Colocación de la paciente en una posición apropiada	4,98
Valoración de los signos vitales.	3,98
Identificación de los factores de riesgo en todo el proceso.	2,87
Intervenciones ante la presencia de complicaciones.	2,97
Realización del aseo de la región.	4,86
Valoración de la frecuencia cardíaca fetal.	2,98
Referir oportunamente la presencia de complicación.	3,93
Cumplimiento de las normas higiénico-epidemiológicas	4,13
Media general	3,84

Fuente: Observación del proceso.

En la etapa Alumbramiento (**Tabla 10**), se observó que referir oportunamente la condición de la paciente, intervención de enfermería, la comprobación de la integridad de la placenta y membranas, verificación de la involución uterina y aplicación de fármacos, así como revisión de la integridad y condiciones del conducto vaginal obtuvieron medias inferiores a 3, por lo que hay dificultades en estas competencias.

Tabla 10. Medias de la evaluación de las competencias específicas de licenciados de enfermería en la etapa Alumbramiento en el servicio de Obstetricia.

Competencias	Media
Verificación de los signos vitales durante todo el proceso	4,68
Verificación de la involución uterina y aplicación de fármacos.	2,97

Valoración del estado general de la paciente.	3,66
Referir oportunamente la condición de la paciente.	3,56
Intervenciones de enfermería.	2,68
Comprobación de la integridad de la placenta y membranas.	2,73
Revisión de la integridad y condiciones del conducto vaginal.	2,86
Recepción del recién nacido.	4,12
Valorar conducta de Enfermería relacionada con el peso y las mensuraciones.	2,67
Media general	3,32

Fuente: Observación del proceso.

En la **Tabla 11** se muestra que de las competencias observadas en los 21 licenciados en la etapa puerperio se observa deficiencias en la cura del cordón umbilical, medir signos vitales al recién nacido con la técnica adecuada, verificación de la involución uterina, con medias inferiores a 3.

Tabla 11. Medias de la evaluación de las competencias específicas de licenciados de enfermería en la etapa puerperio en el servicio de Obstetricia.

Competencias	Media
Registro de signos vitales	4,89
Verificación de la involución uterina.	2,86
Desarrollo relación madre-hijo.	4,81
Cura del cordón umbilical.	2,92
Referir la presencia de alguna complicación.	3,96
Cumplimiento de las normas higiénico-epidemiológicas.	4,16
Signos vitales al recién nacido con la técnica adecuada.	2,98
Procedimientos y precauciones en la alimentación al recién nacido.	4,16
Media general	3,84

Fuente. Observación del proceso

DISCUSIÓN

La autora asume el criterio de María de Jesús González Flores, que plantea que a mayor edad, mayores aspectos cognitivos y mayores competencias, y la antigüedad laboral influye en el desarrollo de las competencias.

La antigüedad laboral juega un papel importante, se asocia a la acumulación de conocimiento y habilidad que genera la experiencia, las enfermeras con mayor antigüedad, son más competentes.⁷

La superación postgraduada es de vital importancia, la actualización de los conocimientos es el eslabón fundamental para lograr calidad en la atención. La autora considera que las tendencias actuales en la capacitación y perfeccionamiento en enfermería están fundamentadas en la preparación de profesionales en correspondencia con los perfiles y los servicios donde labore, para el logro de habilidades específicas y cuidados encaminados a promover la satisfacción de los pacientes y familiares, y debe ser con carácter sistémico para su mejoramiento profesional y humano, el personal de enfermería es reconocido como el que ocupa dentro del equipo de salud la responsabilidad de educar a pacientes, familiares, profesionales de otras carreras de las ciencias médicas y concuerda con lo referido por Cabrera Diéguez de que en la medida en que los profesionales se superan, la calidad de los servicios mejora, y por lo tanto, el nivel de satisfacción de la población es superior, así como el reconocimiento social a la profesión.³ Además, se logra un mayor desarrollo de conocimientos y habilidades, un crecimiento de su autoevaluación, la autoestima, el nivel de realización personal, y por consiguiente, aumentan sus motivaciones e intereses, por lo que la superación profesional es social y personalmente significativa. Puede el profesional superarse con el uso de las modalidades que les sean más convenientes: la autopreparación, los cursos, los entrenamientos, los talleres, los seminarios y otras formas. Pero ello debe ser orientado de manera intencionada para resolver los problemas, dificultades y deficiencias que se detectan en el desempeño profesional.² Roque Mendoza refiere que la Superación Profesional tiene como finalidad, la formación continua o permanente, dirigida a satisfacer las necesidades organizacionales e individuales de actualización, renovación y de ampliación de los conocimientos y habilidades profesionales de los egresados universitarios, en correspondencia con los avances científicos, técnicos y culturales, por medio de formas organizativas docentes dinámicas, de mediana y corta duración.⁸

El Reglamento de la Educación de Posgrado de Cuba en su artículo 9 expresa que la superación profesional tiene como "objetivo la formación permanente y la actualización sistemática de los graduados universitarios, el perfeccionamiento del desempeño de sus actividades profesionales y académicas, así como el enriquecimiento de su acervo cultural."⁹

La autora es del criterio que la superación es esencial para poder trabajar en el servicio, permite perfeccionar su nivel de preparación y contribuirá a mejorar su desempeño profesional, así como podrán identificar los problemas profesionales de su contexto, lo que les permitirá proyectar y ejecutar acciones que eleven la calidad en la atención. Se debe trabajar intencionadamente para lograr la categorización de los licenciados y el tránsito a

categorías docentes superiores para así tributar a la calidad del proceso docente y asistencial y representa la demostración de una competencia.

En la bibliografía consultada se observó varios estudios realizados con resultados similares como el realizado en el Policlínico Universitario de Cienfuegos Cecilio Ruíz y el de Pérez San Juan en su tesis de maestría.¹⁰

La autora considera que la investigación científica tiene la finalidad de abordar problemas específicos con la intención de resolver problemas del servicio y que están en el banco de problemas de la institución y ofrecer aportes dirigidos al perfeccionamiento de la práctica.

Las competencias profesionales de un enfermero se expresan en la realización exitosa de los procedimientos incluidos en el Proceso de Atención de Enfermería, por lo que la autora considera la necesidad de realizar procesos de perfeccionamiento en cuanto a la utilización del PAE y la importancia de su aplicación en este servicio donde la atención y cuidados brindados a la madre y recién nacido, están fundamentados partir de las necesidades afectadas de los mismos; por lo tanto necesitan de acciones individualizadas y personalizadas.

La autora considera que existen dificultades generales en estas competencias y plantea la necesidad que el licenciado tenga la capacidad de integrar todos estos tipos de saberes, y de esta manera poder desempeñarse eficientemente. Los profesionales deben renovar sus conocimientos teóricos e integrarlos a sus experiencias, considerar que son modelos a seguir por futuras generaciones.

La autora coincide con lo expresado por Urbina que estas competencias deben caracterizar al personal de Enfermería, y son válidas para cualquier profesional de esta especialidad, sin depender del servicio y nivel de atención en que se esté desempeñando y considera que son un marco de referencia emergente que facilita el quehacer profesional, permitiendo así una sinergia en el equipo inter y multidisciplinario.

Para la autora la etapa de ingreso es determinante para identificar alteraciones en el embarazo, por lo tanto es la etapa clave para que la gestante reciba la mejor atención para su evolución en el proceso, se identifica factores de riesgo que pueden manifestarse en ese momento, además, es la etapa en donde debe existir una relación paciente-enfermero correcto y completo para obtener como resultado una atención con calidad y seguridad. Estos resultados coinciden con el estudio realizado en el 2001 por Carmela Torres y Emelina Salas, "Evaluación de la atención de enfermería en el Hogar Materno "Celia Sánchez Manduley".¹¹

Durante la Evolución, la paciente desarrolla una serie de sensaciones, emociones y temores que deben ser detectadas y valoradas por el personal de enfermería para identificar factores de riesgo que intervengan en su alteración. Es donde se le brinda apoyo psicológico a la

paciente en todo momento para que el estado de la paciente no se altere y evitar rechazo a la atención poniendo en riesgo su salud y la de su hijo.

En el 2013 en el trabajo Evaluación de las competencias en enfermería como reflejo de calidad y seguridad en la mujer embarazada las autoras Sandy Lizbeth Díaz-García, Estelvina Zavala-Suárez y Cynthia Ramírez-Hernández obtuvieron similares resultados.¹²

En el Período Expulsivo se requiere de una atención 100% dirigida a la paciente, ya que es el momento cumbre para esperar el resultado obtenido de la atención realizada anteriormente, la paciente pasa por momentos de incomodidad, dolor, desgaste físico y mental, es un proceso donde enfermería debe intervenir en todo momento, siempre estar a su cuidado para actuar de manera estratégica ante cualquier complicación.¹³

Estos resultados coinciden con el estudio realizado en el 2006 por Torres Esperón J y Urbina Laza "Perfiles profesionales, funciones y competencias del personal de Enfermería en Cuba".¹⁴

Es importante destacar que la mayoría de las competencias planteadas por el modelo de atención obstétrica son aplicadas por residentes de la especialidad de obstetricia y en el Hospital de Gibara por los residentes de Medicina General Integral que rotan por el servicio. La autora considera que existe falta de oportunidades para los enfermeros en la atención a la mujer embarazada, al quitarle protagonismo a los licenciados del servicio.

Es criterio de la autora, que los elementos de las competencias profesionales favorecen el desarrollo profesional para cumplimentar el desempeño de las enfermeras, y así tener un servicio de excelencia. Y en esta etapa debe existir una atención continua para detectar complicaciones al ocurrir varios cambios en la puérpera y recién nacido que puede atentar sobre su vida.

El desarrollo de esta investigación permitió concluir que los elementos que influyeron en la preparación general fueron insuficiente preparación en investigaciones y no utilización de bibliografía actualizada. Los licenciados en enfermería fueron evaluados de medianamente competentes en el Proceso de Atención de Enfermería, las competencias básicas y en las competencias específicas en sus cinco etapas; la mayor dificultad se presentó en la etapa de alumbramiento.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Díaz Lemus M. Introducción del Manual de Enfermedades Prevalentes de la infancia en la enseñanza de Enfermería en Cuba. Revista Cubana de Enfermería. 2012;28(2):118-124. Disponible en <http://scielo.sld.cu/pdf/enf/v28n2/enf07212.pdf>
2. Urbina Laza O. Competencias de Enfermería para la seguridad del Paciente, Revista Cubana de Enfermería 2011:27(3) 239-247.

3. Cabrera Diéguez L. Caracterización de las competencias laborales genéricas por los profesionales de enfermería y sus empleadores en relación con su preparación para el desempeño profesional. Trabajo para optar por el título de Máster en Educación Médica. Municipio de Holguín, 2012.
4. Perdomo Victoria I, Martínez Calvo S. Estrategia metodológica para evaluar competencias profesionales en especialistas de Higiene y Epidemiología. Rev Cubana Salud Pública v.36 n.2 Ciudad de La Habana Mayo-jun. 2010.
5. Urbina Laza O, Soler Cárdenas SF, Otero Ceballos M. Identificación de competencias en el profesional de Enfermería del servicio de Neonatología. Educ Med Super v.19 n.2 Ciudad de la Habana abr.-jun. 2005.
6. Urbina Laza O. Metodología para la evaluación de las competencias laborales en salud. Rev Cubana Salud Pública v.36 n.2 Ciudad de La Habana Mayo-jun. 2010
7. Regalado Chouza D, Regalado Chouza Y, Rodríguez Gil A. Competencia y desempeño de enfermería en el hogar materno "Aleida Fernández". Revista de Ciencias Médicas La Habana 2009; 15 (3)
8. Roque Mendoza.ML. Competencias profesionales específicas del egresado en Servicios Farmacéuticos de Tecnología de la Salud. Tesis, Holguín, 2014. Universidad de Ciencias Médicas de Holguín.
9. Salas Perea R. Propuesta de estrategia para la evaluación del desempeño laboral de los médicos en Cuba. Educación Médica Superior. 2010; 24(3): 15-26.
10. Pérez San Juan P. Evaluación de intervención para desarrollar competencias docentes en tutores de la carrera de Medicina. Policlínico Universitario Alex Urquiola Marrero. Memoria escrita para optar por la condición de Máster en Educación Médica, 2014.
11. Torres Figueroa C, Salas Chaveco E. Evaluación de la atención de enfermería en el Hogar Materno "Celia Sánchez Manduley. MEDISAN 2002;6(3): 34-38
12. Díaz-García SL, Zavala Suárez E, Ramírez-Hernández C. Evaluación de las competencias en enfermería como reflejo de calidad y seguridad en la mujer embarazada, Rev CONAMED 2013; 18(3): 104-110
13. Urbina Laza O. Metodología para la evaluación de competencias laborales de los profesionales de enfermería que laboran en servicios de nenatología. Tesis presentada en opción al grado científico de Doctora en Ciencias de la Salud. La Habana, 2007.
14. Torres Esperon JM, Urbina Laza O. Perfiles profesionales, funciones y competencias del personal de Enfermería en Cuba. Educ Med Super v.20 n.1 Ciudad de la Habana ene.-mar. 2006

ANEXOS

Anexo 1 Cuestionario a licenciados en enfermería del servicio obstétrico.

Compañero (a): Este cuestionario tiene como objetivo obtener información sobre determinados aspectos de sus competencias profesionales dentro del servicio, dada su formación universitaria. La información es anónima por lo que solicitamos su colaboración, gracias por su colaboración.

1. Edad:
2. Años de graduado:
3. Capacitación: cursos, postbásicos o diplomados: Si_ No_Cuál_____
4. ¿Tiene categoría docente? Si__ No___ ¿Cuál?
5. Emita su criterio de los siguientes aspectos. Utilice para ello la siguiente escala: excelente, bien, regular y mal.
 - Preparación recibida en la carrera.
 - Utilización de bibliografía actualizada.
 - Administración de los recursos que ponen a su disposición para desarrollar la actividad asistencial.
 - Preparación para asumir el proceso docente en el puesto laboral
 - Resultados en el área de investigación.
 - Preparación para aplicar el Proceso de Atención de Enfermería.
 - Preparación en Informática.
 - Autopreparación.
 - Conocimientos de idioma.

Anexo 2

Guía de observación

Objetivo: evaluar las competencias profesionales en el proceso Atención de enfermería y las específicas del servicio.

Se otorgará: 5: cuando los procedimiento se ejecute en su totalidad y de manera correcta. 4: en caso que se omita algún elemento, pero que no pese en el resultado. 3: si se omite varios elementos, sin afectar el resultado. 2: cuando se afecte el resultado, se proceda en sentido general de manera incorrecta y no se arroje el resultado esperado.

Aspectos	5	4	3	2
Valoración				
Intervención				
Evaluación				

<p>Etapa Ingreso</p> <p>Registro de signos vitales. Maniobra de Leopold. Identificación de los períodos de trabajo de parto. Intervención de enfermería necesaria Cumplimiento de las normas higiénico-epidemiológicas. Dominar procedimientos y precauciones en la administración de medicamentos.</p> <p>Etapa Evolución</p> <ul style="list-style-type: none"> · Registro de signos vitales · Valoración y registro de las modificaciones cervicales · Dar posición de decúbito lateral izquierdo · Identificación de signos y síntomas · Cumplimiento de las normas higiénico-epidemiológicas · Monitorización y auscultación de la frecuencia cardíaca. · Registro de frecuencia, intensidad y duración de las contracciones <p>Etapa Expulsión</p> <ul style="list-style-type: none"> · Valoración de las condiciones en el binomio madre hijo · Colocación de la paciente en una posición apropiada · Valoración de signos vitales · Identificación de los factores de riesgo en todo el proceso · Proporcionar intervenciones de enfermería · Realización del aseo de la región · Valoración de la frecuencia cardíaca fetal · Referir oportunamente la presencia de complicación. · Cumplimiento de las normas higiénico-epidemiológicas <p>Etapa Alumbramiento</p> <ul style="list-style-type: none"> · Verificación de los signos vitales durante todo el proceso. · Verificación de la involución uterina · Valoración del estado general de la paciente · Referir oportunamente la condición de la paciente. · Comprobación de la placenta y membranas. · Revisión de la integridad y condiciones del conducto vaginal. · Recepción del Recién Nacido. · Cumplimiento de las normas higiénico-epidemiológicas 				
---	--	--	--	--

<p>· Valorar conducta de Enfermería relacionada con el peso y las mensuraciones.</p> <p>Etapas Puerperio</p> <p>Registro de signos vitales</p> <p>Verificación de la involución uterina</p> <p>Desarrollo relación madre-hijo.</p> <p>Referir presencia de complicaciones</p> <p>Cura del cordón umbilical.</p> <p>Cumplimiento de las normas higiénico-epidemiológicas</p> <p>Medir signos vitales al neonato con la técnica adecuada.</p> <p>Dominar procedimientos y precauciones en la alimentación al recién nacido.</p>				
--	--	--	--	--