



**UNIVERSIDAD CATÓLICA ANDRÉS BELLO**

**DIRECCIÓN DE POSTGRADO**

**ESPECIALIZACIÓN EN GERENCIA DE SERVICIOS ASISTENCIALES**  
**EN SALUD**

**TRABAJO ESPECIAL DE GRADO**

*Capacitación en Enfermería para la atención de la consulta de  
Ginecología y Obstetricia*

Presentado a la Universidad Católica Andrés Bello,

Por:

**CLARAELENA LEONETTI A.**

Como requisito para optar al grado de:

**ESPECIALISTA EN GERENCIA DE SERVICIOS ASISTENCIALES EN**  
**SALUD**

Realizado con la asesoría del profesor \_\_\_\_\_

UNIVERSIDAD CATÓLICA ANDRÉS BELLO

Dirección de Postgrado

Especialización en Gerencia de Servicios Asistenciales en Salud

*Capacitación en Enfermería para la atención de la consulta de  
Ginecología y Obstetricia*

Este Trabajo Especial de Grado ha sido Aprobado en nombre de la Universidad  
Católica Andrés Bello por el siguiente jurado examinador:

---

Jurado

---

Asesor

---

Fecha

## **DEDICATORIA**

A Martha quien con su ejemplo de valentía, lucha, instinto de superación y bondad ha sido mi guía y sin cuya ayuda y apoyo este camino hubiese sido imposible de recorrer.

A mis Hijas por quienes ha valido la pena todo el esfuerzo.

A mi Hermana compañera y amiga en el pasado presente y futuro.

## AGRADECIMIENTOS

A todo el cuerpo directivo y de enfermería del Centro de Salud Santa Inés – UCAB, quienes con la solidaridad que los caracteriza, permitieron la realización de este trabajo y muy especialmente al Padre Azagra (†) quien fuera indispensable con sus consejos y ayuda para iniciar y mantener esta carrera.

A la Profesora Tibisay Rangel, docente incondicional, de criterio sólido, recomendaciones certeras y ayuda invaluable durante el desarrollo y culminación de la investigación.

A todos aquellos profesores que de una manera u otra intervinieron en el enriquecimiento de mi formación académica durante esta especialización.

A los compañeros inseparables siempre dispuestos a extender una mano de ayuda y apoyo.

A mi esposo por su comprensión y colaboración

A Dios por la Salud y la Existencia.

## TABLA DE CONTENIDO

LISTA DE TABLAS vii

LISTA DE GRÁFICOS viii

LISTA DE FIGURAS ix

RESUMEN x

INTRODUCCIÓN 1

CAPITULO

I El Problema 4

    Planteamiento y Delimitación del Problema 4

    Justificación del Proyecto 6

    Objetivos 9

*Objetivo General 9*

*Objetivos Específicos 9*

    Metodología 9

II Marco Referencial 16

    Antecedentes del Estudio 16

    Aspectos Teóricos 18

*Capacitación 18*

*Objetivos de la Capacitación para el personal en la Institución*

*Prestadora de Salud 22*

    Planteamientos de los organismos Nacionales e Internacionales para la  
    Capacitación del Personal 23

    Conocimientos básicos para el Personal de Enfermería en la Atención de  
    La Consulta de Ginecología y Obstetricia.24

Aspectos Legales	29
III Marco Organizacional	32
Centro de Salud Santa Inés	32
<i>Reseña Histórica</i>	32
<i>Misión, visión y valores</i>	32
v	
<i>Organigrama</i>	33
<i>Procesos</i>	35
IV Diagnóstico de la situación y diseño de la propuesta	36
Resultados y conclusiones del diagnóstico	54
Propuesta de cambio	56
<i>Criterios para la implantación</i>	63
V Conclusiones y Recomendaciones	64
Referencias Bibliográficas	65
Anexos	68

## LISTA DE TABLAS

<b>TABLA</b>		<b>PP.</b>
1	Información sobre las variables y su categorización.....	36-37
2	Datos estadísticos con las variables categorizadas.....	38
3	Respuesta a: Puede un ginecólogo atender en consulta a una adolescente sin la presencia de sus representantes legales?.....	39
4	Respuesta a: Durante el embarazo se considera emergencia a:.....	40
5	Respuesta a: En qué forma debe realizarse el extendido de la citología cervico vaginal en un portaobjeto.....	41
6	Respuesta a: Al colocar la muestra de la citología cervico- vaginal sobre el portaobjeto extendido debe quedar.....	42
7	Respuesta a: Desechar agujas e instrumentos cortantes en recipientes rígidos, no perforables que contengan desinfectantes adecuados y nunca recolocar el capuchón de la aguja son medidas fundamentales para la prevención del contagio de:.....	43

8	Respuesta a: Coloque el número con el nombre correspondiente al instrumento.....	44
9	Respuesta a: Coloque el número con el nombre correspondiente al instrumento.....	45
10	Respuesta a: Coloque el número con el nombre correspondiente al instrumento.....	46
11	Respuesta a: Coloque el número con el nombre correspondiente al instrumento.....	47
12	Respuesta a: Coloque el número con el nombre correspondiente al instrumento.....	48
13	Respuesta a: Coloque el número con el nombre correspondiente al instrumento.....	49
14	Respuesta a: Coloque el número con el nombre correspondiente al instrumento.....	50
15	Respuesta a: Coloque el número con el nombre correspondiente al instrumento.....	51
16	Respuesta a: Coloque el número con el nombre correspondiente al instrumento.....	52
17	Respuesta a: Cual de los siguientes Instrumentos considera que son adecuados para Realizar una biopsia de Endometrio.....	53

## LISTA DE GRAFICOS

### GRÁFICOS PP.

1	Respuesta a: Puede un ginecólogo atender en consulta a una adolescente sin la presencia de sus representantes legales?.....	39
---	---	----

2 Respuesta a: En que forma debe realizarse el extendido de la citología Cervico-vaginal



en un solo porta objeto	40
3 Respuesta a: Durante el embarazo se considera emergencia a	41
4 Respuesta a: Al colocar la muestra de la citología cervico- vaginal sobre el porta- objeto el extendido debe quedar	42
5 Respuesta a: Desechar agujas e instrumentos cortantes en recipientes rígidos, no perforables que contengan desinfectantes adecuados y nunca recolocar el capuchón de la aguja son medidas fundamentales para la prevención del contagio de:	43
7 Respuesta a: Coloque el número con el nombre correspondiente al instrumento	44
8 Respuesta a: Coloque el número con el nombre correspondiente al instrumento	45
9 Respuesta a: Coloque el número con el nombre correspondiente al instrumento	46
10 Respuesta a: Coloque el número con el nombre correspondiente al instrumento	47
11 Respuesta a: Coloque el número con el nombre correspondiente al instrumento	48
12 Respuesta a: Coloque el número con el nombre correspondiente al instrumento	49
13 Respuesta a: Coloque el número con el nombre correspondiente al instrumento	50
14 Respuesta a: Coloque el número con el nombre correspondiente al instrumento	51
15 Respuesta a: Coloque el número con el nombre correspondiente al instrumento	52
16 Respuesta a: Cual de los siguientes Instrumentos considera que son adecuados para Realizar una biopsia de Endometrio	53

**LISTA DE FIGURAS**

<b>FIGURA</b>	<b>PP.</b>
1. Esquema metodológico del plan de estudio.....	15
2. Organigrama.....	34



UNIVERSIDAD CATÓLICA ANDRÉS BELLO

Dirección de Postgrado

Especialización en Gerencia de Servicios Asistenciales en Salud

*Capacitación en Enfermería para la atención de la consulta de  
Ginecología y Obstetricia*

**RESUMEN**

A partir de la observación del desempeño profesional de el personal de Enfermería en el Centro de salud santa Inés perteneciente a la Universidad Católica Andrés Bello, en conjunto con uno de los objetivos primordiales de la Universidad, la enseñanza, y a partir de las observaciones realizadas sobre el desempeño del personal de Enfermería, se planteo el objetivo de, Diseñar un programa de capacitación en el Área de Ginecología y Obstetricia a través de un estudio tipo Proyecto factible para lo cual se construyo y aplico un instrumento validado por un experto en el área. Según los resultados obtenidos menos del 50% de la muestra tiene los conocimientos completos y adecuados para desempeñarse como profesional de la enfermería en la consulta de Ginecología y Obstetricia, por

lo cual se Diseño un modelo de instrucción con clases teóricas y presénciales que permitan aumentar las nociones científicas y desarrollar las habilidades en el área, contribuyendo así con un beneficio del propio personal, de la institución y muy especialmente del usuario.

## INTRODUCCION

Tomando en cuenta que el recurso Humano es el arma fundamental de cualquier organización y que de ello depende en gran medida su éxito, la capacitación del personal de enfermería es un punto importante a evaluar cuando analizamos las instituciones prestadoras de salud en aspectos tales como eficiencia y calidad de atención; si el personal no se encuentra bien entrenado, técnica y teóricamente pueden ocasionar el fracaso de las mismas y en el caso que nos corresponde, de la salud de la población que requiere sus servicios.

Es por eso que organismos internacionales como la OMS (Organización Mundial de la Salud) y la OPS (Oficina Panamericana de Salud), han desarrollado programas para atender la necesidad mundial de personal bien capacitado.

En diferentes países se han hincado estudios que evalúan la influencia del proceso de capacitación una vez desarrollado y aplicado a los individuos como por ejemplo: “Capacitación sobre lactancia Materna al personal de Enfermería del Hospital General de México, cuyo objetivo fue evaluar el cambio de conocimientos acerca de la lactancia entre el personal de enfermería que asistió a un curso Teórico-Practico sobre lactancia materna de 18 horas de duración. (Hernández-Garduño, De la Rosa – Ruiz, 2000).

En Venezuela, se han realizados acuerdo entre el Instituto de Salud Pública y el representante del Fondo de Población de las Naciones Unidas, específicamente en el estado Bolívar, para llevar a cabo un proyecto de capacitación referente a la salud sexual y reproductiva, dirigidos a los equipos de atención en salud de diferentes ambulatorios con el objeto de mejorar los indicadores de salud maternos en la región. (Gobernación/ISP, 2006)

El desempeño del personal de enfermería tal como lo establece la Organización Internacional del Trabajo (1977), debería estar en concordancia con las políticas internacionales en salud y establecerse una selección de personal clasificado para el cargo que van a desempeñar; dicho personal debe ser continuamente evaluado y

capacitado con la finalidad de ofrecer un mejor servicio y adecuada atención a las comunidades.

El trabajo que nos ocupó, partiendo del análisis subjetivo sobre la manera como el personal de enfermería del Centro de Salud Santa Inés – UCAB, ponía en práctica sus conocimientos de atención en el área de Ginecología y Obstetricia, cumplió con los objetivos siguientes: Objetivo General; se desarrolló un programa de Capacitación en la atención de la consulta para el personal de Enfermería que labora en el Centro de Salud Santa Inés previa; determinación del conocimiento que debía poseer el personal sobre los principios básicos de la práctica de enfermería, en el área de Ginecología y Obstetricia, obteniéndose para ello, el pensum de estudios de los colegios de Enfermería de mayor importancia en el país, las actuales normas del Ministerio de Salud y Desarrollo Social para la atención en Ginecología y Obstetricia y libros de textos clásicos en esta área. Se Identificaron las necesidades específicas de capacitación técnica para la atención primaria en salud ginecobstetrica, en el grupo de enfermeros, que laboran en el centro de salud Santa Inés a través de un instrumento de medición que se aplicó en cesión cerrada y fue avalado por la profesora Mercedes Vejar quien se desempeña como Jefe de Control de Estudios, del colegio Universitario de Enfermería de la Universidad central de Venezuela y finalmente se elaboró un Programa de Capacitación, en el área de Ginecología y Obstetricia considerando las necesidades del personal de enfermería del Centro de salud Santa Inés, según los resultados obtenidos, con la una de las estrategias metodologicas propuesta por la Universidad Nacional Abierta para desarrollo Curricular.

Según lo planteado como problema a resolver referente al diseño de un Programa de Capacitación para el personal de Enfermería del Centro de Salud Santa Inés en el área de Ginecología y Obstetricia y en función de los objetivos que se cumplieron, ésta investigación, se define como una investigación aplicada del tipo investigación - desarrollo (Yaber y Valarino, 2003) también llamado Proyecto Factible (Universidad Pedagógica Experimental Libertador (UPEL),

2005) debido a que tuvo como propósito indagar una necesidad del medio interno de la institución, para en base a los resultados, desarrollar un programa de capacitación que lograra cubrir las deficiencias encontradas.

De todo el proceso de investigación llevado a cabo en el presente trabajo se puede concluir que: sería muy provechoso su aplicación y continuación con la posibilidad de extenderlo a todas las instituciones públicas y privadas aplicándose a todas aquellas áreas de la atención en salud a nivel primario y secundario, donde debería predominar la excelencia en pro de una buena prevención y por ende de un pueblo sano. Y por otro lado, es indispensable el desarrollo y promoción de mejoras, en el área de recursos humanos, de las instituciones de salud, en las áreas de contratación, evaluación del desempeño y capacitación.

## **CAPÍTULO**

### **I**

## **EL PROBLEMA**

En este capítulo se presentan: el planteamiento, delimitación y justificación del Proyecto de Trabajo Especial de Grado, los objetivos generales y específicos, así como la metodología utilizada, explicando específicamente como se llevó a cabo, e incluyendo aspectos tales como el tipo de estudio, las razones que lo ubican en ese tipo y los aspectos mas importantes de los resultados obtenidos que condujeron a: Desarrollar un programa de Capacitación en la prestación de servicio a la consulta Ginecología y Obstétrica, dirigido al el personal de Enfermería que labora en el Centro de Salud Santa Inés, ubicado en la Av. Páez, Montalbán, Parroquia La Vega. Caracas.

### **Planteamiento y Delimitacion del Problema**

La capacitación en el personal de enfermería es un punto importante a tomar en cuenta cuando analizamos las instituciones prestadoras de salud en aspectos tales como eficiencia y calidad de atención, si el personal no se encuentra bien entrenado, técnica y teóricamente pueden ocasionar el fracaso de una institución y en el caso que nos corresponde, de la salud de la población que requiere sus servicios.

Es por eso que organismos internacionales como la OMS (Organización Mundial de la Salud) y la OPS (Oficina Panamericana de Salud), han desarrollado programas para atender la necesidad mundial de personal bien capacitado.

Específicamente en Latinoamérica, muchos países tienen estructuras docentes dedicadas a la capacitación del personal de enfermería y han realizado convenios económicos con instituciones como el Banco Interamericano de Desarrollo y



Embajadas de países desarrollados para poder cumplir con las necesidades de entrenamiento, en todas las áreas, incluyendo la ginecobstetrica, a este respecto podemos citar el convenio entre El Centro de Capacitación en Enfermería del Ministerio de Salud Publica y Asistencia Social de El Salvador y la Agencia de Cooperación Internacional de Japón , los cuales acordaron cooperar y crear un curso

de capacitación en enfermería para Centroamérica y el Caribe dando a los participantes la oportunidad de actualizar conocimientos y técnicas en ese campo. ([www.mspas.gob.sv/pdf/cursos\\_enfermeria2006.pdf](http://www.mspas.gob.sv/pdf/cursos_enfermeria2006.pdf))

Existen además iniciativas que evalúan la influencia del proceso de capacitación una vez desarrollado y aplicado a los individuos como por ejemplo: “Capacitación sobre lactancia Materna al personal de Enfermería del Hospital General de México, cuyo objetivo fue evaluar el cambio de conocimientos acerca de la lactancia; entre el personal de enfermería que asistió a un curso Teórico-Práctico sobre lactancia materna de 18 horas de duración. (Hernández-Garduño, De la Rosa – Ruiz, 2000).

En Venezuela, se han realizados acuerdo entre el Instituto de Salud Pública y el representante del Fondo de Población de las Naciones Unidas, específicamente en el estado Bolívar, para llevar a cabo un proyecto de capacitación referente a la salud sexual y reproductiva, dirigidos a los equipos de atención en salud de diferentes ambulatorios con el objeto de mejorar los indicadores de salud maternos en la región. (Gobernación/ISP, 2006)

Según el desempeño observado en el personal de enfermería que labora en el Centro de Salud Santa Inés, tanto por la investigadora como por los otros médicos asistenciales, específicamente en la consulta de ginecología y obstetricia, se evidencia cierto desconocimiento del material de trabajo ( no conocen el nombre de los diferentes instrumentos, ni diluciones, para algunas soluciones utilizadas como métodos de diagnósticos que ellas deben preparar) así como tambien las acciones y conductas a seguir en determinadas situaciones (exposición de muestras biológicas a fijación en aire, manipulación de muestras y secreciones sin la debida

protección contra infecciones, cambio de materiales de muestras entre pacientes, conducta ante adolescentes, conductas ante mujeres abusadas sexualmente, conducta ante procedimientos quirúrgicos de consulta, etc.) , por lo cual se plantea evaluar sus conocimientos teórico- prácticos y a partir de las deficiencias, desarrollar un programa que permita el incremento de sus conocimientos y capacidades.

### **Justificación del Proyecto**

En la atención de la consulta de Ginecología y Obstetricia o en todas aquellas consultas concernientes a la salud reproductiva y sexual, es sumamente importante aquella persona que está en contacto directo con el paciente y que tal vez, sea la única que pueda evitar un desenlace fatal en algunas ocasiones, siempre y cuando, tenga las herramientas y los conocimientos adecuados para la resolución de los problemas que se puedan presentar.

En el campo de la atención de salud, la interacción entre un cliente y un proveedor se aporta esa conexión humana vital que conduce a la satisfacción de las necesidades del cliente. La interacción entre el cliente y el proveedor (abreviada ICP para fines de este documento) puede influir no sólo en las percepciones de los clientes respecto de la calidad de atención y en su decisión de regresar al mismo proveedor o servicio, sino también que comprendan y cumplan con las órdenes médicas, en que continúen usando los anticonceptivos e incluso en decisiones sobre tener o no tener más hijos y en qué momento. Sin duda alguna, una ICP más eficaz puede mejorar los programas de salud reproductiva y otros programas de salud al producir clientes más satisfechos y mejor facultados para tomar decisiones, además de mejores resultados en salud. (Rudy y col 2003)

El desempeño del personal de enfermería tal como lo establece la Organización Internacional del Trabajo (1977), debería estar en concordancia con las políticas internacionales en salud y establecerse una selección de personal clasificado para el cargo que van a ocupar; dicho personal debe ser continuamente evaluado y

capacitado con la finalidad de ofrecer un mejor servicio y adecuada atención a las comunidades.

En la consulta Ginecología y Obstetricia cabe describir el trabajo que a nivel de atención primaria desarrollan, organismos internacionales, comenzando por la Organización Mundial de la Salud y la Oficina Panamericana de Salud que destinan parte de su investigación a normar y mejorar los conocimientos de los proveedores de estos servicios. Desde la primera reunión de Alma Ata (1978) donde se firmó el acuerdo de salud para todos en el año 2000 hasta la actualidad se ha aseverado lo siguiente:

Un sistema de salud basado en la atención primaria estará basado en los principios de Alma - Ata de equidad, acceso universal, participación de la comunidad y acción intersectorial; tendrá en consideración cuestiones sanitarias generales de ámbito poblacional, reflejando y reforzando las funciones esenciales de salud pública; creará las condiciones necesarias para asegurar un suministro eficaz de servicios a los pobres y los grupos excluidos; organizará una asistencia integrada y sin fisuras, que vinculará la prevención, la atención a enfermos agudos y crónicos en todos los elementos del sistema sanitario y evaluará continuamente la situación para procurar mejorar el desempeño.(OMS,2003)

A nivel Latinoamericano encontramos otras iniciativas de Capacitación en Ginecología y obstetricia a nivel privado y entre instituciones de diferentes países que se han ocupado del caso de la adolescencia, pudiendo citar a este respecto el proyecto “ Salud Sexual y Reproductiva para adolescentes en cuatro países de América Latina” el cual tiene como objeto la formación de multiplicadores en salud sexual y reproductiva con conocimiento y manejo adecuado de temas tales como : Derechos Sexuales y Reproductivos, Embarazo en la adolescencia, infecciones de Transmisión sexual, entre otros. (APROFE; PLAFAM; APLAFA; PROFAMILIA, 2002)

En Venezuela el Ministerio de Sanidad y Desarrollo Social (MSDS), aprobó la nueva NORMA DE SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA, siendo obligatoria

su difusión en todo el territorio nacional , sin embargo no se aprecia una planificación estratégica en el gobierno nacional que permita llevar su contenido al conocimiento de las personas a cargo de estos programas, se pueden leer notas de prensa de la pagina Web del MSDS que informan acuerdos entre el Instituto de Salud Pública de algunos estados con el Fondo de Población de las Naciones Unidas y Fundamujer para poder cumplir con las actividades de capacitación en el tema. (Gobernación/ISP, 2006)

Es de todos conocidos que en la formación para cualquier carrera tomamos cursos de todas las materias relacionadas de una forma muy general, siendo necesario en la práctica adquirir destrezas y conocimientos mas sólidos en el área que queremos ocupar, como sería el caso de un enfermero que se desempeñe solo en Ginecología y Obstetricia o en Traumatología, etc. Es por esto que en el trabajo que nos ocupa, se partirá del análisis sobre la manera como el personal de enfermería pone en práctica sus conocimientos de atención en el área de Ginecología y Obstetricia; se diagnosticarán sus necesidades de capacitación y, en consecuencia, se diseñará un programa que, una vez aplicado, mejore sus capacidades, enmarcado en lo que se considera Capacitación de Personal “proceso mediante el cual la empresa estimula al trabajador o empleado a incrementar sus conocimientos, destrezas y habilidades para aumentar la eficiencia en la ejecución de la tarea y, así contribuir a su propio bienestar y el de la institución”(Amaro, 2003 ) todo ello redundará en un aumento de su satisfacción personal, motivación e identificación con la empresa, que son algunos de los objetivos que deben plantearse dentro de la organización al aplicar cualquier técnica de adiestramiento de personal.

De ahí la razón de ser de esta investigación aplicada de desarrollo que tiene por objetivo: Desarrollar un programa de Capacitación en el área de Ginecología y Obstetricia para el personal de Enfermería que labora en el Centro de Salud Santa Inés.

## **Objetivos**

En este contexto los objetivos del proyecto estuvieron enfocados a:

### ***Objetivo General***

Desarrollar un programa de Capacitación en la atención de la consulta de Ginecología y Obstetricia para el personal de Enfermería que Labora en el Centro de Salud Santa Inés.

### ***Objetivos Específicos***

- 1.- Determinar el conocimiento que posee el personal sobre los principios básicos de la práctica de enfermería, en el área de Ginecología y Obstetricia.
- 2.- Identificar las necesidades específicas de capacitación técnica para la atención primaria en salud ginecobstetrica, en el grupo de enfermeros, que laboran en el centro de salud Santa Inés.
- 3.- Elaborar un Programa de Capacitación, en el área de Ginecología y Obstetricia que considere las necesidades del personal de enfermería del Centro de salud Santa Inés.

## **Metodología**

### ***Consideraciones Generales***

Con la finalidad de cumplir a cabalidad con los objetivos generales del proyecto de Trabajo Especial de Grado en opción al título de Especialista en Gerencia de Servicios de Salud, se desarrolla a continuación lo correspondiente a la Metodología implementada.

El marco metodológico de la presente investigación donde se propone el desarrollo de un “Programa de Capacitación para el personal de Enfermería del Centro de Salud Santa Inés – UCAB en la consulta de Ginecología y Obstetricia” recopila todos aquellos pasos que fueron necesarios llevar a cabo según el tipo y diseño de la investigación que en este caso se trata de un proyecto factible, se describe la población y organización en las cuales se aplicó, los actores que

participaron en ellas, las técnicas de recolección de datos , como se elaboraron los instrumentos y como fueron debidamente validados y comprobados su confiabilidad para poder ser aplicados , así como la forma y técnicas de codificación y presentación de datos; por ultimo señalamos la técnicas de desarrollo del programa que cumple con el objetivo general de la investigación.

El centro de Salud Santa Inés, forma parte de un complejo de proyección social, perteneciente a la Universidad Católica Andrés Bello (UCAB), el Parque Social Padre Manuel Aguirre s. j, construido en 1.998 y ubicado en la Av. Páez, Montalbán, Parroquia La Vega.

### ***Tipo de Investigación***

Según lo planteado como problema a resolver referente al diseño de un Programa de Capacitación para el personal de Enfermería del Centro de Salud Santa Inés en el área de Ginecología y Obstetricia y en función de los objetivos a cumplir, ésta investigación, se define como una investigación aplicada del tipo investigación - desarrollo (Yaber y Valarino, 2003) también llamado Proyecto Factible (Universidad Pedagógica Experimental Libertador (UPEL), 2005) debido a que este trabajo tuvo como propósito indagar una necesidad del medio interno de la institución, para en base a los resultados, desarrollar un programa de capacitación que lograra cubrir las deficiencias encontradas.

Según lo propuesto en este proyecto para la naturaleza del estudio; después de hacer un diagnóstico preliminar del conocimiento que en el área de Ginecología y Obstetricia, debería poseer el personal de enfermería de la institución y previa conceptualización del mismo, se procedió a diseñar el programa propiamente dicho; elaborando las recomendaciones para su implementación y las conclusiones respectivas.

### ***El diseño de la Investigación***

El diseño de la investigación según Sampieri, Fernández-Collado, Baptista (2006) se refiere al “ plan o la estrategia que se desarrolla para obtener la información que se requiere en una investigación”, según la clasificación establecida por el mismo autor nuestra investigación se refiere a las no

experimentales debido a que en este caso vamos a observar el motivo de estudio sin construir ninguna situación, sin modificar lo ya existente, los datos serán recolectados en un momento único, por lo que define nuestro estudio como Transeccional, y debido a que tiene como propósito conocer la capacitación de un conjunto de individuos en un área determinada (en este caso la capacitación de las enfermeras del Centro de Salud Santa Inés en el área de Ginecología y Obstetricia) como preámbulo para el desarrollo de un programa de estudios, lo clasificaremos como Transeccional exploratorio.

Este estudio se llevó a cabo como una investigación de campo de tipo evaluativo en un conjunto de personas definidas por el problema, para lo cual se diseñó un instrumento acorde a los conocimientos básicos, propuestos por diferentes organismos a nivel nacional e internacional encargados de promover la atención en salud, tanto en lo que respecta a lineamientos generales para los diferentes países como a los locales en los entes formadores de profesionales de la salud y que permitieron recolectar una serie de datos que posteriormente fueron analizados e interpretados, con el resultado final del diseño programático.

#### ***Población o Universo de Estudio***

Como teorizan Palella y Stracuzzi (2004) y Ballestrini (2002) “La población de una investigación es el conjunto de unidades de las que se desea obtener información y sobre las que se van a generar conclusiones. Puede ser definida como el conjunto finito o infinito de elementos, personas o cosas pertinentes a una investigación y que generalmente suele ser inaccesible”. En este caso de estudio el universo de estudio esta compuesto por un numero finito de Enfermeras que laboran en Centro de Salud Santa Inés, con un total de 12 enfermeras que se distribuyen en todas las áreas de atención, y son rotadas cada cierto tiempo por los diferentes servicios; en consecuencia deben conocer las individualidades de cada consulta, demostrando su capacidad y conocimientos técnicos. Debido a lo pequeño de la población, ésta fue incluida en su totalidad para el estudio.

***Los Instrumentos de Recolección de Información (descripción resumida de los instrumentos y técnicas de recolección de los datos)***

***Técnicas Documentales***

Se realizó el análisis a través de la observación documental, resumen analítico y análisis crítico, presentándose algunas investigaciones relacionadas con la temática del estudio y precisándose algunos enfoques teóricos relacionados con: Capacitación de personal, específicamente dirigido al área de Ginecología y Obstetricia; planteamientos sobre adiestramiento de personal en general y los objetivos que persigue en su aplicación empresarial; conocimientos básicos para el personal de enfermería encargado de una consulta ginecológica y la importancia que su capacitación tiene a nivel mundial según lo planteado por organismos internacionales como la Organización Mundial de la Salud y la Oficina Panamericana de Salud.

***Técnicas de relaciones individuales***

Para la recolección de los datos se diseñó como instrumento, un cuestionario auto aplicado, estructurado con preguntas cerradas de escogencia simple, precodificadas, que facilitan la valoración de sus resultados; elaboradas sobre los conocimientos básicos que según los diferentes autores y programas de formación deberían conocer la población de estudio; construyéndose según las normas para la elaboración de un cuestionario planteadas por los autores consultados para este propósito (Sabino, 2002. Osorio, 1994. Sampieri, 2006).

Con la intención de demostrar la validez o el grado con el cual el cuestionario diseñado medía los conocimientos básicos, se acudió a la técnica de validación por Experto la cual fue realizada por la Licenciada Mercedes Vesgar, Coordinador docente de la Escuela de Enfermería de la Universidad Central de Venezuela, la confiabilidad se calculó a partir de la aplicación del Alfa de Cronbach (Sampieri, 2006)

El cuestionario se aplicó en una reunión de grupo que permitió a los entrevistados responder directamente, pero manteniendo el anonimato.



### ***La prueba Piloto***

A fin de asegurar la interpretación y entendimiento del cuestionario, este fue aplicado previamente a un grupo de Enfermeras de características iguales a las del estudio.

### ***El análisis e interpretación de los datos***

En esta etapa del estudio se utilizó el software, diseñado por la Universidad de Chicago o Paquete estadístico para las Ciencias Sociales (SPSS®).

### ***Codificación y Tabulación***

Una vez recolectados los datos las categorías y/o subcategorías de cada pregunta deben ser codificadas con un símbolo o número que les permita llevarlas a una matriz de datos del programa estadístico (Hernandez, R 2006).

Las respuestas a cada pregunta se codificaron con números del 0 al 4 según el número de ítems posibles (Tabla 1) y se llevaron con sus códigos a una matriz de datos del Software antes mencionado (Tabla 2).

### ***Técnica de presentación de los datos***

Los datos se presentaron y analizaron según una distribución de frecuencias para cuya presentación se eligieron tablas, mostrando porcentajes simples, validos y acumulados y gráficos de Histogramas con curva normal.

### ***El análisis estadístico de los datos***

Una vez tabulados y graficados los datos, se interpretaron en base al porcentaje obtenido para las respuestas correctas según las bases teóricas

### ***Técnicas para la formulación del modelo Curricular.***

Según lo planteado por la Universidad Nacional Abierta para la planificación y evaluación de diseños curriculares, se utilizará un método de enseñanza con participación activa que permita a los estudiantes desarrollar habilidades y destrezas para explicar y proyectar sus conocimientos. El plan de estudio se constituyó tal y como se proponen en especificaciones curriculares como: Objetivos Generales- Terminales, Sinopsis de Contenidos, Estrategias Metodologicas y Evaluación.

Siguiendo el esquema propuesto por Castro, M. citado en Planificación y Diseño curriculares (1996, p198) se formuló el plan de estudio según se explica en la  
Figura 1 y finalmente se desarrolló el documento plasmado en un modelo Lineal.

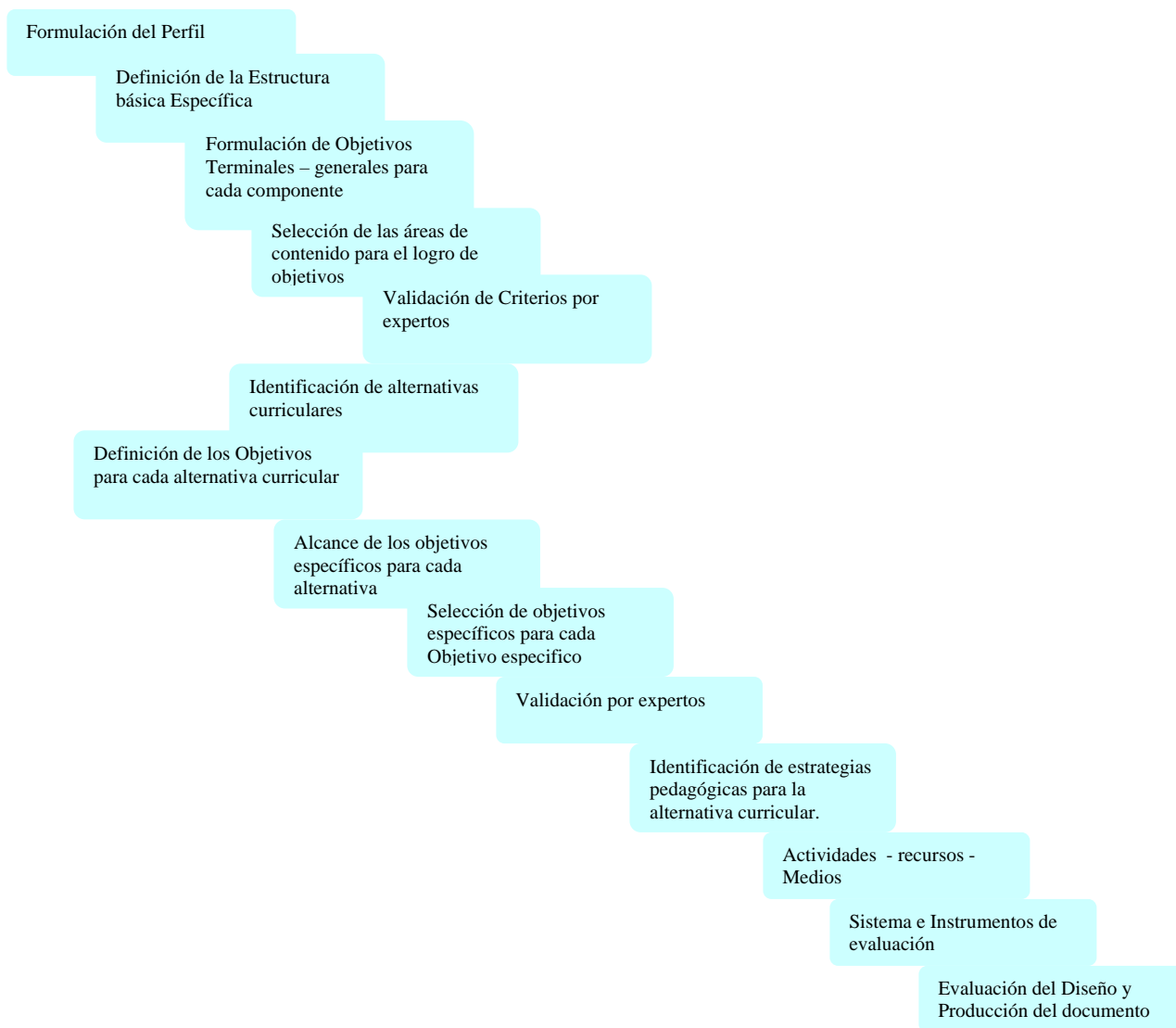


Figura 1: Esquema Metodológico de plan de estudio

## CAPÍTULO

### II

## MARCO TEÓRICO REFERENCIAL

En el presente capítulo se dan a conocer los aspectos referidos a los antecedentes con respecto a la materia en estudio y las bases teóricas y legales que apoyan el desarrollo de un programa de capacitación dirigido al personal de enfermería, orientado al mejoramiento profesional.

### **Antecedentes del Estudio**

En la búsqueda de otros trabajos que tocasen el tema discutido en el presente; aparecen una serie de Proyectos de Capacitación ya desarrollados, a ser implantados en diferentes países a través de organismos internacionales y cuyo fin último es el de mejorar a través de la capacitación en diferentes áreas; los indicadores de salud materno-fetal.

Como trabajos que presentan evaluación y posterior desarrollo de un programa de capacitación, se pueden incluir en este acápite los siguientes:

***La calidad del control prenatal como garantía de salud de madres y recién nacidos (Pazmiña et al, 1998)***

Con el objetivo de validar los buenos resultados en la salud materna y del recién nacido obtenidos con un programa de Mejoramiento Continuo de la Atención Prenatal realizado en instituciones de salud de la ciudad de Cali en 1994 - 1995 se vincularon 15 instituciones de las comunas 6, 7 y 14 de la ciudad (Agosto/96-Octubre/97) y siete (7) hospitales de las ciudades de Cartago, Zarzal, Tulúa, Guacarí, Palmira, Yumbo y Jamundí del Departamento del Valle (Septiembre /96 - Noviembre /97). La metodología del programa fue similar. El modelo de control de calidad se basó en la vigilancia del cumplimiento en las normas institucionales de atención a las gestantes, usando, como instrumento 102 variables de la historia clínica. Un gineco-obstetra lo aplicó semanalmente en una muestra del 7.2 de las gestantes. Esto permitió evaluar el desempeño de médicos y auxiliares, y con base a los defectos encontrados darles capacitación.

En el trabajo citado, los investigadores evaluaron previamente, infraestructura y conocimientos teórico – prácticos del personal, se les dio capacitación, reevaluando luego, según un modelo diseñado por ellos; los resultados de la aplicación.

***Capacitación sobre la Lactancia Materna al Personal de Enfermería del Hospital General de México. (Hernández, de la Rosa-Ruiz, 2000)***

Este trabajo tuvo como objetivo evaluar el cambio de conocimientos acerca de la lactancia entre el personal de enfermería del Hospital General de México que asistió a un curso Teórico- práctico, sobre lactancia materna de 18 horas de duración. Se realizó una intervención educativa sobre lactancia materna, con evaluación inicial y final, en el Hospital General de México, de Mayo de 1996 a mayo de 1997, concluyéndose que: un curso de capacitación en lactancia de tipo Teórico – Práctico y de 18 horas de duración, dirigido al personal de enfermería, permite un cambio significativo en los conocimientos alcanzados.

***Evaluación de la atención de enfermería en el hogar materno” celia Sánchez Manduley” durante el segundo semestre del 2001 (Torres y Salas, 2002)***

El objetivo del presente artículo fue evaluar la calidad de la atención de la enfermería mediante la evaluación cualitativa de algunos elementos de la estructura, que determinan la ejecución de actividades y metas del programa. Con nuestro trabajo pretendemos mejorar la gestión, reorientar las prioridades de servicio para garantizar una mejor congruencia entre los objetivos y las necesidades, así como facilitar la toma de decisiones y estrategias a aplicar para ejercer un mayor impacto en el estado de salud de la población, con el consiguiente beneplácito de prestadores y usuarios.

Los trabajos aquí presentados, son ejemplos de los esfuerzos realizados por los investigadores en evaluar desempeño y desarrollar capacitación con el firme interés de mejorar calidad de atención, poniendo en evidencia que a mayor nivel de capacitación, los resultados en todos los aspectos que se quieran medir, siempre son buenos.

## Aspectos Teóricos

### *Capacitación*

#### **Concepto.**

Es desde el punto de vista de Recursos Humanos, un método de enseñanza adecuado a cada organización y a cada puesto de trabajo que permite el mejor desempeño de los empleados a cargo.

Según Dessler (1994), consiste en proporcionar a los empleados, nuevos o no, las habilidades necesarias para desempeñar su trabajo.

El programa de capacitación implica brindar conocimientos que luego permitan al trabajador desarrollar su labor y ser capaz de resolver los problemas que se le presentan durante su desempeño. Esta repercute en el individuo de dos maneras diferentes: elevan su nivel de vida al incrementar sus ingresos pudiendo lograr mejores plazas de trabajo y eleva su productividad con beneficios para la empresa.

La capacitación puede clasificarse en; formal (se planea con tiempo y tiene formato estructurado) e Informal (generalmente se realiza mediante intercambio de información en las horas de ocio de los empleados). Según el sitio donde se realiza se clasifica en: en el trabajo o fuera de él.

#### **Importancia**

Surge como respuesta a la necesidad de las organizaciones de tener personal mejor entrenado, calificado y productivo.

A través de la capacitación del personal; la empresa obtiene mejoras en: rentabilidad, solución de conflictos, imagen, comunicaciones, toma de decisiones, etc., logrando además empleados asertivos en la toma de decisiones y resolución de problemas; satisfechos en el puesto, planteándose metas nuevas con sentido de progreso sin temor a ser incompetentes o ignorantes.

#### **Proceso**

Cualquier programa de capacitación, según los especialistas en el área de recursos humanos (Dessler, 1994; Chiavenato, 1999; Guzmán, 1987), consiste en

cuatro pasos básicos, cada uno de ellos realizables de diferente manera.

### **Determinación de las necesidades de Evaluación.**

Comprende una especie de inventario a realizar con respecto al desempeño de los trabajadores; generalmente debe ser realizado por los supervisores o empleados en cargos superiores.

Existen diferentes técnicas para determinar las necesidades:

**Evaluación del desempeño:** permite conocer que empleados están realizando sus tareas por debajo del nivel adecuado y que sectores de la empresa necesitan de capacitación.

**Observación:** verificar donde hay evidencia de trabajo ineficiente, como daño de equipo; atraso en el cronograma, pérdida excesiva de materia prima; número elevado de problemas disciplinario, alto índice de ausentismo, rotación elevada, etc.

**Cuestionarios:** investigaciones a través de listas de preguntas dirigidas que evidencien la necesidad de capacitación.

**Solicitud de supervisores o Gerentes:** cuando la necesidad se siente a nivel más alto los propios gerentes y supervisores pueden solicitar la capacitación de su personal.

**Entrevista con superiores y gerentes:** contacto directo respecto a problemas solucionables mediante capacitación, que se descubren a través de entrevistas.

**Reuniones Ínter departamentales:** discusiones concernientes a objetivos organizacionales, problemas operativos y otros asuntos administrativos.

**Examen de empleados:** resultado de los exámenes de selección de empleados que ejecutan determinadas funciones.

**Modificación del trabajo:** capacitación previa a la modificación del área o técnica del trabajo.

**Entrevistas de salida:** conversar sobre la opinión que tiene el empleado que se retira, con respecto a la empresa.

### **Establecimientos de Objetivos**

Estos surgen con la base de la evaluación y en general se establecen para garantizar el desarrollo del personal, cambiar actitudes y aumentar la motivación de los empleados haciéndolos más receptivos para la supervisión.

### **Tipos de Capacitación**

**Destrezas Básicas de Lectura, Escritura y Aritmética.** En muchos países del tercer mundo, donde pocos trabajadores saben leer o han superado el tercer grado, el extendido analfabetismo significa que casi no hay esperanzas de que compitan en una economía global y se necesita que mejoren sus conocimientos matemáticos para entender controles numéricos del equipo, de lectura y escritura, y así interpretar los procesos de comunicación oral para trabajar en equipos.

**Capacidades Técnicas.** A medida que las empresas allanan sus estructuras, amplían su utilización de equipos y derriban sus barreras departamentales tradicionales; los empleados tienen que aprender a realizar una variedad más extensa de tareas y necesitan más conocimientos sobre el funcionamiento de su organización.

**Habilidades de Relaciones Interpersonales.** Algunos empleados requieren herramientas para aumentar o desarrollar su habilidad de interrelación lo que incluye, aprender a escuchar, a comunicar ideas claramente y a funcionar mejor como integrantes de un equipo.

**Habilidades de resolución de Problemas.** En estos se realizan actividades para afinar la lógica, el razonamiento y la habilidad de definir problemas; así como la capacidad para determinar causas, encontrar y analizar alternativas y elegir soluciones.

**Capacitación Ética.** Quienes defienden esta categoría de capacitación, aseveran que los valores pueden aprenderse y modificarse después de la niñez, e incluso, si no fuera posible la capacitación ética ayudaría a los empleados a reconocer las disyuntivas morales; estar atentos a las implicaciones éticas de sus acciones y reafirmar las expectativas de la organización de que se conducirán de manera moral.

### **Técnicas de Capacitación**



**Capacitación en el Puesto (CIP).** Aprendizaje mediante desempeño real. Tiene 2 formas de realizarse: con el método de instrucción o sustituto, en la que el empleado recibe instrucciones de otro ya entrenado en el puesto y por Rotación en el puesto en la que el empleado pasa de un puesto a otro a intervalos planeados.

**Capacitación por Instrucción de Puesto (CIP).** Requiere hacer una lista de todos los pasos necesarios en el puesto, cada uno en su secuencia adecuada. Junto a cada paso se lista también un punto clave correspondiente. Los pasos muestran que, se debe hacer y los puntos claves, como debe hacerse.

**Conferencias.** A través de charlas a grupos que constituyen una manera rápida de transmitir conocimientos.

**Técnicas Audiovisuales.** Se presenta la información a los empleados mediante películas, circuito cerrado de televisión o cintas de audio y video. Estos métodos, pueden resultar muy costosos.

**Aprendizaje Programado.** Método sistemático de enseñanza de habilidades en el puesto, que implica presentar preguntas o hechos y permite que las personas respondan, para posteriormente ofrecer al empleado retroalimentación inmediata sobre la precisión de su respuesta.

**Capacitación por simulacros.** Se enseña en el equipo real o simulado, que utilizará en su puesto; buscando, obtener las ventajas de la capacitación en el trabajo sin que el empleado manipule o realice equipos o actividades costosas o peligrosas.

## **Evaluación**

Se debe evaluar la eficiencia del programa considerando: si produjo las modificaciones consideradas en el comportamiento de los individuos o si los resultados presentaron consecuencia con las metas de la organización.

Se puede utilizar experimentación controlada (con grupo control al cual no se le capacita) o medir los efectos en las personas sometidas a capacitación a través de sus reacciones, exámenes, conducta y resultados en producción.

### ***Objetivos de la Capacitación para el Personal en la Institución prestadora de Salud***

Según Malagon (2000), “El buen entrenamiento beneficia la hospital como un todo, pues reduce tensiones, rotación del personal, disminuye costos e incrementa la calidad de los servicios, la satisfacción de pacientes y familiares. Ciertamente incrementa la imagen del hospital; por ello deben desarrollarse programas sistemáticos de entrenamiento”.

Los objetivos de la capacitación se podrían enumerar como sigue; según una recopilación de los diferentes autores consultados en la materia:

- Elimina la necesidad de estar corrigiendo errores constantemente por parte de los superiores.
- Reduce ausencias y rotación de personal.
- Aumenta la Motivación al trabajo.
- Mejora las relaciones interpersonales
- Mejora la productividad de los empleados disminuyendo costos por aumento de la eficiencia y disminución del desperdicio de insumos.
- Elimina las razones de personas que desempeñan mal su trabajo tales como: desconocimiento del tema, no saber como conducirse ante determinadas situaciones, dudas personales sobre como lo están haciendo o que pensara el superior de su actuación.
- A través de los programas de capacitación se establecen estándares de ejecución que permite la uniformidad de tareas y facilidad para entenderlas y desempeñarlas.
- Se reducen accidentes y lesiones, por lo cual debe existir un reentrenamiento continuo.

Esto hará posible entonces, que el contar con un personal entrenado continuamente, redunde en el aumento de la calidad de atención y por ende en el prestigio de la institución de salud.

***Planteamientos de los Organismos Nacionales e Internacionales para la  
Capacitación del Personal***

Comprometidos con la importancia de la capacitación continua del personal de enfermería organismos como la OMS, el Banco Mundial y la OPS, entre otros, han realizado estudios y publicado documentos a este respecto.

Podemos citar el estudio titulado, **SERVICIOS DE ENFERMERÍA Y PARTERÍA PARA CONTRIBUIR AL LOGRO DE LA EQUIDAD, EL ACCESO, LA CALIDAD Y LA SOSTENIBILIDAD DE LOS SERVICIOS DE SALUD (OMS,2005)**el cual expresa en su capítulo dedicado a la formación:

En este campo se han impulsado proyectos que buscan mejorar la formación de enfermeras y calificar su desempeño. Un ejemplo de ello es el programa multiprofesional que la Fundación Kellogs apoya en diferentes países y a través de la cual se busca elevar el nivel de formación del personal de enfermería de acuerdo con la situación de cada país en particular. El desarrollo constante del conocimiento y el incremento de la investigación y las tecnologías en las ciencias de la salud hacen perentorias la formación continua de enfermería, tan vital para afrontar con éxito los cambios que el sistema de salud y la sociedad deparan. (OMS, 2005)

Por su parte a nivel nacional el Ministerio de Sanidad y Desarrollo social en Venezuela tal como se muestra en su página Web, lleva a cabo programas permanentes de Capacitación y adiestramiento, realizando previamente la detección de necesidades a todo el personal del Ministerio de Salud (Nivel Central) en las diferentes áreas según las funciones que desempeñen, para incorporarlos luego en los siguientes: “Programa de Pasantías como requisito académico Docente. Programa de Educación a Distancia. Programa de Educación de Adultos para completar sus estudios de Primaria, Bachillerato y Asistente de 1er Nivel de atención en salud”.

***Conocimientos básicos para el Personal de Enfermería en la atención de la  
Consulta de Ginecología y Obstetricia***

En este apartado se expone lo que teóricamente debería conocer todo enfermero (a) que se desempeñe en el área de ginecología y obstetricia según los temas incluidos en los libros de textos y los programas para la formación de profesionales, destacados en Latinoamérica y a nivel central en nuestro país :

En Enfermería Práctica de Lippincott (Nettina, 1999), se distribuyen en tres capítulos y dos tomos los siguientes temas:

**TRASTORNOS GINECOLOGICOS**

Temas:

Generalidades: Ciclo Menstrual

Valoración: Datos Subjetivos, Exploración física, Guía para procedimientos, examen general realizado por la enfermera.

Pruebas Diagnósticas: Pruebas de Laboratorio, Radiología e Imagen, Otras pruebas diagnósticas.

Procedimientos Generales y modalidades de Tratamiento: Control de la fertilidad, Guía para procedimiento de riego Vaginal y Vulvar, Histerectomía.

Trastornos Menstruales: Dismenorrea, Síndrome premenstrual, Amenorrea, Hemorragia Uterina Disfuncional, Menopausia.

Infecciones e Inflamaciones de la Vulva, la Vagina y el cuello uterino: Vulvitis, Quiste y Absceso de Bartholino, Fístula Vaginal, Vaginitis, Condiloma acuminado, Herpes Genital, Cervicitis.

Problemas debidos a relajación de músculos pélvicos: Cistocele y Uretrocele, Rectocele y Enterocele, Prolapso Uterino.

Tumores Ginecológicos: Cáncer Vulvar, Cáncer de cuello Uterino, Cáncer de cuerpo uterino. Atención de enfermería a la paciente que recibe radioterapia uterina. Miomas Uterinos, Quistes de Ovario, Cáncer de ovario.

Otros Trastornos Ginecológicos: Enfermedad Inflamatoria Pélvica, Endometriosis.

Plan de Atención de Enfermería: Atención a la paciente con Enfermedad Inflamatoria Pélvica, Síndrome de Choque Tóxico.

#### ALETRACIONES DE LOS SENOS:

Temas:

Valoración de la Mama

Exploración Física

Guía de procedimientos para exploración de la mama por la enfermera.

Pruebas Diagnósticas: Pruebas de laboratorio, Radiología e Imágenes, Otras pruebas.

Procedimientos Generales y Modalidades Terapéuticas: Autoexamen de la mama, Cirugía de cáncer mamario, Reconstrucción de la mama luego de mastectomía, Otras cirugías de la mama.

Trastornos de la mama: Fisuras del pezón, Secreción del pezón, Mastitis Aguda, Absceso Mamario, Cambios Fibroquísticos, Tumores Benignos de la mama, Trastornos de la Mama en varones, Cáncer de mama.

#### SALUD MATERNA Y FETAL

Temas;

Introducción a la Enfermería de la Maternidad

Terminología usada en la Enfermería de la Maternidad

Historia clínica Obstétrica

Paciente Embarazada

Manifestaciones de embarazo

Fisiología Materna Durante el Embarazo

Valoración Prenatal

Educación e Intervención de Salud

Adaptación Psicosocial del Embarazo

Feto

Consideraciones Generales

Valoración de Madurez y Bienestar fetal

En Latinoamérica encontramos, el proyecto: “Aplicando las Lecciones Aprendidas desde la Cooperación Sur- Sur” (APLAFA; APROFE; PLAFAM; PROFAMILIA, 2002) cuyo objetivo fue promover la formación de multiplicadores para la Salud Sexual y Reproductiva el cual incluyó capacitación al personal de salud, en los siguientes temas:

- Valores y Tomas de Decisiones
- Autoestima
- Comunicación en la Familia
- Sexo, Sexualidad y Género
- Derechos Sexuales y Reproductivos
- Sexualidad Humana
- Adolescencia
- El embarazo en la Adolescencia
- Métodos Anticonceptivos
- Infecciones de Transmisión Sexual
- Violencia
- Proyecto de Vida Pensando en el Futuro

En La Universidad Central de Venezuela, La Escuela de Enfermería de la Facultad de Medicina, propone la formación en Ginecología y Obstetricia a través de las Actividades Académicas denominadas: Enfermería Materno Infantil y Atención Comunitaria I, II y III, con el objetivo máximo de lograr prevención y atención oportuna y eficiente del equipo de salud, desarrollando conocimientos teórico – prácticos en los siguientes temas:

- Situación de Salud del Niño y el Adolescente en Venezuela.
- Crecimiento y Desarrollo del niño y el adolescente.
- Protección de la Salud del Niño y el Adolescente.
- Alteraciones del crecimiento y desarrollo del niño y el Adolescente.
- Atención de Enfermería al Recién Nacido Enfermo.

El proceso de atención de Enfermería y los principios ético – Legales en la atención del Infante, Preescolar y Adolescente enfermos.

Procesos Demográficos, Dinámica Poblacional en Venezuela.

Sistema de Salud en Venezuela.

Proceso de Salud / Enfermedad y la Promoción de la Salud.

Enfermera (o) Comunitaria (o) en la atención domiciliaria de salud.

Práctica Profesional en el ambulatorio y comunidad asignada.

El Colegio Universitario de Enfermería de la Alcaldía Metropolitana del distrito Capital plantea las asignaturas MATERNO INFANTIL I y II a cursar en los semestres II y III respectivamente, de carácter teórico – práctica y que tienen como objetivo fundamental dar al estudiante los conocimientos, habilidades y destrezas necesarias par la preparación dentro del área de la Enfermería Materno Infantil.

Las asignaturas en ambos semestres fueron divididas en unidades según los objetivos principales, cada uno de los cuales se subdivide en varios objetivos con sus diferentes contenidos, actividades, evaluaciones, estrategias y Metodologías, según sus requerimientos, es así como;

En la asignatura Materno Infantil I las unidades y objetivos son:

Unidad I. La Salud Materno Infantil. Programas. Metas y Estrategias en Venezuela.

Unidad II. Ciclo Sexual Femenino. Características Morfológicas y Patologías. Problemas Ginecológicos más Frecuentes.

Unidad III. Período Preconcepcional. Embarazo Normal y de Alto Riesgo, Parto Puerperio de Enfermería.

Unidad IV. Recién Nacido. Características Anatomo – Fisiológicas. Etapas del Crecimiento y desarrollo Evolutivo. Acciones de Enfermería.

La Asignatura Materno Infantil II en esta misma entidad la proponen como sigue:

Unidad I. Problemas de Salud del Niño en Venezuela.

Unidad II. Prevención de las enfermedades más frecuentes.

Unidad III. Participación de Enfermería en la Prevención, Recuperación y Rehabilitación Precoz del Niño.

Unidad IV. Problemas Médico – Quirúrgicos mas frecuentes en el niño (Recién Nacidos, Lactantes, Pre – escolar y Escolar)

Unidad V. Influencias del ambiente y del grupo familiar en las enfermedades más comunes del niño hospitalizado.

Unidad VI. Acción de Enfermería y su Valoración en niños hospitalizados.

En el 2003 el Ministerio de Sanidad y desarrollo Social, se estableció en Gaceta Oficial N° 37.705, Artículo 1: la Norma Oficial del Sistema Nacional en materia de Salud Sexual y Reproductiva en los establecimientos públicos y privados a través de los Instrumentos desarrollados en ella como:

“Lineamientos Estratégicos para la Promoción y Desarrollo de la Salud sexual y Reproductiva, guía para la acción.

Reglamento Técnico Administrativo para la Promoción y el Desarrollo de la Salud Sexual y Reproductiva

Manual de Procedimientos para la Promoción y Desarrollo de la Salud sexual y reproductiva

Ficha Técnica para la Atención Integral en Salud sexual y Reproductiva.”

En el Artículo 2, define que: “Las Direcciones Estadales de Salud y Desarrollo social deberán implementar la aplicación de la presente normativa, en las redes de salud y desarrollo Social”.

El Tomo III de la Citada Norma contiene los aspectos teóricos que a continuación se nombran; sin embargo, no presenta un plan estratégico de capacitación para el personal de enfermería ya formado y que se encuentra laborando:

Temas

Asesoría en Salud Sexual y Reproductiva.

Atención integral de la Salud Sexual y Reproductiva en los Adolescentes.

Planificación Familiar.

Salud Prenatal y perinatal.

Lactancia Materna.

Atención Ginecológica.



Atención de la Mujer en la Menopausia y el Climaterio.

Atención al Hombre en la Vida Adulta y Adulto Mayor.

Disfunciones Sexuales.

Prevención y Control del Cáncer Ginecológico.

Prevención y Control de Enfermedades de Transmisión Sexual (ITS) y el VIH/SIDA.

Violencia Intrafamiliar y sexual.

### **Aspectos Éticos y Legales**

El profesional de la Enfermería, como muchos otros, tiene límites y normas que seguir, los cuales adaptan a lo que se considera normal según sus capacidades y entrenamiento, que rigen sobre lo bueno o lo malo de su conducta profesional y lo mantienen al margen de caer en errores tanto profesionales como morales, definiendo deberes que observar en todos los ámbitos incluyendo la actualización de los conocimientos, que en Medicina avanzan a gran velocidad. En Venezuela el ejercicio de esta profesión esta regulado en la Ley del Ejercicio Profesional de la Enfermería (2005) y en la Ley sobre el empleo y condiciones del trabajo y de vida del personal de Enfermería (1983), estableciéndose deberes de capacitación personales y empresariales, siendo regida la parte ética y moral por el Código Deontológico de Enfermería de Venezuela (1999).

En el código deontológico de esta profesión aparece en su primera página el “JURAMENTO DE LA ENFERMERA” el cual señala el ejercicio de la profesión con responsabilidad, competencia y dignidad, siendo constantes en la búsqueda de conocimientos científicos y actualizando permanentemente los conocimientos y ya en su Capítulo II, Artículo 3 plantea: “Los profesionales de Enfermería deben mantenerse permanentemente actualizados mediante asistencia: a Jornadas, Talleres, Seminarios, y Congresos”.

Como asidero legal del trabajo aquí presentado, encontramos: En La ley del ejercicio de la Enfermería, Art. 14, Numeral 2: “Son derechos de los o las profesionales de enfermería: Realizar todos los cursos que consideren necesarios para mayor capacitación y actualización profesionales. Los organismos

empleadores darán la facilidad para hacerlo siempre y cuando no se ponga en peligro la atención de usuarios y usuarias.” (lit. cit)

La Conferencia general de la Organización Internacional del Trabajo firmó el convenio numero 149 , en unión con la Organización Mundial de la salud, en 1977 sobre el Empleo y Condiciones de Trabajo y de Vida del Personal de Enfermería, en el cual se consideraba que, la situación del personal de enfermería para ese entonces en muchos países del mundo, se caracterizaba por la escasez de personal calificado y una utilización a veces inadecuada del personal existente, constituyendo un obstáculo para el desarrollo de servicios de salud eficaces; por lo que acuerdan : en el Art. 2, párrafo 1, Todo miembro que haya ratificado el presente convenio deberá elaborar y poner en práctica, según métodos apropiados a las condiciones nacionales, una política de servicios y de personal de enfermería que, en el marco de una programación general de los servicios de salud, cuando esta exista, y dentro de los recursos disponibles para el conjunto de estos servicios, tenga por objeto prestar tales servicios en cantidad y calidad necesarias para asegurar a la población el mayor nivel posible de salud.

Párrafo 2, En particular, tomará, las medidas necesarias para proporcionar al personal de enfermería: a) Una educación y formación apropiadas al ejercicio de sus funciones...

En la Recomendación 157 sobre el Empleo y Condiciones de Trabajo y de Vida del Personal de Enfermería, la Conferencia Internacional del Trabajo establece:

### **Sobre la Instrucción y Formación**

8.1, La Instrucción y formación en materia de enfermería deberían incluir una formación teórica y una formación práctica, según un programa reconocido oficialmente por las autoridades competentes.

11, El personal ayudante de enfermería debería recibir una formación teórica y práctica adecuada a sus funciones.

12.1, La Instrucción y la formación continuas, tanto en el lugar de trabajo como fuera de él, debería formar parte integrante del programa a que se refiere el párrafo 8.1), de la presente Recomendación para conseguir la actualización de los

conocimientos y el perfeccionamiento del conjunto del personal de enfermería, y para que este pueda adquirir y aplicar las nuevas concepciones y técnicas en el campo de la enfermería y ciencias afines.

12.2, La instrucción y la formación continuas del personal de enfermería deberían comprender programas que favorezcan y faciliten la promoción profesional del personal enfermero auxiliar y del personal ayudante de enfermería

### **Sobre el Ejercicio de la Profesión**

15.2, En los casos en que un miembro del personal de enfermería no este calificado para las funciones que viene desempeñando, debería recibir formación, lo antes posible a fin de conseguir las calificaciones requeridas y deberían concedérseles facilidades con tal objeto.

### **Sobre la Carrera**

24.3, Los empleadores deberían proporcionar el personal y los medios necesarios para la formación del personal de enfermería durante el servicio de preferencia en el lugar de trabajo.

**CAPÍTULO**  
**III**  
**MARCO ORGANIZACIONAL**

Como Marco organizacional del trabajo, se expone una breve reseña del Centro de Salud Santa Inés, su misión, visión, valores y organigrama.

**Centro de Salud Santa Inés**

*Reseña Histórica*

El centro de Salud Santa Inés, forma parte de un complejo de proyección social, perteneciente a la Universidad Católica Andrés Bello (UCAB), el Parque Social Padre Manuel Aguirre s. j, construido en 1.998 y ubicado en la Av. Páez, Montalbán, Parroquia La Vega.

Surge como inquietud de la universidad en su afán de ayudar al prójimo, especialmente a las comunidades vecinas más necesitadas de servicios de atención primaria en salud, siendo liderizada por el Padre Luís Ugalde s.j, Rector de la Universidad y el padre Luís Azagra s.j (†), acompañados de un equipo de alta calidad Gerencial y Humana, sustentándose económicamente en la actualidad por la Fundación Santa Inés UCAB.

*Misión, Visión y Valores*

Su Plan Estratégico está basado en:

**Misión:** “Promover la salud, a través de la atención integral, preventiva y curativa, desarrollando un modelo eficiente de servicio público y gestión privada, de alta calidad y sin fines de lucro”. (Rodríguez, 2005)p **Visión:** “Consolidar un centro ambulatorio de excelencia en la prestación de atención medica primaria y secundaria, que se constituya en punto de referencia para los servicios de primer

nivel; atendiendo a los sectores económicamente mas desfavorecidos”.  
(Rodríguez, 2005)

**Valores:**

Calidad de atención al usuario	Conciencia de costos
Solidaridad y vocación de servicio	Disciplina
Liderazgo	Lealtad Institucional
Comunicación	Prestación de Servicios de salud
Trabajo en Equipo	Organización para la salud
Crecimiento profesional y personal	(Rodríguez, 2005)

***Organigrama***

Tal como se puede observar en la Figura 2, existe una organización empresarial bien esquematizada y del tipo vertical pero con tendencia a la horizontalidad.

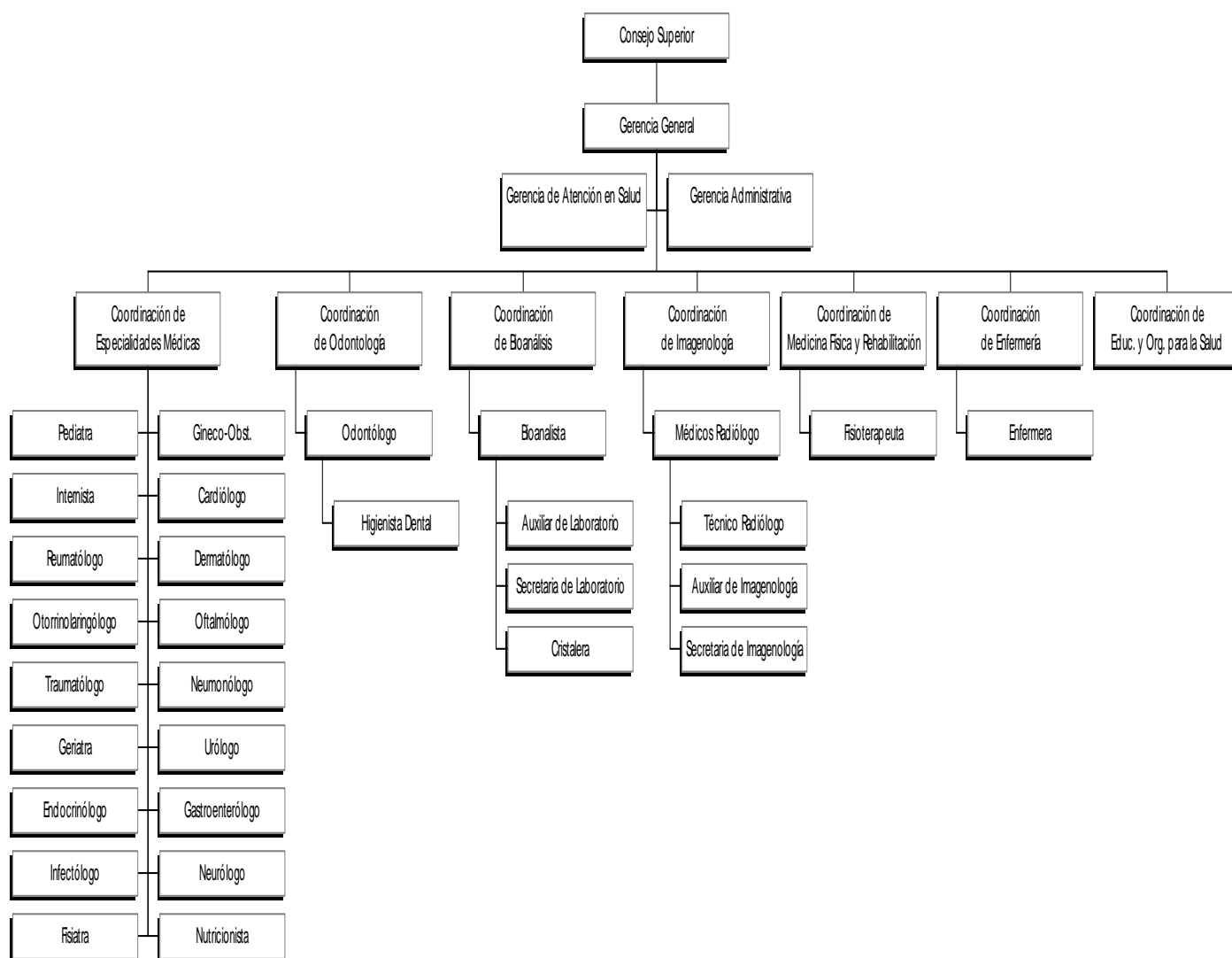


Figura 2: Organigrama

De la estructura Organizacional presentada participarán en esta investigación la Gerencia Medica como jefatura inmediata superior del investigador, La coordinación de Enfermería como Jefatura Inmediata superior a la población en estudio, las Enfermeras, quienes se encargan en conjunto con el personal médico de ejecutar la misión de la organización con la internalización de los valores concebidos para ello.

### *Procesos*

Las pacientes acuden a las 6:00am, se anotan en una lista a cargo de la recepcionista, luego facturan a las 12:00 m y suben al primer piso donde está la ubicación física de la consulta, la cual se comienza a las 12:30pm en promedio, siendo atendida de forma amable, cordial y respetuosa por el médico de turno y la enfermera; realizándosele: Historia Electrónica, Examen Físico, Citología y Colposcopia, posterior a lo cual se le entregan las instrucciones para realizarse paraclínicos, recetas con tratamiento si así lo ameritan y se les advierte en forma verbal cuando debe acudir de nuevo.

## CAPÍTULO

### IV

## DIAGNÓSTICO DE LA SITUACIÓN Y DISEÑO DE LA PROPUESTA

### Diagnostico de la Situación

Posterior a la aplicación del instrumento de recolección de datos (ver Anexo I), se elaboraron mediante el Software para estadísticas en Ciencias sociales, versión 14 (SSPS14), las correspondientes tablas y análisis de cada variable.

En este caso las variables utilizadas fueron variables nominales, categorizadas con el fin de poder elaborar los cuadros y gráficos correspondientes.

A continuación se presentan los datos y el análisis exploratorio y gráfico a las respuestas del instrumento.

Tabla 1  
INFORMACIÓN SOBRE LAS VARIABLES Y SU CATEGORIZACIÓN.

<b>P1</b>	<b>Puede un ginecólogo atender en consulta a un adolescente sin la presencia de sus Representantes legales</b>	
<b>1</b>	<b>Valor</b>	<b>Respuesta</b>
	1	NO
	2	SI
	3	En algunos Casos
	4	No contesto
<b>P2</b>	<b>En que forma debe realizarse el extendido de la citología Cervico-Vaginal en un solo portaobjetos</b>	
<b>2</b>	<b>Valor</b>	<b>Respuesta</b>
	1	Horizontal arriba y abajo
	2	Extendiendo uno sobre el otro
	3	girando el aplicador humedecido dentro del canal
	4	No contesto
<b>P3</b>	<b>Durante el embarazo se considera emergencia a:</b>	
<b>3</b>	<b>Valor</b>	<b>Respuesta</b>
	1	Contracción uterina Esporádica
	2	Dolor de cabeza
	3	visión borrosa y dolor en epigastrio
	4	No contesto
<b>P4</b>	<b>Al colocar la muestra de la citología cervico vaginal sobre el portaobjetos, el extendido debe quedar:</b>	
<b>4</b>	<b>Valor</b>	<b>Respuesta</b>
	1	grueso
	2	fino
	3	No importa
	4	No contesto



<b>P5</b>	<b>Desechar agujas e instrumentos cortantes en recipientes rígidos, no perforables que contengan desinfectantes adecuados</b>
<b>5</b>	<b>y nunca recolocar el capuchón de la aguja, son medidas fundamentales para la prevención del contagio con:</b>
	<b>Valor Respuesta</b>
	<b>1 Virus de Inmunodeficiencia Humana</b>
	<b>2 Gonorrea</b>
	<b>3 Virus del Papiloma Humano</b>
	<b>4 No contesto</b>
<b>P6.1</b>	<b>Coloque el Número con el nombre correspondiente al instrumento</b>
<b>6</b>	<b>Valor Respuesta</b>
	<b>0 Otro num.</b>
	<b>1 9</b>
	<b>2 no respondió</b>
<b>P6.2</b>	<b>Coloque el Número con el nombre correspondiente al instrumento</b>
<b>7</b>	<b>Valor Respuesta</b>
	<b>0 otro num.</b>
	<b>1 1</b>
	<b>2 no respondió</b>
<b>P6.3</b>	<b>Coloque el Número con el nombre correspondiente al instrumento</b>
<b>7</b>	<b>Valor Respuesta</b>
	<b>0 otro num.</b>
	<b>1 6</b>
	<b>2 no respondió</b>
<b>P6.4</b>	<b>Coloque el Número con el nombre correspondiente al instrumento</b>
<b>8</b>	<b>Valor Respuesta</b>
	<b>0 otro num.</b>
	<b>1 5</b>
	<b>2 no respondió</b>
<b>P6.5</b>	<b>Coloque el Número con el nombre correspondiente al instrumento</b>
<b>9</b>	<b>Valor Respuesta</b>
	<b>0 otro num.</b>
	<b>1 2</b>
	<b>2 no respondió</b>
<b>P6.6</b>	<b>Coloque el Número con el nombre correspondiente al instrumento</b>
<b>10</b>	<b>Valor Respuesta</b>
	<b>0 otro numero</b>
	<b>1 7</b>
	<b>2 no respondió</b>
<b>P6.7</b>	<b>Coloque el Número con el nombre correspondiente al instrumento</b>
<b>11</b>	<b>Valor Respuesta</b>
	<b>0 otro numero</b>
	<b>1 8</b>
	<b>2 no respondió</b>
<b>P6.8</b>	<b>Coloque el Número con el nombre correspondiente al instrumento</b>
<b>12</b>	<b>Valor Respuesta</b>
	<b>0 otro numero</b>
	<b>1 4</b>

2 no contesto	
P 6.9 Coloque el Número con el nombre correspondiente al instrumento	
13	Valor Respuesta
0 otro numero	
1 4	
2 no contesto	
P6.10 Cual de los siguientes instrumentos considera UD. Que son adecuados para realizar una biopsia de endometrio	
14	Valor Respuesta
1 Possi, Cánula de novack; Histerometro	
2 Bozerman	
3 Possi, Schubert, Foerster	
4 no respondió	

Fuente: Respuestas al Instrumento aplicado a las Enfermeras del Centro de Salud Santa Inés. UCAB

Tabla 2  
DATOS ESTADÍSTICOS CON LAS VARIABLES CATEGORIZADAS.

	Preg 1	Preg 2	Preg 3	Preg 4	Preg 5	6.1	6.2	6.3	6.4	6.5	6.6	6.7	6.8	6.9	6.10
Caso 1	1	1	1	2	3	1	1	0	1	1	2	2	2	1	4
Caso 2	1	2	1	2	1	0	0	0	0	1	1	1	0	0	2
Caso 3	1	1	1	2	1	1	1	1	0	1	2	0	0	0	1
Caso 4	3	2	1	2	3	0	0	0	2	1	2	0	2	2	3
Caso 5	1	1	1	3	1	1	1	1	1	1	0	1	2	1	3
Caso 6	1	1	4	1	1	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1
Caso 7	1	2	1	2	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	1
Caso 8	1	1	1	2	1	0	1	1	1	1	0	1	2	2	1
Caso 9	1	1	1	2	3	1	0	1	1	1	0	1	0	1	3
Caso 10	1	4	3	3	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	4
Caso 11	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1	0	0	0	1	3
Caso 12	1	4	1	4	4	1	1	1	1	0	0	1	2	1	1
Caso 13	3	2	1	2	3	0	0	0	2	1	2	0	0	2	3
Caso 14	3	2	1	2	3	0	0	0	2	1	2	0	0	2	3

Fuente: Respuestas al Instrumento aplicado a las Enfermeras del Centro de Salud Santa Inés. UCAB

## ESTADISTICA DESCRIPTIVA

### 1 Puede un ginecólogo atender en consulta a una adolescente sin la presencia de sus representantes legales?

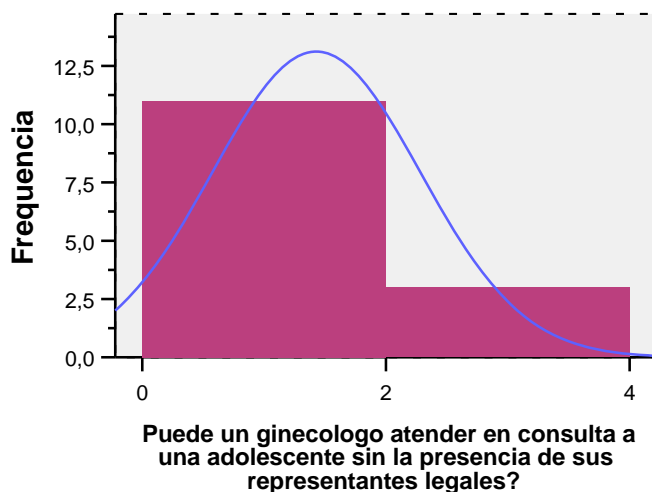
**Tabla 3**

Fuente: Respuestas al Instrumento aplicado a las Enfermeras del Centro de Salud Santa Inés. UCAB

#### Puede un ginecologo atender en consulta a una adolescente sin la presencia de sus representantes legales?

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje Valido	Porcentaje acumulado
Valido	NO	<b>11</b>	<b>78,6</b>	<b>78,6</b>	<b>78,6</b>
	En algunos Casos	<b>3</b>	<b>21,4</b>	<b>21,4</b>	<b>100,0</b>
	Total	<b>14</b>	<b>100,0</b>	<b>100,0</b>	

**Histograma**



**Grafico 1**

**2 En que forma debe realizarse el extendido de la citología Cervico - vaginal en un solo porta objeto?**

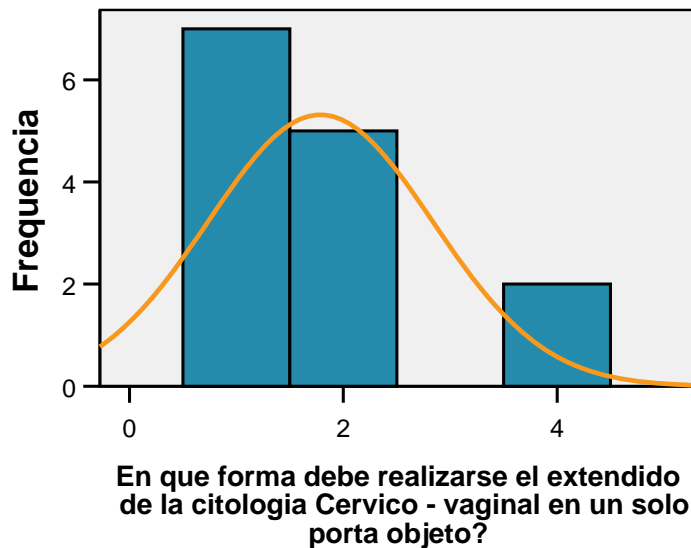
**Tabla 5**

**En que forma debe realizarse el extendido de la citologia Cervico - vaginal en un solo porta objeto?**

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje Valido	Porcentaje Acumulado
Valido	Horizontal arriba y abajo	7	50,0	50,0	50,0
	Extendiendo uno sobre el otro	5	35,7	35,7	85,7
	No contesto	2	14,3	14,3	100,0
	Total	14	100,0	100,0	

Fuente: Respuestas al Instrumento aplicado a las Enfermeras del Centro de Salud Santa Inés. UCAB

**Histograma**



**Grafico 2**

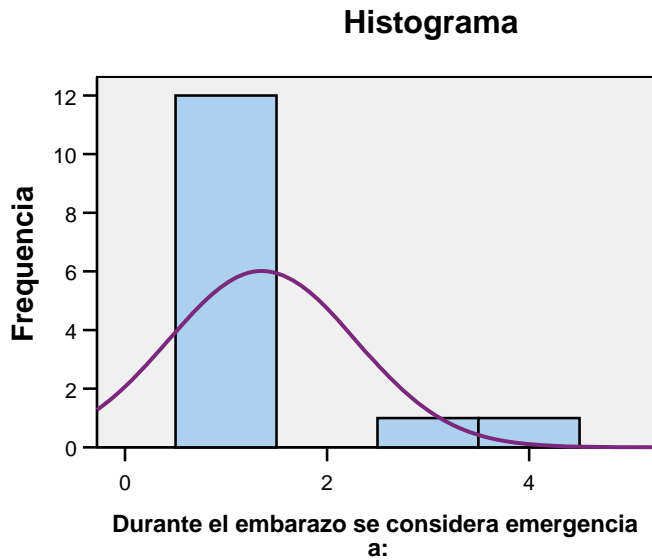
**3 Durante el embarazo se considera emergencia a:**

**Tabla 4**

**Durante el embarazo se considera emergencia a:**

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje Valido	Porcentaje acumulado
Valido	Contraccion uterina Esporadica	12	85,7	85,7	85,7
	vision borrosa y dolor en epigastrio	1	7,1	7,1	92,9
	No contesto	1	7,1	7,1	100,0
	Total	14	100,0	100,0	

Fuente: Respuestas al Instrumento aplicado a las Enfermeras del Centro de Salud Santa Inés. UCAB



**Grafico 3**

**4 Al colocar la muestra de la citología cervico vaginal sobre el porta objeto el extendido debe quedar**

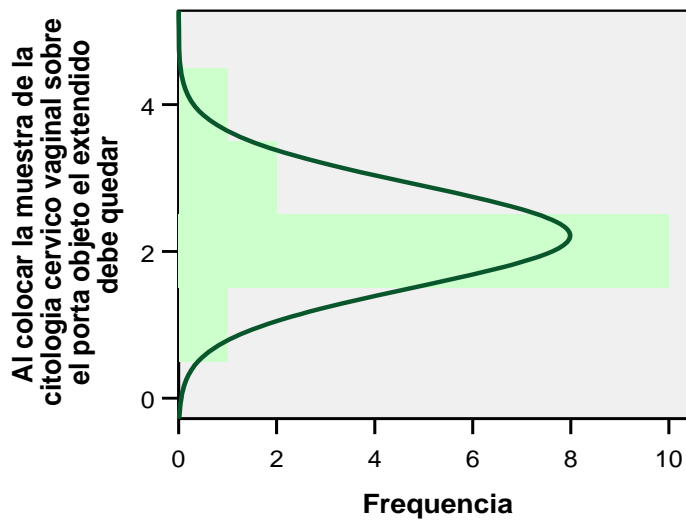
**Tabla 6**

**Al colocar la muestra de la citología cervico vaginal sobre el porta objeto el extendido debe quedar**

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje Valido	Porcentaje acumulado
Valido grueso	1	7,1	7,1	7,1
fino	10	71,4	71,4	78,6
No importa	2	14,3	14,3	92,9
No contesto	1	7,1	7,1	100,0
Total	14	100,0	100,0	

Fuente: Respuestas al Instrumento aplicado a las Enfermeras del Centro de Salud Santa Inés. UCAB

**Histograma**



**Grafico 4**

**5 Desechar agujas e instrumentos cortantes en recipientes rígidos, no perforables que contengan desinfectantes adecuados y nunca recolocar el capuchón de la aguja son Medidas fundamentales para la prevención del contagio de:**

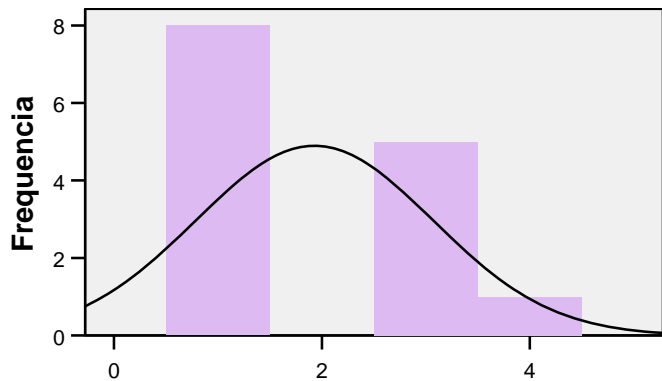
**Tabla 7**

**Desechar agujas e instrumentos cortantes en recipientes rígidos, no perforables que contengan desinfectantes adecuados y nunca recolocar el capuchon de la aguja son medidas fundamentales para la prevención del contagio de :**

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje	Porcentaje acumulado
Valido	Virus de Inmunodeficiencia Humana	8	57,1	57,1	57,1
	Virus del Papiloma Humano	5	35,7	35,7	92,9
	No contesto	1	7,1	7,1	100,0
	Total	14	100,0	100,0	

Fuente: Respuestas al Instrumento aplicado a las Enfermeras del Centro de Salud Santa Inés. UCAB

**Histograma**



Desechar agujas e instrumentos cortantes en recipientes rígidos, no perforables que contengan desinfectantes adecuados y nunca recolocar el capuchon de la aguja son medidas fundamentales para la prevención del contagio de :

**Grafico 5**

6.1 Coloque el Número con el nombre correspondiente al instrumento (Possi)

Tabla 8

Coloque el Numero con el nombre correspondiente al instrumento

		frecuencia	Porcentaje	Porcentaje valido	Porcentaje acumulado
Valido	Otro num	6	42,9	42,9	42,9
	9	8	57,1	57,1	100,0
	Total	14	100,0	100,0	

Fuente: Respuestas al Instrumento aplicado a las Enfermeras del Centro de Salud Santa Inés. UCAB

Histograma

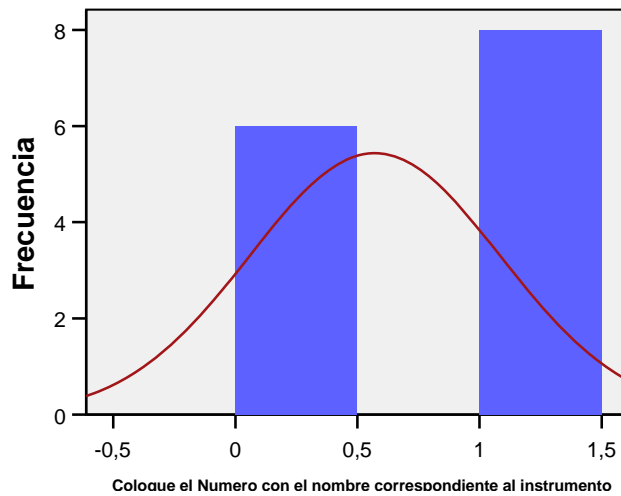


Grafico 6



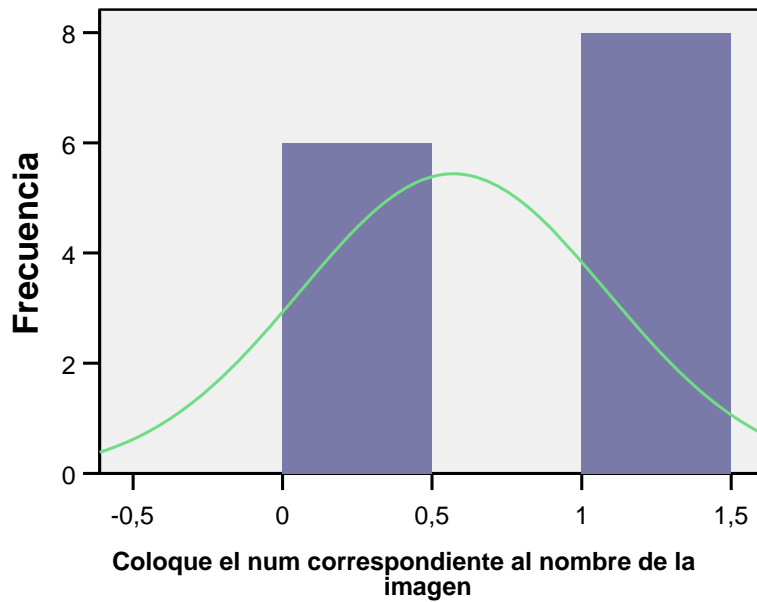
## 6.2 Coloque el Número correspondiente al nombre de la imagen (Cánula de Novack)

**Tabla 9**

		Coloque el num correspondiente al nombre de la imagen			
		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje Valido	Porcentaje acumulado
Valido	otro num	<b>6</b>	<b>42,9</b>	<b>42,9</b>	<b>42,9</b>
	1	<b>8</b>	<b>57,1</b>	<b>57,1</b>	<b>100,0</b>
	Total	<b>14</b>	<b>100,0</b>	<b>100,0</b>	

Fuente: Respuestas al Instrumento aplicado a las Enfermeras del Centro de Salud Santa Inés. UCAB

**Histograma**



**Grafico 7**

6.3 Coloque el Número con el nombre correspondiente al instrumento (Sonda Acanalada)

Tabla 10

Coloque el Numero con el nombre correspondiente al instrumento					
		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje valido	porcentaje acumulado
Valido	otro num	6	42,9	42,9	42,9
	6	8	57,1	57,1	100,0
Total		14	100,0	100,0	

Fuente: Respuestas al Instrumento aplicado a las Enfermeras del Centro de Salud Santa Inés. UCAB

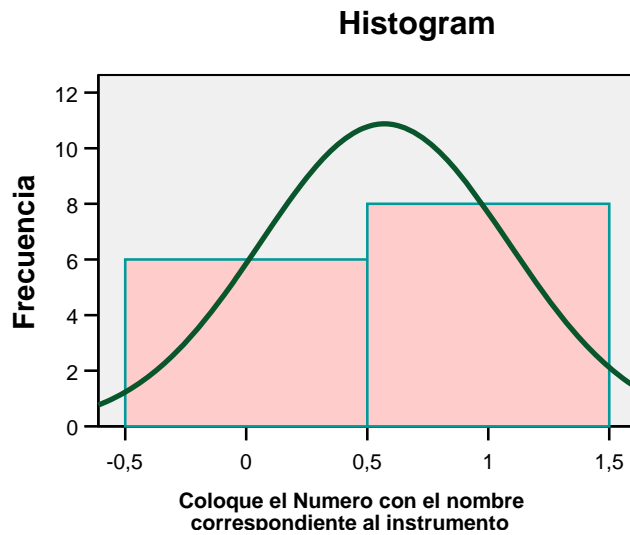


Grafico 8

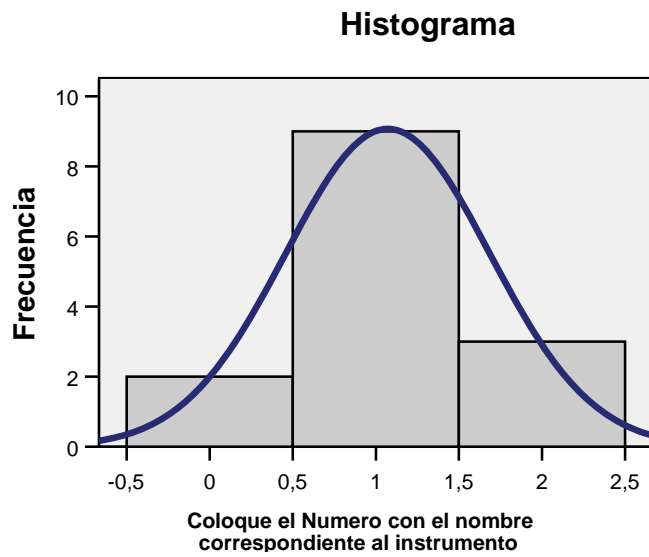
6.4 Coloque el Número con el nombre correspondiente al instrumento (Histerometro)

**Tabla 11**

**Coloque el Numero con el nombre correspondiente al instrumento**

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje valido	Porcentaje acumulado
valido	otro num	<b>2</b>	<b>14,3</b>	<b>14,3</b>	<b>14,3</b>
	5	<b>9</b>	<b>64,3</b>	<b>64,3</b>	<b>78,6</b>
	no respondio	<b>3</b>	<b>21,4</b>	<b>21,4</b>	<b>100,0</b>
	Total	<b>14</b>	<b>100,0</b>	<b>100,0</b>	

Fuente: Respuestas al Instrumento aplicado a las Enfermeras del Centro de Salud Santa Inés. UCAB



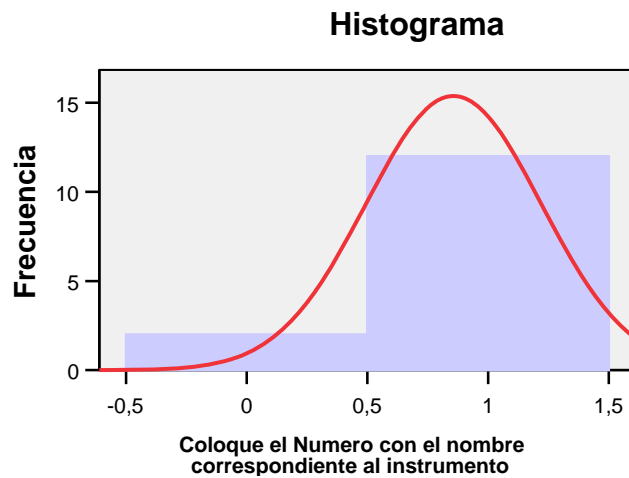
**Grafico 9**

## 6.5 Coloque el Número con el nombre correspondiente al instrumento (Pinza de Aro)

**Tabla 12**

Coloque el Numero con el nombre correspondiente al instrumento					
		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje Valido	Porcentaje acumulado
Valido	otro num	2	14,3	14,3	14,3
	2	12	85,7	85,7	100,0
	Total	14	100,0	100,0	

Fuente: Respuestas al Instrumento aplicado a las Enfermeras del Centro de Salud Santa Inés. UCAB



**Grafico 10**

6.6 Coloque el Número con el nombre correspondiente al instrumento (Pinza de Foerster)

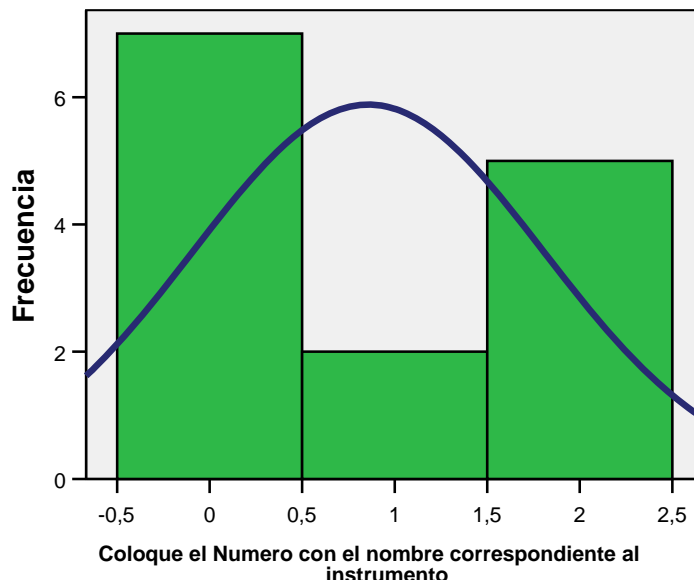
**Tabla 13**

**Coloque el Numero con el nombre correspondiente al instrumento**

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje valido	Porcentaje acumulado
Valido otro numero	<b>7</b>	<b>50,0</b>	<b>50,0</b>	<b>50,0</b>
7	<b>2</b>	<b>14,3</b>	<b>14,3</b>	<b>64,3</b>
no respondio	<b>5</b>	<b>35,7</b>	<b>35,7</b>	<b>100,0</b>
Total	<b>14</b>	<b>100,0</b>	<b>100,0</b>	

Fuente: Respuestas al Instrumento aplicado a las Enfermeras del Centro de Salud Santa Inés. UCAB

**Histograma**



**Grafico 11**

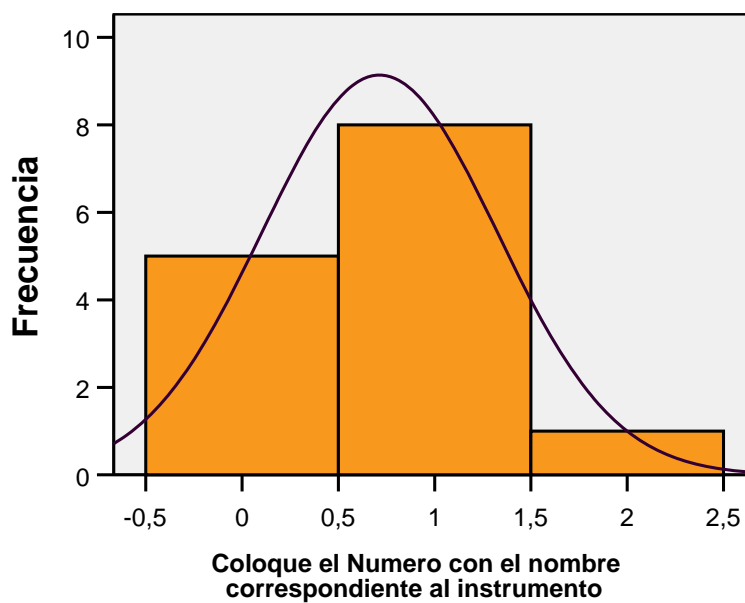
## 6.7 Coloque el Número con el nombre correspondiente al instrumento (Pinza de Crile)

**Tabla 14**

Coloque el Numero con el nombre correspondiente al instrumento					
		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje Valido	Porcentaje acumulado
Valido	otro numero	5	35,7	35,7	35,7
	8	8	57,1	57,1	92,9
	no respondio	1	7,1	7,1	100,0
	Total	14	100,0	100,0	

Fuente: Respuestas al Instrumento aplicado a las Enfermeras del Centro de Salud Santa Inés. UCAB

**Histograma**



**Grafico 12**

## 6.8 Coloque el Número con el nombre correspondiente al instrumento (Schubert)

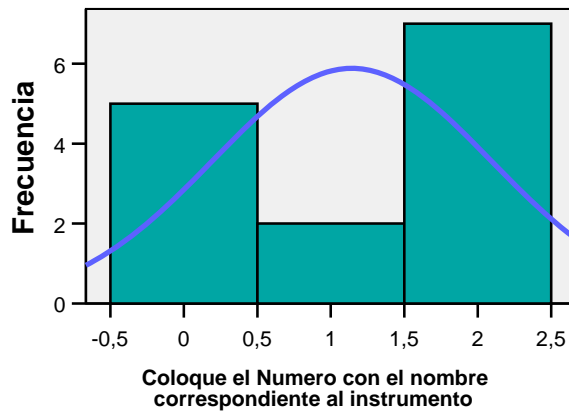
**Tabla 15**

**Coloque el Numero con el nombre correspondiente al instrumento**

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje valido	porcentaje acumulado
Valido	otro numero	5	35,7	35,7	35,7
	4	2	14,3	14,3	50,0
	no contesto	7	50,0	50,0	100,0
	Total	14	100,0	100,0	

Fuente: Respuestas al Instrumento aplicado a las Enfermeras del Centro de Salud Santa Inés. UCAB

**Histograma**



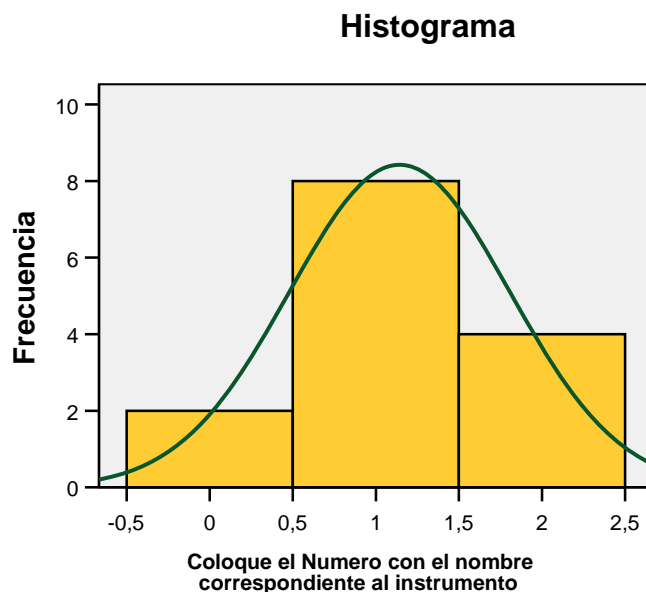
**Grafico 13**

## 6.9 Coloque el Número con el nombre correspondiente al instrumento (Bozzerman)

**Tabla 16**

Coloque el Numero con el nombre correspondiente al instrumento					
		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje valido	Porcentaje acumulado
Valido	otro numero	2	14,3	14,3	14,3
	3	8	57,1	57,1	71,4
	no contesto	4	28,6	28,6	100,0
	Total	14	100,0	100,0	

Fuente: Respuestas al Instrumento aplicado a las Enfermeras del Centro de Salud Santa Inés. UCAB



**Grafico 14**



**6.10 Cual de los siguientes Instrumentos considera Usted que son los adecuados para realizar una biopsia de endometrio**

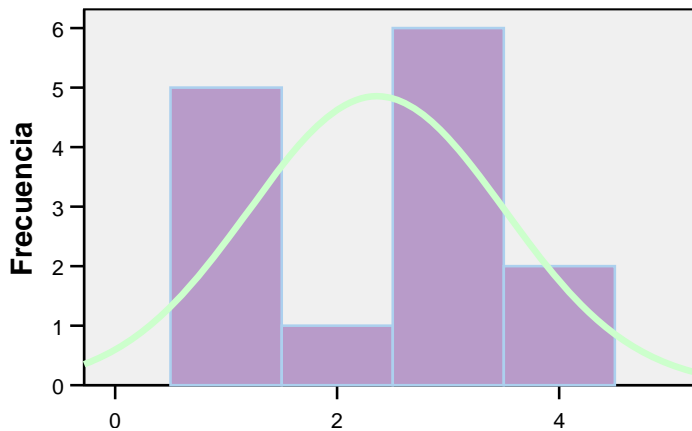
**Tabla 17**

**Cual de los siguientes Instrumentos considera Usted que son los adecuados para realizar una biopsia de endometrio**

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje Valido	Porcentaje acumulado
Valido	Possi,Canula de novack;Histerometro	5	35,7	35,7	35,7
	Bozerman	1	7,1	7,1	42,9
	Possi,Schubert, Foerster	6	42,9	42,9	85,7
	no respondio	2	14,3	14,3	100,0
	<b>Total</b>	<b>14</b>	<b>100,0</b>	<b>100,0</b>	

Fuente: Respuestas al Instrumento aplicado a las Enfermeras del Centro de Salud Santa Inés. UCAB

**Histograma**



Cual de los siguientes Instrumentos considera Usted que son los adecuados para realizar una biopsia de endometrio

**Grafico 15**

### ***Resultados y Conclusiones del Diagnóstico***

A continuación se presenta el análisis y las conclusiones correspondientes a las respuestas otorgadas por las enfermeras del Centro de Salud Santa Inés a un instrumento mediante el cual se trató de medir el conocimiento que al respecto de lo acostumbrado en el desarrollo de una consulta de Ginecología y Obstetricia debían poseer; apoyado básicamente en libros de teoría en Enfermería y en la Norma oficial venezolana para la atención integral en salud reproductiva del Ministerio de Sanidad y desarrollo Social.

#### **Resultados**

Para la pregunta número uno nos basamos en La Ley Orgánica de Protección al Niño y al adolescente (LOPNA) en sus artículos 41, 42 y 43 que establecen: el Derecho a la Salud y a Servicios de Salud, la Responsabilidad de los Padres, Representantes o Responsables en Materia de Salud y el Derecho a la Información en Materia de Salud, pudiéndose leer en las mismas que la respuesta a la pregunta planteada era la opción b (SI), es decir no solo se pueden evaluar a los adolescentes, sino que es obligatorio, según esta Ley, aunque no estén presente sus representantes legales. Nadie respondió correctamente a esta pregunta, 78% respondió la opción a (NO).

La respuesta cierta para la segunda pregunta era la opción a, la muestra de citología cervico vaginal debe extenderse dividiendo el porta objeto en una porción superior de izquierda a derecha y en otra inferior en el mismo sentido. El 50% de los encuestados respondió correctamente.

La pregunta 3 exploraba un poco los conocimientos en el manejo de las emergencias obstétricas, tema que debe ser conocido no solo para la atención de la consulta sino para su asistencia y prevención temprana dentro de la comunidad en la que se desenvuelven. La opción correcta era la c (visión borrosa y dolor abdominal en epigastrio) dos de los signos mas evidentes previos a la ocurrencia de la eclampsia en la mujer embarazada. Se obtuvo 1 sola respuesta correcta lo que representa el 7, 1% de la muestra analizada.

La pregunta 4 al igual que la 2 se ocupa del aspecto técnico de los conocimientos, en este caso se debía responder la opción b, debido a que un extendido grueso obstaculiza el análisis microscópico. 71,4% respondió acertadamente.

Sabiendo que la infección por Virus de Inmunodeficiencia Humana es actualmente uno de los principales males de la humanidad y que unos de los mayores expuestos a su contagio es el personal de salud a través de pinchazos con agujas contaminadas, la pregunta 5 debía ser respondida, si se conocía el tema tanto desde el punto de vista teórico como práctico, con la opción a. 57,1% respondió correctamente.

La segunda parte de el cuestionario (ver Anexo I) evaluó conocimiento técnico y constaba de: una primera pregunta que consistió en un pareo donde se debía colocar el número de una figura correspondiente a un instrumento de los usados en el consultorio para la realización de procedimientos, junto al nombre que los identificaba, y de una segunda parte, que consistió en la identificación y enumeración de los instrumentos utilizados para uno de los procedimientos mas comunes de la consulta, la biopsia de endometrio. Los porcentajes por la identificación correcta de los instrumentos fueron los siguientes: Possi (57,1%), cánula de Novack (57,1%), Sonda Acanalada (57,1%), Histerometro (64,3%), Pinza de Aro (85,7%), Pinza de Foerster (14,3%), Pinza de Crile (57,1%), pinza de Schubert (14,3%), Pinza de Bozerman (57,1%) y la identificación de los instrumentos a utilizar para realizar una biopsia de endometrio fue respondida correctamente con un porcentaje de 35,7%.

### **Conclusiones**

Con los resultados obtenidos se puede concluir que hay un déficit en el conocimiento teórico de aspectos legales y clínicos de la consulta de Ginecología y Obstetricia y un escaso manejo de los procedimientos técnicos y los instrumentos utilizados.

Debe desarrollarse un programa de capacitación para la atención de la consulta de Ginecología y Obstetricia haciendo énfasis en los aspectos teóricos y legales, sin dejar de afianzar la parte técnica.

## Propuesta de Cambio

### Introducción

El valor del curso de capacitación en enfermería para la consulta de ginecología y obstetricia depende en gran parte de la correcta utilización que de él se haga y de la vocación con que se aproveche.

Este módulo le proporcionará al participante los conocimientos básicos y experiencias que le permitirán la capacitación para el desempeño en el área de ginecología y obstetricia. Comenzando por la salud sexual, desde su desarrollo hasta el momento del parto.

Este curso se encuentra estructurado en cinco unidades:

Unidad I: Promoción y desarrollo de la salud sexual y reproductiva

Unidad II: Trastornos Ginecológicos

Unidad III: Salud materna y fetal

Unidad IV: Atención de la madre y el recién nacido en el Puerperio.

Unidad V: Complicaciones de la Gestación

En estas unidades se ofrece la información necesaria para que los participantes que sigan los pasos propuestos, lleguen con mayor facilidad a capacitarse en el área de ginecología y obstetricia.

Cada objetivo de estas unidades está concebido en términos de conducta observable para que cada participante tenga una visión clara de cual es el comportamiento que tendrá que demostrar, en que condiciones y cual será el patrón de rendimiento con el cual va a ser evaluado.

Este curso tiene una duración total de 2 meses y medio, dividido en dos partes:

<b><u>Partes</u></b>	<b><u>Tiempo de Duración</u></b>
<b>Teórica</b>	6 horas sabatinas por 2 meses
	De Lunes a Viernes
<b>Práctica</b>	8 horas diarias por 2 semanas

## **Justificación**

El curso se ha diseñado atendiendo a la necesidad de especializar a los profesionales de la enfermería en las distintas áreas de la medicina, a fin de mejorar la calidad en la atención de cada especialidad; convirtiéndolos así, en una pieza clave en el momento de prestar sus servicios en el área donde decidan desempeñarse; por tanto está concebido en forma tal que utilizando este conocimiento logren nuevas alternativas y puedan brindar un servicio de calidad al paciente. Tengan un excelente dominio de los procedimientos, optimizando así la aplicación de medios e instrumentos adaptables a cada caso a tratar; facilitando así el proceso en el área de servicio.

En este trabajo el participante se transforma en un descubridor, experimentador y evaluador de su propio progreso. La participación activa en el desarrollo del curso, implica una gran responsabilidad individual y una toma de decisiones en relación a selección, producción, utilización y evaluación de las herramientas que le permitirán lograr un exitoso desempeño profesional.

UNIDAD I PROMOCIÓN Y DESARROLLO DE LA SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA

OBJETIVOS	CONTENIDOS	ESTRATEGIAS METODOLÓGICAS	EVALUACIÓN
<p>Al finalizar la unidad los participantes estarán en capacidad de :</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Manejar correctamente el marco jurídico estatuido en la Constitución Bolivariana de Venezuela para la atención integral en salud sexual y reproductiva.</li> <li>▪ .Aplicar pensamiento estratégico para orientar las acciones en salud sexual y reproductiva.</li> <li>▪ Reconocer y utilizar herramientas básicas para elevar la salud sexual y reproductiva en el país.</li> <li>▪ Determinar los procedimientos adecuados para la atención integral de la salud sexual y reproductiva</li> <li>▪ Identificar los organismos, políticas y procedimientos para la atención de la salud sexual y reproductiva en Venezuela.</li> </ul>	<p>I. Antecedentes de los instrumentos normativos para garantizar los Derechos sexuales y reproductivos en Venezuela.</p> <p>II. El nuevo marco legal                  2.1. Acuerdos internacionales                  2.2. Marco Jurídico Nacional                  2.2.1. La Constitución de la Republica Bolivariana de Venezuela                  2.2.2. La Ley Orgánica para la protección del niño y del adolescente                  2.2.3. La Ley de Igualdad de Oportunidades para la mujer                  2.2.4. La Ley sobre la Violencia contra la Mujer y la Familia                  2.2.5. Resolución 1762 del Ministerio de Educación</p> <p>III. La Política de calidad de vida y salud.                  3.1. El Plan Estratégico Social.                  3.2. El Anteproyecto de Ley Orgánica de Salud.</p> <p>IV. Marco conceptual de salud sexual y reproductiva.                  4.1 Salud y sexualidad                  4.2 Género y sexualidad                  4.3 Ciclo vital y desarrollo de la sexualidad                  4.4 Socialización de la sexualidad.                  4.5 Abordaje integrador de la salud sexual y reproductiva                  4.6 Derechos sexuales y reproductivos.</p> <p>V. Una mirada a la salud sexual y reproductiva en Venezuela.                  5.1 Aspectos demográficos                  5.2. Principales problemas sociales y de salud publica en salud sexual y reproductiva.                  5.2.1 Inequidades y fecundidad                  5.2.2 Las y los adolescentes y su salud sexual reproductiva                  5.2.3 Embarazos indeseados y baja cobertura de planificación familiar                  5.2.4 Mortalidad Materna e Infantil.                  5.2.5 Las infecciones de transmisión sexual                  5.2.6 El VIH/SIDA en Venezuela.                  5.2.7 Cáncer Ginecológico.                  5.2.8 Cáncer de próstata                  5.2.9 Educación Sexual                  5.2.10 Género, violencia y derechos.</p> <p>VI. Situación de las respuestas institucionales para la atención de la salud sexual y reproductiva                  6.1 Reconstruyendo la historia de la atención en salud sexual y reproductiva en Venezuela                  6.1.1 Avances a nivel internacional                  6.1.2 El desarrollo de los avances en salud sexual y reproductiva en el contexto nacional.                  6.2 Concepción tradicional de la sexualidad y su expresión en las respuestas de atención                  6.2.1 El enfoque materno-infantil y la salud sexual reproductiva                  6.2.2 De programas verticales a servicios integrales                  6.2.3 Limitaciones en las respuestas institucionales a considerar para la identificación del déficit de atención.</p> <p>VII. Constituyendo el Proyecto de Desarrollo de Autonomía en Salud Sexual y Reproductiva.                  7.1 Avanzando hacia la institucionalización de la atención en salud sexual y reproductiva.                  7.2 Atención en salud sexual y reproductiva como enfoque integrador de la calidad de vida y salud.                  7.3 Conceptos básicos del proyecto de desarrollo de autonomía en salud sexual y reproductiva.                  7.4 El ámbito de salud sexual y reproductiva.                  7.5 Bases para el proyecto de desarrollo de autonomía en salud sexual y reproductiva</p>	<p><b>DOCENTE</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Exposición del tema</li> <li>• Discusión dirigida</li> <li>• Conferencia</li> <li>• Asignación de Bibliografía</li> <li>• Elaboración de prueba</li> </ul> <p><b>PARTICIPANTE</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Lectura de programas en grupo</li> <li>• Conclusiones grupales</li> <li>• Ficha de resumen</li> <li>• Asistir a conferencia.</li> </ul> <p><b>RECURSOS</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Programas , Pizarrón</li> <li>• Ficha</li> <li>• Laminas</li> <li>• Confersta.</li> </ul>	<p><b>Formativa:</b>                  Como medio de orientación a los participantes en la discusión y actividades realizadas.</p> <p><b>Sumativa:</b>                  Incluyendo el contenido del objetivo en la prueba corta.</p> <p><b>Individual:</b>                  manejo del contenido en la práctica profesional.</p> <p><b>Discusión Socializada.</b></p>

UNIDAD II GINECOLOGIA

OBJETIVOS	CONTENIDOS	ESTRATEGIAS METODOLÓGICAS	EVALUACIÓN
<p>Al finalizar la unidad el participante estará en la capacidad de:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Definir Ciclo menstrual</li> <li>▪ Describir las Fases del Ciclo Menstrual</li> <li>▪ Diagnosticar Trastornos menstruales</li> <li>▪ Conocer y Poner en práctica los procedimientos Generales Y Modalidades de tratamiento.</li> </ul>	<p>I. Ciclo Menstrual            1.1. Fase del ciclo menstrual            1.1.1. Síndrome premenstrual            1.2 Características de la menstruación.            1.3 Trastornos menstruales.            1.4 Hemorragias Irregulares.            1.5 Secreción vaginal.            1.6 Dolor pélvico</p> <p>II. Exploración Física            2.1. Prueba diagnóstica            2.1.1 Colposcopia            2.1.2 Conización            2.1.3 Culdoscopia            2.1.4 Histeroscopia            2.1.5 Biopsia Endometrial</p> <p>2.2. Examen físico realizado por la enfermera            2.2.1 Fase de preparación            2.2.2 Fase de realización            2.2.3 Procedimiento.            2.2.4 Fase de vigilancia</p> <p>III. Prueba de laboratorio            3.1 Citología cervical            3.2 Prueba de Gonorrea y Chlamydia</p> <p>IV. Radiología e Imagen            4.1 Histerosalpingografía            4.2 Ultrasonografía Pélvica</p> <p>V. Procedimientos Generales y Modalidad de tratamiento            5.1 Control de la Fertilidad            5.1.1 Principios básicos            5.1.2 Métodos Anticonceptivos            5.1.3 Procedimiento de Esterilización</p> <p>VI. Hemorragia Uterina Disfuncional            VII. Menopausia            VIII. Infección e Inflamación de la Vulva, Vagina, Cuello Uterino y Trompas            IX. Quiste y Absceso de Bartholin            X. Fístula Vaginal            XI. Vaginitis            XII. Condiloma Acuminado            XIII. Herpes Genital            XIV. Cervicitis            XV. Problemas de relajación de músculos pélvicos            XVI. Retócele y Enterocèle            XVII. Prolapso uterino            XVIII. Tumores Ginecológicos            18.1. Cáncer Vulvar            18.2 Cáncer de Cuello Uterino            18.3 Cáncer del Cuerpo uterino.            XIX. Atención de Enfermería a pacientes que reciben radioterapia uterina            XX. Miomas Uterinos            XXI. Quistes de Ovario            XXII. Endometriosis            XXIV. Alteraciones de los senos            24.1 Valoración de la mama            24.2 Exploración Física            24.3 Prueba de Laboratorio            24.3.1 Citología de la secreción del pezón            24.3.2 Receptores de Estrógeno y Progesterona            XXV. Procedimientos y Modalidades</p>	<p>DOCENTE</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Exposición del tema</li> <li>• Láminas Ilustrativas</li> <li>• Discusión dirigida</li> <li>• Conferencia</li> <li>• Asignación de Bibliografía</li> <li>• Elaboración de prueba</li> </ul> <p>PARTICIPANTE</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Lectura de programas en grupo</li> <li>• Conclusiones grupales</li> <li>• Ficha de resumen</li> <li>• Asistir a conferencia.</li> </ul> <p>RECURSOS</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Programas , Pizarrón</li> <li>• Ficha</li> <li>• Láminas</li> <li>• Conferencia.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Formativa:</b> Como medio de orientación a los participantes en la discusión y actividades realizadas.</li> <li>• <b>Sumativa:</b> Incluyendo el contenido del objetivo en la prueba corta.</li> <li>• <b>Individual:</b> manejo del contenido en la práctica profesional.</li> <li>• <b>Prueba Corta.</b></li> </ul>

UNIDAD III SALUD MATERNO-FETAL

OBJETIVOS	CONTENIDOS	ESTRATEGIAS METODOLÓGICAS	EVALUACIÓN
<p>Terminada esta Unidad el participante estará en capacidad de :</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Manejar la terminología Usada en Enfermería</li> <li>▪ Realizar Historias Clínicas Obstétricas</li> <li>▪ Conocer las manifestaciones del embarazo</li> <li>▪ Identificar y Valorar los cambios fisiológicos durante el embarazo</li> <li>▪ Reconocer y valorar las etapas de desarrollo del feto.</li> <li>▪ Describir los pasos para el control de las etapas de desarrollo del feto.</li> </ul>	<p>I. Introducción a la Enfermería de la Maternidad            1.1 Terminología usada en la enfermería de la maternidad            1.2 Historia Clínica Obstétrica</p> <p>II. Manifestaciones de embarazo            2.1 Signos y Síntomas Presuntivos            2.2 Signos y Síntomas Probables            2.3 Signos y Síntomas Positivos</p> <p>III. Fisiología Materna Durante el Embarazo            3.1 Cambios :            3.1.1 Del Aparato reproductor            3.1.2 De la Pared abdominal            3.1.3 Mamarios            3.1.4 Metabólicos            3.1.5 Del sistema cardiovascular            3.1.6 Del aparato respiratorio            3.1.7 En vías urinarias            3.1.8 Del aparato gastrointestinal            3.1.9 Del sistema endocrino            3.1.10 Del sistema in tegumentario            3.1.11 Del sistema músculo esquelético            3.1.12 De pelvis</p> <p>IV. Valoración prenatal            4.1 Antecedentes médicos            4.2 Datos de laboratorio            4.3 Valoración Física            4.4 Valoraciones prenatales subsecuentes</p> <p>V. Educación e intervención de Salud            5.1 Diagnostico de Enfermería            5.2 Intervención de enfermería            5.3 Valoración</p> <p>VIII. Ultrasonido            8.1 Descripción            8.2 Consideraciones de enfermería y atención de la paciente</p> <p>IX. Amniocentesis            9.1 Descripción            9.2 Consideraciones de enfermería y atención de la paciente</p> <p>XI. Prueba sin Estrés            11.1 Descripción            11.2 Consideraciones de enfermería y atención de la paciente</p> <p>XII. Prueba de estimulación Acústica            12.1 Descripción            12.2 Consideraciones de enfermería y atención de la paciente</p> <p>XIV. Perfil Biofísico            14.1 Descripción            14.2 Consideraciones de enfermería y atención de la paciente</p>	<p><b>DOCENTE</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Exposición del tema</li> <li>• Laminas Ilustrativas</li> <li>• Discusión dirigida</li> <li>• Conferencia</li> <li>• Asignación de Bibliografía</li> <li>• Elaboración de prueba</li> </ul> <p><b>ESTUDIANTES</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Lectura de programas en grupo</li> <li>• Conclusiones grupales</li> <li>• Ficha de resumen</li> <li>• Asistir a conferencia.</li> </ul> <p><b>RECURSOS</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Programas , Pizarrón</li> <li>• Ficha</li> <li>• Laminas</li> <li>• Conferencista.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Formativa:</b> Como medio de orientación a los participantes en la discusión y actividades realizadas.</li> <li>• <b>Sumativa:</b> Incluyendo el contenido del objetivo en la prueba corta.</li> <li>• <b>Individual:</b> manejo del contenido en la práctica profesional.</li> <li>• <b>Phillips 66.</b></li> </ul>



**UNIDAD IV ATENCIÓN DE LA MADRE Y EL RECIÉN NACIDO EN EL PUERPERIO**

OBJETIVOS	CONTENIDOS	ESTRATEGIAS METODOLÓGICAS	EVALUACIÓN
<p>Esta Unidad le permitirá al participante:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Describir los cuidados de enfermería que debe tener una madre y el recién nacido en el Puerperio</li> <li>▪ Aplicar de enfermería que corresponden a la madre y el recién nacido en el Puerperio.</li> </ul>	<p><b>I. Cuidados de Enfermería para la Madre</b></p> <p><b>1.1 Cambios Fisiológicos del Puerperio</b></p> <p>1.1.1 Valoración Puerperal Inmediata</p> <p>1.1.2 Valoración Puerperal Subsecuente</p> <p><b>1.2 Intervenciones de Enfermería</b></p> <p>1.3 Monitoreo de Hipotensión y hemorragia</p> <p>1.4 Promover el Vaciamiento Vesical</p> <p>1.5 Promover el Buen Funcionamiento Intestinal</p> <p>1.6 Prevenir Infecciones</p> <p>1.7 Reducir la fatiga</p> <p>1.8 Reducir al mínimo el dolor</p> <p>1.9 Promover la conservación de la salud en el Puerperio</p> <p>1.10 Promover la Conservación de la Salud del recién nacido</p> <p>1.11 Promover la Alimentación al Seno</p> <p><b>II. Educación Posparto</b></p> <p><b>III. Cuidados de Enfermería para el Recién Nacido</b></p> <p>3.1 Etapas de Transición</p> <p>3.2 Cambios Respiratorios</p> <p>3.3 Cambios Circulatorios</p> <p>3.4 Regulación de la Temperatura</p> <p>3.5 Metabolismo Basal</p> <p>3.6 Funcionamiento Renal</p> <p>3.7 Funcionamiento Hepático</p> <p>3.8 Funcionamiento Endocrino</p> <p>3.9 Cambios Gastrointestinales</p> <p>3.10 Cambios Neurológicos</p> <p><b>IV. Datos del Examen Físico y Funcionamiento Fisiológico</b></p> <p>4.1 Postura</p> <p>4.2 Talla</p> <p>4.3 Piel</p> <p>4.4 Cabeza</p> <p>4.5 Cara</p> <p>4.6 Cuello</p> <p>4.7 Boca</p> <p>4.8 Abdomen</p> <p>4.9 Espalda</p> <p>4.10 Sistema Muscoesqueletico</p> <p><b>V. Valoración Conductual</b></p> <p>5.1 Respuesta a la estimulación</p> <p>5.2 Patrón de Sueño</p> <p>5.3 Patrón de Alimentación</p> <p>5.4 Patrones de Micción y Defecación</p> <p>5.5 Regulación de la Temperatura</p>	<p><b>DOCENTE</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Exposición del tema</li> <li>• Laminas Ilustrativas</li> <li>• Discusión dirigida</li> <li>• Conferencia</li> <li>• Asignación de Bibliografía</li> <li>• Elaboración de prueba</li> </ul> <p><b>ESTUDIANTES</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Lectura de programas en grupo</li> <li>• Conclusiones grupales</li> <li>• Ficha de resumen</li> <li>• Asistir a conferencia.</li> </ul> <p><b>RECURSOS</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Programas , Pizarrón</li> <li>• Ficha</li> <li>• Rota folio</li> <li>• Conferencista.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Formativa:</b> Como medio de orientación a los participantes en la discusión y actividades realizadas.</li> <li>• <b>Sumativa:</b> Incluyendo el contenido del objetivo en la prueba corta.</li> <li>• <b>Individual:</b> manejo del contenido en la práctica profesional.</li> <li>• <b>Discusión Socializada.</b></li> </ul>

UNIDAD V COMPLICACIONES DE LA GESTACIÓN

OBJETIVOS	CONTENIDOS	ESTRATEGIAS METODOLÓGICAS	EVALUACIÓN
<p>Al finalizar esta unidad el participante estará en capacidad de :</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Manejar las complicaciones de gestación en :               <ul style="list-style-type: none"> <li>- Trabajo de Parto</li> <li>- Obstetricia Quirúrgica y del Puerperio</li> </ul> </li> <li>▪ Llevar a cabo la atención requerida en caso de complicaciones de la gestación.</li> </ul>	<p><b>I. Complicaciones Obstetricias</b>            1.1 Embarazo Ectopico            1.2 Mola Hidatidiforme            1.3 Aborto Espontáneo            1.4 Hiperémesis Gravidica            1.5 Placenta previa            1.6 Desprendimiento de Placenta            1.7 Hipertensión Inducida por el Embarazo            1.8 Polihidramnios            1.9 Oligohidramnios            1.10 Embarazo Múltiple</p> <p><b>II. Complicaciones del Trabajo de Parto</b>            2.1 Trabajo de Parto Prematuro            2.2 Rotura Prematura de membranas            2.3 Inducción del Trabajo de parto            2.4 Distocias            2.5 Rotura Uterina            2.6 Embolia de Liquido Amniótico            2.7 Prolapso del Cordón Umbilical            2.8 Útero Invertido</p> <p><b>III. Obstetricia Quirúrgica</b>            3.1 Episiotomía            3.2 Parto con Fórceps            3.3 Extracción al Vacío            3.4 Cesárea</p> <p><b>IV. Complicaciones del Puerperio</b>            4.1 Infección Puerperal            4.2 Hemorragia Puerperal            4.3 Hematomas Puerperales            4.4 Depresión Posparto</p>	<p><b>DOCENTE</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Exposición del tema</li> <li>• Laminas Ilustrativas</li> <li>• Discusión dirigida</li> <li>• Conferencia</li> <li>• Asignación de Bibliografía</li> <li>• Elaboración de prueba</li> </ul> <p><b>ESTUDIANTES</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Lectura de programas en grupo</li> <li>• Conclusiones grupales</li> <li>• Ficha de resumen</li> <li>• Asistir a conferencia.</li> </ul> <p><b>RECURSOS</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Programas , Pizarrón</li> <li>• Ficha</li> <li>• Rota folio</li> <li>• Conferencista.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Formativa:</b> Como medio de orientación a los participantes en la discusión y actividades realizadas.</li> <li>• <b>Sumativa:</b> Incluyendo el contenido del objetivo en la prueba corta.</li> <li>• <b>Individual:</b> manejo del contenido en la práctica profesional.</li> <li>• <b>Prueba Corta.</b></li> </ul>

### ***Criterios para la implantación***

Se pretende aplicar el modelo a todo el personal de la Institución, previa valoración y aprobación por parte del Director médico y la junta directiva.

El Centro de salud santa Inés al ser parte del Parque Social Manuel Aguirre y de la Universidad Católica Andrés Bello está inmerso en un mundo educativo, que valora la formación como norte de todos los individuos e incluso ha tratado de extender sus capacidades hacia las comunidades mas cercanas; es por esto que cuenta con una amplia gama de métodos y materiales didácticos, así como también aulas que facilitarían la implantación del programa.

Por ser una herramienta más, que facilitaría y mejoraría el desempeño profesional del personal de enfermería y como parte de la responsabilidad de la empresa se deberán buscar los horarios convenientes sin que ello implique una carga adicional en la ya ajetreada agenda laboral.

**CAPITULO**  
**V**  
**CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES**

**Conclusiones**

El presente estudio, como muchos otros, no pretende quedarse hasta aquí ya que, sería muy provechoso su aplicación y continuación con la posibilidad de extenderlo a todas las instituciones públicas y privadas aplicándose a todas aquellas áreas de la atención en salud a nivel primario y secundario, donde debería predominar la excelencia en pro de una buena prevención y por ende de un pueblo sano.

Es indispensable el desarrollo y promoción de mejoras, en el área de recursos humanos, de las instituciones de salud, en las áreas de contratación; evaluación del desempeño y capacitación.

Es indispensable aumentar la calidad profesional en el campo de Enfermería de los Centros de salud, en especial el nuestro; lo cual redundara en beneficio para la comunidad que nos visita, aumentando el prestigio de la Institución.

**Recomendaciones**

Tomando en consideración lo antes expuesto se recomienda:

1. Dictar el curso en fecha no muy lejana
2. Hacer un seguimiento exhaustivo de lo aprendido en el mismo.
3. Reforzar conocimiento regularmente.

## REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS

Alfonzo, M., Muñoz, M., Torres, D., Chaparro, M. (1987). Programa materno infantil I. [Folleto] Caracas: Colegio Universitario de Enfermeras. Alcaldía Metropolitana del Distrito Capital.

Ballestrini, M (2002). Como se elabora el Proyecto de Investigación. Caracas: BL Consultores Asociados.

Becerrit, D., Vejar, M. (1991). Enfermería Materno Infantil y Atención Comunitaria II. Caracas: Escuela experimental de Enfermería. Facultad de Medicina. UCV.

Chiavenato, A. Administración de recursos humanos, Editorial McGraw Hill, 5ta Edición, México 1999.

Código Deontológico de Enfermería de Venezuela. Aprobado por el Comité Ejecutivo de la Federación de Colegias de Enfermeras de Venezuela. Caracas, 1999

Dessler, G. Administración de personal. Editorial Prentice Hall, 6ta edición, México 1994.

Eco, U. (2001). Como se hace una tesis (Traducido por Baranda y A. Clavería). Barcelona, España: Gedisa. (Original publicado en 1977.)

Escobar, G. Ética, McGraw Hill, 4ta Edición, México 2000.

Gobernación/ISP (2006, 10 Agosto). Proyecto ISP y Naciones Unidas Garantizará Salud Sexual de los Bolivarenses (Versión Electrónica) Recuperado, Septiembre de 2006, en <http://www.msds.gov.ve/ms/modules.php?name=News&file=article&sid=1161>

Guzmán, A. Administración de personal, México D.F., Editorial Limusa, S.A. de CV., 1987.

Hernandez – Garduño AG, De la Rosa – Ruiz L. Capacitación sobre lactancia materna al personal de enfermería del Hospital General de México. Salud Pública de Méx. 2000, 42:112 - 117

Ministerio de salud Pública y Asistencia social. Dirección de Regulación de Enfermería. Unidad de Enfermería, Agencia de Cooperación Internacional del Japón (Abril de 2006). Curso de Educación para Enfermería de Centroamérica y el Caribe, 2006. Recuperado el 15 de Septiembre de 2006 en: [http://www.mspas.gob.sv/pdf/cursos\\_enfermeria2006.pdf](http://www.mspas.gob.sv/pdf/cursos_enfermeria2006.pdf)

Organización Panamericana de la salud. Tecnología y Prestación de servicios de salud Plan a mediano plazo 2002 – 2005. Servicios de Enfermería y Partería para contribuir al logro de la equidad, el acceso, la calidad y la sostenibilidad de los servicios de Salud. Recuperado el 22 de Marzo de 2006 en: <http://www.paho.org/Spanish/AD/THS/OS/nur-svcs-spa.pdf>

Orta, L., Chaparro, M., Ponce, G., (2001). Programa de materno infantil II. [Folleto] Caracas: Colegio Universitario de Enfermería. Alcaldía Metropolitana del Distrito Capital.

Parella, S y Martins, F. (2004). Metodología de la investigación cuantitativa. Caracas: FEDUPEL.

PAZMINO DE OSORIO, Sonia, AMASHTA, Farid, PERDOMO, Carlos *et al.* Quality in prenatal care as a guarantee for mother and new born's health. *Rev. Colomb Obstet Ginecol.* [Online] 1998, vol.49, no.4 [citado 19 Octubre 2006], p. 190 -195 Disponible en: [http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0034341998000400002&lng=pt&nrm=iso](http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0034341998000400002&lng=pt&nrm=iso) ISSN 0034-7434.

Pérez, A (2004). Enfermería comunitaria III. [Folleto] Caracas: Escuela Experimental de Enfermería. Facultad de Medicina UCV.

Universidad Pedagógica Experimental Libertador (2004). Planificación de los Aprendizajes. Caracas: FEDUPEL

Universidad Pedagógica Experimental Libertador (2005). Manual de Trabajos de Grado de Especialización y Maestría y Tesis Doctorales. Caracas: FEDUPEL.

Universidad Nacional Abierta (Ed.). (1996). Planificación y evaluación de diseños curriculares (Vols. I-II-III). Caracas: UNA.

Nettina, S. (1999). Enfermería Práctica, de Lippincott (Traducido por Valdepeñas y J. Ramírez de Alba). México: McGraw - Hill Interamericana. (Original publicado en 1996.)

Sabino, C. (2002). El proceso de Investigación. Caracas: PANAPO.

Stephen, R. Comportamiento organizacional, Editorial Prentice Hall, 10ma Edición, México 2004.

Torres Figueroa C, Salas Chaveco E. Evaluación de la atención de enfermería en el Hogar Materno “Celia Sánchez Manduley” durante el segundo semestre del 2001. (Artículo en línea). MEDISAN 2002; 6(3). Consultado el 26 de Septiembre de 2006 en: [http://bvs.sld.cu/revistas/san/vol6\\_3\\_02/san08302.htm](http://bvs.sld.cu/revistas/san/vol6_3_02/san08302.htm)

Rodríguez, A. (2005). Calidad y solidaridad para la gente. Caracas: Publicaciones UCAB.

Rudy, S., Tabbutt-Henry, J., Schaefer, L. y McQuide, P. Mejoramiento de la Interacción entre el cliente y el proveedor. Población Reports, Serie Q, No. 1. Baltimore, Johns Hopkins Bloomberg School of Public Health, Proyecto INFO, otoño de 2003. Consultado el 26 de Febrero de 2006 en: <http://www.infoforhealth.org/pr/prf/fq01/q01.pdf>

Ferrer, L., Chaparro, M., Ponce, G. (2001). Programa Materno Infantil II. [Folleto] Alcaldía Metropolitana del Distrito capital. Caracas: Colegio Universitario de Caracas.

Ministerio de Salud y Desarrollo Social. (2000, Febrero) Norma oficial venezolana para la atención integral en salud reproductiva, folleto Caracas: Dirección de Salud poblacional.

Ley Orgánica para la protección del niño y del adolescente. Versión electrónica. Consultada el 10 de marzo de 2007 en <http://www.leyesvenezolanas.com/lopna.htm>

## **ANEXOS**



Buenas Tardes ;

Estamos Trabajando en un estudio que servirá para elaborar una tesis profesional acerca de la Capacitación en Enfermería en el área de Ginecología y Obstetricia.

Quisiéramos pedir tu ayuda para que contestes algunas preguntas que no llevaran mucho tiempo. Tus respuestas serán confidenciales y anónimas.

Las opiniones de todos los encuestados serán sumadas e incluidas en la tesis profesional, pero no se comunicaran datos individuales.

Lee bien los enunciados ya que cada pregunta tiene una sola respuesta posible.

DE ANTEMANO MUCHAS GRACIAS.



UNIVERSIDAD CATÓLICA ANDRÉS BELLO  
DIRECCIÓN DE POSTGRADO  
ESPECIALIZACIÓN EN GERENCIA DE SERVICIOS DE SALUD

EL PRESENTE CUESTIONARIO ESTA ESTRUCTURADO EN DOS PARTES, ELABORADO ÚNICAMENTE CON FINES ACADÉMICOS Y TIENE POR OBJETO CONOCER LA CAPACITACION TEORICO – PRACTICO DEL PERSONAL DE ENFERMERIA DEL CENTRO DE SALUD SANTA INES (UCAB) EN EL AREA DE GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA.

Elaborado por: Dra. Claraelena Leonetti  
Medico GinecoObstetra, estudiante del postgrado de Gerencia en servicios de Salud  
de la Universidad Católica Andrés Bello.

Lea detenidamente los siguientes Ítems y encierre en un círculo la repuesta que considere correcta.

Ejemplo:

¿El centro de Salud Santa Inés pertenece a la Universidad Católica Andrés Bello?

- a) Si
- b) No
- c) No Sé

1) Puede un Ginecólogo atender en consulta a una adolescente sin la presencia de sus representantes legales.

- a) No.
- b) Sí.
- c) En algunos casos.

2) ¿En qué forma debe realizarse el extendido de la citología Cervico-vaginal en un solo porta objetos?

- a) Dividiendo la lámina en dos y extendiendo la muestra en sentido horizontal arriba y abajo.
- b) Realizando el extendido un sobre otro.
- c) Girando el aplicador humedecido en solución fisiológica dentro del canal.

3) Durante el embarazo se considera una emergencia a:

- a) Contracción uterina esporádica.
- b) Dolor de cabeza.
- c) Visión borrosa y dolor abdominal en epigastrio.

4) Al colocar la muestra de la citología Cervico-vaginal sobre el porta objetos el extendido debe quedar:

- a) Grueso.
- b) Fino.
- c) No tiene importancia.

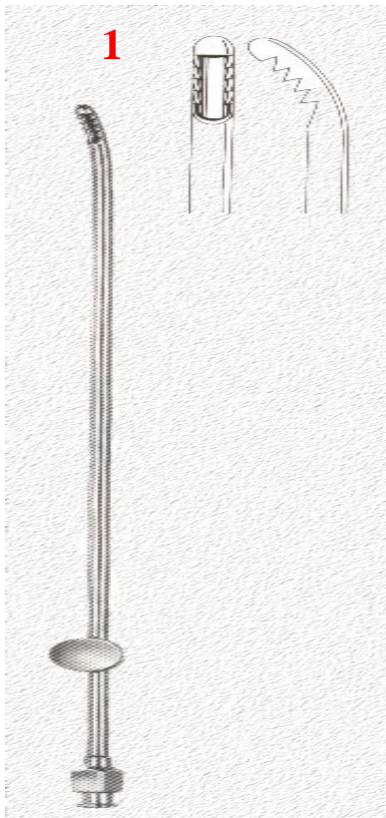
5) Desechar agujas e instrumentos cortantes en recipientes rígidos, no perforables que contengan desinfectantes adecuados y nunca recolocar el capuchón de la aguja son medidas fundamentales para la prevención del contagio con:

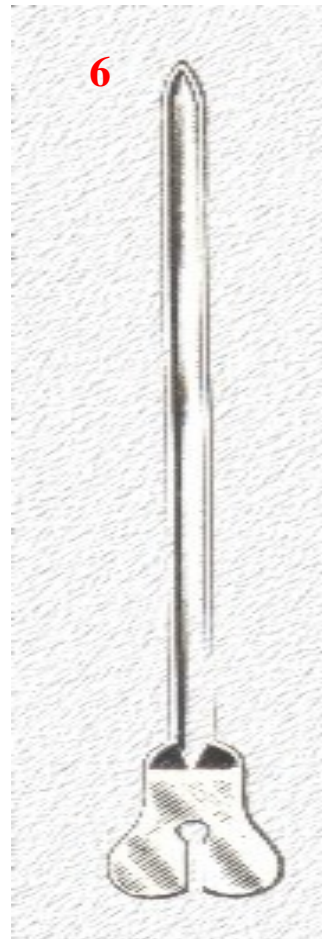
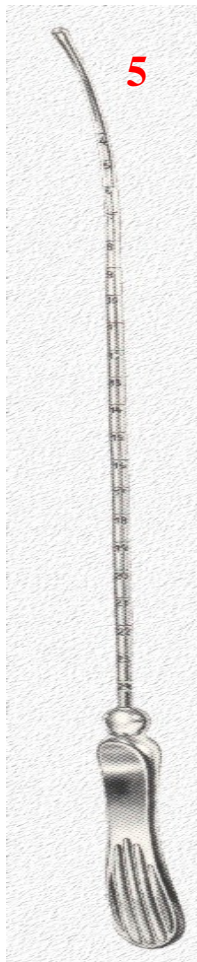
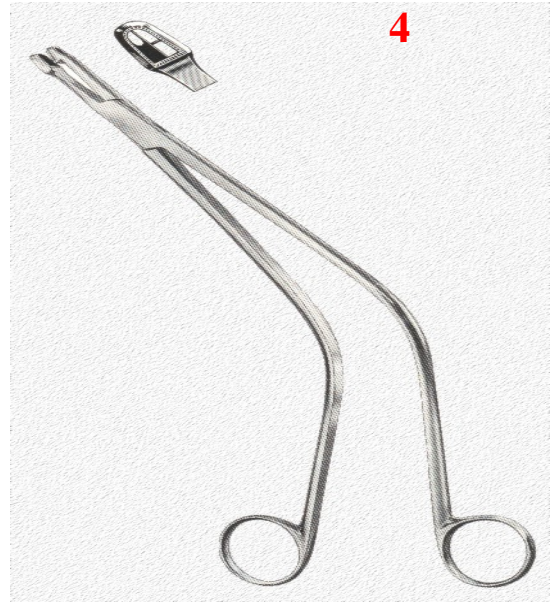
- a) Virus de Inmunodeficiencia Humana.
- b) Gonorrea.
- c) Virus del Papiloma Humano.

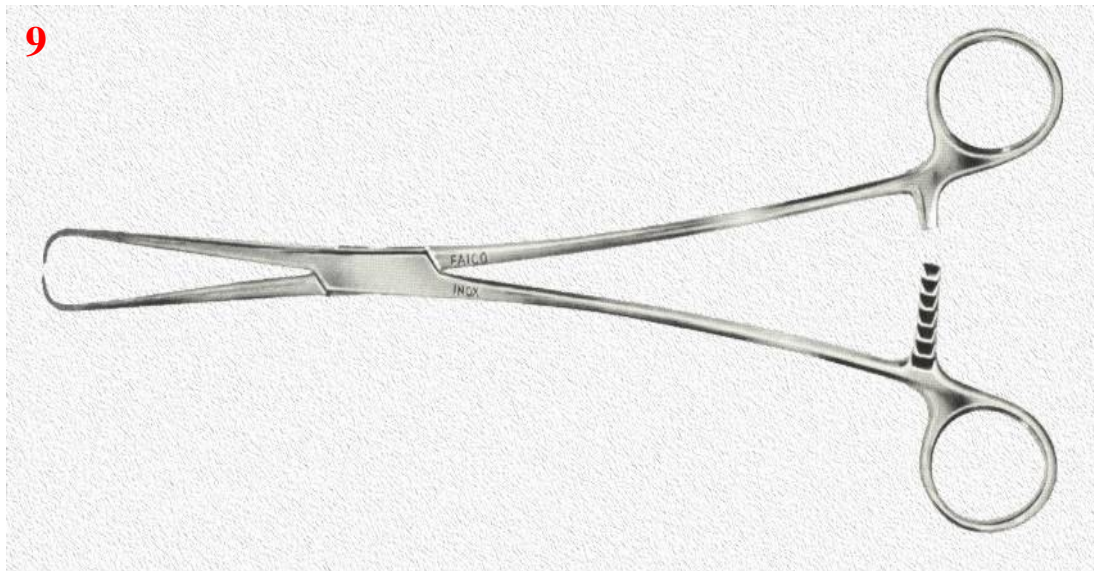
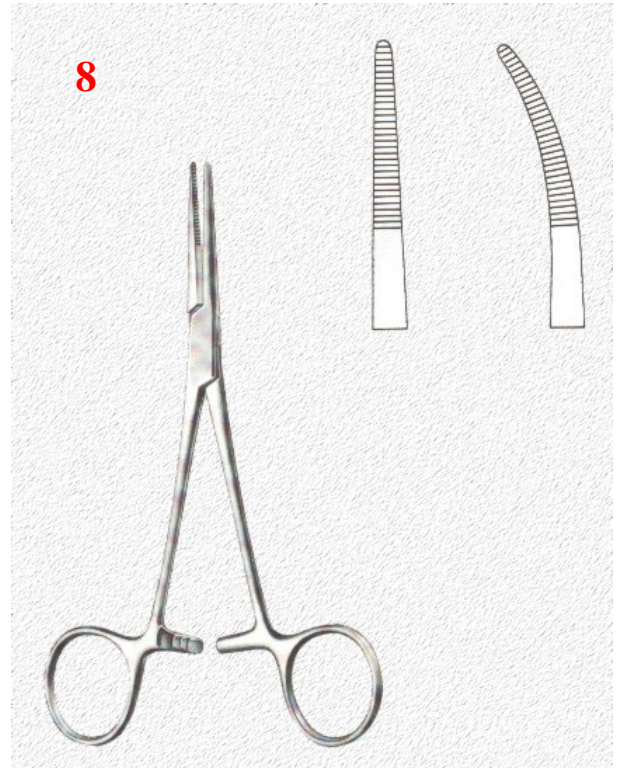
## PARTE II.

Según su conocimiento técnico coloque en el espacio en blanco el número de la imagen a la cual corresponde el nombre.

- \_\_\_ Pinza de Pozzi.
- \_\_\_ Cánula de Novak.
- \_\_\_ Sonda Acanalada.
- \_\_\_ Histerómetro.
- \_\_\_ Pinza de Aro.
- \_\_\_ Pinza de Foerster.
- \_\_\_ Pinza de Crile.
- \_\_\_ Pinza de Schubert.
- \_\_\_ Pinza de Bozzerman.







Cual de los siguientes Instrumentos considera Usted que son los adecuados para realizar una biopsia de endometrio:

- a) Possi, Cánula de Novak, Histerometro.
- b) Bozerman, Crile, Electrocauterio.
- c) Possi, Schubert, Foerster