

UNIVERSIDAD NACIONAL DE CUYO.
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICA.
ESCUELA DE ENFERMERÍA
4º AÑO CARRERA DE LICENCIATURA EN ENFERMERÍA

TITULO:

ABORTO INDUCIDO

AUTORES: TORRES RUBÉN MAT. 560
ECHEVARRIA MIRYAM LAURA MAT. 951

Two handwritten signatures in blue ink are positioned to the right of the authors' names. The first signature is above the name 'TORRES RUBÉN' and the second is above 'ECHEVARRIA MIRYAM LAURA'.

MENDOZA, SETIEMBRE DEL 2003.

Esta investigación es propiedad de la Escuela de Enfermería, dependiente de la Facultad de Ciencias Médicas de la Universidad Nacional de Cuyo y del Ministerio de Desarrollo Social y Salud y la misma no podrá ser publicada en todo o en parte o resumirse, sin el consentimiento escrito de la Dirección de la Escuela y/o Autor/es del Trabajo.

Investigación Aprobada:

Integrantes del Tribunal Examinador:

Fecha:

PRÓLOGO

El presente trabajo esta dedicado principalmente a nuestras familias quienes nos han apoyado en este emprendimiento, realizado durante estos años.

A nuestros profesores quienes nos han dado todos sus conocimientos, constante contención para alcanzar la meta de recibirnos de Licenciados en Enfermería.

A nuestros colegas del hospital quienes aportaron con su experiencia la realización de este trabajo.

Finalmente, queremos dedicar este trabajo a todas las mujeres que se han visto confrontadas a la experiencia del aborto, con las cuales comprometemos nuestro esfuerzo.

INDICE GENERAL

HOJA EN BLANCO	I
HOJA EN BLANCO	II
PROLOGO	IV
INDICE GENERAL	V
INDICE DE TABLAS Y GRAFICOS	VI
INTRODUCCIÓN	1
ENUNCIADO DEL PROBLEMA	2
OBJETIVOS	2
MARCO TEORICO	3
HIPOTESIS	8
DISEÑO METODOLOGICO	9
AREA DE ESTUDIO	9
UNIVERSO	9
OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES ,CONCEPTUAL	11
OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES ,OPERACIONAL	13
TABLAS Y GRAFICOS	15
ANALISIS DE LOS DATOS	28
CONCLUSIÓN	31
RECOMENDACIONES	33
ANEXOS	34
ENCUESTA	36
REFERENCIA DE TABLA MATRIZ	37
TABLA MATRIZ	38
CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES	39
BIBLIOGRAFIA	40

INDICE DE TABLAS Y GRAFICOS

FORMACIÓN PROFESIONAL

TABLA N°1	16
TABLA N°2 FRECUENCIA RELATIVA	16
GRAFICO N°I	16

ACTUALIZACION PROFESIONAL

TABLA N°3	17
TABLA N 4 FRECUENCIA RELATIVA	17
GRAFICO N° II	17

ANTIGÜEDAD EN EL SERVICIO

TABLA N°5	18
TABLAN° 6 FRECUENCIA RELATIVA	18
GRAFICO N°III	18

CONOCIMIENTO SOBRE EL TEMA

TABLA N° 7	19
TABLA N°8 FRECUENCIA RELATIVA	19
GRAFICO N° IV	19

FORMA DE ADQUIRIR EL CONOCIMIENTO

TABLAN° 9	20
TABLA N° 10 FRECUENCIA RELATIVA	20
GRAFICO N° V	20

DESEMPEÑO DEL ROL PROFESIONAL

TABLAN° 11	21
TABLA N° 12 FRECUENCIA RELATIVA	21
GRAFICO N° VI	21

NECESIDAD DE TENER CONOCIMIENTO

TABLAN° 13	22
TABLA N° 14 FRECUENCIA RELATIVA	22
GRAFICO N° VII	22

NECESIDAD DE FORMAR EQUIPOS INTERDISCIPLINARIO

TABLAN° 15:	23
GRAFICO N° VIII	23

TIPO DE FORMACIÓN RELACIONADA CON EL CONOCIMIENTO DEL TEMA

TABLA N° 16	24
TABLA N° 17: FRECUENCIA RELATIVA	24
GRAFICO N° IX	24

CONOCIMIENTO DEL TEMA SEGÚN ANTIGUEDAD EN EL TEMA

TABLA N° 18	25
TABLA N° 19: FRECUENCIA RELATIVA	25
GRAFICO N° X	25

DESEMPEÑO DEL ROL PROFESIONAL SEGÚN EL TÍTULO PROFESIONAL	
TABLA N° 20	26
TABLA N° 21: FRECUENCIA RELATIVA	26
GRAFICO N° XI	26
DESEMPEÑO DEL ROL PROFESIONAL SEGÚN CAPACITACIÓN	
TABLA N° 22	27
TABLA N° 23	27
GRAFICO N° XII	27

INTRODUCCIÓN

El aborto inducido es un tema de múltiples y polémicos connotaciones. Es un asunto colectivo pero también individual, especialmente cuando es ilegal; es un problema moral por la valoración de la vida humana pero por su connotación en la vida colectiva, es un problema legal por su relación con las normativas sociales, es un problema demográfico por su efecto sobre la fecundidad, es un problema psicológico por sus efectos en la conducta, lo emocional de la mujer y su entorno, se podría enumerar más factores que reflejaría la complejidad de la problemática.

Es un problema que se aborda en el sistema de salud desde la urgencia o sus complicaciones, teniendo una visión parcial de la multiplicidad de efectos que lo enmarca.

Por su relevancia es que es motivo del presente trabajo de investigación, que intenta reflejar en la Maternidad "Federico Moreno", del Hospital Luis Lagomaggiore, que conocimientos tiene el personal de enfermería sobre el tema, del cual depende la función que éste cumpla.

ENUNCIADO DEL PROBLEMA

¿Cuál es el rol del personal de enfermería de la Maternidad Federico Moreno, en los Servicio del 1º, 3º piso puerperio y sala de Parto del Hospital Luis Lagomaggiore, sobre el aborto inducido, en el año 2002?

OBJETIVOS GENERALES

- *Mejorar la atención a las mujeres que sufren este problema.*
- *Propender con eficacia a la atención integral de la mujer.*

OBJETIVOS ESPECÍFICOS

- *Determinar el nivel de conocimiento del plantel de enfermería, sobre el aborto inducido.*
- *Determinar las características del rol del personal de enfermería.*
- *Identificar características del personal de enfermería en cuanto al nivel de formación, antigüedad laboral y actualización continua.*

MARCO TEORICO

El aborto provocado ocupa un lugar muy significativo entre los métodos de control de la natalidad en el mundo entero. Como es un sujeto estadístico difícil de manejar, no puede precisarse con exactitud su real frecuencia. Se ha dicho que el aborto ha tomado en Europa caracteres de una epidemia, imposible de prevenir por la prohibición o por la legalización (novak. 1967) (1).

En la Argentina el aborto es uno de los métodos sobre la base de los cuales se produjo la precoz transición demográfica a principio de este siglo.

Cuando se habla de aborto se convoca al dilema entre la vida y la muerte donde lo que se deriva es una dicotomía imaginaria entre la vida de la madre contra la vida del embrión o viceversa. Los juicios morales y sociales en torno a esta situación nos dan cuenta de la complejidad de esta conflictiva. Por eso las mujeres tienden al silencio y aceptan la mercantilización de profesionales clandestinos pero básicamente pagan precio de esta marginalización con el deterioro de su cuerpo y su calidad de vida física y psíquica.

La legalidad del aborto es una de las mayores causales de mortalidad y morbilidad en las mujeres de la edad fértil ya que la falta de acceso de las mujeres pobres a abortos seguros, motiva la realización de procedimientos en condiciones muchas veces incompatibles con la

(1) Op. Cit. Opere citate: Obra citada VOTTA Roberto A., Osvaldo H. Parada y colaboradores "OBSTETRICIA", 5ta. Edición. EDITORES LOPEZ, Mayo 1995. -

sobre vida de la mujer, que ha recurrido a ello con la esperanza de solucionar una situación que la imposibilita para afrontar la maternidad.

La casi totalidad de casos de morbilidad por aborto inducido corresponden a mujeres de más bajo estratos sociales.

Dado el carácter polifacético del problema del aborto, su abordaje es necesario desde las múltiples dimensiones que van desde lo sanitario, social, jurídico, psicológico, demográfico, ético, religioso, político, etc.

La interdisciplina contribuirá sin duda al conocimiento científico sobre un tema del que sin duda, discurre habitualmente en bases a creencias, valoraciones morales y prejuicios que impiden operar con eficiencia nociva que llevan los abortos(especialmente cuando son clandestino y peligroso) sobre la salud física y psíquica de las mujeres.

El abordaje como problema de salud Pública lleva a la aceptación de prevenir la morbilidad de las mujeres por abortos, por parte de la sociedad civil y de la estructura del Estado.

La alta incidencia de complicaciones graves por la clandestinidad y falta de control de las prácticas abortivas es efectivamente, un problema sanitario de magnitud.

Sin embargo, el enfoque exclusivamente médico en lo que se refiere a salud reproductiva, revela la insuficiencia y se hace patente en el tratamiento complicado hospitalizado, y en la ambigüedad del rol profesional de estos, entre la medicina y la justicia normativa.

Esto no significa perder de vista que la calidad de la intervención médica en la urgencia decide el destino muchas veces de las mujeres.

Pero por ser un hecho que escapa lo meramente fisiológico del cuerpo femenino, requiere un abordaje interdisciplinario.

Esta problemática que abarca múltiples factores que atañen a los derechos humanos, y a lo largo de la historia, la enfermería ha demostrado ser una profesión que tiene una alta consideración en los derechos humanos.

En el Código para los profesionales de enfermería, cita en su preámbulo “ Son inherente a la enfermería, el respeto de los derechos humanos, incluido el derecho a la vida, la dignidad y a ser tratados con respeto” (2) Por tal razón el profesional de enfermería es un integrante comprometido del equipo de salud.-

Los servicios hospitalarios suelen no encarar preventivamente y con eficacia las indicaciones y asistencia en anticoncepción.

Las instituciones y servicios que atienden a las mujeres deberían promover la formación de profesionales y auxiliares que las asistan en una comprensión más cabal de las representaciones de la mujer de la sexualidad y de la reproducción de la maternidad y crianza, de la concepción salud-enfermedad

Esto permite tomar conciencia del significado pluridimensional de la práctica profesional, que no se agota en la actividad de curar y prevenir, funciones que aparecen expresado no sólo actividades para las cuales la práctica evidencia capacidad técnica, sino otras que los ubica como institución de control social e ideológica.

(2) Op. Cit. Opere citate: Obra citada Código Deontológico, Consejo Internacional de Enfermería, Bélgica, revisión 2000. –

Los factores causales de la calidad deficiente de la atención de enfermería en las instituciones oficiales por falta de capacitación, por no contar con recursos básicos, comprometen a los profesionales a perfeccionar otros roles como la docencia que le permite contribuir en la disminución de riesgo que lleva a pacientes hospitalizados a perder la vida por falta de información, como ser la problemática tratada en esta investigación.

En las políticas argentinas de enfermería para el decenio 2000, en el texto referente al futuro del desarrollo de los servicios de enfermería, orienta la atención de enfermería calificada de las funciones singulares y propias en concordancia con la formación de recursos humano y hacia el desarrollo del ejercicio autónomo de la profesión, la interdisciplina y la intersectorial, elementos necesarios para un ejercicio responsable de la profesión.

Por otra parte, en nuestra provincia la reglamentación del Decreto N° 1805/01 de la Ley 6836, en su Capítulo VII, Capacitación Profesional, en su Art. 30, Punto D, considera al desarrollo de la formación permanente en enfermería en los Servicios de Salud con el fin de favorecer el pensamiento críticos, reflexivo y creativo, en beneficio del desarrollo y fortalecimiento de los equipos de trabajo.

El personal de enfermería como integrante del equipo de salud, no escapa a los parámetros antes mencionado. El tener una visión integral del tema, a través de una formación teórica técnica, le permite trascender la práctica cotidiana y permite conocer los factores concomitantes que intervienen en él, (como lo social, político, jurídico religioso, etc.). Conocimiento que contribuye a la construcción de un

marco científico que discurre de la práctica asistencial, con valoración moral y prejuiciosa. Logrando cumplir un rol educativo que lleva a la promoción y prevención del aborto inducido.

El diseño de esta investigación, con los componentes esenciales para lograr una atención integral a las mujeres, y tender a dar la respuesta al problema enunciado y corregir la falencia de atención, permitirá sentar las bases para generar un programa de atención integral de la salud de la mujer y prevención del aborto

HIPOTESIS

“La falta de capacitación del personal de enfermería de la Maternidad Federico Moreno del Hospital Luis Lagomaggiore, sobre la problemática del aborto inducido, lo lleva a cumplir sólo un rol asistencial”

VARIABLES

VARIABLE DEPENDIENTE:

Sólo rol asistencial

VARIABLE INDEPENDIENTE

Falta de capacitación

DISEÑO METODOLOGICO

TIPO DE ESTUDIO

El presente estudio de Investigación es de tipo cuantitativo descriptivo, dado que intenta mostrar la situación del personal de enfermería de los Servicios de Maternidad y Sala de Parto, en cuanto a las variables en estudio, para luego poder realizar acciones correctivas.

AREA DE ESTUDIO

El estudio se realizó con el grupo de enfermeros de la Maternidad 1º, 3º Piso, de la Maternidad Federico Moreno, Sala de Partos del Hospital Luis Lagomaggiore. De los tres turnos, durante los meses de julio a agosto del 2002.

DISEÑO DEL OBJETO DE ESTUDIO

POBLACIÓN DE ESTUDIO

Todos los enfermeros de la Maternidad de 1º, 3º y Sala de Partos de los tres turnos, un total de 40, desde el 1 de julio al 30 de agosto del 2002.

MUESTRA

No se trabaja con muestra dado que se realiza la investigación con el total de los sujetos de estudio.

UNIDAD DE ANÁLISIS

El enfermero que cumple función en los servicios, 1º, 3º y sala de Parto.

TECNICAS E INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS

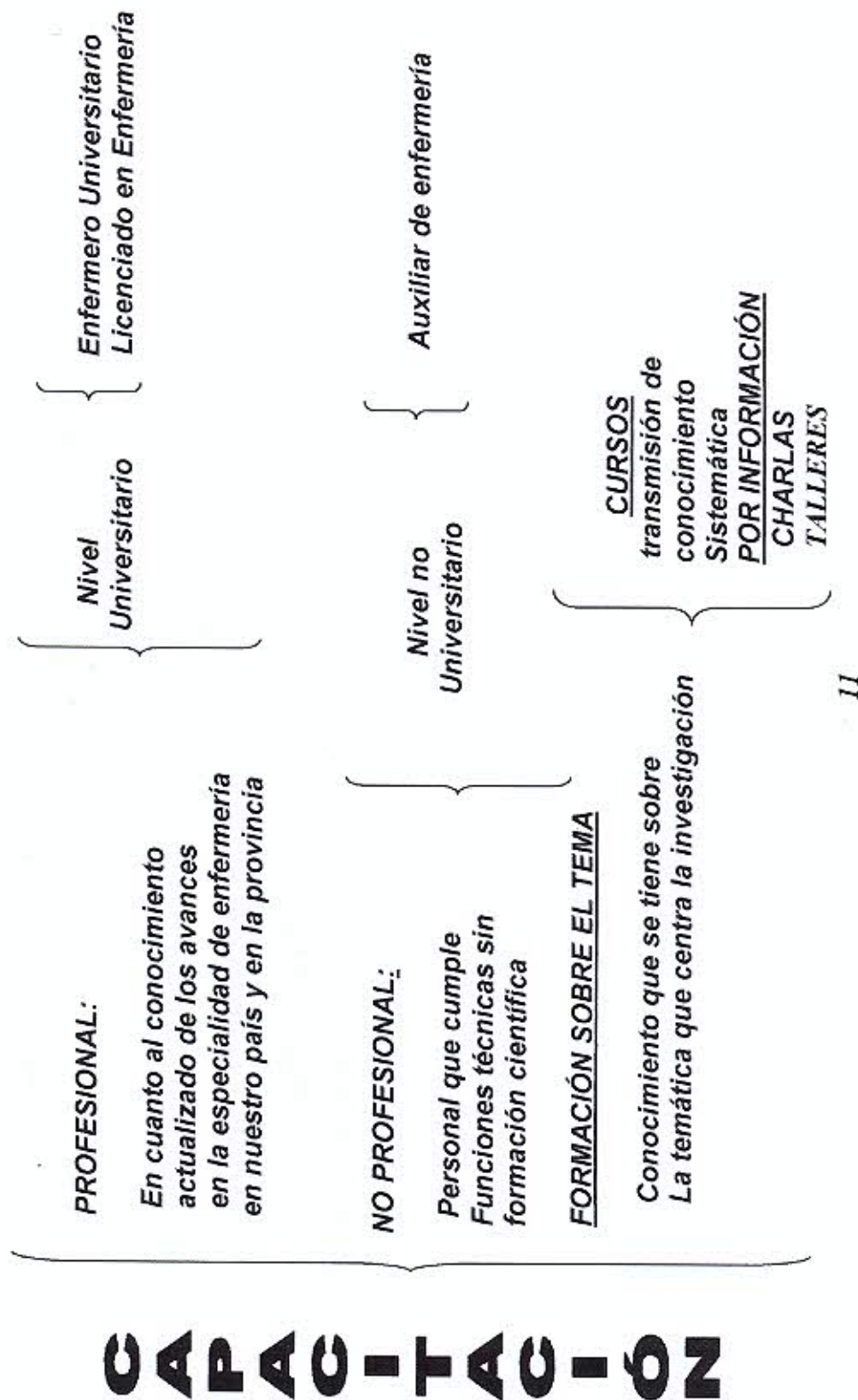
Se utiliza como TÉCNICA de recolección la entrevista personal y como INSTRUMENTO un cuestionario con las variables de análisis estudio, con preguntas cerradas dicotómicas, del múltiples opción-

LA FUENTE ES PRIMARIA, ya que son los mismos sujetos de estudio quienes suministran la información.

RECOLECCIÓN Y PROCESAMIENTO DE LOS DATOS

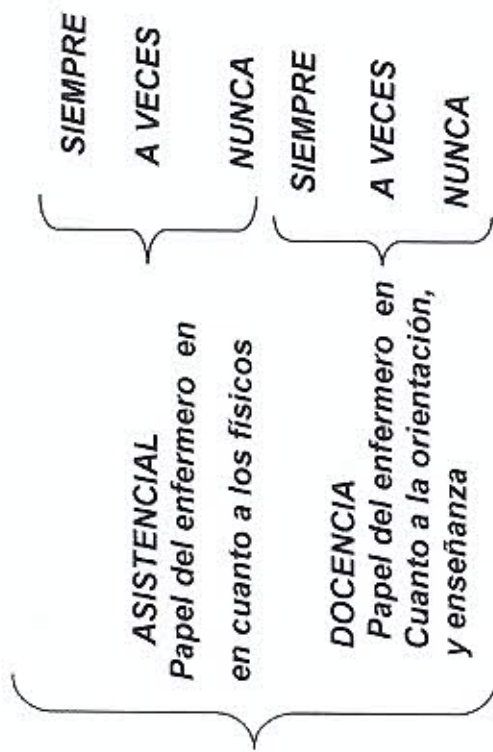
- *Previa autorización de las autoridades, se realiza la recolección de los datos respetando lo planificado, de acuerdo al cronograma de actividades, dado en el Diseño, (ver anexo)-*
- *Los costos y el recurso humano y material están a cargo de los investigadores.*
- *Una vez realizada la recolección de los datos, se procede a codificar la información, para poder ser ordenada en la Matriz de datos.*
- *Se procesa la información con el programa de computación EXCEL.*
- *se representan los datos en cuadro de doble entrada de frecuencia absoluta y relativa y gráficos de barras y tortas.*

OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES CONCEPTUAL



ROL DEL ENFERMERO

Función del enfermero en cuanto al cuidado del paciente.



OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES OPERACIONAL

PROFESIONAL:

Nivel Universitario { Enfermero Universitario Licenciado en Enfermería

NO PROFESIONAL:

Nivel no universitario { Auxiliar de enfermería

FORMACIÓN SOBRE EL TEMA

POR CURSOS

Menos de 8hs.

Más de 8 hs.

POR INFORMACIÓN { Taller charlas

CAPACITACIÓN

ROL DEL ENFERMERO

ASISTENCIAL

Siempre
A veces
Nunca

DOCENCIA

Siempre
A veces
Nunca

TABLAS Y GRAFICOS

**ABORTO INDUCIDO
HOSPITAL LUIS LAGOMAGGIORE
MENDOZA, AÑO 2002**

TABLA N° 1: TIPO DE FORMACIÓN

SERVICIOS	TIPO DE FORMACIÓN			TOTAL
	LICENCIADO	EN. PROF.,	AUX. EN ENF.	
SALA DE PARTO	1	1	13	15
1ºP. MATERNIDAD	0	0	12	12
3ºP. MATERNIDAD	0	2	11	13
TOTAL	1	3	36	40

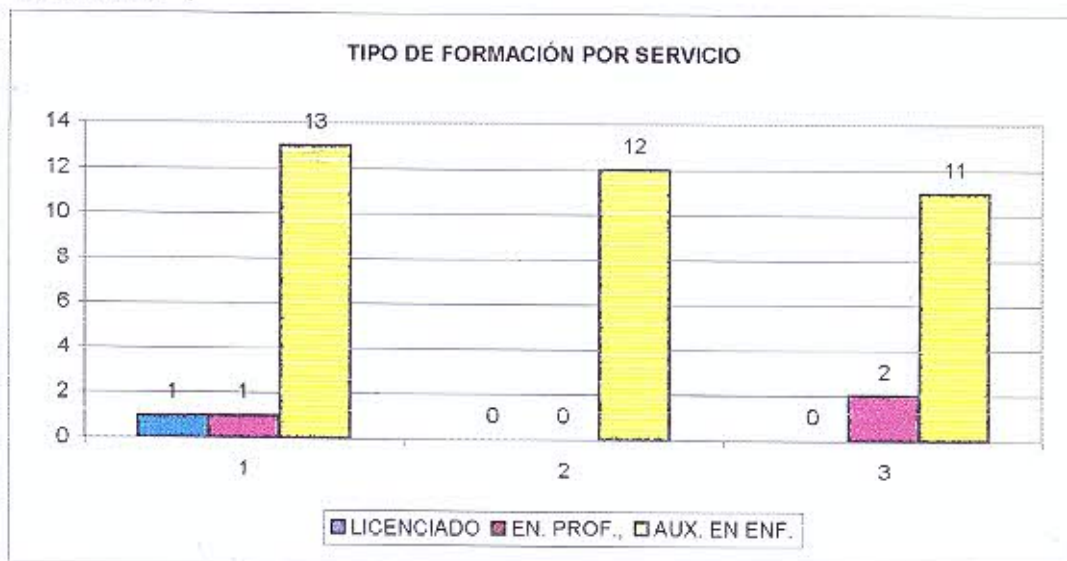
FUENTE PROPIA: DATOS OBTENIDOS DE LA ENCUESTA

TABLA N°2: FRECUENCIA RELATIVA

SERVICIOS	TIPO DE FORMACIÓN			TOTAL
	LICENCIADO	EN. PROF.,	AUX. EN ENF.	
SALA DE PARTO	7%	7%	86%	37,5%
1ºP. MATERNIDAD	0	0	100%	30%
3ºP. MATERNIDAD	0	15%	85%	32,5%
TOTAL	2,5%	7,5%	90%	100%

FUENTE PROPIA: DATOS OBTENIDOS DE LA ENCUESTA

GRAFICO N° I



FUENTE PROPIA: DATOS OBTENIDOS DE LA ENCUESTA

Como se observa EN las tablas y gráfico del total de la población encuestada, 2,5%(1)es Lic. EN enfermería, 7,5%(3) enfermeros profesional y el 90%(36) auxiliares de enfermería, EN el 1º de Maternidad todo el personal es auxiliar.

**ABORTO INDUCIDO
HOSPITAL LUIS LAGOMAGGIORE
MENDOZA, AÑO 2002**

TABLA N° 3: ACTUALIZACIÓN PROFESIONAL

SERVICIOS	ACTUALIZACIÓN PROF.		TOTAL
	NO	SI	
SALA DE PARTO	13	2	15
1°P. MATERNIDAD	12	0	12
3°P. MATERNIDAD	11	2	13
TOTAL	36	4	40

FUENTE PROPIA: DATOS OBTENIDOS DE LA ENCUESTA

TABLA N° 4: FRECUENCIA RELATIVA

SERVICIOS	ACTUALIZACIÓN PROF.		TOTAL
	NO	SI	
SALA DE PARTO	87%	13%	37,5%
1°P. MATERNIDAD	100%	0	30%
3°P. MATERNIDAD	85%	15%	32,5%
TOTAL	90%	10%	100%

FUENTE PROPIA: DATOS OBTENIDOS DE LA ENCUESTA

GRAFICO N° II



FUENTE PROPIA: DATOS OBTENIDOS DE LA ENCUESTA

Los datos nos muestran que del total de los enfermeros, solo el 10%(4) están actualizados y el resto 90%(36) no han realizado actualización profesional. EN el 1° de Maternidad el personal no han hecho ningún tipo de actualización.

**ABORTO INDUCIDO
HOSPITAL LUIS LAGOMAGGIORE
MENDOZA, AÑO 2002**

TABLA N° 5: ANTIGÜEDAD EN EL SERVICIO

SERVICIOS	ANTIGÜEDAD EN EL SERVICIO		TOTAL
	MAS 5 AÑOS	MENOS DE 5 A.	
SALA DE PARTO	12	3	15
1ºP. MATERNIDAD	9	3	12
3ºP. MATERNIDAD	12	1	13
TOTAL	33	7	40

FUENTE PROPIA: DATOS OBTENIDOS DE LA ENCUESTA

TABLA N° 6: TABLA DE FRECUENCIA RELATIVA

SERVICIOS	ANTIGÜEDAD EN EL SERVICIO		TOTAL
	MAS 5 AÑOS	MENOS DE 5 A.	
SALA DE PARTO	80%	20%	37,5%
1ºP. MATERNIDAD	75%	25%	30%
3ºP. MATERNIDAD	93%	7%	32,5%
TOTAL	82,5%	18,5%	100%

FUENTE PROPIA: DATOS OBTENIDOS DE LA ENCUESTA

GRAFICO N°: III



FUENTE PROPIA: DATOS OBTENIDOS DE LA ENCUESTA

EN cuanto la antigüedad del personal de los servicios EN estudio, el 82% (33) tienen más de cinco años EN su puesto de trabajo, el 18% menos de cinco años. No existen datos relevante dado que en los tres servicios es proporcional el tiempo de trabajo de los enfermeros.

**ABORTO INDUCIDO
HOSPITAL LUIS LAGOMAGGIORE
MENDOZA, AÑO 2002**

TABLA N° 7: CONOCIMIENTO SOBRE DEL TEMA

SERVICIOS	CONOCIMIENTO DEL TEMA			TOTAL
	MUCHO	POCO	NADA	
SALA DE PARTO	0	5	10	15
1ºP. MATERNIDAD	0	3	9	12
3ºP. MATERNIDAD	0	5	8	13
TOTAL	0	13	27	40

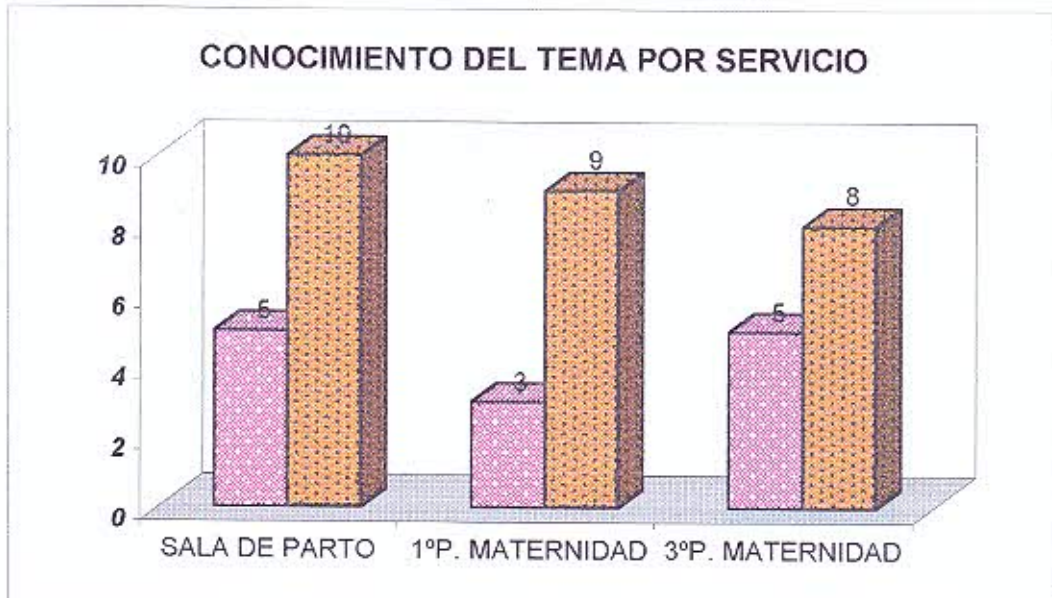
FUENTE PROPIA: DATOS OBTENIDOS DE LA ENCUESTA

TABLA N° 8: TABLA DE FRECUENCIAS RELATIVAS

SERVICIOS	CONOCIMIENTO DEL TEMA			TOTAL
	MUCHO	POCO	NADA	
SALA DE PARTO	0	33%	77%	37,5%
1ºP. MATERNIDAD	0	25%	75%	30%
3ºP. MATERNIDAD	0	42%	62%	32,5%
TOTAL	0	32,5%	67,5%	100%

FUENTE PROPIA: DATOS OBTENIDOS DE LA ENCUESTA

GRAFICO N° IV



FUENTE PROPIA: DATOS OBTENIDOS DE LA ENCUESTA

Como se observa en las representaciones, el personal de enfermería de los servicios contesta a la pregunta sobre si tienen conocimiento sobre la problemática del aborto inducido, en 32% tienen POCO conocimiento y el 67,5% no conoce NADA, de la problemática del tema.-

**ABORTO INDUCIDO
HOSPITAL LUIS LAGOMAGGIORE
MENDOZA, AÑO 2002**

TABLA N° 9: FORMA DE ADQUIRIR EL CONOCIMIENTO POR INFORMACIÓN

SERVICIOS	POR INFORMACIÓN		TOTAL
	CHARLA	TALLER	
SALA DE PARTO	0	5	5
1ºP. MATERNIDAD	0	3	3
3ºP. MATERNIDAD	0	5	5
TOTAL	0	13	13

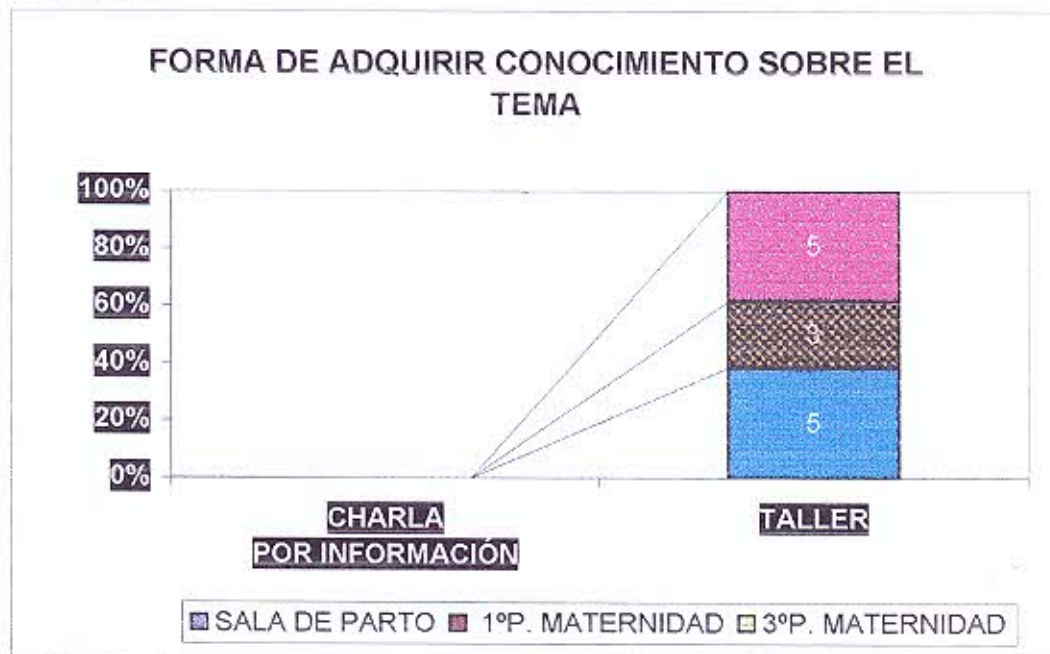
FUENTE PROPIA: DATOS OBTENIDOS DE LA ENCUESTA

TABLA N° 10: TABLA DE FRECUENCIA RELATIVA.

SERVICIOS	POR INFORMACIÓN		TOTAL
	CHARLA	TALLER	
SALA DE PARTO	0	5	38%
1ºP. MATERNIDAD	0	3	24%
3ºP. MATERNIDAD	0	5	38%
TOTAL	0	13	100%

FUENTE PROPIA: DATOS OBTENIDOS DE LA ENCUESTA

GRAFICO N°: V



del total ,13, de los enfermeros que contestaron que tenían POCO conocimiento sobre el tema, por servicio adquirieron los mismos en un 38% en sala de parto, 24 % en el 1º y 3º 38% por Talleres.-

**ABORTO INDUCIDO
HOSPITAL LUIS LAGOMAGGIORE
MENDOZA, AÑO 2002**

SERVICIO	ROL PROFESIONAL					
	ASISTENCIAS			DOCENCIA		
	SIEMPRE	A VECES	NUNCA	SIEMPRE	A VECES	NUNCA
SOLA DE PARTO	15		0	0	5	10
1º P. DE MATERNIDAD	12		0	0	2	10
TOTAL	40		0	0	7	31

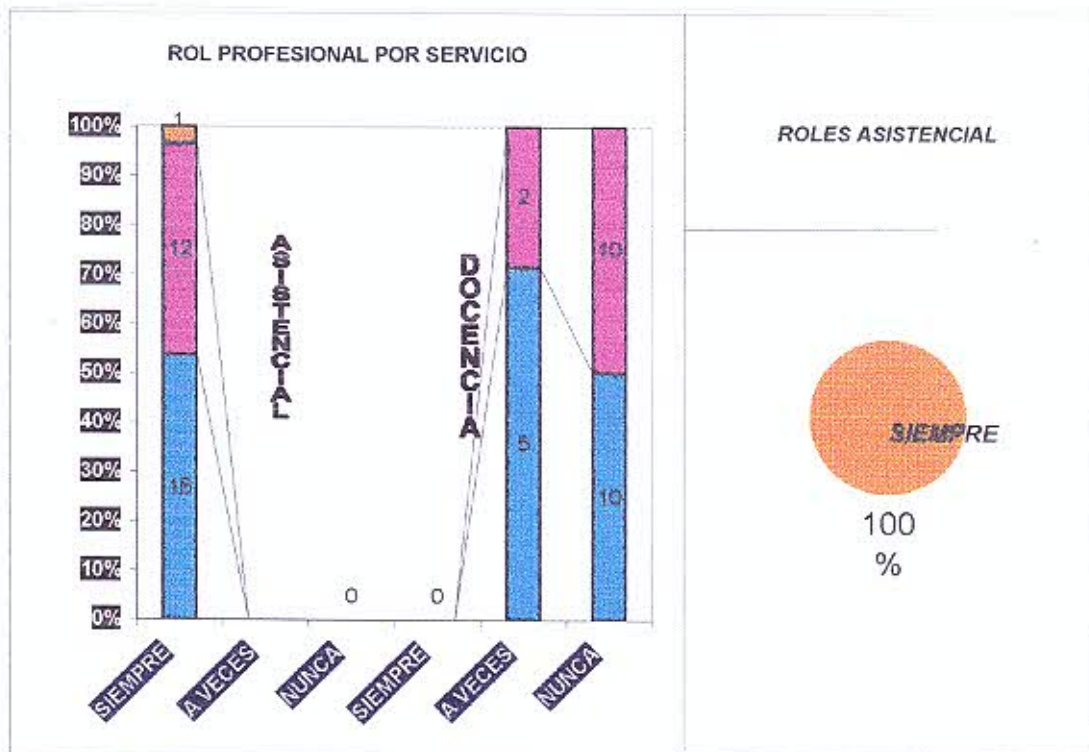
FUENTE PROPIA: DATOS OBTENIDOS DE LA ENCUESTA

TABLA N°: 12: TABLA DE FRECUENCIA RELATIVA

SERVICIO	ROLES PROFESIONAL					
	ASISTENCIAS			DOCENCIA		
	SIEMPRE	A VECES	NUNCA	SIEMPRE	A VECES	NUNCA
SOLA DE PARTO	37,5%		0	0	33%	67%
1º P. DE MATERNIDAD	30%		0	0	17%	83%
3º P. DE MATERNIDAD	32,5%		0	0	15%	85%

FUENTE PROPIA: DATOS OBTENIDOS DE LA ENCUESTA

GRAFICO N° VI



Como se observa los enfermeros, que trabaja en las área de estudio, el 100% cumplen un rol asistencial, y a veces cumplen el rol educativo en un 15%

**ABORTO INDUCIDO
HOSPITAL LUIS LAGOMAGGIORE
MENDOZA, AÑO 2002**

TABLA N° 13: NECESIDAD DE TENER CONOCIMIENTO DEL TEMA.-

SERVICIOS	NECES.. DE CONOC.		TOTAL
	SI	NO	
SALA DE PARTO	4	11	15
1°P. MATERNIDAD	2	10	12
3°P. MATERNIDAD	2	11	13
TOTAL	8	32	40

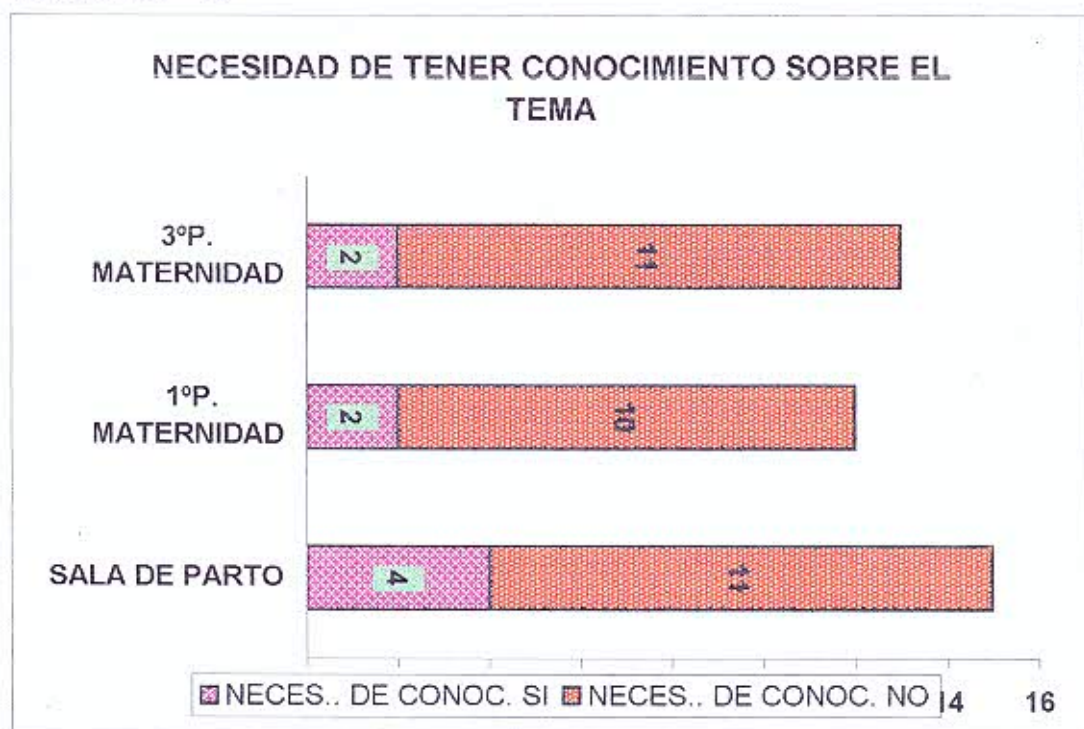
FUENTE PROPIA: DATOS OBTENIDOS DE LA ENCUESTA

TABLA N° 14: FRECUENCIA RELATIVA

SERVICIOS	NECES. DE CONOCE.		TOTAL
	SI	NO	
SALA DE PARTO	27%	73%	37,5%
1°P. MATERNIDAD	17%	83%	30%
3°P. MATERNIDAD	15%	85%	32,5%
TOTAL	20%	80%	100%

FUENTE PROPIA: DATOS OBTENIDOS DE LA ENCUESTA

GRAFICO N° VII



FUENTE PROPIA: DATOS OBTENIDOS DE LA ENCUESTA

Ante la Pregunta N°12, los entrevistados respondieron en un 80% que es necesario tener conocimiento sobre el tema y un 20% que no es necesario.

los datos manifiestan la preocupación del profesional de nería por conocer sobre el tema.

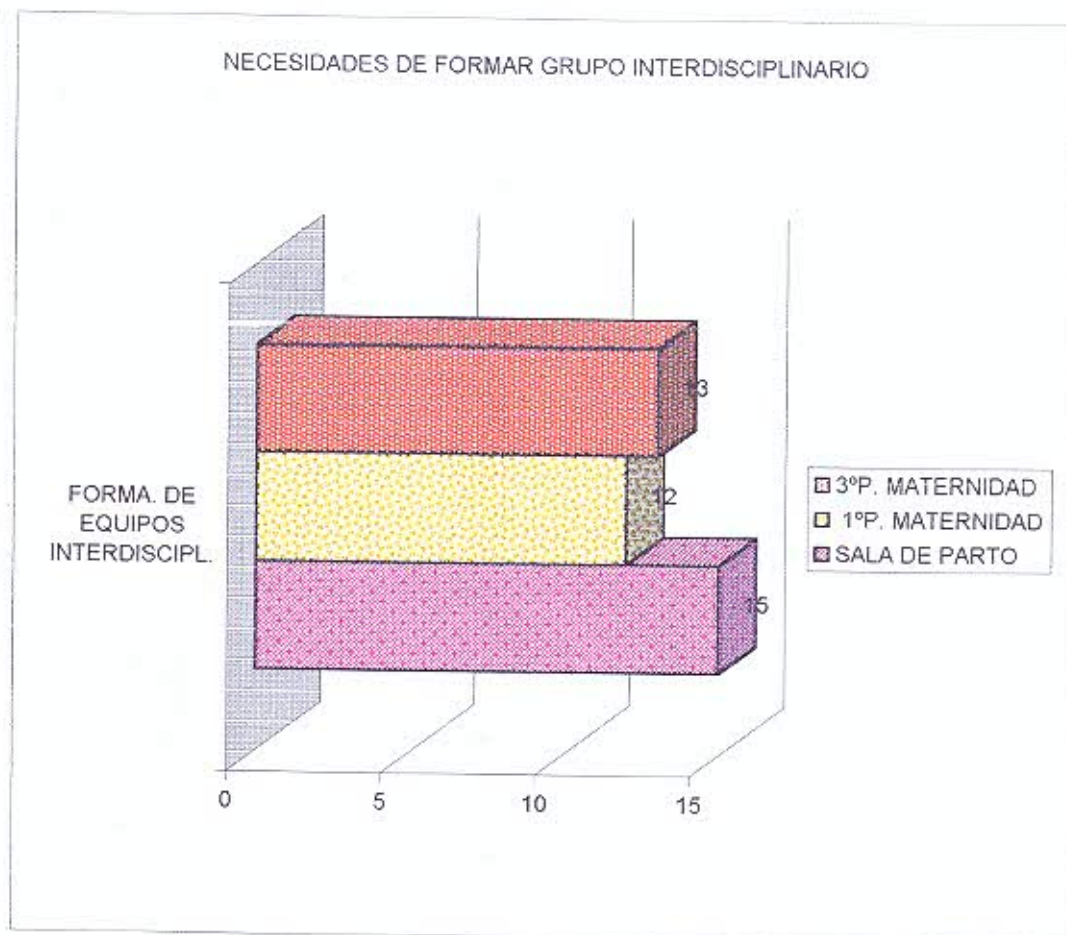
**ABORTO INDUCIDO
HOSPITAL LUIS LAGOMAGGIORE
MENDOZA, AÑO 2002**

TABLA N° 15: NECESIDAD DE FORMAR GRUPO INTERDISCIPLINARIO

SERVICIOS	FORMA. DE EQUIPOS INTERDISCIPL.	
	SI	NO
SALA DE PARTO	15	0
1°P. MATERNIDAD	12	0
3°P. MATERNIDAD	13	0
TOTAL	40	0

FUENTE PROPIA: DATOS OBTENIDOS DE LA ENCUESTA

GRAFICO N° VIII



FUENTE PROPIA: DATOS OBTENIDOS DE LA ENCUESTA
como se observa el 100% de los sujetos de estudio manifiestan la necesidad de formar grupos interdisciplinarios para trabajar en la problemática del aborto inducido.

**ABORTO INDUCIDO
HOSPITAL LUIS LAGOMAGGIORE
MENDOZA, AÑO 2002**

TABLA N° 16:

TIPO DE FORMACIÓN RELACIONADA CON EL CONOCIMIENTO DEL TEMA

FORMACIÓN	CONOCIMIENTO		TOTAL
	POCO	NADA	
AUXILIARES	10	26	36
PROFESIONALES	2	1	3
LICENCIADO	1	0	1
TOTAL	13	27	40

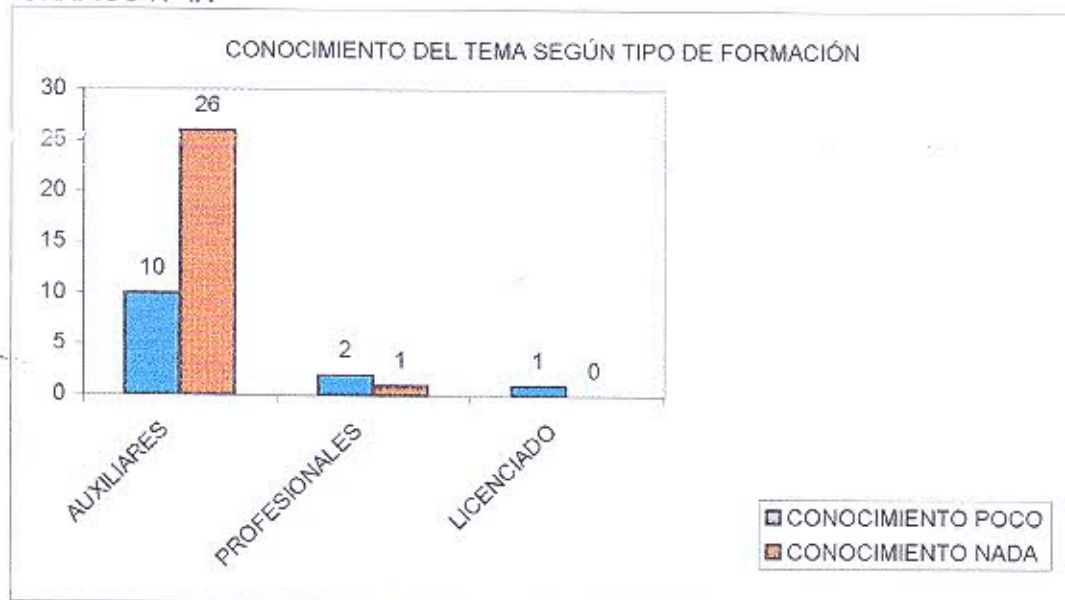
FUENTE PROPIA: DATOS OBTENIDOS DE LA ENCUESTA

TABLA N° 17:

FORMACIÓN	CONOCIMIENTO		TOTAL
	POCO	NADA	
AUXILIARES	28%	72%	90%
PROFESIONALES	67%	33%	7,5%
LICENCIADO	100%	0	2,5%
TOTAL	32,5%	67,5%	100%

FUENTE PROPIA: DATOS OBTENIDOS DE LA ENCUESTA

GRAFICO N° IX



FUENTE PROPIA: DATOS OBTENIDOS DE LA ENCUESTA

los datos registrado más relevante nos dicen que del grupo de los auxiliares de enfermería el 28% poseen poca conocimiento del tema adquirido por información y el 72% no tienen nada de conocimiento.

**ABORTO INDUCIDO
HOSPITAL LUIS LAGOMAGGIORE
MENDOZA, AÑO 2002**

TABLA N° 18: CONOCIMIENTO DEL TEMA SEGÚN ANTIGÜEDAD
EN EL SERVICIO

ANTIGÜEDAD	CONOCIMIENTO DEL TEMA		TOTAL
	POCO	NADA	
MÁS DE 5 AÑOS	10	23	33
MENOS DE 5 AÑOS	3	4	7
TOTAL	13	27	40

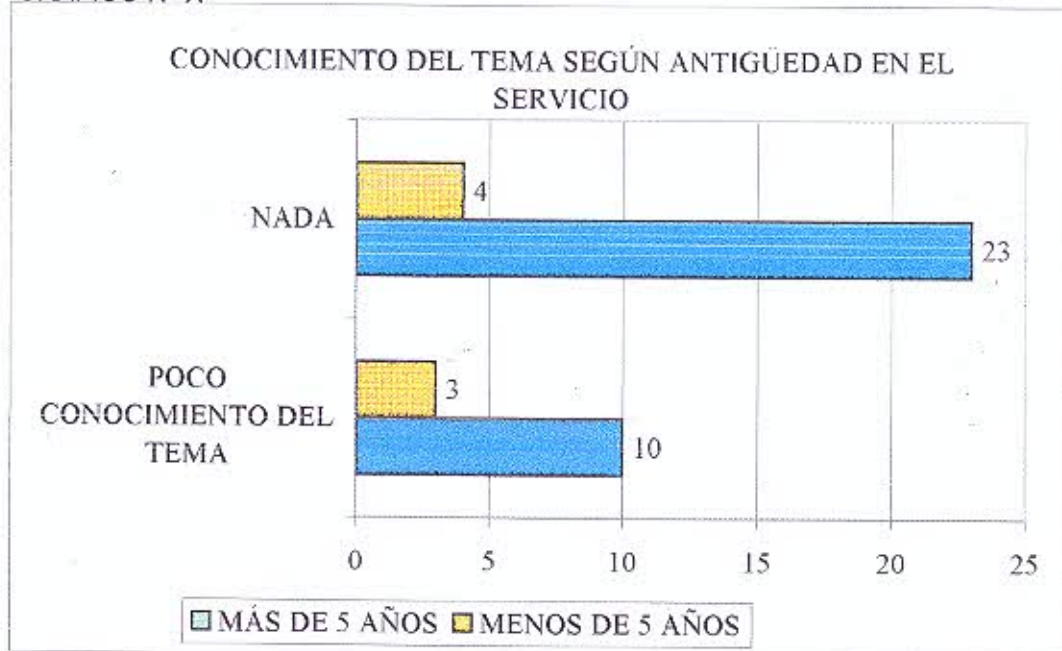
FUENTE PROPIA: DATOS OBTENIDOS DE LA ENCUESTA

TABLA N° 19: TABLA DE FRECUENCIA DE RELATIVA

ANTIGÜEDAD	CONOCIMIENTO DEL TEMA		TOTAL
	POCO	NADA	
MÁS DE 5 AÑOS	3%	87%	82%
MENOS DE 5 AÑOS	43%	57%	18%
TOTAL	32,50%	67,50%	100%

FUENTE PROPIA: DATOS OBTENIDOS DE LA ENCUESTA

GRAFICO N° X



FUENTE PROPIA HOSPITAL LUIS LAGOMAGGIORE

como se observa en representación de los dato, los enfermeros que tienen más de 5 años de antigüedad un 87% no tienen conocimiento del tema y un 3% poco conocimiento, siendo esta la población más numerosa; por el alto porcentaje de Auxiliares.

**ABORTO INDUCIDO
HOSPITAL LAGOMAGGIORE
MENDOZA AÑO 2002**

**TABLA N° 20 : DESEMPEÑO DEL ROL PROFESIONAL
SEGÚN TITULO PROFESIONAL**

TITULO PROF.	ROL PROFESIONALES					
	ASISTENCIAL			DOCENCIA		
	SIEMPRE	A VECES	NUNCA	SIEMPRE	A VECES	NUNCA
AUXILIAR DE ENFERM.	36		0	0	6	30
PROF. DE ENFER.	3		0	0	2	1
LIC. DE ENFERM.	1		0	0	1	0
TOTAL	40		0	0	9	31

FUENTE PROPIA: DATOS OBTENIDOS DE LA ENCUESTA

TABLA N°: 21: TABLA DE FRECUENCIA RELATIVA

TITULO	ROLES PROFESIONALES					
	ASISTENCIAL			DOCENCIA		
	SIEMPRE	A VECES	NUNCA	SIEMPRE	A VECES	NUNCA
AUXILIAR DE ENFERM.	90%		0	0	17%	63%
PROFES. DE ENFERM.	7,50%				67%	33%
LIC. DE ENFERM.	3%		0	0	100%	0%
TOTAL	100%		0	0	22,5 %	77,5%

FUENTE PROPIA: DATOS OBTENIDOS DE LA ENCUESTA

GRAFICO N° XI



FUENTE PROPIA: DATOS OBTENIDOS DE LA ENCUESTA

Los datos obtenidos muestran que el total de la población de enfermeros del área de Maternidad ; el 100% cumplen un rol asistencial SIEMPRE, en cuanto al rol docente esta directamente relacionado con la actualización profesinal, dado que A VECES lo cumplen, el 17% de los Auxiliares, el 67% de los Prof. de enfermería y el 100%(1) Lic. en enferm.

**ABORTO INDUCIDO
HOSPITAL LAGOMAGGIORE
MENDOZA AÑO 2002**

TABLA N° 22: DESEMPEÑO DEL ROL PROFESIONAL
SEGÚN CAPACITACIÓN SOBRE EL TEMA

CAPACITACIÓN	ROL PROFESIONAL					
	ASISTENCIAS			DOCENCIA		
	SIEMPRE	A VECES	NUNCA	SIEMPRE	A VECES	NUNCA
SI	13		0	0	9	0
NO	27		0	0	0	31
TOTAL	40		0	0	9	31

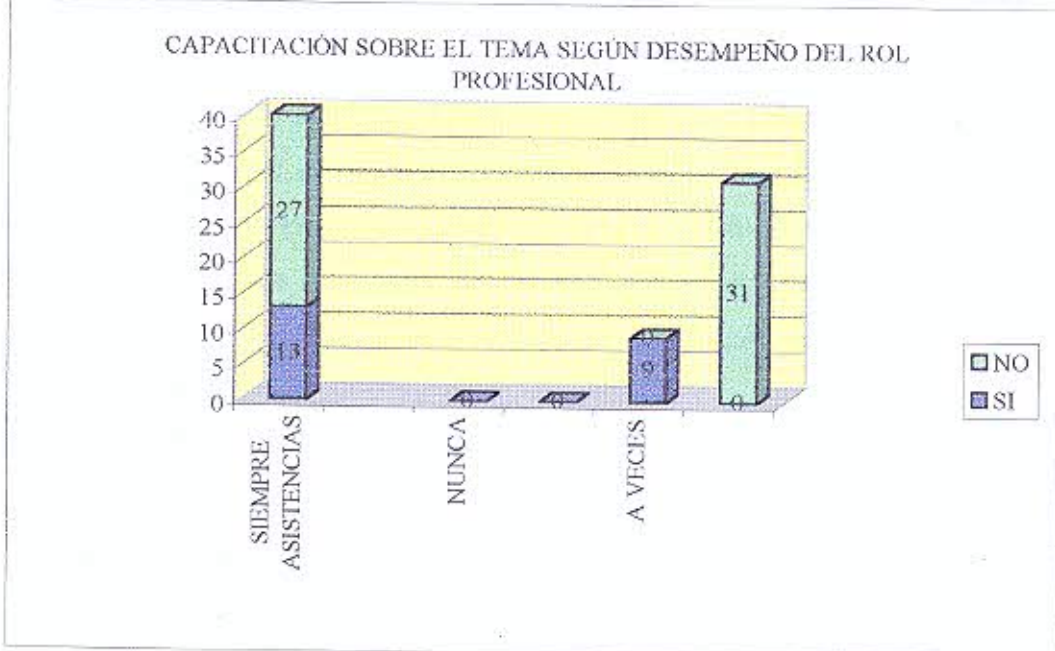
FUENTE PROPIA: DATOS OBTENIDOS DE LA ENCUESTA

TABLA N° 23: TABLA DE FRECUENCIA RELATIVA

CAPACITACIÓN	ROLES PROFESIONAL					
	ASISTENCIAS			DOCENCIA		
	SIEMPRE	A VECES	NUNCA	SIEMPRE	A VECES	NUNCA
SI	33%		0	0	100%	
NO	67,00%					100%
TOTAL	100%		0	0	22,5 %	77,5%

FUENTE PROPIA: DATOS OBTENIDOS DE LA ENCUESTA

GRAFICO N° XII



FUENTE PROPIA: DATOS OBTENIDOS DE LA ENCUESTA

los datos nos demuestran la hipótesis de trabajo dado que los profesionales que no están actualizados en el tema, cumplen el rol asistencial y los que conocen poco sobre el tema, realizan el rol docente.

ANALISIS DE LOS DATOS

Los datos de las variables en estudio nos muestran que:

Variable: CAPACITACIÓN

TIPO DE FORMACIÓN: El personal con que cuenta las áreas en estudio, según la ley 6875 que establece los niveles de los profesionales de enfermería. Pregunta n°1: de un total de 40 enfermeros, el 92% (36) son Auxiliares de Enfermería, el 5% (3) profesionales de enfermería y un 2,5% (1) Licenciado en Enfermería. Un alto porcentaje no tiene formación universitaria.

Por servicio, el 37% trabajan en Sala de Parto, 30% son del 1° de Maternidad, 33% de Maternidad. El total del 1° de Maternidad son Auxiliares de enfermería.

ACTUALIZACIÓN PROFESIONAL: EL Decreto 1805/01 de la Ley 6836, en su Capítulo VII, considera al desarrollo de la formación permanente del personal de enfermería, de manera de poder desarrollar en ellos una actitud crítica, reflexiva y creativa. Pregunta N° 2: sobre la base de esta concepción se indagó que, el 90%(36) de los entrevistados no tienen actualización profesional, datos que coinciden con los indicadores anteriores. Por servicio el 13% de la sala de parto están actualizados, un 15% en el 3° de Maternidad y no han realizado actualización los del 1° de Maternidad.

ANTIGÜEDAD EN EL SERVICIO: La experiencia del enfermero es un factor importante, como la capacitación profesional, para poder dar respuesta con eficiencia a las distintas conflictivas que se presenta en el trabajo diario: Pregunta N° 3: el 82% de los enfermeros tienen más de 5 años de experiencia y el 17,5% menos de 5 años.

Por lo que se deduce que tienen un buen manejo de los pacientes con la conflictiva en estudio.

CONOCIMIENTO EN EL TEMA: Es otro de los factores a tener en cuenta como los anteriores, dado que en las "Políticas Argentinas de Enfermería para el decenio 2000", orienta su texto al ejercicio responsable de la profesión, centrando la atención en la enfermería calificada tendiendo a la formación de recursos humanos en la interdisciplina y la intersectorial. Pregunta N°4, por lo se tiende a conocer cual es la formación que el personal en estudio, tiene sobre el tema de aborto, los datos obtenidos indican que el 32,5% tiene POCO conocimiento y el 67,5% NO tienen conocimiento del tema por capacitación, por lo que el manejo de la problemática es solo por la experiencia dado por los años de trabajo en el área. Según la distribución de los indicadores; los que tienen poco conocimiento, del total del universo por servicio; el 30% en Parto, 25% en el 1° de Maternidad y el 42% de su población en el 3° de Maternidad.

Pregunta n° 5,6 y 7: del total que respondieron tener POCO CONOCIMIENTO, sobre aborto inducido, lo adquirieron por INFORMACIÓN en un 38% del personal de Parto, 24% en el 1° y un 38% en el 3° de Maternidad, lo adquirieron por TALLERES.

A la pregunta n°8: el 80% contestó que si es necesario tener conocimiento sobre el tema y un 20% no.

ROL QUE DESEMPEÑA: El personal de enfermería como parte del equipo de salud, teniendo en cuenta que la problemática del aborto inducido escapa lo meramente biológico dado que son múltiples los factores que inciden, por lo que la función del enfermero debe ir acompañado de un rol educativo que lleve a la promoción y prevención del aborto inducido.

Pregunta N° 9: lo datos obtenidos en cuanto al rol que cumple, los enfermeros sujetos de estudio, el 100% responden que SIEMPRE realiza el ASISTENCIAL, 22,5%(9) A VECES cumplen el rol docente y un 77%(31) NUNCA cumplen ese rol.

NECESIDAD DE FORMAR EQUIPOS INTERDISCIPLINARIOS: el trabajar interdisciplinariamente le permite al profesional tener una visión integral del tema, a través de una formación teórica y técnica, que le permite trascender la práctica y permite conocer los factores concomitantes que intervienen en él.

Pregunta N° 10: del total de la población encuestada el 100% respondió que es necesario formar equipo interdisciplinarios.

Del análisis bivariado se puede comprobar que los que tienen poco conocimiento (13), un 28% son Auxiliares, 67% son profesionales de enfermería y el 100% son licenciados, los dos últimos porcentajes son altos dado que es bajo el número de profesionales.

Los enfermeros que poseen poco conocimiento: en 3% (10) sobre el tema tienen una antigüedad de más de 5 años, y un 43% (3) tiene menos de 5 años.

De los profesionales que cumplen un rol docente el 100% (1) el Licenciado en enfermería, 67% (2) de los profesionales de enfermería y un 17% (6) de los Auxiliares.

De los que considera que si es necesario contar con capacitación sobre el tema en un 32,5% dieron esa respuesta y un 100% de los que cumplen el rol docente dijo que si es necesario contar con conocimiento sobre el tema.

No hubo observaciones por parte del entrevistador.

CONCLUSIÓN

Por los datos obtenidos de la población observada se puede concluir:

➤ *Los servicios de la Maternidad Federico Moreno del Hospital Luis Lagomaggiore, tienen personal de enfermería con escasa formación universitaria, dado que cuenta con un Licenciado y 3 Profesionales y si enfermeros no universitarios el 92% de Auxiliares.*

Los datos coinciden en cuanto a la actualización profesional.

➤ *Un alto porcentaje, 82,5%, de la población hace más de 5 años que trabaja en el área y un 17% menos de 5 años y el personal universitario esta incluido en este último grupo.*

➤ *No cuenta con conocimiento del tema "Aborto Inducido" un 67,5% de la población y el 32,5% que tienen POCO conocimiento, lo han adquirido de información a través de talleres.*

➤ *El rol profesional en el área de maternidad que más predomina es el asistencial en un 100% y solo a veces en un 22% hacen educación (docencia) con los pacientes que ingresan con diagnóstico de aborto inducido.*

➤ *El 100% coinciden en la necesidad de formar equipo interdisciplinario.*

Ante los datos obtenidos de la realidad de los sujetos en estudio, en los servicios de la Maternidad del Hospital Luis Lagomaggiore, la hipótesis de trabajo se ha confirmado dado que ha quedado probado que el personal de enfermería no cuenta con capacitación en cuanto a la actualización profesional dado que el 92% son Auxiliares, como tampoco sobre el tema; también queda comprobado que solo cumplen con un rol asistencial.

Los objetivos planteados también han sido logrado, dado que se determinó el nivel de conocimiento con que cuentan los enfermeros sobre el tema, se determinó el rol preponderante y identificaron las características del personal en cuanto al nivel de formación, antigüedad y actualización continua y para el logro del objetivo general se sugiere las siguientes recomendaciones.

RECOMENDACIONES

Ante las conclusiones que preceden para poder realizar medidas correctivas de manera de cumplir con el objetivo general se recomienda:

- *Capacitación sistemática a los profesionales de enfermería de la maternidad, sobre la problemática en estudio, organizada por el Area docente del Hospital a través de :*
 - ❖ *Cursos dictados por especialistas.*
 - ❖ *Talleres organizados por el personal, donde se trabaje en grupo la problemática y puedan elaborar medidas correctivas.*
- *Fomentar la formación de equipos interdisciplinarios, con el objeto de capacitarlos conjuntamente, de manera que las acciones se ejecuten con unidad de criterio.*
- *Implementar programas y proyectos, que tiendan a dar respuesta a la problemática presentada en el presente estudio.*

ANEXOS

**ABORTO INDUCIDO
MATERNIDAD FEDERICO MORENO
HOSPITAL LUIS LAGOMAGGIORE**

UNIDAD DE ANALISIS..... SERVICIO.....

1- ¿ Qué tipo de formación tiene?

AUXILIAR DE ENFERMERÍA

PROFESIONAL DE ENFERMERÍA

LICENCIADO EN ENFERMERÍA

2- ¿Ha realizado actualización profesional?

Si

NO

3- ¿ Cuánto hace que trabaja en este servicio?

MENOS DE 5 AÑOS

MÁS DE 5 AÑOS

4- ¿ Tiene conocimiento sobre la problemática del aborto inducido?

MUCHO

POCO

NADA

5- ¿ Cómo adquirió los conocimientos sobre el tema?

POR CURSOS

POR INFORMACIÓN

6- Si contesta por curso

MENOS DE 8(OCHO) HORAS

MÁS DE 8(OCHO) HORAS

7- si contesta información

CHARLAS

TALLERES

8- ¿ Cree que necesita tener conocimiento sobre el tema?

SI

NO

9- ¿ Qué roles cumple con los pacientes internados con esta problemática?

ASISTENCIAL

SIEMPRE

A VECES

NUNCA

DOCENTE

SIEMPRE

A VECES

NUNCA

10 ¿ considera necesario armar equipos interdisciplinario que atiendan la problemática?

SI

NO

OBSERVACIONES POR PARTE DEL ENCUESTADOR

FIRMA DEL ENCUESTADOR

REFERENCIA DE LA TABLA MATRIZ

VARIABLE : CAPACITACIÓN

PREGUNTA N°1: TIPO DE FORMACIÓN

- a: AUXILIAR DE ENFERMERÍA
- b: PROFESIONAL DE ENFERMERÍA
- c: LICENCIADO EN ENFERMERÍA

PREGUNTA N° 2: ACTUALIZACIÓN PROFESIONAL

SI

NO

PREGUNTA N°3: ANTIGÜEDAD EN EL SERVICIO

MENOS DE 5 AÑOS

MAS DE 5 AÑOS

PREGUNTA N° 4: CONOCIMIENTO SOBRE EL TEMA

MUCHO

POCO

NADA

PREGUNTAS N° 5,6,7: ADQUISICIÓN DEL CONOCIMIENTO SOBRE EL TEMA

A: MENOS DE 8(OCHO) HS.

CURSOS

B: MAS DE 8 (OCHO) HS.

A: CHARLAS

INFORMACIÓN

B: TALLER

PREGUNTA N° 8: NECESIDAD DE TENER CONOCIMIENTO

SI

NO

VARIABLE: ROL PROFESIONAL

PREGUNTA N° 9: ROL QUE CUMPLE

ASISTENCIAL

SIEMPRE

A VECES

NUNCA

DOCENTE

SIEMPRE

A VECES

NUNCA

PREGUNTA N° 10 NECESIDAD DE FORMA EQUIPO INTERDISCIPLINARIO

SI

NO

**MATRIZ DE DATOS: ENCUESTA
HOSPITAL LUIS L
AÑO 2**

UNIDAD	A - CAPACITACIÓN													
	ANALISIS	PREG.1			PREG. 2		PREG.3		PREG.4			PRE		
		a	b	c	SI	NO	a	b	MUCHO	POCO	NADA	CURSO		
											A	B		
SALADEPARTO	1	1				1	1				1			
	2	1				1		1			1			
	3	1				1		1			1			
	4	1				1		1			1			
	5	1				1		1			1			
	6			1		1		1			1			
	7	1				1		1			1			
	8	1				1		1			1			
	9	1				1		1			1			
	10	1				1		1			1			
	11				1	1		1				1		
	12	1					1		1			1		
	13	1					1		1			1		
	14	1					1		1			1		
	15	1					1		1			1		
1.P. MATERNIDAD	16	1				1		1			1			
	17	1				1		1			1			
	18	1				1	1			1				
	19	1				1		1			1			
	20	1				1	1				1			
	21	1				1		1			1			
	22	1				1		1		1				
	23	1				1	1				1			
	24	1				1		1		1				
	25	1				1		1			1			
	26	1				1		1			1			
	27	1				1		1			1			
	28	1				1		1			1			
	3.P. MATERNIDAD	29	1				1		1			1		
		30	1				1		1			1		
31		1				1		1			1			
32				1		1		1		1				
33		1				1		1			1			
34		1				1		1		1				
35		1				1		1			1			
36				1		1		1		1				
37		1				1		1			1			
38		1				1		1		1				
39		1				1		1		1				
40		1				1		1			1			
TOTAL		36	3	1	4	36	7	33	0	13	27	0		

FUENTE PROPIA: DATOS OBTENIDOS DE LA ENCUESTA

CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES

ACTIVIDADES	AÑO 2001											
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
MESES DEL AÑO												
ELABOR. DEL MARCO TEORICO				■	■							
PLANIFIC. DEL DISEÑO METODOL.						■						
ELABORACIÓN DEL PROYECTO								■	■			
PRESENTACIÓN DEL PROYECTO											■	
AÑO 2002												
RECOLECCIÓN DE LOS DATOS								■	■			
PROCESAM. DE LOS DATOS									■	■		
ELABOR. DEL INFORME FINAL										■	■	
PRESENT. DEL INFORME FINAL												■
AÑO 2003												
REVISIÓN DEL TRABAJO FINAL										■	■	
ENTREGA DE LA TESIS												■

BIBLIOGRAFIA

CANALES, FRANCISCA Y OTROS, "Manual para el desarrollo de personal de salud", O.P.S. 1986.-

CONSEJO INTERNACIONAL DE ENFERMERÍA "Código Deontológico de Enfermería", Bélgica, Revisión 2000.-

"DICCIONARIO ENCICLOPÉDICO DE ENFERMERIA, 5ª Edición MILLER / KEAME, Editorial Panamericano, Marzo 1996.-

CHENA SUSANA, MARTHA ROSEMBERG, "Aborto Hospitalario", editorial ADEUEM, Bs. As., 1996.-

ENCICLOPEDIA DE PSICOLOGÍA "Adolescente", Volumén 3, Barcelona 1982.-

MANUAL DE OBSTETRICIA "Diagnóstico y Tratamiento", 1º Edición, Salvat Editores, 1984.-

VOTTA ROBERTO; PARADA OSVALDO H. Y COLABORADORES "Obstetricia", 5º Edición, Editores Lopez, Mayo 1995.-

