

AUTORES: Matilde Fernández y Fernández-Arroyo, Isabel Muñoz San Roque, Jorge Torres Lucas

15370

TÍTULO: Aplicación del cuestionario -Eduma2- para evaluar la calidad del programa de educación en el embarazo en Madrid (España).

JUSTIFICACIÓN. La Organización Mundial de la Salud indica la necesidad de empoderar a la población en el área de Salud (1-4) y prioriza la educación para la salud materno-infantil en sus objetivos 2020 (5,6). Estos programas precisan ser evaluados para desarrollarse y aumentar su calidad. **OBJETIVOS.** Analizar, por distritos sanitarios, la calidad de las sesiones del tercer trimestre de gestación del programa de Educación para la Maternidad/Paternidad del Sistema Nacional de Salud español en la Comunidad de Madrid. **MÉTODO.** *Ámbito:* Atención Primaria (41 Centros de Salud de la Comunidad de Madrid (CM)). *Diseño:* Estudio descriptivo transversal. *Sujetos participantes:* asistentes a las sesiones del 3º trimestre de gestación del programa que cumplieran los criterios de inclusión (asistencia a un mínimo de 4 sesiones, consentimiento informado y cumplimentación del cuestionario). El tamaño de la muestra se determina por el estudio piloto realizado con 18 cuestionarios, en el que para la variable principal de valoración se ha estimado una variabilidad de 0,83 por lo que se eligió un tamaño de muestra de 700 cuestionarios (100 por distrito sanitario), el Índice de Confianza (IC) del 95% para un promedio, tendría una amplitud de +/- 0,23 puntos. *Instrumento:* se aplicó el cuestionario de evaluación "EDUMA2" de cualidades psicométricas (alfa de Cronbach=0,83) (2) y 56 *Variables* de calidad. *Análisis estadístico de datos* con programa SPSS v.14. Análisis descriptivo y de técnicas de contraste para evaluar la asociación de las variables según los distintos niveles de medición (Coeficiente de correlación de Pearson, X^2 , t de Student y U de Mann-Whitney). Nivel de significación estadística $p < 0.05$. *Consideraciones éticas:* aprobado por las comisiones de Investigación y Ética del Hospital Universitario la Paz y consideraciones según legislación. **RESULTADOS:** Se ha aplicado el cuestionario a 928 asistentes, siendo más de 100 en cada uno de los 7 distritos sanitarios. Han cumplimentado el cuestionario 777 embarazadas (83,7%), 26 parejas (2,8%) y 124 acompañantes (13,4%). No se han encontrado diferencias por distrito sanitario en cuanto al riesgo por edad ($X=32,2$; $\sigma=4,3$); falta de apoyo social relacionado con no tener pareja en la gestación (1,9%) y con falta de redes de apoyo (8,7%). En indicadores de funcionalidad el número de participantes es significativamente mayor en el Distrito Sur ($\eta^2:0,02$). Las explicaciones son más claras en el Distrito Centro ($\eta^2: 0,014$). Los indicadores de efectividad muestran que el Distrito Norte tiene menores resultados en cuidados de alimentación, ejercicio, descanso y gestación. En los indicadores de impacto no hay diferencias. **DISCUSIÓN.** No se ha encontrado ningún estudio de similares características de análisis (7-12). En la mayoría de indicadores no se han encontrado diferencias significativas por distritos y cuando se han encontrado se ha analizado el tamaño del efecto y se han encontrado valores muy pequeños, lo que indica que las diferencias aunque sean significativas, dado el alto tamaño de la muestra, son pequeñas. Por tanto, cabe afirmar que el programa de Educación para la Maternidad/Paternidad que se imparte en los centros de Atención Primaria de la CM tiene una alta calidad independiente del distrito sanitario en el que se imparta. Las

mayor limitación del trabajo es que el estudio se circunscribe a una sola comunidad del Sistema Nacional Español. **IMPLICACIONES PARA LA PRÁCTICA.** El análisis comparativo aporta una información precisa para valorar la adecuación del programa a la población y establecer medidas de mejora concretas. El trabajo permite visualizar la calidad del programa desde una perspectiva de parámetros de efectividad, funcionalidad, eficacia e impacto inmediato. La utilidad de la información obtenida plantea la necesidad de establecer estrategias de evaluación periódica en esta comunidad y replicar el estudio en otras comunidades. **PALABRAS CLAVE:** : Assessment models, Education program, Quality Assurance, Health education.

BIBLIOGRAFÍA:

- 1- World Health Organization for Europe (WHO/Europe) (2010). *Use empowerment in mental health*. Copenhagen: WHO Regional Office for Europe. Available at: http://www.euro.who.int/__data/assets/pdf_file/0020/113834/E93430.pdf
- 2- Rowe, A.K. [The effect of performance indicator category on estimates of intervention effectiveness](#). *Int J Qual Health Care*. 2013; Jul, 25(3):331-9.
- 3- Zimmerman, M.A., Stewart, S.E., Morrel-Samuels, S., Franzen, S., Reischl, T.M. (2011). [Youth Empowerment Solutions for Peaceful Communities: combining theory and practice in a community-level violence prevention curriculum](#). *Health Promot Pract*, May, 12 (3), 425-39.
- 4- Asoh, D.A., & Rivers, P.A. (2010). The empowerment and quality health value propositions of e-health. *Health Services Management Research*, 23, 181-4.
- 5- World Health Organization (2013). Follow-up actions to recommendations of the high-level commissions convened to advance women's and children's health. A66/14. EB132/13. Sixty-Sixth World Health Assembly March 2013.
- 6- World Health Organization (2010). Countdown to 2015. Maternal, Newborn and Child Survival. Decade report (2000-2010).
- 7- Vlemmix, F., Warendorf, J.K., Rosman A.N., Kok M., Mol B.W., Morris J.M., Nassar, N. (2013). Decision aids to improve informed decision-making in pregnancy care: a systematic review. *BJOG*, Feb, 120(3), 257-66.
- 8- [Benediktsson, I.](#), [McDonald, S.W.](#), [Vekved, M.](#), [McNeil, D.A.](#), [Dolan, S.M.](#), [Tough, S.C.](#) (2013). Comparing CenteringPregnancy to standard prenatal care plus prenatal education. *BMC Pregnancy Childbirth*, 13(Suppl 1), S5.
- 9- [Homer, C.S.](#), [Ryan, C.](#), [Leap, N.](#), [Foureur, M.](#), [Teate, A.](#), [Catling-Paull, C.J.](#) (2012). Group versus conventional antenatal care for women. *Cochrane Database Syst Rev*, Nov 14,11:CD007622. doi: 10.1002/14651858.CD007622.pub2.
- 10- [Subramanian, S.](#), [Katz, K.S.](#), [Rodan, M.](#), [Gantz, M.G.](#), [El-Khorazaty, N.M.](#), [Johnson, A.](#), [Joseph, J.](#) (2012). An integrated randomized intervention to reduce behavioral and psychosocial risks: pregnancy and neonatal outcomes. *Matern Child Health J*, Apr, 16(3), 545-54.
- 11- [Barlow, J.](#), & [Coren, E.](#) (2012). Parent-training programmes for improving maternal psychosocial health. *Update in Cochrane Database Syst Rev*. 2012;6: CD002020.
- 12- Fernández M, Muñoz I, Torres J. "Assessment of the Pregnancy Education Programme with questionnaire "EDUMA2" in Madrid (Spain)". [J Eval Clin Pract](#). 2014 Aug;20(4):436-44