

## **XV ENCUENTRO INTERNACIONAL DE INVESTIGACIÓN EN CUIDADOS**

Madrid 14-17 de Noviembre 2017

**TÍTULO:** Estudio piloto para elaborar un cuestionario de evaluación del Programa de Educación Maternal después del parto.

**Autores:** Matilde Fernández y Fernández-Arroyo, Isabel Muñoz San Roque, Ginesa Alicia Cerón Serrano, María Delgado Sandoval, Víctor Cornejo del Río, Gloria Boal Herranz.

**JUSTIFICACIÓN:** Conocemos la calidad del programa de educación para la maternidad/paternidad del Sistema Nacional de Salud en el momento de impartirse, pero no conocemos su impacto después del parto (1). Ello hace necesario diseñar herramientas de evaluación con cualidades psicométricas que permitan conocer su repercusión en el parto (2).

**OBJETIVOS:** Elaborar un cuestionario para evaluar el programa de Educación para la Maternidad del Sistema Nacional de Salud después del parto con validez de contenido y de constructo de acuerdo al modelo "CIRA" para la validación de indicadores por el método de jueces-expertos.

**MÉTODO:** *Ámbito:* Atención Primaria de la Comunidad de Madrid (C.M.). *Diseño:* Estudio descriptivo transversal. *Sujetos participantes:* Muestra no probabilística representativa de 25 expertos que cumplen los criterios de inclusión (matronas que imparten el programa en centros de salud de la C. M., invierno 2016-17). Por análisis del cuestionario previo pasado a 20 puérperas la variabilidad mayor en las preguntas fue de 4. Asumiendo los datos, un intervalo de confianza del 95% para un promedio tendría una amplitud de +/- 0,99 puntos con un tamaño de 22. Para garantizar la representatividad de los 7 distritos sanitarios de la C.M. se determinó tres expertos por distrito. Se recibieron 25 solicitudes. Cumplían el criterio de representatividad y se aceptaron. *Variables:* Según el estudio previo se seleccionan 60 variables que se agrupan en 8 dimensiones: datos de grupo, asistente, gestación, parto, recién nacido, asistencia sesiones, aprendizaje, satisfacción. *Instrumento:* cuestionario de 60 ítems cerrados y 3 abiertos, codificado de acuerdo a las 4 dimensiones del modelo CIRA para la validación de indicadores por el método de jueces-expertos (claridad en la redacción, idoneidad del ítem, relevancia y accesibilidad a los datos). Se pidió opinión previa sobre la comprensión a 5 expertas en educación maternal que no participaron en el estudio y al Departamento de Evaluación de Metodología de Evaluación de la Universidad Pontificia Comillas. Se pasó a 15 mujeres en el postparto para obtener un feedback acerca de la pertinencia del lenguaje utilizado que conllevó las modificaciones oportunas. *Análisis de datos:* Análisis estadístico descriptivo con programa SPSS v.17. Se operativizaron las dimensiones del modelo CIRA aplicadas a las variables como

numéricas y se calcularon medidas de tendencia central, dispersión y frecuencias. *Consideraciones éticas:* proyecto aprobado por la comisión de investigación y de ética del Hospital Universitario La Paz, PI-2100. Se garantiza la confidencialidad en el manejo de los datos, de acuerdo con la Ley Orgánica 15/ 1999 de Protección de datos de carácter Personal.

**RESULTADOS:** Se obtienen resultados en relación con las 8 dimensiones contempladas. En todas ellas se obtienen, en todos los componentes del modelo CIRA, medias superiores a 3 sobre 4, y porcentajes superiores al 28% en todas las frecuencias del valor superior y adecuada accesibilidad. La agrupación de variables resultante corresponde a: 1 Grupo (3 variables); 2 *Asistente:* recoge las características del asistente y los factores de riesgo socio-laboral de la embarazada (10 variables); 3 *Valoración de la gestación* (6 variables); 4 *Valoración del parto* (10 variables); 5 *Valoración del recién nacido* (4 variables); 6 *Sesiones a las que asiste* (1 variable); 7 *Impacto de conocimientos, sensación de seguridad, relación afectiva con el bebé* (16 variables); 8 *Satisfacción* (5 variables). En las preguntas abiertas se recogen las propuestas de cambio en la redacción de los ítems, 5 propuestas de retirada de ítems y trece comentarios. El análisis permite el rediseño del cuestionario que mantiene las 8 dimensiones y queda en 55 ítems. Se pasa a una prueba piloto de 15 puérperas y resulta adecuada la comprensión.

**DISCUSIÓN:** Los cuestionarios encontrados tras el parto están en relación con la evaluación de la satisfacción con la experiencia de parto y con la atención al parto (3,9). No se han encontrado herramientas de evaluación del impacto del programa en el parto. Ello hace que la mayor aportación del estudio sea la elaboración de un cuestionario que por su diseño presenta validez de contenido y de constructo, y cuyos ítems han resultados adecuados según la definición operacional de las cuatro dimensiones del modelo CIRA para la validación de indicadores por el método de jueces-expertos. La mayor limitación está relacionada con la selección de la muestra, al ser las expertas las que deciden participar. Esta limitación puede desestimarse si se contempla el estudio de motivación de las matronas de atención primaria de la C.M. en el que se muestran cifras muy altas y homogéneas de motivación (10). La herramienta debe estudiarse en una muestra representativa de población que permita analizar el funcionamiento de sus ítems e iniciar el análisis de la información que aporta.

**IMPLICACIONES PARA LA PRÁCTICA:** Su aplicación permitirá conocer el impacto del programa en el parto. Ello permitirá mejorar la calidad del programa de Educación para la Maternidad/Paternidad del Sistema Nacional de Salud.

**AGRADECIMIENTO:** A todos los departamentos consultados y a todas las matronas de atención primaria de la C.M.

**PALABRAS CLAVE:** educación para la salud, maternidad, evaluación programas, atención primaria.

## **BIBLIOGRAFÍA**

- 1- Fernández Y Fernández-Arroyo M, Muñoz I, Torres J. Assessment of the pregnancy education programme with 'EDUMA2' questionnaire in Madrid (Spain). *J Eval Clin Pract*. 2014 Aug;20(4):436-44. doi: 10.1111/jep.12170. Epub 2014 May 12.
- 2- Fernández M, Muñoz I, Torres J. Características de los programas de educación maternal de atención primaria de la Comunidad de Madrid (España) y de sus asistentes. *Matronas Prof*. 2014;15(1):20-26.
- 3- Martin CR, Hollins Martin C, Redshaw M. The Birth Satisfaction Scale-Revised Indicator (BSS-RI). *BMC Pregnancy Childbirth*. 2017 Aug 29;17(1):277. doi: 10.1186/s12884-017-1459-5.
- 4- Yonemoto N, Dowswell T, Nagai S, Mori R. Schedules for home visits in the early postpartum period. *Cochrane Database Syst Rev*. 2017 Aug 2;8:CD009326. doi: 10.1002/14651858.CD009326.pub3. Review.
- 5- Soriano-Vidal FJ, Oliver-Roig A, Cabrero-García J, Congost-Maestre N, Dencker A, Richart-Martínez M. *BMC Pregnancy and Childbirth*. 2016 Nov 24; 16: 372
- 6- Sawyer A<sup>1</sup>, Ayers S, Abbott J, Gyte G, Rabe H, Duley L. Measures of satisfaction with care during labour and birth: a comparative review. *BMC Pregnancy Childbirth*. 2013 May 8;13:108. doi: 10.1186/1471-2393-13-108.
- 7- Reichman NE, Corman H, Noonan K, Schwartz-Soicher O. Effects of prenatal care on maternal postpartum behaviors. *Rev Econ Househ*. 2010 Jun 1;8(2):171-197.
- 8- Gagnon AJ, Sandall J. Individual or group antenatal education for childbirth or parenthood, or both (Withdrawn Paper. 2007, art. no. CD002869). *Cochrane Database of Systematic Reviews* 2007(3).
- 9- Miquelutti MA<sup>1</sup>, Cecatti JG<sup>1</sup>, Makuch MY. Developing strategies to be added to the protocol for antenatal care: an exercise and birth preparation program. *Clinics (Sao Paulo)*. 2015 Apr;70(4):231-6. doi: 10.6061/clinics/2015(04)02.
- 10- Miquelutti MA<sup>1</sup>, Cecatti JG, Makuch MY. Antenatal education and the birthing experience of Brazilian women: a qualitative study. *BMC Pregnancy Childbirth*. 2013 Sep 5;13:171. doi: 10.1186/1471-2393-13-171.
- 11- Fernández M. Construcción de una escala para medir el perfil motivacional de las matronas hacia los programas de educación Maternal. *Index Enferm (Gran)* 2009; 18(2):126-130.