



Autocuidado ante el riesgo preconcepcional en estudiantes de Enfermería

Self-care in the face of preconception risk in Nursing students

Geiza Isela Laborde Danger ¹ , Ricardo Izquierdo Medina ² , Caridad Romero Barrientos ¹ , Dayami Gutiérrez Vera ³ 

¹Universidad de Ciencias Médicas Guantánamo. Facultad de Ciencias Médicas Guantánamo. Guantánamo, Cuba.

²Universidad de Ciencias Médicas de La Habana. La Habana, Cuba.

³Universidad de Ciencias Médicas de La Habana. Facultad de Tecnología de la Salud. La Habana, Cuba.

***Autor para la correspondencia:**

geiza@infomed.sld.cu

Recibido: 4 de junio del 2024

Aceptado: 5 de septiembre del 2024

Citar como:

Laborde-Danger GI, Izquierdo-Medina R, Romero-Barrientos C, Gutiérrez-Vera D. Autocuidado ante el riesgo preconcepcional en estudiantes de enfermería. Rev. Cubana Tecnol. Salud [Internet]. 2024 [citado:];15(3):e4316. Disponible en: <http://www.revtecnologia.sld.cu/index.php/tec/article/view/4316>

RESUMEN

Introducción: el autocuidado es la capacidad de las personas, las familias y las comunidades para promover la salud, prevenir las enfermedades, mantener la salud y hacer frente a las enfermedades y discapacidades con o sin el apoyo de un profesional de la salud. **Objetivo:** caracterizar el autocuidado ante el riesgo preconcepcional en estudiantes de enfermería. **Métodos:** se realizó un estudio descriptivo, de corte transversal, en la Facultad de Ciencias Médicas de Guantánamo, durante los cursos escolares 2019-2022. La población estuvo constituida por 50 estudiantes de enseñanza técnica de enfermería a los cuales se les aplicó una encuesta, durante los meses abril- junio del año 2021. La operacionalización de la variable de estudio, proceso de autocuidado ante el riesgo preconcepcional de los estudiantes, fue seleccionada por criterio de inclusión y de exclusión. **Resultados:** se identificó que antes de la intervención el 64% de estudiantes no conocen los componentes del sistema reproductor, en el después el 96% lo conocen. El 98% desconocen las actividades y acciones de autocuidado ante el riesgo preconcepcional, después el 98% y 100%, obtuvieron el conocimiento necesario, relacionado con el tema. **Conclusiones:** las dificultades descubiertas expresan restricciones en el tratamiento, asesoría, seguimiento y control hacia los estudiantes lo cual afecta la percepción del riesgo de estos últimos.

Palabras clave: Autocuidado, Riesgo preconcepcional, Estudiantes de enfermería

ABSTRACT

Introduction: self-care is the ability of individuals, families and communities to promote health, prevent disease, maintain health and cope with illness and disability with or without the support of a health professional. Objective: to characterize Self-care in the face of preconception risk in nursing students. Methods: a descriptive, cross-sectional study was carried out at the Faculty of Medical Sciences of Guantánamo, during the 2019-2022 school years. The population was made up of 50 students of technical nursing education to whom a survey was applied, during the months April-June of 2021. The operationalization of the study variable, self-care process in the face of preconception risk of the students, selected by inclusion and exclusion criteria. Results: it was identified that before the intervention 64% of students do not know the components of the reproductive system, afterward 96% know it. 98% are unaware of self-care activities and actions in the face of preconception risk, then 98% and 100% obtained the necessary knowledge related to the topic. Conclusions: the difficulties discovered express restrictions in the treatment, counseling, monitoring and control of students, which affects the latter's perception of risk.

Keywords: *Self-care, Preconception risk, Nursing students*

INTRODUCCIÓN

El autocuidado abarca la higiene, la nutrición, el estilo de vida, y factores ambientales y socioeconómicos. Muñoz¹ sugiere que es crucial interpretar cada uno de los sentimientos y percepciones de los adolescentes sobre el mundo que los rodea, ya que esto permite actuar con eficacia, implementar acciones diligentes, resolver problemas y modificar actitudes. El profesional de enfermería es un elemento fundamental en las diversas etapas de la atención infantojuvenil ².

La atención preconcepcional promueve acciones destinadas a detectar riesgos obstétricos y perinatales, además de implementar intervenciones preventivas. Estas actividades requieren la cooperación coordinada de la mujer, la familia y los profesionales de la salud. La promoción y el desarrollo de la salud reproductiva son pilares esenciales para prevenir enfermedades y muertes durante el proceso de reproducción ^{3,4}.

Leiva-Martínez, Martínez-López y Ávalos-García señalan que, en Brasil, Colombia, México y Venezuela, el número de mujeres en edad reproductiva que ingresan en grupos de riesgo está en aumento y alcanza entre el 25% y el 30% del total de mujeres en edad reproductiva. Estas deben ser evaluadas para identificar posibles factores de riesgo que incrementen la vulnerabilidad durante la reproducción, y se deben desarrollar estrategias para eliminar o modificar estos factores ^{4,5}.

El cuidado preconcepcional debe comenzar en las edades tempranas de la mujer, ya que los aspectos nutricionales y el cuidado de la salud impactarán en la evolución del futuro embarazo, el desarrollo intrauterino y el bienestar del hijo. El cuidado y asesoramiento preconcepcional deben evaluar e informar sobre los riesgos relacionados con el estilo de vida, factores genéticos, médicos y psicosociales ⁶.

El Ministerio de Salud Pública (MINSAP) de Cuba sugiere prestar especial atención a la nutrición materna durante todo el ciclo vital. La visión actual es mantener una buena distribución del peso al nacer sin fomentar la obesidad materna, la cual tiene riesgos potenciales durante el embarazo y a lo largo de la vida de la mujer. Esta condición se considera modificable al promover una alimentación y un estilo de vida saludable ^{7,8}.

Los autores definen el autocuidado ante el riesgo preconcepcional a las acciones propias y continuas que realizan los estudiantes asociado a estilos de vida generadoras de salud sexual reproductiva. Dotados de conocimientos, habilidades y motivaciones en beneficio de determinar una vida sana en lo físico, psíquico, social, que dé respuesta a las necesidades naturales,

materiales, culturales y espirituales, al ser resiliente en las condiciones actuales y disfrutar de una vida con calidad.

Los estudiantes del estudio proceden de noveno grado, el 60% residen en municipios de Guantánamo. Presentan conocimientos insuficientes sobre el autocuidado ante el riesgo preconcepcional, por lo que no asumen modos de actuación responsables. Además, existen pocas intervenciones de enfermería dirigidas al autocuidado. Los autores se comprometen a caracterizar el autocuidado ante el riesgo preconcepcional en estudiantes de enfermería de la provincia de Guantánamo durante el período 2019-2022.

MÉTODO

Se realizó un estudio transversal en la Facultad de Ciencias Médicas de Guantánamo. La población estuvo conformada por 50 estudiantes de la enseñanza técnica de enfermería durante el período 2019-2022. Se aplicó una encuesta a los estudiantes, enfocada en el autocuidado ante el riesgo preconcepcional, la cual fue validada antes de ser aplicada a la población de estudio.

Se trabajó con la única variable de estudio: el proceso de autocuidado ante el riesgo preconcepcional de los estudiantes de enseñanza técnica durante el período 2019-2022. Se realizó el proceso de parametrización de la variable, derivándose en tres dimensiones y siete indicadores.

VARIABLE	DIMENSION	INDICADORES
Proceso de autocuidado en estudiantes de la enseñanza técnica en Enfermería ante el riesgo preconcepcional	1. Comportamiento: relacionado con el comportamiento del autocuidado ante el riesgo preconcepcional relacionado con la nutrición, prevención de las infecciones y modo de vida.	1.1 Nivel de dominio sobre las acciones acerca de la nutrición en el autocuidado ante el riesgo preconcepcional. 1.2 Nivel de dominio sobre las acciones de prevención de las infecciones para el autocuidado ante el riesgo preconcepcional. 1.3 Nivel de dominio sobre las acciones de modo de vida para el autocuidado ante el riesgo preconcepcional.
	2. Cognitiva: relacionado nivel de conocimiento sobre autocuidado ante el riesgo preconcepcional.	2.1 Nivel de conocimiento desde lo biológico, resiliencia, normas higiénicas, hábitos tóxicos, sobre autocuidado ante el riesgo preconcepcional. 2.2 Nivel de conocimiento ante los daños causados por el déficit de autocuidado ante el riesgo preconcepcional.
	3. Volitiva ante el riesgo preconcepcional: expresa el nivel de responsabilización y voluntad, para asumir una actitud en el autocuidado ante el riesgo preconcepcional y transmitir conocimientos a los coetáneos.	3.1. Nivel de responsabilización y de voluntad, para asumir una actitud en el autocuidado ante el riesgo preconcepcional. 3.2. Nivel de responsabilidad y para transmitir conocimientos sobre autocuidado ante el riesgo preconcepcional a los coetáneos.

Los datos obtenidos se procesaron en el paquete estadístico SPSS y fueron resumidos en frecuencias absolutas y relativas. La recolección de datos se realizó previo consentimiento

informado a los participantes. Se tuvieron en cuenta los principios éticos y bioéticos abordados en diferentes foros internacionales y presentes en el código Internacional de Ética Médica.

RESULTADOS

La figura 1 muestra los resultados de la encuesta, el 45% expresa inadecuado el dominio sobre las acciones acerca de la nutrición (indicador 1.1) 45% equivale a (23 estudiantes). Respecto a los indicadores 1.2 que mide el dominio sobre las acciones de prevención de las infecciones para el autocuidado ante el riesgo preconcepcional 35% (17 estudiantes) y el indicador 1.3 que mide dominio sobre las acciones de modo de vida para el autocuidado ante el riesgo preconcepcional la población en estudio dice que es inadecuado 20% (10 estudiantes).

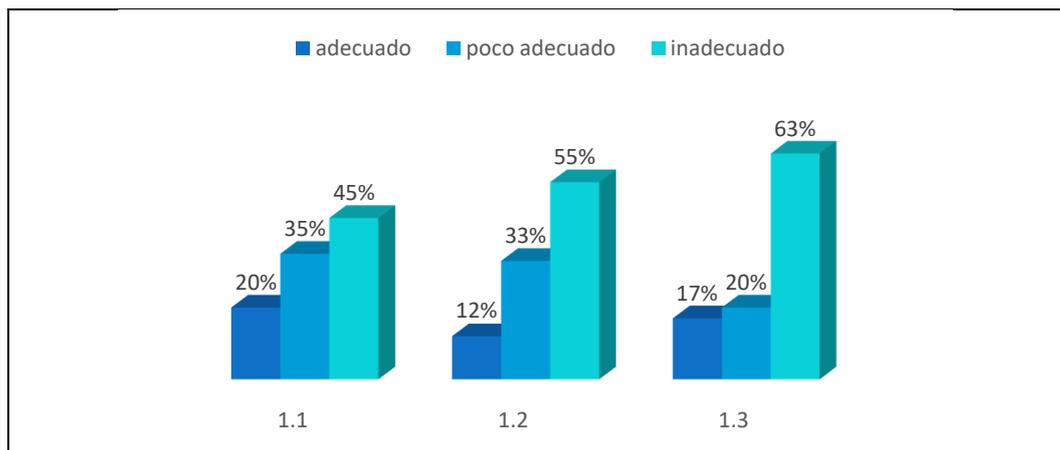


Figura 1. Distribución de los estudiantes según dimensión Comportamiento

La figura 2, presenta los resultados de la dimensión Comportamiento de los estudiantes, donde el indicador 2.1 nivel de conocimiento desde lo biológico, resiliencia, normas higiénicas, hábitos tóxicos, sobre autocuidado ante el riesgo preconcepcional se encuentra inadecuado en el 48% (24 estudiantes). El indicador 2.2 nivel de conocimiento ante los daños causados por el déficit de autocuidado ante el riesgo preconcepcional está inadecuado en el 60% (30 estudiantes).

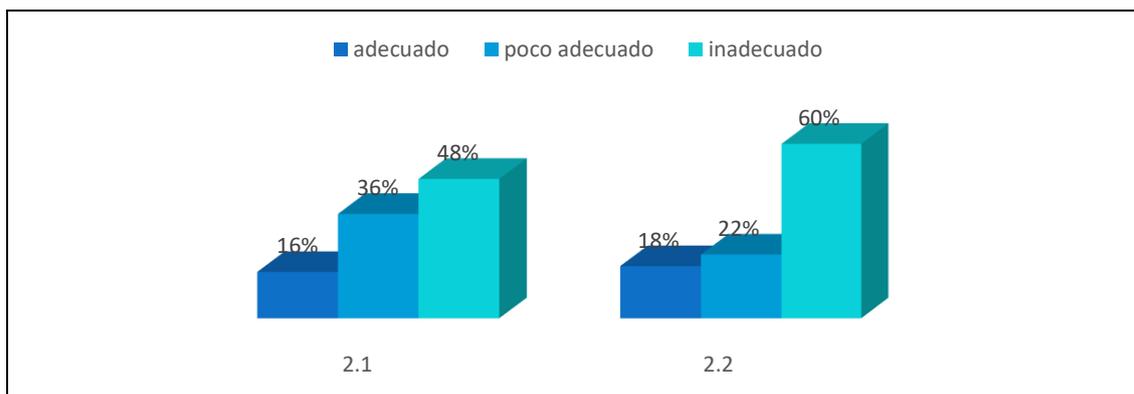


Figura 2. Distribución de los estudiantes según dimensión Cognoscitiva

La figura 3 exhibe los resultados de la dimensión volitiva de los estudiantes, los indicadores 3.1. nivel de responsabilidad y de voluntad, para asumir una actitud en el autocuidado ante el riesgo preconcepcional está inadecuado para un 57% (28 estudiantes). Esto expone que el indicador 3.2 nivel de responsabilidad y para transmitir conocimientos sobre autocuidado ante el riesgo preconcepcional a los coetáneos también está inadecuado en un 62% (31 estudiantes).

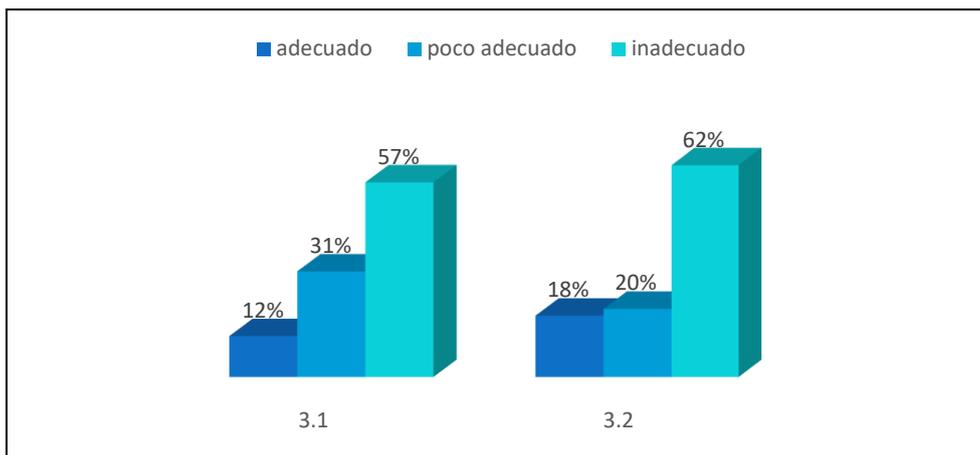


Figura 3. Distribución de los estudiantes según dimensión Volitiva

DISCUSIÓN

Águila, Díaz, Díaz ¹², coincide con los resultados, requieren más horas de sueño, así podrán enfrentar mejor los cambios del cerebro y el cuerpo. La alta disponibilidad de las tecnologías informativas (*Internet, Smartphones*) en este grupo etario, puede convertirse en un factor de riesgo si no se utiliza de forma apropiada. Se concuerda con lo planteado, pues los estudiantes objeto hacen uso indiscriminado de las tecnologías informativas y les afecta el horario de sueño.

La Organización Mundial de la Salud (OMS), publica que durante la pandemia de COVID-19, muchos países refirieron que había descendido la cobertura de los servicios de prevención, detección y tratamiento de las ITS, esto dio lugar al resurgimiento en todo el mundo¹³. Cuba y la provincia Guantánamo sufrieron los efectos de la pandemia, pero gracias al sistema de salud bien estructurado, que trabaja con los promotores formales e informales, el resurgimiento de las ITS no tuvo graves consecuencias.

Esquivel-Tamayo, Peña-Laguna, coincide al plantear, la alta incidencia de ITS, el cambio parejas e inicio temprano de las relaciones sexuales, sin embargo, no hay coincidencia con el bajo nivel de escolaridad ¹⁴. Los autores concuerdan con lo expuesto, con relación al aumento de los datos estadísticos que muestran el inicio a temprana edad de las relaciones sexuales en ambos sexos, y en particular en la provincia Guantánamo esta realidad se evidencia.

Salazar-Matos, Lohuan-Pereira, realizaron una intervención educativa sobre el riesgo reproductivo preconcepcional en mujeres en edad fértil; explican que el conocimiento no satisfactorio impide una correcta adopción de conductas saludables y autocuidado, lo cual trae aparejado la incorrecta toma de decisiones para saber el momento más adecuado del embarazo¹⁵. El déficit de conocimiento de los estudiantes predominó en el estudio, lo cual hace coincidir con los autores referidos.

Corrales-Lagomasino, ¹⁶ describe la importancia preparar al adolescente de conocimientos, habilidades y motivaciones en beneficio de una vida sana y saludable que responda a las necesidades básicas en lo social, cultural, espiritual y de salud para mantener el bienestar físico-emocional, al disfrutar calidad de vida. Estos resultados coinciden con Corrales-Lagomasino,¹⁶ dada la importancia del tema, expresa criterios sobre el autocuidado ante el riesgo preconcepcional.

Miranda-Hardi, ¹⁷ refiere que tratar la salud y la calidad de vida durante todo el ciclo vital, repercute de forma directa en la reproducción humana, no solo visto ausencia de enfermedad en el proceso reproductivo porque la salud reproductiva se refiere a asegurar que el individuo sea capaz de tener una vida sexual responsable, satisfactoria y libre de riesgos, con la capacidad

de reproducirse y de decidir cuándo y con qué frecuencia hacerlo. Si les brinda a los adolescentes conocimientos, habilidades y valores con una vida sexual plena.

Carrillo-Alfonso ¹⁸, explica que la etapa preconcepcional está condicionada por diferentes factores, enfermedades o circunstancias que pueden repercutir desfavorable en el binomio madre – hijo, en los que se incluyen los riesgos de carácter biológico, psicológicos sociales y ambientales. También se debe tener en cuenta la pareja que es un factor esencial en esta etapa.

La iniciación de las relaciones sexuales es cada vez más precoz en el mundo, en Cuba, por ejemplo, la edad promedio es de 15 años en las féminas y alrededor de 12 años en los varones. Al iniciar las relaciones sexuales, se observa un elevado número de casos de ITS, relacionada a la actividad sexual irresponsable ¹⁹. Estudios demuestran que esa irresponsabilidad transita por el consumo de bebidas alcohólicas y drogas.

Las principales acciones del riesgo preconcepcional están dirigidas a propiciar información, orientación, educación y servicios a las parejas; la base es el trabajo comunitario, interdisciplinario y multisectorial. El objetivo está encaminado a la disminución, eliminación, atenuación o compensación del riesgo preconcepcional con un enfoque clínico epidemiológico ²⁰. En el estudio se concuerda con la afirmación anterior pues se defiende la idea de tratar el grupo etario desde el pregrado.

En el Policlínico universitario "4 de abril" de Guantánamo, se registró un 15 % de las mujeres en edad fértil con riesgo preconcepcional, el 67 % de las gestantes presentó algún tipo de complicación en el parto²¹. Para desarrollar el trabajo preventivo, se debe garantizar el autocuidado ante el riesgo preconcepcional desde la etapa de estudiantes en la adolescencia de manera que puedan disfrutar de una vida sexual responsable y adopten modos de vida saludables.

El conocimiento inadecuado del autocuidado ante el riesgo preconcepcional impide una correcta adopción de conductas saludables. Lo cual trae aparejado la toma de decisiones en el momento de la concepción del embarazo, significativo para la educación ²². Trabajar este tema dentro de las actividades extracurriculares contribuye a la promoción de salud entre los coetáneos.

CONCLUSIONES

Se caracterizó, el autocuidado ante el riesgo preconcepcional en estudiantes de la enfermería durante el periodo 2019-2022. Las dificultades descubiertas expresan restricciones en la asesoría, seguimiento y control hacia los estudiantes, lo cual afecta la percepción del riesgo.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Directrices de la OMS sobre intervenciones de autocuidado para la salud y el bienestar, revisión. OMS; 2022
2. Muñoz-Callol JL. Adolescencia y Salud Reproductiva en la práctica de enfermería. [Internet]. Las Tunas: Editorial Académica Universitaria; 2020. [Consultado el 20 de septiembre de 2023]. Disponible en: <http://edacunob.ult.edu.cu/bitstream/123456789/133/1/Adolescencia%20y%20salud%20reproductiva%20en%20la%20pr%C3%A1ctica%20de%20enfermer%C3%ADA.pdf>
3. Esquivel-Tamayo J, Peña-Laguna Y. Caracterización del riesgo preconcepcional en féminas en edad fértil pertenecientes a un consultorio médico. Rev Electrónica [Internet]. 2023 [consultado 3 Ene 2024]; Disponible en: <https://revzoilomarinello.sld.cu/index.php/zmv/article/view/3318>
4. Leiva-Martínez A, Martínez-López HF, Ávalos-García M, Martínez-Serrano IL, Vilaboy-Pérez BR. Caracterización de conductas de riesgo para la salud en adolescentes. Inmedsur. [Internet]. 2022 [consultado 3 ene 2024];5(2): e201. Disponible en: <http://www.inmedsur.cfg.sld.cu/index.php/inmedsur/article/view/201>

5. Quintero-Paredes. Caracterización del riesgo reproductivo preconcepcional en las mujeres en edad fértil. Archivo Médico Camagüey [Internet]. 2021 [citado 4 Jun 2024]; 25 (3):[aprox. 13 p.]. Disponible en: <https://revistaamc.sld.cu/index.php/amc/article/view/7795>
6. Zetina-Hernández E, Gerónimo-Carrillo R, Herrera-Castillo Y, de los Santos-Córdoba L, Mirón-Hernández G. Factores de riesgo reproductivo preconcepcional en mujeres en edad fértil de una comunidad de Tabasco. Salud Quintana Roo [Internet]. Sep-Dic 2018 [citado 02 May 2020];11(40):[aprox. 4 p.]. Disponible en: <https://www.mediagraphic.com/pdfs/salquintanaroo/sqr-2018/sqr1840b.pdf>
7. Baca-Chancale J, Vega-Ramírez A, Díaz-Manchay R, Mogollón-Torres F, Cervera-Vallejos M, Guerrero-Quiroz E. El cuidado de Enfermería desde la percepción de las personas con VIH/sida. Revista Cubana de Enfermería [Internet]. 2024 [citado 4 Jun 2024]; 40 Disponible en: <https://revenfermeria.sld.cu/index.php/enf/article/view/6085>
8. Gil A. Mejoramiento del autocuidado en adolescentes desde la atención primaria de salud [Tesis de Doctorado en Ciencias de la Enfermería]. La Habana: Universidad de Ciencias Médicas de la Habana; 2021.
9. Velázquez D. Intervención de Enfermería en adolescentes conductuales con riesgo de consumir sustancias. [Tesis de Doctorado en Ciencias de la Enfermería]. La Habana: Universidad de Ciencias Médicas de la Habana; 2020
10. Coronel-Carvajal C. Las variables y su operacionalización. Arch méd [Internet]. 2023 [consultado 3 enero 2024]; 27 (15): Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1025-02552023000100002
11. Del Río-Pérez O, de Armas-Molina R. Relación cultura pedagógica y desempeño educativo en docentes de enfermería. Rev. Cub. Tecnol. Salud. [Internet]. 2023 [citado 21 Sep 2024]; 14 (4). Disponible en: <https://revtecnologia.sld.cu/index.php/tec/article/view/4085>
12. Águila-Calero G, Díaz-Quiñones JE , Díaz-Martínez PM . Adolescencia y tecnologías de la información y comunicaciones. Un reto para la sociedad cubana actual. Medisur. [Internet]. 2018 [consultado 2023 Sep 20]; 16(5): 711-714. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1727-897X2018000500013&lng=es.
13. Organización Mundial de la Salud. La OMS publica nuevas orientaciones para mejorar la detección y el diagnóstico de las infecciones de transmisión sexual [Internet] ; 2023 [Consultado el 20 de septiembre de 2023]. Disponible en: <https://www.who.int/es/news/item/24-07-2023-who-releases-new-guidance-to-improve-testing-and-diagnosis-of-sexually-transmitted-infections>
14. Esquivel-Tamayo J, Peña-Laguna Y. Caracterización del riesgo preconcepcional en féminas en edad fértil pertenecientes a un consultorio médico. Rev Electrónica [Internet]. 2023 [consultado 3 Ene 2024]; 48. Disponible en: <https://revzoilomarinaldo.sld.cu/index.php/zmv/article/view/3318>
15. Salazar-Matos L, Lohuan-Pereira S, Gómez-Lobaina Y. Intervención educativa sobre riesgo reproductivo preconcepcional en mujeres en edad fértil. Eumed Holguín. 2023. Feria de Innovación y Aplicación Científica; 2023.
16. Corrales B. Autocuidado en los estudiantes de enfermería para disminuir el consumo de alcohol. (Tesis doctoral) 2022. UCM de La Habana. Cuba
17. Miranda-Hardi DC, Cañete-Téllez E. Estrategia de intervención al Riesgo Preconcepcional Reproductivo del CMF Ciruelito, Jobabo, Las Tunas. Revista Caribeña de Ciencias Sociales. [Internet]. 2020.[Consultado el 20 de septiembre de 2023]. Disponible en: <https://www.eumed.net/rev/caribe/2020/03/riesgo-preconcepcional-reproductivo.html>
18. Carrillo-Alfonso TM, Fernández-Cárdenas EJ, Santamaría-Machin W. Influencia del riesgo preconcepcional en la salud materna. Medicentro Electrónica . [Internet]. 2021 [Consultado el 20 de septiembre de 2023]; 25(1): 107-112. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1029-30432021000100107&lng=es
19. Matos S. Estrategia educativa sobre las consecuencias de relación sexual precoz en adolescentes de la comunidad "El Carmen". Revista de Salud Vive [Internet]. 2020 [Consultado el 20 de septiembre de 2023] 3(8): 85-94. Disponible en:

- http://www.scielo.org.bo/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2664-32432020000200004&lng=es
20. Vilaboy-Pérez BR. Caracterización de conductas de riesgo para la salud en adolescentes. Inmedsur. [Internet]. 2022 [consultado 3 ene 2024]; 5 (2): e 201. Disponible en: <http://www.inmedsur.cfg.sld.cu/index.php/inmedsur/article/view/201>
21. Tirado-Caraballo R, Favier-Torres M, Galano-Vázquez KI, Calzado-Begué D, Lastres-Montalvo C. Intervención educativa sobre riesgo preconcepcional en mujeres de un Área de salud en Guantánamo. Gac Méd Espirit. [Internet]. 2022 [consultado 4 de nov 2023]; 24(3):e2461. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1608-89212022000300002&lng=es
22. Salazar-Matos LO, Lohuan-Pereira S, Gómez-Lobaina y, Ramírez-Teopes K, Duharte-Castillo L, López-Hernández RA. Intervención educativa sobre riesgo reproductivo preconcepcional en mujeres en edad fértil. Feria de Innovación y Aplicación Científica. Edumed Holguín. [Internet]. 2022 [consultado 7 de oct 2023]; 22:e215. Disponible en: <https://edumedholguin.sld.cu/index.php/edumedholguin22/2022/paper/viewFile/103/215>

CONTRIBUCIÓN DE AUTORÍA

Geiza Laborde Danger: conceptualización, curación de datos, análisis formal.

Ricardo Izquierdo Medina: investigación metodología, administración, redacción.

Caridad Romero Barrientos y Dayami Gutiérrez Vera: software, Supervisión, Validación.

Todos los autores aprueban la versión final del manuscrito.

FINANCIACIÓN

No se recibió financiación para el desarrollo del presente estudio.

CONFLICTOS DE INTERESES

No se declaran conflictos de intereses.



Los artículos de *Revista Cubana de Tecnología de la Salud* se comparten bajo los términos de la Licencia **Creative Commons Atribución-No Comercial 4.0. Internacional**