



Título Convención 2021
Universidad Central "Marta Abreu" de Las Villas
TÍTULO

**SIMPOSIO INTERNACIONAL
"DESARROLLO HUMANO, EQUIDAD Y JUSTICIA SOCIAL"**

**Título: Competencias profesionales del Equipo Básico de Salud en el
manejo de violencia intrafamiliar.**

*Title: Professional competences of the Basic Health Team in the
management of domestic violence.*

**Autores: Yailin Estévez Oyazabal¹, María Isabel Reyes Ferrán², Mailyn Moya
Ramírez³**

1- Especialista de I grado en Medicina General Integral. Especialista de I grado en
Pediatria. Máster en Atención Integral al Niño. Profesor Asistente. Policlínico
Docente Mártires del 10 de abril. Universidad de Ciencias Médicas de Villa
Clara "Serafín Ruiz de Zarate". Cuba.

Email: yailineo@infomed.sld.cu

yailin.estevez@nauta.cu

ORCID: <https://orcid.org/0000-0002-8498-2317>

2- Licenciada en psicología. Profesor Asistente. Departamento Docente Municipal
de Corralillo. Universidad Central "Marta Abreu" de Las Villas. Cuba.

Email: mariairf@infomed.sld.cu

ORCID: <https://orcid.org/0000-0002-9261-5605>

3- Especialista de I grado en Medicina General Integral. Profesor Instructor.
Policlínico Docente Mártires del 10 de abril. Universidad de Ciencias Médicas
de Villa Clara "Serafín Ruiz de Zarate". Cuba.

Email: mailynmoyaramirez@gmail.com

ORCID: <https://orcid.org/0000-0002-8931-8490>



Título Convención 2021
Universidad Central "Marta Abreu" de Las Villas
TÍTULO

Resumen:

Introducción: La violencia intrafamiliar representa un problema de salud que afecta principalmente a los niños. Los profesionales de la salud deben reconocer su existencia y prevenirla.

Objetivo: Identificar el nivel de competencia que tiene el Equipo Básico de Salud en el manejo de la violencia intrafamiliar en la edad pediátrica.

Metodología: Se realizó un estudio descriptivo transversal en el Policlínico "Mártires del 10 de abril", municipio Corralillo de enero a abril de 2021. La población fue considerada médicos y enfermeras de la familia. La muestra quedó conformada por 34 titulares y reservas de los consultorios. Se combinaron diferentes métodos teóricos y empíricos; para recogida de información se empleó el análisis de documento y examen de competencia a profesionales de salud. Las variables en estudio fueron: categoría ocupacional, años de graduado, dimensiones cognitivas, procedimentales y actitudinales; y desarrollo de competencias profesionales en la prevención de violencia intrafamiliar.

Resultados: De los profesionales, 18 (52,94 %) tienen más de 5 años de graduados, siendo más frecuente Residentes de MGI y Licenciados en Enfermería en 15 y 12 respectivamente (44,12 % y 35,29 %). Las dimensiones de competencias en prevención de violencia intrafamiliar fueron evaluadas de medianamente adecuada: la cognitiva en 18 (52,94%), la procedimental en 21 (61,76%) y la actitudinal en 24 (70,59%). El nivel de desarrollo de competencias profesionales resultó ser medianamente adecuado para el 65%.

Conclusiones: El diagnóstico realizado evidenció la necesidad de desarrollar competencias profesionales en la prevención de violencia intrafamiliar en edad pediátrica.



Título Convención 2021
Universidad Central "Marta Abreu" de Las Villas
TÍTULO

Abstract:

Introduction: Domestic violence represents a health problem that mainly affects children. Health professionals must recognize its existence and prevent it.

Objective: To identify the level of competence that the Basic Health Team has in the management of intrafamily violence in pediatric age.

Method: A cross-sectional descriptive study was carried out at the "Mártires del 10 de abril" Polyclinic, Corralillo municipality from January to April 2021. The population was considered family doctors and nurses. The sample was made up of 34 office holders and reservations. Different theoretical and empirical methods were combined; To collect information, document analysis and competence examination of health professionals were used. The variables under study were: occupational category, years of graduation, cognitive, procedural and attitudinal dimensions; and development of professional skills in the prevention of domestic violence.

Results: Of the professionals, 18 (52.94%) have more than 5 years of graduates, with the most frequent being MGI Residents and Nursing Graduates in 15 and 12 respectively (44.12% and 35.29%). The dimensions of competencies in prevention of domestic violence were evaluated as moderately adequate: cognitive in 18 (52.94%), procedural in 21 (61.76%) and attitudinal in 24 (70.59%). The level of professional skills development was moderately adequate for 65%.

Conclusions: The diagnosis made evidenced the need to develop professional competencies in the prevention of intrafamily violence in pediatric age.

Palabras Clave: Competencias profesionales; Equipo Básico de Salud; Médico y Enfermera de la familia; Violencia intrafamiliar.

Keywords: Professional skills; Basic Health Team; Family doctor and nurse; Domestic violence.



1. Introducción

No cabe dudas que la violencia es un fenómeno complejo no solo por sus distintas manifestaciones a nivel individual y colectivo o por la diversidad de factores que la originan, sino también por la gama de consecuencias sociales que genera y sobre todo cuando los derechos de los individuos son muy limitados, en el caso de los niños es fácil llegar a transgredirlos (Mayor Walton, y Salazar Pérez, 2019).

La familia como célula fundamental de la sociedad no está exenta de este fenómeno. Una de sus funciones principales es la creación de un ambiente armónico de funcionamiento que brinde apoyo y seguridad a sus integrantes, sin embargo, esa armonía está amenazada por actos violentos.

La violencia intrafamiliar es considerada a toda acción u omisión cometida por algún miembro de la familia en relación de poder, sin importar el espacio físico donde ocurra, que perjudique el bienestar, la integridad física, psicológica o la libertad y el derecho al pleno desarrollo de otro/a miembro de la familia (Martínez Gómez, 2019).

La autora considera que las generaciones futuras tienen derecho a crecer en un mundo de paz, sin violencia, lo que puede ser traducido en bienestar y calidad de vida, por lo que los profesionales de la salud deben contribuir al conocimiento del tema, investigar esta problemática, identificar los niños que la viven y sufren, permitiendo no solo la aproximación a su comprensión, sino reconocer su existencia y la formulación de estrategias de intervención encaminadas a prevenirla y disminuir sus efectos.

Es por esto que llenar el vacío existente en el conocimiento sobre esta temática y trazar medidas encaminadas a prevenirla, constituye hoy una obligación ética, una necesidad inmediata y una prioridad para poder alcanzar resultados de excelencia en el manejo de la familia.

Un tema que en general es poco tratado, incluso a criterio de la autora existe una escasa percepción no solo de la repercusión que tiene para la familia, sino también del propio niño.

En el contexto internacional y nacional encontramos disímiles investigaciones acerca del importante rol que tienen médicos y enfermeras de la atención primaria y que a pesar de la formación recibida se tienen dificultades ante la detección, intervención y comprensión ante el fenómeno de la violencia intrafamiliar evidentes, es decir se reconocen las necesidades de aprendizaje o conocimiento de los profesionales de Atención Primaria



(Cervantes Ríos, 2016; Pérez Martínez, Vega Pazitková, 2017) y la escasez de protocolos de identificación y conducción (Saliba Garbin, Wakayama, Moreira Arcieri, Mendes de Paula, y Ispier Garbin, 2017; Elizalde Martinez, 2017; Gea Guillen, 2018).

Esto evidencia la necesidad de llevar a cabo investigaciones en el nivel primario de atención que posibiliten potenciar el trabajo y competencia de médicos y enfermeras en la medicina familiar, que conforman el Equipo Básico de Salud (EBS). El presente trabajo tiene como objetivo identificar el nivel de competencia que tiene el Equipo Básico de Salud en el manejo de la violencia intrafamiliar en la edad pediátrica.

2. Metodología

Se realizó un estudio descriptivo transversal, en el Policlínico "Mártires del 10 de abril", municipio Corralillo de enero a abril de 2021.

La población del estudio fue considerada médicos y enfermeras de la familia del policlínico antes mencionado, con 47 en total. Para la determinación de la muestra se empleó un muestreo no probabilístico intencional por criterios.

Criterios de inclusión:

- Médicos y enfermeras titulares del consultorio y sus reservas, que se encuentren laborando en el país en el momento de la investigación.

Criterios de exclusión:

- Médicos y enfermeras de consultorios que se encuentran de misión internacionalista, prestación de servicio, licencia de maternidad u otro tipo de licencia que cause ausencia por más de 6 meses al Equipo Básico de Salud.

La muestra quedó conformada por 34 médicos y enfermeras que conforman el EBS, pues son los trabajadores que están la mayor parte del tiempo atendiendo a la familia.

Se combinaron diferentes **métodos teóricos**.

El Analítico-Sintético: Para la interpretación de la información documental y emplearse en la interpretación de los resultados del diagnóstico, la elaboración de la estrategia de superación profesional y el arribo a conclusiones parciales y finales.

La Inducción-Deducción: Para establecer las dificultades o insuficiencias esenciales en los médicos y enfermeras de la familia en cuanto a la prevención de violencia intrafamiliar en edad pediátrica.



Título Convención 2021
Universidad Central "Marta Abreu" de Las Villas
TÍTULO

El Histórico-Lógico: Para describir, comparar y determinar la evolución de los antecedentes históricos sobre la violencia intrafamiliar en edad pediátrica; cómo se aborda a nivel internacional y nacional, así como, su prevención por médicos y enfermeras de la familia, y cómo en la teoría estudiada se reflejaba la superación de estos profesionales en el tema objeto de este trabajo. Como procesos lógicos del pensamiento que sirvieron de base y complemento para las valoraciones realizadas en las informaciones obtenidas, lo que facilitó las conclusiones y la realización del informe de investigación.

Métodos empíricos:

Examen de competencia a profesionales de salud: Permitirá conocer cómo se expresa el nivel de competencia de los médicos y enfermeras de la familia sobre prevención de violencia intrafamiliar en la edad pediátrica, del municipio. (anexo 1)

Las variables en estudio fueron: Categoría ocupacional, Años de graduado, Dimensiones Cognitivas, Procedimentales y Actitudinales; y Desarrollo de competencias profesionales en prevención de violencia intrafamiliar en edad pediátrica.

3. Resultados y discusión

3.1 Resultados

La tabla 1 muestra la distribución entre la categoría ocupacional y los años de graduado de los profesionales del Equipo Básico de Salud; donde el mayor número tienen más de 5 años de graduados en 18 (52,94 %); siendo más frecuente Residentes de MGI y Licenciados en Enfermería en 15 y 12 respectivamente (44,12 % y 35,29 %).

Categoría Ocupacional	Años de Graduado							
	Menos de 1 año		De 1-5 años		Más de 5 años		Total	
	No.	%	No.	%	No.	%	No.	%
MGI	-	-	1	2.94	5	14.71	6	17,65
Residente MGI	5	14.71	8	23.53	2	5.88	15	44,12
Licenciado Enfermería	-	-	2	5.88	10	29.41	12	35,29
Técnico de Enfermería	-	-	-	-	1	2.94	1	2,94
Total	5	14,71	11	32,35	18	52,94	34	100

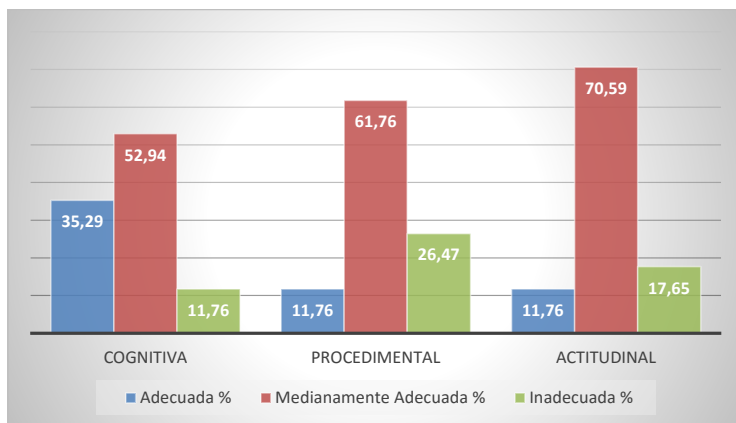
$X^2=5.4589$ $gl=6$ $p=0.4864$ $p>0.05$ N.Sig

Tabla 1: Distribución entre la Categoría ocupacional y los años de graduado de Equipos Básicos de Salud. Corralillo. 2021. Fuente: Examen de competencia.



Título Convención 2021
Universidad Central "Marta Abreu" de Las Villas
TÍTULO

En el gráfico 1 se muestra la evaluación de las dimensiones de competencias en prevención de violencia intrafamiliar del EBS siendo de forma general medianamente adecuada: la cognitiva en 18 (52,94%), la procedimental en 21 (61,76%) y la actitudinal en 24 (70,59%). Estadísticamente muy significativo con $p < 0.01$.



$\chi^2=18.0704$ $gl=6$ $p=0.0061$ $p < 0.01$ Muy Sig

Gráfico 1: Evaluación de las dimensiones de competencias profesionales en prevención de violencia intrafamiliar. Corralillo 2021. Fuente: Examen de competencia.

Después de analizadas las dimensiones cognitivas, procedimentales y actitudinales de los Equipos Básicos de Salud el nivel de desarrollo de las competencias profesionales en el manejo de la violencia intrafamiliar resultó ser medianamente adecuado para el 65% como se muestra en la tabla 2.

Comentado [d1]: Dejo los dos o pongo solo uno cual?

Categoría Ocupacional	Nivel de desarrollo de competencias profesionales									
	Muy Adecuada		Adecuada		Medianamente Adecuada		Inadecuada		Muy Inadecuada	
	No.	%	No.	%	No.	%	No.	%	No.	%
MGI (n=6)	2	33,33	-	-	4	66,67	-	-	-	-
Residente MGI (n=15)	-	-	3	20,00	11	73,33	-	-	1	6,67



Título Convención 2021
Universidad Central "Marta Abreu" de Las Villas
TÍTULO

Licenciado Enfermería(n=12)	-	-	3	25,0 0	6	50,00	3	25,0 0	-	-
Técnico de Enfermería(n=1)	-	-	-	-	1	100	-	-	-	-
Total	2	5,88	6	17,6 5	22	64,71	3	8,82	1	2,94

$X^2=11.8364$ gl=9 p=0.2227 p>0.05 N.Sig

Tabla 2: Nivel de desarrollo de competencias profesionales en prevención de violencia intrafamiliar. Corralillo 2021. Fuente: Examen de competencia.

3.2 Discusión

En el campo de la Atención Primaria el Equipo Básico de Salud en el presente estudio fueron más frecuente los médicos que las enfermeras siendo los residentes de MGI y licenciados en Enfermería en 15 y 12 respectivamente (44,12 % y 35,29 %) a diferencia de Guevara Díaz, Ferrer Lozano, Prada Mier y Fernández Castillo (2016) donde correspondió el 55,6 % a personal de enfermería y el 44,4 % de medicina; y en cuanto a la experiencia profesional, el 50% de los médicos tenían menos de 5 años de experiencia y el 54,3% de las enfermeras con experiencia mayor de 25 años. Estos resultados difieren de los alcanzados por la autora siendo los años de graduados mayor de 5 años en 18 (52,94 %); Residentes de MGI y Licenciados en Enfermería en 15 y 12 respectivamente (44,12 % y 35,29 %).

Las competencias profesionales es el grado de capacidades o el conjunto de atributos, conocimientos (saber), habilidades (saber hacer), y actitudes (saber ser con los demás); que facilitan el mejoramiento del desempeño profesional (saber transformar), en la toma de decisiones relacionadas con una determinada actividad, en un contexto dado, en diferentes niveles de complejidad en la atención en salud (Ramos Hernández, Díaz Díaz, Valcárcel Izquierdo, y Ramírez Hernández, 2018).

En el presente estudio la evaluación de las dimensiones cognitivas, procedimentales y actitudinales en el manejo de la violencia intrafamiliar el EBS de forma general fue medianamente adecuada: la cognitiva en 18 (52,94%), la procedimental en 21 (61,76%) y la actitudinal en 24 (70,59%). Resultados que coinciden con Elizalde Martínez (2017) en su tesis sobre competencias clínicas del médico familiar en la detección de violencia en el adulto mayor que en el área cognitiva el 45% alcanzó "Alto nivel" y el 33% "Muy



alto". En el área práctica o habilidades el 62% obtuvo "Alto" nivel de dominio y en la actitudinal presentó el 80%; con la diferencia que fue solo en médicos.

Además, se difiere de Pérez Martínez, Vega Pazitková, (2017) donde el 22,7 %, señaló la escasa formación en habilidades de comunicación y la carencia de conocimiento sobre el fenómeno de la violencia; Torres Ramírez (2017) en su investigación sobre la competencia clínica del médico en otra temática, el tamizaje de Diabetes Gestacional, obtuvo respecto al nivel de conocimiento es 62,96% colocándose en un nivel bajo. Actitud, un promedio general 87,79% para un nivel alto y habilidad promedio general 64,47% para un nivel bajo.

El nivel de desarrollo de las competencias profesionales de médicos y enfermeras en el manejo de la violencia intrafamiliar, según el resultado de la evaluación de las dimensiones, resultó ser medianamente adecuado el 65%, no concordando con el estudio de González Sábado (2020) sobre competencias de los médicos de familia en prevención y seguimiento de la conducta suicida, que señaló el 93.2% evaluados con una competencia inadecuada; así como Martínez Sariol, (2018) en el estudio sobre la atención de enfermería al neonato crítico.

Similares al estudio actual fueron los resultados obtenidos para las competencias clínicas de médicos familiares en identificación y manejo de los factores de riesgo cardiovascular, se alcanzó en el 85% un nivel de competencia regular (García Martínez A.G., 2020).

4. Conclusiones

El diagnóstico realizado evidenció la necesidad de desarrollar competencias profesionales en el manejo de la violencia intrafamiliar en edad pediátrica, por lo que sugerimos el diseño de una estrategia educativa sobre el tema.

5. Referencias bibliográficas

Cervantes Ríos, J.C., (2016). Necesidades del personal que atiende/previene violencia intrafamiliar contra mujeres en una región de México. *La Manzana de la Discordia*, 8(2), 7-16. DOI: [10.25100/lmd.v8i2.1537](https://doi.org/10.25100/lmd.v8i2.1537).

Elizalde Martínez, J., (2017). *Competencia clínica del médico familiar en la detección oportuna del maltrato en el adulto mayor que acude a la UMF No.1 Delegación*



Título Convención 2021
Universidad Central "Marta Abreu" de Las Villas
TÍTULO

Aguascalientes. [Tesis para obtener el grado de Especialista en Medicina Familiar, Universidad Autónoma de Aguas Calientes de México]. E-Archivo. <http://hdl.handle.net/11317/1283>

García Martínez, A.G., (2020). *Competencia del médico familiar para identificación y manejo de los factores de riesgo cardiovascular en la UMF I Aguascalientes*. [Tesis para obtener el grado de Especialista en Medicina Familiar, Universidad Autónoma de Aguas Calientes de México]. E-Archivo. <http://hdl.handle.net/11317/1283>

Gea Guillén, B.I., (2018). *Conocimiento y Actitudes de los Profesionales Sanitarios de Urgencias y Emergencias sobre la Violencia de Género*. [Tesis doctoral, Universidad de Murcia de España]. Dialnet. <https://dialnet.unirioja.es/servlet/tesis?codigo=289941>

González Sábado, R.I., Martínez Cárdenas, A., Reytor Ballester, D., y Martínez González, O., (2020). Desarrollo de las competencias del médico de la familia en la prevención de la conducta suicida a nivel comunitario. *Granma Multimed*, 24(5). http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1028-48182020000501033

Guevara Díaz, E.L., Ferrer Lozano, D.M., Prada Mier, A., y Fernández Castillo, E., (2016). Preparación de los Equipos Básicos de Salud para enfrentar la violencia de género. *Rev Cubana Med Gen Integr*, 32(3). <http://revmgi.sld.cu/index.php/mgi/article/view/166>

Martínez Gómez, C. (2019). Violencia Intrafamiliar. En A. Gutiérrez Rivera (Ed.), *Salud familiar* (123- 135). Editorial Nuevo Milenio. <https://es.scribd.com/book/403975566/Salud-familiar>

Martínez Sariol, E., (2018). Estrategia de Superación para el desarrollo de competencias profesionales específicas en la atención de enfermería al neonato crítico. *Educación Médica Superior*, 34(3). <https://www.medigraphic.com/cgi-bin/new/resumen.cgi?IDARTICULO=74932>

Mayor Walton, S., y Salazar Pérez, C.A. (2019). La violencia intrafamiliar. Un problema de salud actual. *Gac Méd Espirit*, 21(1), 96-105. <http://revgmespirituana.sld.cu>



Título Convención 2021
Universidad Central "Marta Abreu" de Las Villas
TÍTULO

Pérez Martínez, V.T., de la Vega Pazitková, T., (2017). Necesidades de aprendizaje del especialista de Medicina General Integral sobre la conducta violenta. Educación Médica Superior, 31(1), 137-157.
http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-21412018000100013

Ramos Hernández, R., Díaz Díaz, A.A., Valcárcel Izquierdo, N., y Ramírez Hernández, B. M., (2018). Las competencias profesionales específicas en la formación de los especialistas en Medicina General Integral. Educación Médica Superior, 32(1), 130-140.
http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-21412020000300003

Saliba Garbin, C.A., Wakayama, B., Moreira Arcieri, R., Mendes de Paula, A., y Isber Garbin, A.J., (2017). La violencia intrafamiliar y los procesos notificados bajo la óptica del profesional de salud pública. Rev Cubana Salud Pública, 43(2).
<http://www.revsaludpublica.sld.cu/index.php/spu/article/view/495>

Torres Ramirez, S.A., (2017). *Competencia clínica de los médicos referente al tamizaje de diabetes gestacional ante la guía de práctica clínica para el diagnóstico y tratamiento de la diabetes en el embarazo en la unidad de medicina familiar No.1.* [Tesis para obtener el grado de Especialista en Medicina Familiar, Universidad Autónoma de Aguas Calientes de México]. E-Archivo.
<http://hdl.handle.net/11317/1283>