

## Momento de enseñanza-aprendizaje para el cuidado del duelo por un ser amado no nacido

### Teaching and learning momentum for bereavement care of an unborn loved one

Karla Fabiola Gamboa-Molina,<sup>1</sup> Angélica María Armendáriz-Ortega<sup>1</sup>

<sup>1</sup>Unidad de Investigación y Posgrado, Maestría Profesional en Enfermería, Facultad de Enfermería y Nutriología, Universidad Autónoma de Chihuahua, Chihuahua, México

#### Palabras clave:

Enseñanza  
Atención de enfermería  
Pesar  
Aborto espontáneo  
Aprendizaje Basado en Problemas

#### Resumen

**Introducción:** el momento de enseñanza centra la mirada en los profesionales que pueden estar expuestos a cuidar mujeres que sufren un aborto espontáneo. Estas mujeres tienen un duelo al perder un bebe que no pudo llegar y el personal de enfermería debe cuidarla desde su alma, comprender su tristeza y conmoción. Esta necesidad de cuidado condujo a planificar este momento de enseñanza-aprendizaje para licenciados en enfermería, los cuales son estudiantes de la Maestría en Enfermería en el seminario de Educación Superior de la Universidad Autónoma de Chihuahua.

**Desarrollo:** se llevaron a la práctica sesiones de enseñanza aprendizaje con un enfoque robusto de conocimientos sobre el aborto. También se agregaron herramientas para el cuidado comprensivo del duelo en las mujeres que han vivido un aborto, lo cual permitió el análisis y la reflexión de experiencias de madres atendidas en una institución de salud. Se terminó la presentación de manera constructivista y en el aprendizaje basado en problemas los estudiantes participaron activamente reflexionando sobre el cuidado humano que necesitan estas mujeres.

**Conclusiones:** en esta dinámica basada en el constructivismo, el estudiante puede crear una práctica reflexiva de sus acciones para darle sentido y mejorar el cuidado humano de enfermería en las situaciones que suceden a un aborto.

#### Keywords:

Teaching  
Nursing care  
Grief  
Spontaneous abortion  
Problem Based Learning

#### Abstract

**Introduction:** the teachable moment to gaze focused professionals who may be exposed to care for women suffering a spontaneous abortion. These women have a duel to lose a baby who could not come, the nurse should take care from his soul, understand their sadness and shock. This need for careful planning led to this teaching learning time student's graduate nursing degree in nursing in the seminar class of higher education in the Autonomous University of Chihuahua.

**Development:** a time of learning by strengthening knowledge about the abortion, adding tools for comprehensive care to women in mourning abortion, allowing analysis and reflection of experiences of mothers treated in a health facility was performed. Presenting constructive way and ended problem-based learning, students participated actively reflecting on human care they need these women.

**Conclusions:** helping students understand this dynamic based on constructivism student can create a reflective practice to make sense of their actions and improve human nursing care in post abortion .

#### Correspondencia:

Karla Fabiola Gamboa-Molina

Correo electrónico:

faby\_1225@hotmail.com

Fecha de recepción:

10/09/2015

Fecha de dictamen:

20/01/2016

Fecha de aceptación:

10/03/2016

## Introducción

El profesional de enfermería debe aprender a comprender a la persona que cuida con amor y percibir las necesidades que esta misma tiene. Por esa razón el docente de enfermería debe ser guía para que el estudiante pueda identificar estas necesidades y sea sensibilizado por medio de un adecuado proceso de enseñanza-aprendizaje, a fin de que logre la tarea más gratificante de ser docente, la cual consiste, según describe Paulo Freire, en ayudar como profesores a los educandos a construir la inteligibilidad de las cosas, ayudarlos a aprender, comprender y a comunicar esa comprensión a los otros.<sup>1</sup>

Es la necesidad de aprender a comprender al otro para comunicar la comprensión a los demás lo que nos condujo a planificar este momento de enseñanza-aprendizaje a los licenciados en enfermería que se encontraban llevando a cabo sus estudios de la Maestría en Enfermería, en la clase-seminario de educación superior en la Universidad Autónoma de Chihuahua.

Como profesionales de la salud en el área clínica hospitalaria nos encontramos en constante movimiento en las áreas de atención a personas de cuidado. Una de estas áreas es la de Ginecología, en donde se encuentran mujeres ingresadas por diferentes patologías. Uno de los problemas más frecuentes es el aborto espontáneo. Cuando están ante este problema de salud, las mujeres sufren un duelo al perder un bebé que no pudo llegar a término; sin embargo, el profesional de enfermería aún no es capaz de identificar este proceso como un duelo.

Por esa razón, el objetivo de este momento de enseñanza-aprendizaje es para que el enfermero(a) aprenda a ver a la mujer no solo en sus apariencias y lesiones físicas después de un aborto, sino para que vea su alma y comprenda su sentir de profunda tristeza y conmoción al no poder cargar en sus brazos a ese ser tan esperado que más que un ser esperado es un ser amado; por eso, el título de este momento de enseñanza-aprendizaje es “Cuidando un duelo de un ser amado no nacido”.

Además de truncar las expectativas de maternidad de la mujer, el aborto espontáneo interrumpe el proyecto vital que la madre tiene respecto a su hijo, pues en los primeros meses del embarazo el hijo ya vive en la mente de la madre, ya tiene una presencia psíquica en ella: en sus sentimientos, en sus fantasías, en sus deseos, en sus proyecciones. Y todo esto se suspende con la interrupción del embarazo, que muchas mujeres viven como la pérdida de un hijo, un hijo no nacido, pero un hijo al fin

y al cabo. Es natural, por lo tanto, que se produzca, a raíz del aborto, una reacción de duelo. Y también es natural que en esa reacción de duelo puedan aparecer síntomas psicopatológicos que predominantemente sean de naturaleza depresiva y ansiosa.<sup>2</sup>

Este momento de enseñanza-aprendizaje no es solo para que los enfermeros conozcan y analicen el cuidado hacia la mujer después del aborto, también es un cuidado humano a la persona o personas que la acompañan, su cónyuge, sus padres, sus hermanos o sus amigos, ya que pueden ser diferentes personas las que estén con ella y, al igual que la madre, ellas también formaron parte de la espera de ese nuevo ser tan querido.

## Desarrollo

Como disciplina profesional, la enfermería se sustenta en el cuidado humano como un acto de amor y comprensión del otro. El proceso de educar a través del cuidado humano de enfermería se manifiesta en el proceso caritas de la teoría de Jean Watson “abordar la experiencia genuina de enseñanza-aprendizaje que acompaña la unidad del ser y el significado subjetivo, tratando de mantenerse en el marco de referencia del otro”.<sup>3</sup>

Educación a los enfermeros que forman parte del cuidado del ser es fundamental para el desarrollo de la profesión. Educar a través del cuidado del ser no es una simple transmisión de conocimientos de un grupo de personas a otro, sino que se forma una enseñanza transpersonal, es decir, un contacto que va más allá del maestro al estudiante, un contacto que trasciende del aula donde se analizan y reflexionan experiencias para mejorar el cuidado humano a otro ser que se encuentra fuera: en la comunidad, en la calle y en los hospitales.

El momento de enseñanza-aprendizaje forma parte de una relación de sensibilidad con el otro, al vincular los esfuerzos, esperanzas, anhelos profundos e inquietudes y necesidades que le surgen al educando-enfermero al momento de cuidar.

Para este proceso de sensibilización y educación se utilizó como guía el modelo constructivista con ayuda del aprendizaje basado en problemas. El modelo constructivista permite que el estudiante piense de manera autónoma y entienda significativamente su mundo, en este caso que el educando comprenda lo que surge en el área de Ginecología con las mujeres que sufren este doloroso proceso de aborto espontáneo. El estudiante debe involucrarse en un proceso dinámico con experiencias escritas por mujeres que fueron

atendidas por el profesional de enfermería en su proceso de aborto. Estos escritos deben ser analizados y reflexionados por el estudiante para generar en él comprensión, autonomía de pensamiento y resolución de problemas.<sup>4,5</sup>

El aprendizaje basado en problemas es una metodología apta para adquirir conocimientos y habilidades en enfermería.<sup>5</sup> Esto se hace a partir de situaciones de la práctica real. La reflexión es necesaria para dar sentido a la experiencia profesional, incluidos los eventos de la práctica diaria, como el contacto con pacientes atendidas por aborto. El profesor se convierte en un organizador y mediador del encuentro del estudiante con el conocimiento y el estudiante se convierte en un constructor del conocimiento, alejándose de su antiguo rol que le obligaba a ser un mero receptor de información.

La reflexión en este momento de enseñanza-aprendizaje es lo suficientemente valiosa y fecunda para reforzar perspectivas y conocimientos del docente y del estudiante mediante la creación de vínculos de aprendizaje; también en un segundo plano tiene repercusiones positivas en el sujeto de cuidado cuando el educando se enfrenta al cuidado de las mujeres que han sufrido una pérdida fetal.

El cuidado de estas mujeres tiene una dimensión totalmente humanista. Esta práctica humanística de enfermería requiere de profesionales con pensamiento crítico y autodirigido hacia las mejores estrategias para tratar una situación que surge en un determinado contexto. Este tipo de pensamiento es el que se busca desarrollar en este momento de enseñanza-aprendizaje en el cuidado del duelo a una mujer con pérdida fetal, así como a la pareja de la mujer que también puede afectarse por la pérdida. Es importante que trabajen juntos expresando sus sentimientos y emociones, pues no hay nada mejor que escuchar y ofrecer el hombro y una mirada comprensiva, ofrecerse a sí mismo por si necesitan algo y no tratar de ayudarlos a saltar las fases del duelo o de minimizar sus problemas diciendo que las cosas podrían estar mejor.<sup>6-7</sup>

### *Estrategia dinámica implementada*

Se llevó a la práctica un momento de experiencia genuina de enseñanza-aprendizaje, en el que se fortalecieron los conocimientos sobre el aborto y se agregaron herramientas para el cuidado comprensivo y amoroso al duelo de las mujeres y el de sus acompañantes en la pérdida fetal, esto mediante el análisis y la reflexión de experiencias escritas reales de madres atendidas en un hospital.

Este momento de enseñanza-aprendizaje se llevó a la

práctica con los estudiantes de primer semestre de la Maestría en Enfermería de la Universidad Autónoma de Chiuhuahua; esos estudiantes son licenciados en Enfermería.

El momento de enseñanza-aprendizaje constó de tres fases que incluyen las siguientes estrategias dinámicas:<sup>8-10</sup> Fase introductoria: tuvo como propósito hacer un primer acercamiento para crear confianza entre los estudiantes y el docente mediante la presentación de este y su justificación del porqué surge la necesidad de implementar este tema para su conocimiento en la práctica clínica. Después se hizo la pregunta de libre respuesta “¿Quién ha tenido experiencias de cuidado a pacientes con aborto espontáneo?” y se hizo énfasis en lo que observaron y percibieron. Se mostró un video por medio de una computadora portátil y un proyector a modo de resumen que serviría como repaso de los conocimientos previos de lo que es un aborto espontáneo y el docente les pidió a los estudiantes que reflexionaran sobre la letra de la canción del mismo video.

Fase de desarrollo: se formaron dos equipos de seis personas cada uno para favorecer la comunicación entre profesionales, el trabajo en equipo, la tolerancia, la lluvia de ideas y la reflexión colaborativa en grupos de trabajo. Se nombró a un líder al cual se le pidió que le leyera a su equipo una carta que contenía las expresiones reales de las mujeres en situaciones de aborto y el cuidado de enfermería percibido en ese contexto. Cada equipo reflexionó sobre la experiencia de cuidados de enfermería, cómo fue vivenciada esta y al analizar la carta cada uno de los equipos debía construir y planificar acciones que se debieron haber tomado para el cuidado humano de dichas mujeres. Al finalizar el análisis el líder de cada equipo cambió al equipo contrario y al estar en el otro equipo dio una reseña breve de la vivencia y de las soluciones que aportó su anterior equipo para la resolución de la vivencia del cuidado de enfermería a la mujer en proceso de aborto. Esto con la finalidad de retroalimentar si había nuevas ideas y soluciones a la experiencia. En todo momento el docente acompañó a los equipos al hacer participaciones activas con sus educandos.

Fase de cierre: se le dieron las herramientas de cuidado a la mujer en su proceso de duelo de un ser amado no nacido, esta vez mediante una ponencia rápida en PowerPoint, llamada “¡Mírame! ¡Estoy aquí! ¡Cuídame!” la cual contenía las respuestas reales de mujeres que habían recibido atención después de un aborto. En esa ponencia las mujeres mencionaron cómo les gustaría ser cuidadas por el profesional de enfermería. De esta manera el estudiante reflexionó, analizó y comparó las experiencias reales anteriores de las dos cartas.

Las experiencias reales de las mujeres en situaciones de

aborto fueron tomadas de la tesis Percepción del cuidado de enfermería en la atención pos aborto (espontáneo) en mujeres entre los 17 y 25 años en la ciudad de Bogotá, elaborada por Carreño Hernández y Henao Santana en el 2009.<sup>7</sup> De esas experiencias se tomaron parte de las entrevistas de varias de sus participantes en sus entrevistas a profundidad.

## Conclusiones

Al finalizar este momento de enseñanza-aprendizaje, los educandos tuvieron la oportunidad de reflexionar y analizar una experiencia real que algunos ya han vivenciado en sus prácticas clínicas.

La mayoría de las veces los docentes le decimos al educando cuáles intervenciones de cuidado debe hacer con la persona de cuidado, pero rara vez les damos la oportunidad a las personas de que manifiesten cómo quieren ser cuidados. Es por esta dinámica basada en el constructivismo que el estudiante es capaz de crear una práctica reflexiva de sus acciones para darle sentido y mejorar el cuidado humano de enfermería a las pacientes que han sufrido un aborto. Se logró terminar la presentación del momento de enseñanza-aprendizaje de manera constructivista y con base en el aprendizaje basado en problemas, ya que los estudiantes participaron eficientemente en la actividad.

Los estudiantes lograron identificar el problema, darle el valor que requiere resolver este tipo de situaciones y, sobre todo, se percataron de la necesidad de cuidado

humano que tiene la mujer después de haber sido intervenida por un aborto espontáneo.

Llamó la atención de los alumnos el hecho de que las respuestas eran tomadas de una tesis y que dichas respuestas a las preguntas plasmadas en las cartas eran reales; esto los cautivó y su curiosidad hizo que la reflexión fuera más profunda.

Este momento de enseñanza-aprendizaje y sus estrategias brindan a la enfermería como disciplina la posibilidad de hacer crecer el cuidado humano en su práctica hospitalaria, tomando la raíz de nuestra formación en la educación. Si se logra hacer un viraje en la educación y en las prácticas pedagógicas de esta disciplina hacia el constructivismo y hacia la libertad de análisis críticos, se podrá empoderar nuestra profesión, lo cual hará que tengamos enfermeros expertos del cuidado humano y, a la vez, dignificará nuestro trabajo.

Un aprendizaje significativo y personal de este momento de enseñanza-aprendizaje es la satisfacción de que el objetivo se haya logrado, que nuestros estudiantes analizaran esta situación y que vieran que es una realidad que se lleva a cabo en los hospitales, en la comunidad, con la población y con la familia. Después de llevar a cabo esta actividad estaremos en la seguridad de que el día en que los estudiantes se encuentren ante una mujer que ha sufrido la pérdida de un ser amado no nacido, ellos podrán brindar un hombro de consuelo y un oído para escucharlas brindando un cuidado humano.

## Referencias

1. Freire P. El grito manso, Teorías modernas del aprendizaje. México: Siglo XXI; 2004.
2. Leal-Herrero F. Psicopatología del aborto espontáneo y trastornos tras las técnicas de reproducción asistida. Cuad. Bioét. 2009;XX(3):393-403. Disponible en <http://www.aebioetica.org/rf/07-BIOETICA-70.pdf>
3. Watson J. The philosophy and science of caring. Ed Revisited. From Carative actor 7: promotion of interpersonal teaching and learning to caritas process. Engage in genuine teaching-learning experience that attends to unity of being and subjective meaning. 7 Boulder, Colorado, USA; 2008. p. 125.
4. Suárez-Díaz R. La educación: teorías educativas, estrategias de enseñanza-aprendizaje. Las Dimensiones del acto educativo. Madrid: Trillas; 2005. p. 16
5. Sánchez-Vergara M. Estrategias didácticas para bachillerato y nivel superior. Aprendizaje basado en problemas. Trillas; 2012. p. 104
6. Cárdenas BL et al. Desarrollo del pensamiento reflexivo y crítico en enfermería en México. Una visión colegiada. México: Academia Nacional de Enfermería; 2014.
6. El duelo ante la pérdida por un aborto. Disponible en: <https://www.youtube.com/watch?v=NYzsswQ1c50>
7. Carreño H, Henao S. Percepción del cuidado de enfermería en la atención pos aborto (espontáneo) en mujeres entre los 17 y 25 años en la ciudad de Bogotá, 2009. Disponible en <http://www.bdigital.unal.edu.co/8464/1/535448.2009.pdf>
8. Hospital General Universitario de Ciudad Real (Castilla-La Mancha, España). Plan de cuidados estandarizado del paciente con aborto diferido y legrado. 2011. Disponible en <http://www.hgucr.es/wp-content/uploads/2011/05/plan-de-cuidados-paciente-aborto-diferido-y-legrado.pdf>
9. Rengel-Díaz C. Plan de cuidados de enfermería para la pérdida perinatal y el aborto. Enfermería Docente. 2010;91:37-43. Disponible en <http://www.index-f.com/edocente/91pdf/91-037.pdf>

---

### Cómo citar este artículo:

Gamboa-Molina KF, Armendáriz-Ortega AM. Momento de enseñanza-aprendizaje para el cuidado del duelo por un ser amado no nacido. Rev Enferm Inst Mex Seguro Soc. 2016;24(2):137-40.