

Programa de curso optativo: “Modelo de cuidado prenatal con proyección comunitaria” carrera Licenciatura en Enfermería.

Muñoz Callol, Juana Lupe¹

Ávila Hernández, Norma²

Argote Viñals, Carmen³

¹ Universidad de Ciencias Médicas de Las Tunas/Dirección de Postgrado, Las Tunas, Cuba, juanalupe@ltu.sld.cu

² Facultad de ciencias Médicas Dr. Zoilo E. Marinello Vidaurreta/Carrera Licenciatura en Enfermería, Las Tunas, Cuba

³ Facultad de ciencias Médicas Dr. Zoilo E. Marinello Vidaurreta/Carrera Licenciatura en Enfermería, Las Tunas, Cuba

Resumen:

Introducción: Las actividades extensionistas tributan a la formación integral del estudiante en solucionar los principales problemas de salud de la sociedad. **Objetivo:** Elaborar programa de curso optativo “Modelo de cuidado prenatal con proyección comunitaria” en Licenciatura en Enfermería durante el curso 2016-2017. **Métodos.** Se realizó una investigación cualitativa con enfoque fenomenológico en 10 estudiantes de la ayudantía en Ginecobstetricia, se aplicó entrevista estructurada y guías de observación validados por expertos, en 3 fases: (experiencias vividas en la sostenibilidad del PAMI), (necesidades de aprendizaje sobre la atención prenatal), (diseño del modelo cuidado prenatal con proyección comunitaria) y elaboración del programa de curso optativo para la formación y desarrollo de habilidades prácticas. **Resultados:** Experiencias vividas: Necesidad de superación continua y valores demostrados en la actuación profesional (Humanismo y responsabilidad), necesidades de aprendizaje: valoración de complementarios, orientación psicofísica y nutricional, sistemas de apoyo de la familia, medidas de confort y seguridad a la gestante e identificación y toma de conducta ante las complicaciones. Se diseñó el modelo de cuidado prenatal con proyección comunitaria incluyendo los tres trimestres del embarazo con la ruta crítica del Proceso de Atención de Enfermería y se estandarizó los cuidados-enfermeros con la taxonomía NANDA, resultados esperados (NOC) e intervenciones (NIC). **Conclusiones:** La elaboración del curso optativo “Modelo de cuidado prenatal con proyección comunitaria” utilizando la Taxonomía NANDA-NOC-NIC permitirá a los alumnos ayudantes de Licenciatura en Enfermería de la especialidad de Ginecobstetricia apropiarse de conocimientos, habilidades y aptitudes en el seguimiento de la embarazada en el nivel primario de salud.

Palabras clave: Proceso enseñanza-aprendizaje; atención prenatal/competencias; valores; Atención Primaria de Salud.

ABSTRAT:

Introduction: The community activities pay to the student's integral formation in solucionar the main problems of health of the society. Objective: To elaborate program of optional course "I Model of prenatal care with community projection" in Degree in Infirmary during the course 2016-2017. Methods. He/she was carried out a qualitative investigation with focus fenomenologic in 10 students of the assistant in Gynecology and Obstetrics, structured interview and observation guides validated by experts was applied, in 3 phases: (experiences lived in the to maintain of the Maternal and Infantile Program of At-

tention), (learning necessities on the prenatal attention), (I design of the prenatal taken care pattern with community projection) and elaboration of the program of optional course for the formation and development of practical abilities. Results: Lived experiences: Necessity of continuous progress and value demonstrated in the professional performance (Humanism and responsibility), learning necessities: valuation of complementary, orientation phsicofisical and nutritional, systems of support of the family, measures of comfort and security to the pregnan and identification and taking of behavior before the complications. The pattern of prenatal care was designed with community projection including the three trimesters of the pregnancy with the critical route of the Process of Attention of Infirmary and it was standardized the care-male nurses with the it labels NANDA, prospective results (NOC) and interventions (NIC). Conclusions: The elaboportion of the optional course "I Model of prenatal care with community projection" using the it labels NANDA-NOC-NIC will allow to the students assistants of Degree in Infirmary of the specialty of the Gynecology and Obstetrics to appropriate of knowledge, abilities and aptitudes in the pursuit of the pregnant one in the primary level of health.

Words key: I process teaching- learning; primary attention; attention before the birth; competitions; value; Atención of Health.

I. INTRODUCCIÓN

En los procesos universitarios de la Educación Médica se han realizado reformas que garantizan la calidad de un egresado capaz de brindar atención a los problemas de salud que hoy demanda la sociedad, dentro de sus transformaciones se encuentran la satisfacción de las necesidades de la población, con acciones de prevención y promoción de salud en el nivel primario de atención.¹⁻²

En particular, la formación de los recursos humanos en Enfermería ha sido participe de estas transformaciones donde se vincula la teoría con la práctica desde los primeros años del proceso formativo lo que contribuye a modelar en el futuro profesional competencias que permitan brindar con calidad y eficiencia cuidados al individuo sano o enfermo, familia o comunidad como un ente activo capaz de solucionar los problemas de salud y modificar con resultados adecuados los indicadores sanitarios en la sociedad³. En los programas de estudios de la carrera Licenciatura en Enfermería se aborda la necesidad de encauzar el proceso enseñanza-aprendizaje que refleje el encargo social del futuro egresado, para ello en el año 2004 se perfeccionó de forma parcial el diseño de la carrera que luego devino en el plan de estudio "D", el cual se caracteriza en la orientación profesional con un perfil amplio donde el educando se apropiará de conocimientos, hábitos y actitudes que le permitirá resolver los principales problemas que se presenten en las diferentes esferas de su actuación profesional con integración entre la formación científica y el desarrollo de competencias profesionales durante el proceso formativo.⁴

En este sentido, dentro de las asignaturas rectoras de la Disciplina Enfermería del Curso Regular Diurno, se ubica en el quinto semestre la asignatura Enfermería Ginecobstétrica, la cual se fundamenta en (...) "la formación de un profesional de perfil amplio que brinde una atención especializada a la mujer, embarazada y al neonato en los diferentes niveles de atención médica, proporcionando nuevos estilos de vida".⁵ Lo que a su vez es uno de los pilares del Ministerio de Salud Pública manifestados en el Programa de Atención Materno-Infantil. Con esta asignatura se pretende que el futuro profesional alcance una preparación sólida que integre los diferentes niveles de atención, con énfasis en el comunitario, en el ámbito de la prevención, promoción, rehabilitación y curación en el proceso salud-enfermedad que contribuya a disminuir la tasa de morbilidad materna e infantil y optimizar la salud reproductiva de la mujer como un ser biopsicosocial en su medio familiar, ecológico y social.

Conjuntamente con esta singularidad, está la formación de este profesional centrada en la educación en el trabajo como forma organizativa fundamental de la enseñanza, y es precisamente en este contexto donde se desarrollan las actividades extensionistas que tributan a la formación integral del estudiante en solucionar los principales dilemas de salud de la sociedad⁶⁻⁷; y para ello, se hace pertinente la elaboración de modelos de cuidado que surgen de los problemas que emergen de la actuación profesional que se solucionan, sustentan y se modifican en el ejercicio de la profesión, su elaboración sobreviene un nuevo conocimiento, o en cambio, la ya existencia de uno favorece su reconstrucción, en las dos circunstancias se propicia la atención integral a las personas, familia o comunidad en cualquier situación, y estimula al perfeccionamiento de la práctica de la profesión-enfermera (o).⁸

Debido al papel rector que hoy juega la Universidad Médica en transformar los problemas de salud de la sociedad y establecer acciones desde los procesos universitarios con enfoque comunitario, en la Universidad de Ciencias Médicas de Las Tunas se han establecido estrategias para mejorar los indicadores de Salud Materna a partir de la incorporación de los alumnos ayudantes y del Movimiento Vanguardista Mario Muñoz Monroy, con vista a integrar a los educandos y profesores en acciones que permitan la sostenibilidad del Programa de Atención Materno-Infantil, lo que sugiere la necesidad de crear desde la clase la preparación adecuada de los estudiantes para enfrentar esta tarea. Basado en lo anteriormente expuesto nos motivamos a realizar el presente estudio con la finalidad de elaborar un programa de curso optativo “Modelo de cuidado prenatal con proyección comunitaria” dirigido a estudiantes de Licenciatura en Enfermería en la Facultad de Ciencias Médicas Dr. Zoilo Enrique Marinello de Las Tunas durante el curso 2016-2017

II. MÉTODOS

Se realizó una investigación cualitativa con enfoque fenomenológico en la facultad de Ciencias Médicas de Las Tunas durante el curso 2016-2017, con la finalidad de elaborar un programa de curso optativo “Modelo de cuidado prenatal con proyección comunitaria” dirigido a estudiantes de Licenciatura en Enfermería.

El universo de estudio lo constituyeron 10 estudiantes de la ayudantía en Ginecobstetricia de segundo y tercer año de la Carrera Licenciatura en Enfermería previo consentimiento, a los cuales se les aplicó una entrevista estructurada y guías de observación validados por expertos, en 3 fases: (experiencias vividas en la sostenibilidad del PAMI), (necesidades de aprendizaje sobre la atención prenatal), (diseño del modelo cuidado prenatal con proyección comunitaria) y elaboración del programa de curso optativo para la formación y desarrollo de habilidades prácticas.

Se realizó en primera instancia una revisión exhaustiva del Programa de la asignatura Enfermería Ginecobstétrica específicamente de la unidad II. Atención de Enfermería a la gestante, se realizó análisis del plan temático así como de los objetivos generales y específicos que se deben alcanzar con la impartición del contenido.

Para el desarrollo de este estudio se dividió en tres fases:

En la primera fase se realizó una entrevista a los estudiantes sobre las experiencias que habían adquirido en las actividades de sostenibilidad del Programa de Atención Materno-Infantil en el nivel primario de salud en cuanto a: las actividades de prevención, promoción de salud por trimestre de la embarazada, los principales problemas de salud detectados en la visita al hogar y seguimiento de la embarazada, la valoración del seguimiento prenatal y el abordaje de los principales problemas de salud identificados en las gestantes bajo su cuidado.

En la segunda fase se utilizó la guía de observación diseñada para identificar las necesidades de aprendizaje que manifestaban los estudiantes con el cuidado prenatal, donde se caracterizó el nivel de desempeño de los educandos, se aplicó en la consulta de la embarazada y en la visita al hogar.

En la tercera fase con la información obtenida de la entrevista y la guía de observación unida al estudio y análisis del programa de estudio se diseñó el programa de curso optativo sustentado en un modelo de cuidado prenatal para la formación y desarrollo de habilidades prácticas.

III. RESULTADOS

La atención a la mujer durante la etapa reproductiva es un proceso de intenso intercambio entre el paciente y el equipo básico de salud, como proceso fisiológico requiere de un seguimiento y control exhaustivo que garantice el éxito del cuidado prenatal.⁹

En este estudio, la experiencia vivida por los estudiantes se basó fundamentalmente por el conjunto de sensaciones, emociones y las ideas percibidas y expresadas verbalmente por ellos sobre las actividades de sostenibilidad del Programa de Atención Materno-Infantil en el nivel primario de salud en cuanto a: las actividades de prevención, promoción de salud por trimestre de la embarazada, los principales problemas de salud detectados en la visita al hogar y seguimiento de la embarazada, la valoración del seguimiento prenatal y el abordaje de los principales problemas de salud identificados en las gestantes bajo su cuidado.

Al inicio estas experiencias transmitieron positividad en cuanto a la necesidad de su incorporación en el proceso formativo valorándose por los educandos como una actividad necesaria y pertinente en su formación como futuro profesional, tal como se enuncia en los relatos siguientes:

... "es una experiencia única, ya que pude intervenir en la embarazada de bajo riesgo, y pude establecer acciones para la prevención de enfermedades que pudieran complicar su embarazo"

... "Considero que la atención a la embarazada desde el nivel primario de salud es una actividad de mucha responsabilidad y se necesitan muchos conocimientos para poder identificar los problemas de salud y actuar debidamente en cada caso particular, por otro lado, el sentido humanista que debe estar presente en cada una de las acciones que se realicen, porque no nos podemos equivocar, hay que actuar de forma oportuna pero bien..."

Las actividades de Educación en el Trabajo están diseñadas para que el educando interactúe como centro de ese proceso de enseñanza-aprendizaje desarrollador, donde debe apropiarse de conocimientos, habilidades y destrezas que le permitan establecer con suficiente profundidad la gestión del cuidado con medidas establecidas para mejorar los estilos de vida saludables y la calidad de vida, con acciones de prevención y promoción de salud que realice durante el desarrollo de la asignatura y desde la extensión universitaria, se crean nuevas situaciones que le permite incrementar el proceso de aprendizaje.^{4, 7}

La experiencia que se alcanza desde el punto de vista profesional es un proceso individual con respecto a las condiciones y al cúmulo de información que se recibe en la actividad práctica, cada educando lo experimenta de acuerdo a la percepción que es capaz de desarrollar en la interacción con la gestante al dar cuidados individualizados y personalizados, en este intercambio interviene no solo lo impartido por el profesor durante la clase, también se asocian las experiencias anteriores, las costumbres o creencias de familias y allegados.

El desarrollo personal de los estudiantes en su proceso formativo, debe considerarse como una apprehensión de la habilidad y surge de la identificación de las necesidades de aprendizaje en los diferentes niveles por lo que transita el educando hasta lograr su graduación.¹⁰⁻¹¹

Al indagar sobre las necesidades de aprendizaje en los estudiantes se identificaron dificultades en cuanto a la valoración de complementarios, orientación psicofísica y nutricional, sistemas de apoyo de la familia, medidas de confort y seguridad a la gestante e identificación y toma de conducta ante las complicaciones.

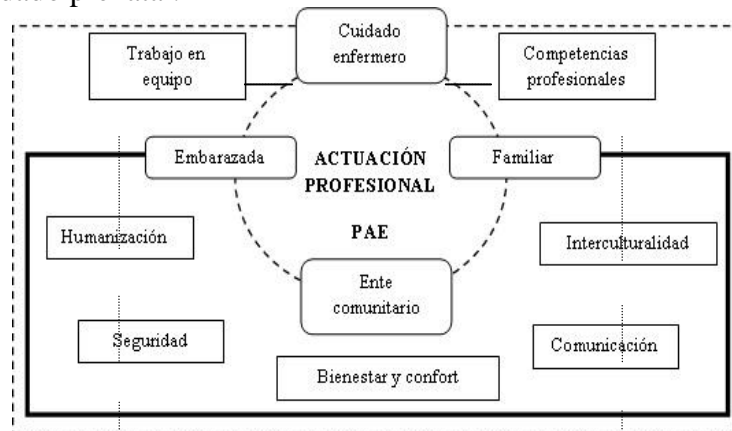
Se evidencia en la literatura revisada que en el carácter integral de la atención obstétrica se materializa la necesidad de la preparación de la embarazada y la familia para potenciar los procesos parentales y para ello el enfermero debe apropiarse de un sinnúmero de conocimientos que integren el saber, saber hacer y saber ser para intercambiar con el medio familiar en función de la calidad del cuidado prenatal.¹²⁻¹³

En el cuidado-enfermero a la embarazada se deben promover acciones desde el instante en que se realiza la captación del embarazo, en muchos estudios se aborda que es en esa primera consulta donde se identifican los problemas que puedan comprometer la gestación y se trazan acciones para su solución o prevención, se orienta y se intercambia con la futura madre el seguimiento de su embarazo por el binomio de salud, para lograr el éxito de las intervenciones debe imperar un ambiente de seguridad, confort y confianza, esta actividad se complementa con la visita domiciliaria donde se integran los familiares y los entes comunitarios al cuidado de la embarazada y su futuro bebé.^{9, 12, 13}

Los autores defienden el criterio de que se hace imprescindible y necesario preparar desde la formación a los educandos en los elementos esenciales para brindar una atención prenatal de excelencia para la culminación exitosa del embarazo y la adecuada recuperación postparto, en la casuística se pudo evidenciar limitaciones de conocimientos en los educandos sobre elementos cruciales de la atención prenatal por lo que se desarrolló una intervención inmediata para su solución a través de la propuesta de un curso optativo sustentado en un modelo de cuidado prenatal con proyección comunitaria.

Propuesta del modelo:

Fig. 1. Modelo de cuidado prenatal.



En este modelo se explica la interrelación que existe entre sus diferentes componentes, pero a su vez, cada uno tiene su propia significación dentro del cuidado integral de la embarazada, centrado en la actuación profesional que se distingue por el cumplimiento de una atención prenatal óptima, precoz, oportuna, eficaz, donde se integren las actividades de prevención, promoción, curación de las enfermedades o la intervención que propicie la integración de la gestante a la sociedad, a través del Proceso de Atención de Enfermería se identificarán en cada uno de los trimestres del embarazo los problemas y necesidades que afecten la salud de la embarazada, donde se planearán los diagnósticos-enfermeros y se traza-

rán las acciones que permitan evaluar las respuestas humanas ante este proceso de la salud reproductiva de la mujer; todo ello integrando el cuidado-enfermero como fruto de la interrelación de la embarazada, familia, y los entes comunitarios que juegan un papel indispensable en el enfoque holístico de la gestión del cuidado con énfasis en mantener la calidad de la atención prenatal con un adecuado seguimiento y control a la gestante, la relación que debe existir entre el enfermero con el resto del equipo de salud es una de las premisas del enfoque de este modelo ya que la embarazada requiere de una evaluación completa, periódica, multidisciplinaria donde interactúan diversas especialidades en diferentes áreas del conocimiento tales como: ginecobstetras, clínicos, genetistas, psicólogos, trabajadores sociales, estomatólogos y según requiera el caso se planifican interconsultas más avanzadas que incluso pueden extrapolarse al tercer nivel de atención, lo que requiere del profesional de enfermería un alto nivel de competencia profesional capaz de potenciar en la práctica sanitaria: el “saber”, “saber hacer” y el “saber ser”, estos saberes cuando se aplican de forma correcta ayudan al éxito y a los resultados esperados, otra de las particularidades del modelo que se propone son los diferentes enfoques que lo componen: la humanización del cuidado donde se requiere que la mujer participe activamente en las acciones de salud, con prácticas de autocuidados que la ayuden a fomentar su propio bienestar y confort, en este sentido, las habilidades comunicativas que el enfermero posea serán indispensables para transmitir toda la información necesaria y negociar con la embarazada las diferentes intervenciones que se le realizarán, otro enfoque a tener en cuenta es la interculturalidad como las creencias, costumbres de la mujer, la familia e incluso de los entes comunitarios para la provisión de cuidados, el enfoque de seguridad lleva implícito no solo las prácticas asistenciales que realiza el enfermero sino también las que se derivan hacia el autocuidado de la embarazada en el hogar, en los centros laborales, en la comunidad, el cumplimiento estricto del régimen terapéutico, las medidas de la higiene de la embarazada que favorezca la evolución normal de la gestación, la prevención, identificación y tratamiento oportuno de patrones de violencia doméstica, la adecuada preparación psicofísica de la mujer para el parto, proceso para el cual debe prepararse de forma adecuada para garantizar la cooperación y seguridad en el mismo.

El modelo se presentó y discutió en el Departamento de la carrera Enfermería para obtener criterios y socializar la forma de su aplicación y se precisó su incorporación a las actividades que realizan los alumnos ayudantes de la especialidad de Ginecobstetricia como parte de las tareas extensionistas de sostenibilidad del Programa de Atención Materno Infantil, este modelo será conducido por los autores de su elaboración, los cuales son los tutores de estos estudiantes, así mismo, se capacitaron los enfermeros que prestan servicios en los consultorios médicos de familias donde los estudiantes realizan la práctica docente.

Se diseñó el programa de curso optativo el cual garantiza el seguimiento adecuado de las embarazadas en la atención prenatal a través de un modelo de cuidado enfermero, donde los educandos desarrollaran actividades teóricas-prácticas con una evaluación final al concluir el mismo.

Se desarrollarán los contenidos del programa teniendo en cuenta los temas según estudio analítico y sistema de habilidades básicas a adquirir como:

- ✓ Realizar la captación de la embarazada.
- ✓ Participar en la dispensarización de la embarazada y planear acciones según el nivel de atención que garantice el adecuado seguimiento y control prenatal.
- ✓ Indicar y valorar los complementarios de la embarazada.
- ✓ Identificar e interpretar signos y síntomas para prevenir complicaciones.
- ✓ Evaluar la curva de peso, de tensión arterial y altura uterina de la embarazada.

- ✓ Aplicar el método científico con ejecución del plan de cuidados con acciones independientes, interdependientes, en función de la solución de los problemas.
 - ✓ Realizar visita domiciliaria a la embarazada evaluando el cumplimiento del régimen terapéutico, los riesgos presentes en el hogar y trazar acciones para su control.
 - ✓ Brindar acciones de prevención y promoción de salud.
 - ✓ Realizar evaluación integral de la gestante y del feto.
 - ✓ Planificar y controlar las interconsultas de las embarazadas.
- Y se plantea el siguiente plan temático:

Tema	C	ET	EI	EV	Total
I.- Particularidades del cuidado obstétrico. Situación actual de salud materna en Cuba y el mundo.	2	-	-	-	2
II.- Atención Prenatal. Pautas para el cuidado de la salud materna.	2	2	4	-	8
III.- Modelo de Cuidado Prenatal en el primer trimestre de embarazo. Proceso enfermero: Taxonomía Nanda II.	2	2	4	-	8
IV.- Modelo de Cuidado Prenatal en el segundo trimestre de embarazo. Proceso enfermero: Taxonomía Nanda II.	2	2	4	-	8
V.- Modelo de Cuidado Prenatal en el tercer trimestre de embarazo. Proceso enfermero: Taxonomía Nanda II.	2	2	4	-	8
Intervención familiar en el cuidado prenatal.	-	-	-	2	2
Total	10	8	16	2	36

IV. CONCLUSIONES

La elaboración del curso optativo “Modelo de cuidado prenatal con proyección comunitaria” utilizando la Taxonomía NANDA-NOC-NIC permitirá a los alumnos ayudantes de Licenciatura en Enfermería de la especialidad de Ginecobstetricia apropiarse de conocimientos, habilidades y aptitudes en el seguimiento de la embarazada en el nivel primario de salud.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Morales Suarez IR, Fernández Sacasas J, Duran Garcia F. Cuban medical education: aiming for the six star doctor. MEDICC Rev [Internet]. 2008 [cited 2018 Jun 21];10(4):5–9. Available from: http://www.medicc.org/mediccreview/articles/mr_3.pdf
2. Batista Mainegra A, Ortiz Cárdenas T, Rojas Hernández NM, González Aportela O, Hernández García L. Educación para la Salud desde el curriculum electivo como experiencia de formación integral de estudiantes universitarios. Educación Médica Superior [Internet]. 2015 [citado 2018 Jul 4];29(3):[aprox. 0 p.]. Disponible en: <http://www.ems.sld.cu/index.php/ems/article/view/515>
3. Moreno lavín d. Fundamentos del diseño de un modelo de atención de Enfermería para la gestión del cuidado. Revista Cubana de Enfermería [revista en Internet]. 2018 [citado 2018 Jul 4];34(1):[aprox. 0 p.]. Disponible en: <http://www.revenfermeria.sld.cu/index.php/enf/article/view/1238>

4. Vialart Vidal MN, Rodríguez López. EI, Véliz Martínez PL, Suárez Cabrera A, Morales Cordovés E, Zelada Pérez Md, Pérez Morales K, et al. Tendencias actuales de programas de estudio de pregrado y posgrado con orientación a la Atención Primaria de la Salud. Educación Médica Superior [Internet]. 2016 [citado 2018 Jul 4];30(3):[aprox. 0 p.]. Disponible en: <http://www.ems.sld.cu/index.php/ems/article/view/839>
5. Dirección Nacional de Docencia Médica. En Grupo de Desarrollo: Leonard Castillo A, Galarraga Diago D, Dandicout Thomas C. Carrera Licenciatura en Enfermería. Plan de estudio D. Disciplina Enfermería. Programa Analítico de la Asignatura Enfermería Ginecobstétrica. MINSAP, Cuba, 2014
6. Prida Reinaldo M, Ramos Hernández L. Cursos de verano, una estrategia educativa extensionista. Educación Médica Superior [Internet]. 2012 [citado 2018 Jul 4];26(4):[aprox. 0 p.]. Disponible en: <http://www.ems.sld.cu/index.php/ems/article/view/77>
7. del Huerto Marimón ME. La extensión universitaria desde una perspectiva estratégica en la gestión integral de la universidad médica contemporánea. Educación Médica Superior [Internet]. 2012 [citado 2018 Jul 4];26(4):[aprox. 0 p.]. Disponible en: <http://www.ems.sld.cu/index.php/ems/article/view/78>
8. Flores Martínez O, Medina González I. Modelo de cuidado para la actuación de enfermería con el paciente en la cirugía ocular. [Consultado: 25 may de 2018]. Disponible en: <http://www.enfermeria2017.sld.cu/index.php/enfermeria/2017/paper/viewPaper/702>
9. Bernal-Becerri M. L, Godinez-Rodriguez M.. A. Aprendizaje del cuidado obstétrico, experiencia de los estudiantes de enfermería en la práctica clínica Internet]. 2012 [citado 2018 Jul 4];26(4):[aprox. 0 p.]. Disponible en: <https://doi.org/10.1016/j.reu.2016.10.002>Get rights and content
10. Oteiza, F., y Miranda, H. “Evaluación del aprendizaje matemático. Alternativas para innovar”. [Consultado: 25 may de 2018]. Disponible en: <http://www.comenius.usach.d/webmat2/enfoque/alternativas.htm>
11. Silvestre Oramas, M., Zilberstein Toruncha, J. La enseñanza de las ciencias en el nuevo milenio. Retos y sugerencias. [Consultado: 25 may de 2018]. Disponible en: https://www.google.es/search?ei=yOwqWvj8JoK6ggeR6aTQBQ&q=ZILBERSTEIN%2C+J.%2C+y+PORTELA%2C+R&oq=ZILBERSTEIN%2C+J.%2C+y+PORTELA%2C+R&gs_l=psyab.12..33i160k1.101131.105317.0.108679.24.9.0.0.0.412.822.4-2.2.0....0...1c.1j2.64.psyab..22.1.410...0.8fRJpXRRIKg#
12. Osorno Navarro, M. M Atención integral de la embarazada en la comunidad Hallazgos, vol. 10, núm. 20, julio-diciembre, 2013, pp. 123-140 Universidad Santo Tomás Bogotá, Colombia [Consultado: 25 may de 2018]. Disponible en: <http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=413835218008>
13. Ramírez-Hernández C 1Modelo de atención obstétrica por enfermeras obstetras y perinatales en el Hospital General de Cuautitlán: una experiencia exitosa. Revista CONAMED, vol 17, suplemento 1, 2012. ISSN 1405-6704