

La enseñanza de enfermería materno infantil en laboratorio de prácticas clínicas del Instituto de Ciencias Biomédicas de la Universidad Autónoma de Ciudad Juárez, Chihuahua

Rosalinda Guerra Juárez¹, Sergio Flores Garcia¹, José Jair Guerrero Ávila¹

¹Universidad Autónoma de Ciudad Juárez.

Introducción

El aprendizaje significativo en los alumnos del Programa de licenciatura en enfermería en la Universidad Autónoma de Ciudad Juárez Chihuahua, incluye asignaturas teórico prácticas como lo es Enfermería Fundamental Materno Infantil. El programa de enfermería en la UACJ inició en 1992 con Enfermería General e inscritos 38 alumnos, con la anuencia del Sr, Rector Wilfrido Campbell y habiéndose presentado la propuesta de la apertura del programa a los Honorables Consejo Técnico, Académico y Universitario. Se solicitó la elaboración de un diagnóstico situacional en Ciudad Juárez sobre las necesidades del personal profesional de enfermería, siendo director del Instituto de Ciencias Biomédicas el Dr. Ricardo Ortiz Piñerúa. Posteriormente a la elaboración del diagnóstico y habiendo consultado los planes de estudio de otras universidades donde se ofertaba la preparación y formación de profesionales de enfermería (Universidad Autónoma de Durango, Torreón Coahuila y la Universidad de Guadalajara) se elaboró un plan de estudios

que satisficiera las necesidades propias de la población juarense.

Se inició la propuesta del mapa curricular y de la planta docente, así mismo se efectuó la convocatoria para el ingreso de alumnos que hubieran terminado la educación secundaria y con deseos de iniciar la carrera de Enfermero General, contando con la asistencia de 38 alumnos. Al mismo tiempo la integración de la planta docente que iniciaría a impartir las asignaturas respectivas.

Cabe mencionar que iniciaron las clases en la planta baja del edificio "D" que hoy en día corresponde al Programa de Veterinaria, ahí se acondicionaron 6 salones, la dirección o coordinación y el laboratorio de prácticas clínicas para enfermería en la misma planta baja.

Para iniciar con la asistencia de los alumnos a los campos clínicos, se contrataron otras docentes y se llevaron a cabo los convenios y trámites administrativos correspondientes para asistir en turno vespertino al Hospital General de

Ciudad Juárez, en un horario de 16 a 20 horas.

En el año de 1995, se propuso iniciar un programa de preparatoria abierta para que el personal docente de enfermería del programa, así como enfermeras generales de otras instituciones de salud, iniciaran su curso y obtener la preparatoria, objetivo que fue alcanzado en 1996. En enero de 1997, se propone iniciar el Primer Curso Nivelatorio de Licenciatura en Enfermería incluyendo docentes de dicho programa, continuando con el programa de Enfermería general simultáneamente. Se contó con la participación de 38 alumnas enfermeras generales provenientes de diversas instituciones educativas y de salud de la localidad inscritas en el primer curso nivelatorio de Licenciatura en Enfermería,

En 1998, en el aula de laboratorios y prácticas clínicas del programa de enfermería, se colocó una placa de reconocimiento a la Dra. Adriana Saucedo García por ser la pionera del programa de Enfermería; a la develación de la misma, asistieron numerosas autoridades y alumnos del Programa de Enfermería y de la Institución en general. Se ofertaron diplomados como el de Enfermería en Neonatología, lo cual permitió firmar convenio con el Hospital Thomason de El Paso Texas, para que los alumnos de este diplomado asistieran a realizar sus prácticas clínicas en dicho nosocomio.

En 1999-2001 el Programa de Enfermería de la UACJ, fue sede de la reunión de profesionales de la Federación

Mexicana de Asociaciones y Facultades de Escuelas de Enfermería (FEMAFEE) asociación Chihuahua, Sonora y Baja California. Durante este periodo se llevaron a cabo reuniones para unificar los planes de estudio de las escuelas de enfermería de dichos estados; se realizaron diferentes eventos dirigidos a estudiantes y personal de enfermería de las diversas escuelas incorporadas a la UACJ, Chihuahua, así como a personal que labora en otras instituciones educativas y de salud, todo esto permitió que se incorporaran a la UACJ la Escuela de Enfermería de Casas Grandes, así como la Escuela de Enfermería del Hospital de la Familia de Ciudad Juárez, posteriormente la escuela de enfermería de Cruz Roja, Centro Médico de Especialidades y la escuela de Enfermería Florencia Nigthingale de la ciudad de Chihuahua.

Desde 1998 se estuvo trabajando en investigar, preparar, planificar y diseñar el mapa curricular para ofertar la licenciatura en Enfermería. Se elaboró el programa dirigido a estudiantes que provinieran de preparatorias y con deseos de cursar la carrera; se presentó el programa con la modalidad de Técnico Superior Universitario al término del cuarto semestre, o continuar hasta octavo semestre y obtener el título de licenciatura en Enfermería.

Este programa se le presentó al director del ICB el cual fue aprobado por los Honorables Consejos: Técnico, Académico y Universitario y ofertar la licenciatura en Enfermería. En el 2002, se inició el Programa de Licenciatura en Enfermería, con un total de 87 alumnos.

Historia de la Enfermería

Antiguamente la enseñanza de los alumnos de enfermería en formación era responsabilidad de los médicos o de otros profesionales, los cuales casi nunca impartían completamente la asignatura, dejando a las enfermeras que laboraban en hospitales y escuelas, llamadas “instructoras“, la tarea de organización y control de las prácticas clínicas, curiosamente no se recogían evaluaciones diarias en el expediente académico y no se tenía en cuenta en la valoración final de la asignatura. También era tarea de estas enfermeras la vigilancia en los exámenes, además de estar encargadas de los aspectos administrativos de la escuela, que estaban dirigidas por médicos, o psicólogos. En un inicio, la enfermería proporcionaba cuidados específicos a las personas enfermas sobre alimentación, higiene y cuidados específicos terapéuticos, acorde con los conocimientos de la época como baños, lavado de manos, higiene de cavidades.

Las comadronas o parteras eran las encargadas de asistir a los partos y problemas ginecológicos de algunas mujeres, el personal médico atendía a las princesas y reinas, ya que los genitales femeninos eran considerados lugar prohibido y los médicos solo atendían estas acciones manuales en estas aéreas corporales femeninas.

En México Fray Pedro de Gante fundó en 1523 la escuela de San José de Naturales, en 1524. Florence Nigthingale en 1820-1910, mujer de mentalidad científica conocida como la Dama de la lámpara y

primer Enfermera ayudó a cambiar la concepción de la enfermería. Nació en Florencia Italia, hija de una familia acomodada, creció en Inglaterra, poliglota, con sólida formación en literatura, filosofía, teología, economía, política y ciencias, fue maestra en matemáticas y estadísticas que ella misma realizaba al elaborar graficas sobre las heridas y cuidados de los soldados de la Guerra de Crimea. Ella deseaba dedicarse a la enfermería y sus padres se oponían por las condiciones de los hospitales y por consiguiente el desprestigio de las enfermeras. En aquel entonces y después de vencer los obstáculos familiares decide partir a la guerra de Crimea, estudió enfermería en el Instituto de Kaiserswerth en 1853 y en París con las hermanas de la Caridad de la Maison de Providence, desarrolló el primer programa de enfermería de estudios organizados la Nigthingale Training School for Nurses, en 1860 como institución independiente en el St. Thomas Hospital de Londres (Hernández Conesa J., 1995).

Investigaciones científicas mencionan que en los programas de enseñanza de preparación para enfermeras se preocupaban por la prevención de las enfermedades, fomento de la salud, cuidados de enfermería enfocados a los cuidados de lactancia materna y la higiene preventiva de la alimentación. La enfermería se basaba en la idea del arte y no de ciencia por lo que el arte de cuidar quedó relegado durante más de un siglo, por lo que Florence Nigthingale legó la idea de lo que es y no la enfermería como profesión, en la actualidad existen

leyes, normas, sistemas, modelos, guías clínicas, teorías que fundamentan el cuidado enfermero o quehacer enfermero, basado en las necesidades de las personas sanas y enfermas, por ello en estos albores del siglo XXI se fundamenta la enseñanza de la

enfermería en las universidades, facultades y escuelas de enfermería implementando el desarrollo del pensamiento crítico y reflexivo de los alumnos en formación como profesionales de enfermería.

Enfermería en siglo XXI

La enseñanza de enfermería, ha sido trascendental y nos ha puesto a analizar la situación del proceso enseñanza aprendizaje en el momento actual, ya que hace 45 años había internados para estudiantes de enfermería en algunas escuelas para que los alumnos en formación cubrieran guardias nocturnas, en días festivos y fines de semana en los hospitales, como lo fue en la escuela de enfermería de la Universidad Autónoma de Nuevo León y Hospital General de Ciudad Juárez Chihuahua. Dentro de la historia de las escuelas de enfermería en México, es importante señalar que este hecho se acompaña del acceso de los profesionales de enfermería a participar como docentes de asignaturas propias de la disciplina, ya que no existe un curso o preparación para ser guías o facilitadores propios de la enfermería para las diversas asignaturas en los aspectos teórico, y práctico.

Es relevante destacar que la enseñanza de la enfermería hace 49 años (fue cuando yo inicié a estudiar enfermería general) se fundamentaba y centraba en el aprendizaje de técnicas, procedimientos y del conocimiento teórico para desarrollar prácticas asistenciales como baño de pacientes, lavado de manos, aseos de cavidades, curaciones, corte de uñas y pelo

de pacientes, peinado, tendidos de cama según el tipo del servicio o pacientes ya fuera tendido de cama abierto, cerrado, de anestesia entre otros, asistencia en la administración de la dieta de cada paciente, limpieza de la unidad del paciente como lavar bancos de altura para que los pacientes se subieran a su cama, limpiar las mesas puente (donde colocan las charolas de alimentos), lavar los tripies donde se colocaban las soluciones intravenosas, lavar la cama cuando egresaba el paciente por mejoría, alta o defunción, control de ropería, y de material como tripies, cómodos, orinales, termómetros, baumanómetros, estetoscopios y el control lo realizaban a través de un diario o libretas en las centrales de enfermeras al recibir y entregar turno por lo que los que deseaba estudiar enfermería era una ocupación propia de mujeres, era una disciplina rígida, autoritaria, centrada en la enfermedad de las personas, diseñada por los médicos.

Fue hasta 1974 en que los médicos orientaron la carrera de enfermería al saber básico de la medicina dejando a las mismas enfermeras que enseñaran la propedéutica hospitalaria para un eficiente cuidado de los enfermos, (Cárdenas y Zarate). En 1967 se implementó como obligatorio el bachillerato

como requisito para estudiar la Licenciatura en enfermería.

Con la creación de la licenciatura en enfermería se suprimió la obstetricia y los contenidos temáticos que se estudiaban en los dos planes de estudio el de enfermería y el de obstetricia, tenían un enfoque médico en el que se estudiaban enfermedades, cuadro clínicos, tratamientos, rehabilitación, prevención y de ahí se centraban las acciones de enfermería específicas para cada enfermedad. Así que se aprobó el nuevo plan de estudios y se instituyó en 1968 la

Licenciatura en enfermería y obstetricia en México. En 1974 se reestructuraron los planes de estudio con metodología universitaria para los diseños curriculares, lo que permitió sentar las bases para una enseñanza universitaria dinámica. El desarrollo teórico conceptual y práctico de la profesión de enfermería posee las capacidades necesarias, para incursionar en diversos escenarios donde la salud y la enfermedad se expresan como fenómenos sociales humanos vinculados con los diversos modelos de desarrollo social.

Situación actual de la Licenciatura en enfermería en la UACJ

Actualmente el programa cuenta con una planta docente de 110 maestros, incluyendo a los de Ciudad Universitaria, cabe mencionar que alberga a 1,200 estudiantes en los 8 semestres, en el ICB. Además se oferta esta carrera en el campus de Ciudad Universitaria, Ciudad Cuauhtémoc, y Campus Casas Grandes; de igual forma han destacado alumnos de los VIII Cursos nivelatorios de licenciatura en Enfermería, el cuarto curso pos básico de Enfermería Pediátrica, el quinto pos básico de Enfermería Quirúrgica y se han ofertado cursos pos básicos de Administración y Docencia en Enfermería y el primer curso pos básico de Salud Pública.

Es importante destacar que los alumnos de este programa han realizado sus prácticas clínicas en instituciones educativas y de salud de la localidad como son: el Hospital General de Ciudad Juárez, el Centro Médico de Especialidades, el Instituto de Seguridad Social al Servicio de

los Trabajadores del Estado (ISSSTE), Poliplaza Médica, Hospital Médica Sur, Hospital de Pensiones Civiles del Estado, el Instituto Mexicano del Seguro Social en Hospitales regionales 6, 35, 66, Unidades de medicina familiar 47, 48, Hospital Civil Libertad, Hospital de la Mujer, Hospital de Servicios Médicos Municipales, Hospital Infantil de especialidades y Hospitales de otras ciudades como el de Cardiología del IMSS en Monterrey, Nuevo León y el Instituto Nacional de Pediatría en la ciudad de México Distrito Federal.

En el año 2005 se inauguró el edificio propio para el programa de licenciatura en Enfermería el F 1, situado en la parte oriente del ICB colindando con la Calle Plutarco Elías Calles, cerca del laboratorio de prácticas de cirugía experimental y del edificio B 1 y edificio de simuladores del Departamento de Ciencias de la Salud. Desde su planeación del edificio F1 se solicitó un laboratorio de prácticas

clínicas y simuladores el cual está constituido por cuatro áreas, una para prácticas de tendido de camas de hospital, aplicación de medicamentos, venoclisis, curaciones, vendajes, entre otros. Otra área física está preparada para admisión de cirugía ambulatoria, un quirófano completo equipado para realizar admisión de los pacientes y colocación en mesa de operaciones, mesas de mayo, riñón y Pasteur, lámparas de quirófano y carros específicos, aspiradores entre otros equipos indispensables de una área de quirófano, así como camillas de traslado con barandales para mayor seguridad de los pacientes.

Otro cubículo para la enseñanza específica de enfermería fundamental materno infantil, donde existen mesas de revisión física a embarazadas, toco cardiógrafo, para escuchar la frecuencia cardiaca fetal, realizarle medición de fondo uterino, exploración abdominal a través de maniobras de Leopold, (exclusivas en el embarazo), cunas, incubadoras, bacinetas, básculas con altímetro para medir el peso de la embarazada y la talla, cinta métrica para realizar somatometría del neonato.



Es relevante destacar que se cuenta con muñecos simuladores, como si fueran recién nacidos, de peso normal o eutrófico, bajo peso o prematuros e hipertróficos, muñecos simuladores de más de cuatro kilos de peso

y oxígeno con sus mascarillas y puntas nasales, equipos necesarios para intubación del recién nacido, equipos de parto e incubadoras para recibir a los recién nacidos



La enseñanza universitaria y metodología educativa evoluciona y el profesorado realiza un esfuerzo para desarrollar una docencia reflexiva y crítica, pero la realidad evidencia que, mientras no

exista una transferencia del conocimiento teórico de las aulas a la práctica asistencial, será difícil conseguir la integración de los modelos enfermeros de forma explícita en el cuidado de las personas (Godall M. 2003).



Los roles de los profesionales de enfermería, está cambiando influidos por desarrollos científicos, tecnológicos y regulación de la práctica de enfermería profesional como la atención de enfermería con previo consentimiento informado, enfatizando en la ética y humanismo, derechos de los pacientes, estandarización de la práctica, la investigación científica, la docencia, la enseñanza continua y evaluación de la calidad de atención, el código de ética para enfermeros en México.

Aunado a estos cambios, en los profesionales de enfermería se observa mayor competencia en valoración, planeación, ejecución, evaluación de las intervenciones de enfermería, mayor autonomía profesional y mejores niveles de formación en la teoría y práctica de enfermería, los alumnos egresan siendo competentes para la aplicación del cuidado enfermero, con una identidad profesional y disciplinar para aplicar la Teoría de Rol Maternal de Ramona Mercer.

Por ello se deben formar profesionales de enfermería, del más alto nivel universitario para dar respuesta a las necesidades del cuidado que requiere la sociedad juarense mexicana, formar licenciados en enfermería con enfoque generalista y desarrollar el cuidado basado en las necesidades de la salud individual y colectiva que permita la toma de decisiones tendientes a resolver problemas en escenarios reales en instituciones de salud públicas y privadas, por ello, se brindan elementos teóricos prácticos desde las aulas a los educandos universitarios para que apliquen el proceso enfermero, cuidar y mantener el control del embarazo en las mujeres, proporcionar psicoprofilaxis obstétrica y perinatal específicamente en la asignatura de enfermería materno infantil tomando en cuenta la cultura, valores, creencias, religiones, condiciones de género y vulnerabilidad de las embarazadas





Según la NORMA OFICIAL MEXICANA NOM-019-SSA3-2013, para la práctica de enfermería en el sistema nacional de salud menciona que la prestación de los servicios de enfermería con predominio de acciones independientes derivadas de la aplicación del proceso de atención de enfermería en los ámbitos hospitalario o comunitario, corresponde al licenciado en enfermería, debido a que su formación de nivel superior lo faculta para desarrollar un plan de intervenciones que puede valorar, ejecutar y evaluar.

Su nivel académico lo hace competente para otorgar cuidados de mediana complejidad de predominio independientes. Cuenta con las competencias para colaborar en la formación de recursos humanos para la salud y para la realización de investigaciones de predominio operativo. Su función sustantiva es asistencial y las adjetivas son las

docentes, de administración y de colaboración en proyectos de investigación.

Según la OMS, (2008) una de las metas importantes es reducir los riesgos del embarazo (MPS) y el Objetivo 5 Desarrollo del Milenio (ODM), es mejorar la salud materna y reducir la mortalidad materna (RMM) en tres cuartas partes entre 1990 y 2015. El objetivo es mejorar la salud materna y neonatal, proporcionando orientación y fomentando las intervenciones clínicas y programáticas de eficacia demostrada. Su piedra angular es la estrategia de Atención Integrada del Embarazo y el Parto (IMPAC), que ofrece orientación e instrumentos para aumentar el acceso de las mujeres a servicios de salud de calidad. Además, fomentar la atención especializada en todos los partos, por lo que se han implementado módulos educativos para la formación de parteras, y en algunas regiones de la OMS, se han impartido cursos

de formación de instructores en partería. Asimismo, fomenta la participación individual, familiar y comunitaria en actividades destinadas a aumentar el acceso a una asistencia de calidad de las embarazadas.

Debido a estas metas y la actualización de los currículos en los programas en México de licenciatura en enfermería y a la evolución de la enseñanza en la asignatura de Enfermería fundamental materno infantil dentro del programa en la UACJ, se ha implementado que durante el semestre que estén cursando se den a conocer los temas y posterior a la teoría los alumnos que cursan esta asignatura adopten una mujer embarazada, de tal manera que lo visto en teoría y práctica lo orientan, transmiten y educan a las embarazadas para evitar riesgos, complicaciones en el embarazo, parto y puerperio y estar acordes con los objetivos de la asignatura y con los objetivos de la OMS para reducir muertes maternas y neonatales.

En este transcurso del semestre los alumnos detectan una embarazada, le proponen adoptarla para proporcionarle información sobre embarazo, control prenatal, cuidados en el embarazo, factores de riesgo en el mismo, detección de complicaciones, ejercicios, dieta, ropa y cuidados entre otros. Cuando ya se dan a conocer en clase los temas, los alumnos elaboran trípticos para orientación sobre control prenatal, preparación para el parto, cuidados del puerperio y del recién nacido, al mismo tiempo realizan una bitácora de visitas a su embarazada en donde le miden fondo uterino, maniobras de leopold, para

detectar situación, posición, presentación del producto, además toman peso, talla, medir presión arterial, les orientan como realizar ejercicios en el embarazo (previa autorización médica) si no existe ninguna complicación. Al final del semestre el alumno hace entrega de su trabajo final, pero lo relevante es cuando se imparte un tema por ejemplo anatomía y fisiología de los aparatos reproductores masculinos y femeninos y posteriormente se realiza practica con los maniqués en laboratorio de prácticas clínicas, las maniobras de leopold, medición de fondo uterino, escuchar la frecuencia cardiaca fetal todo estos procedimientos se realizan en el laboratorio de simuladores, donde los alumnos aprenden prácticamente a realizarlas y escuchar la frecuencia cardiaca, y tactos vaginales para detectar borramiento del cuello uterino y dilatación cervical,(cabe mencionar que existen diversos maniqués con medidas diversas de dilatación del cuello del cérvix que varían de uno a diez cms. de dilatación, así mismo con esqueletos de pelvis ósea femeninas, detectan las fases y etapas del trabajo de parto y puntos cardinales del proceso del mismo. De igual forma observan el simulacro de un parto en donde existe un maniquí especial femenino a través de un programa softwer que se queja de contracciones uterinas y se escucha la frecuencia cardiaca fetal. Para realizar las episiotomías perineales también existen diversos maniqués donde los alumnos observan las distintas formas de realizarlas.

Y después del parto y puerperio, los alumnos aprenden y practican como llevar a cabo los cuidados inmediatos y mediatos de los recién nacidos y otros procedimientos

inherentes a la atención de enfermería en los neonatos como medición de perímetros cefálico, torácico, abdominal, peso, talla, y como colocarlos en incubadoras en caso necesario y de igual manera se les enseña la técnica del baño en bañeras y con los simuladores de recién nacido y diversas formas de colocarlo para proporcionar lactancia materna, así como objetivos y cuidados del recién nacido en casa. A través de equipos multimedia, se observa la teoría, y con discos compactos o películas la técnica del parto y posteriormente se lleva a los alumnos a laboratorio de simuladores y realizar ellos el procedimiento y para finalizar en simuladores en sala de cirugía experimental, los alumnos se colocan su uniforme quirúrgico reglamentario y completo con gorros, cubre bocas, protectores de calzado o botas y asisten en esta asignatura de enfermería materno infantil a observar y realizar la práctica de cómo se prepara una sala de expulsión con que material equipo, ropa e instrumental y necesario para proporcionar atención de enfermería a las mujeres en sala de expulsión y recibir a un recién nacido.

La enseñanza de la asignatura de Enfermería Materno Infantil en la

licenciatura en enfermería en áreas de simuladores en UACJ tiene como propósito incorporar a los alumnos a los escenarios reales de intervención profesional de la asignatura que los coloca ante situaciones reales, nuevas para ellos que requieren reafirmar conocimientos previos revisados en teoría, así como interactuar con profesionales expertos que les van mostrando y transmitiendo un saber práctico, que incluso el adoptar a su embarazada como su primer paciente enfrente de ellos han expresado sentirse útiles a la sociedad y aplicar los conocimientos adquiridos en teoría, práctica y laboratorios de simuladores.

Por lo que se puede concluir que los egresados de la asignatura de Enfermería materno infantil, reúnen las competencias teóricas, prácticas, en conocimientos, habilidades, destrezas y actitudes de los alumnos universitarios con una condición pedagógica de gran riqueza y el uso de los maniqués para consolidación del aprendizaje significativo y desarrollo del pensamiento crítico en el programa de licenciatura en enfermería.



Sala de Cirugía Experimental en el Instituto de Ciencias Biomédicas de la

UACJ con alumnos de la asignatura de Enfermería Fundamental Materno Infantil.

Referencias

Fischer Hanna (2008) Manual Práctico de Preparación al Parto. Editorial Mc Graw Hill. Interamericana, España, pp. 54-76

Godall M. (2003) La formación superior en enfermería del profesorado enfermero de las escuelas universitarias de enfermería. *Enfermería Clínica*, 13: 26-31.

Guerra J.R., Estrada, A. A., Ramírez, O.M. (2014) Competencias de Enfermería en la Atención de urgencias obstétricas, Editorial Académica Española, España.

Hernández Conesa, J.(1995) Historia de la Enfermería Un análisis Histórico de los

Cuidados de Enfermería. Editorial Interamericana, Mc Graw Hill, Madrid.

Johnson, J.Y., (2011) Enfermería Materno Neonatal. Editorial El Manual Moderno. Mexico.D.F.

Mondragón.C.H. (2008), Gineco-Obstetricia Elemental Editorial Trillas. México, 2ª. Edición Reimp.

OMS. (2008) Mejorar la salud materna recuperado de http://www.who.int/topics/millennium_development_goals/maternal_health/es/

Ortigosa, E., (2003) Fisioterapia Perinatal, Editorial Editores de Textos Mexicanos, México, D.F.

Nightingale,F. Notas sobre Enfermería Que es y que no es.Salvat.Barcelona,1990

Piña-Jiménez, I.. (2013). Proceso de iniciación de los alumnos de Enfermería, en la formación de las competencias obstétricas. *Enfermería universitaria*, 10(3), 75-83. Recuperado en 01 de abril de 2015, de http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1665-70632013000300002&lng=es&tlng=es.

Ramírez Alonso, F., (2002).Obstetricia para la enfermera Profesional, México, UNAM., Editorial el Manual Moderno.

Torrens Sígaes. R., Martínez B. C., (Reimp.2012) Enfermería Obstétrica y Ginecología, Ediciones DAE (Grupo Paradigma), España.