

ESTRATEGIA PEDAGÓGICA PARA LA EVALUACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE CONTROLES PRENATALES EN ADOLESCENTES QUE ACUDEN AL CENTRO DE SALUD DE MALDONADO EN ECUADOR

PEDAGOGIC STRATEGY FOR THE EVALUATION OF EXECUTION OF PRENATAL CONTROLS IN ADOLESCENTS THAT GO TO THE CENTER OF HEALTH OF MALDONADO IN ECUADOR

Lorena Elizabeth Lima Armas¹

E-mail: ut.lorenala27@uniandes.edu.ec

ORCID: <https://orcid.org/0000-0003-0697-5303>

Melba Esperanza Narváez Jaramillo¹

E-mail: ut.melbanarvaez@uniandes.edu.ec

ORCID: <https://orcid.org/0000-0002-2025-2075>

Sara Ximena Guerrón Enríquez¹

E-mail: ut.saraxge69@uniandes.edu.ec

ORCID: <https://orcid.org/0000-0002-0087-802X>

¹Universidad Regional Autónoma de Los Andes, Sede Tulcán. Ecuador

Cita sugerida (APA, séptima edición)

Lima Armas, L. E., Narváez Jaramillo, M. E. & Guerrón Enríquez, S. X. (2022). Estrategia Pedagógica para la evaluación de cumplimiento de controles prenatales en adolescentes que acuden al centro de salud de Maldonado en Ecuador. *Revista Conrado*, 18(S4), 213-220.

RESUMEN

El estudio fue realizado en la parroquia de Maldonado, cantón Tulcán, en el Centro de Salud de la localidad, donde se evidenció índices bajos en la cobertura de los controles prenatales en las adolescentes de la comunidad Maldonado. El objetivo principal es elaborar una estrategia pedagógica para el cumplimiento de controles prenatales en adolescentes que acuden al centro de salud de Maldonado en Tulcán Ecuador, se realizó un estudio de tipo cuantitativo-cualitativo, descriptivo y de campo, se utilizó como técnica de estudio, la encuesta diagnóstica, derivado de sus resultados se evidenció la necesidad de diseñar el plan de intervención con la finalidad de educar y sobre todo sensibilizar a la población de estudio sobre la importancia de acudir a los controles prenatales para prevenir las complicaciones maternas y fetales que se pueden presentar durante el desarrollo del embarazo. Por lo que se reconoce la efectividad de la estrategia pedagógica diseñada pues logró la evaluación de cumplimiento de controles prenatales en adolescentes.

Palabras clave:

Controles prenatales, adolescentes, estrategia, pedagogía

ABSTRACT

The study was carried out in the parish of Maldonado, canton Tulcán, in the Center of Health of the town, where it was evidenced low indexes in the covering of the prenatal controls in the adolescents of the community Maldonado. The main objective is to elaborate a pedagogic strategy for the execution of prenatal controls in adolescents that go to the center of health of Maldonado in Tulcán Ecuador, he/she was carried out a study of quantitative-qualitative, descriptive type and of field, it was used as study technique, the diagnostic survey, derived of its results the necessity was evidenced of designing the intervention plan with the purpose of educating and mainly to sensitize the study population about the importance of going to the prenatal controls to prevent the maternal and fetal complications that can be presented during the development of the pregnancy. For what the effectiveness of the pedagogic strategy is recognized designed then it achieved the evaluation of execution of prenatal controls in adolescents.

Keywords:

Control prenatal, adolescents, strategy, pedagogy

INTRODUCCIÓN

El embarazo ha sido tradicionalmente tratada como una enfermedad, siendo restringida al reposo y no se le permitía la participación de ningún tipo de trabajo físico o ejercicio vigoroso. Sin embargo, a principio del siglo anterior, los especialistas en Obstetricia comprobaron la observación hecha por Aristóteles respecto a que las mujeres trabajadoras tenían partos más fáciles, lo cual se determinó que era debido a su mayor actividad física; desde entonces es recomendable que la mujer embarazada realice cierta actividad física regular y moderada. Women's health and education center (2009).

En el proceso de gravidez tienen lugar modificaciones fisiológicas que propician el desarrollo normal del feto y prepara al organismo de la mujer para el parto. Estas modificaciones son reguladas por el sistema nervioso central. Desde los primeros meses del embarazo aumenta la necesidad de oxígeno en el organismo de la mujer y el feto. A partir de las 20 semanas de gestación se produce un incremento del gasto cardíaco y del consumo de oxígeno que comienza a reducirse aproximadamente a las 38 semanas de embarazo.

Se modifica el metabolismo de los hidratos de carbono, lípidos, proteínas, hidrominerales y vitaminas. Aumenta la masa corporal de la mujer, sobre todo en la segunda mitad del embarazo. Durante este período el aumento del peso promedio es de 350 g / semana. Al final de la gravidez, la masa corporal de la mujer aumenta en 10- 12 Kg. (Hoskins & Mende, 2005; Yupangui, 2012).

Al profundizar en esta temática se realiza una búsqueda bibliográfica donde Manrique (2018), llevaron a cabo un estudio en Bogotá con el fin de lograr el objetivo de describir la prevalencia del inicio tardío de la atención prenatal y evaluar su asociación en el ámbito socioeconómico. Se realizó un estudio de corte transversal analítico en donde se tomó como muestra 391 gestantes mayores de 18 años, las cuales fueron contactadas en las instituciones de salud públicas y privadas de la ciudad, aplicando como instrumento de recolección de datos una entrevista, obteniendo como resultado un total de 116 (29,7%) iniciaron la APN de manera tardía, así entre las gestantes procedentes de estratos bajos hubo 96 casos de inicio tardío, además otros factores de riesgo tenemos la edad, la escolaridad menor de 12, no tener pareja estable. En conclusión, el inicio tardío está asociado con vivir en estrato socioeconómico bajo, por lo tanto, se requiere mejorar la captación temprana.

Bajo lo expuesto anteriormente, iniciar de forma temprana los controles prenatales y sobre todo en el primer trimestre de gestación es fundamental para detectar anomalías

en la formación del feto, sin embargo, según la investigación el nivel económico influye en una iniciación tardía, así como también no tener pareja constituyen factores de una mala adherencia a los controles prenatales.

Por otra parte, Rigol, (2004, p. 131), presenta medidas profilácticas para evitar el desarrollo de la preeclampsia. Se presentan estas acciones de prevención, aunque se dirigen a las embarazadas, porque algunas de estas, pueden ser seguidas por las que poseen el riesgo de serlo, al incidir en los estilos de vida, estas son:

- Las consultas prenatales
- La dieta con un contenido calórico

Como se muestra en lo antes expuesto, es necesario que las gestantes acudan a las consultas y más las adolescentes. Es por ello por lo que el tema presentado es necesario y actual.

La embarazada como individuo con su plena participación en el grupo donde socializa su estilo de vida en la esfera civil, cultural y deportiva, influye en la transformación de las conductas concebidas. La sociedad incide en su modo de actuación.

En la actualidad existe un gran problema de salud pública, que afecta principalmente a la parte vulnerable que conlleva a riesgos sociales, familiares e individuales, no solo para la madre adolescente sino también para su hijo.

Acerca de lo expuesto anteriormente, la inasistencia o la mala adherencia a los controles prenatales desencadena muchas complicaciones una de ellas y las más comunes es la preeclampsia incrementando considerablemente la morbilidad materna y fetal en caso de no poder ser tratada a tiempo.

En concordancia con lo anterior se formula el siguiente objetivo: elaborar una estrategia pedagógica para el cumplimiento de controles prenatales en adolescentes que acuden al centro de salud de Maldonado en Tulcán Ecuador.

MATERIALES Y MÉTODOS

El presente proyecto de investigación se ubica dentro de los siguientes tipos de investigación, según recomiendan investigadores como: (Len, 2011; Gómez, et al., 2020; Suganthi, Jeyaraman, 2021; Patiño, Wheeler & Ramos, 2022).

Investigación Descriptiva.

Se utilizó la investigación descriptiva porque se caracteriza por medir, recoger información de manera independiente o conjunta sobre los conceptos o las variables a las

que se refieren. En definitiva, este tipo de investigación se utilizó porque se centra en buscar las causas o el porque las adolescentes embarazadas no se adhieren a la asistencia de los controles prenatales de forma mensual, en dicha investigación se encuentran implícitos los riesgos y las complicaciones maternas y fetales; tales como parto prematuro, aborto espontáneo, ruptura prematura de membranas, desprendimiento de placenta. Por tanto, el objeto es encontrar las relaciones de causa-efecto que se dan entre los hechos al objeto de conocerlos con mayor profundidad.

La investigación permitió concientizar y sobre todo sensibilizar a las adolescentes embarazadas que acuden al Centro de Salud Maldonado sobre la importancia de realizarse como mínimo 5 controles durante el periodo de gestación como una forma de prevención de las complicaciones maternas y fetales que se pueden presentar.

Población y muestra

Para la presente investigación se seleccionaron 32 gestantes adolescentes. Las cuales se tomaron de manera intencional. Utilizando el criterio de selección la voluntad y disposición de ellas para participar en las investigaciones. Todas firmaron el consentimiento informado para el cumplimiento de la ética según plantea la declaración del Helsinki.

Técnicas e instrumentos utilizados para la recolección de la información

En la presente investigación se aplicaron un conjunto de métodos y técnicas que se describen a continuación:

Métodos Teóricos:

Analítico- Sintético.

En esta investigación tuvo como propósito integrar componentes dispersos para ser estudiados en su totalidad; ya que es necesario conocer y examinar cada elemento que compone el cumplimiento a los controles prenatales como una forma de prevención de complicaciones materno fetales; es decir, causas por las cuales se produce el problema tales como: la idiosincrasia, la falta de educación, temor por amenazas de la pareja, miedo al examen ginecológico y la realidad en la que se vio envuelto el problema, además se utilizó en el desarrollo del marco teórico y planteamiento de la propuesta.

Inductivo- Deductivo.

El método deductivo permitió obtener conclusiones y recomendaciones universales que llevaron a la formulación de la propuesta de solución, aplicando conceptos

científicos y medidas estratégicas de intervención que permita mejorar la educación sobre la importancia de los controles prenatales, considerando las posibles causas que provocan complicaciones maternas y fetales, mismo que al aplicarlo compartirá conclusiones del tema en cuestión logrando brindar una solución que se considere valida y eficaz.

Método Sistémico.

Es uno de los métodos más importantes, porque los componentes de esta investigación deben estar relacionados entre sí, tanto en el problema de investigación que es la poca adherencia a los controles prenatales por parte de las adolescentes embarazadas, el objetivo y la idea a defender, permitiendo llevar a cabo todo el desarrollo del tema y de la misma manera seguir un orden de contenidos para facilitar la lectura y compresión del tema investigado, logrando formular una teoría.

Métodos Empíricos:

Observación Científica.

Consiste en la percepción directa del objeto de investigación, la observación investigativa es el instrumento universal científico mientras la observación permitió conocer la realidad mediante la percepción directa de objetos y fenómenos.

En la investigación se realizó la recolección de datos cualitativos y cuantitativos mediante la encuesta diagnóstica y el cuestionario, permitiendo identificar cual es la causa de tener una cobertura baja en los controles prenatales a las adolescentes embarazadas de la parroquia de Maldonado.

Métodos estadísticos matemáticos

Se emplearon métodos estadísticos matemáticos, tales como: la estadística descriptiva y dentro de esta el análisis porcentual.

Técnicas e Instrumentos.

Técnicas de Investigación.

Constituyeron una serie de procedimientos que fueron utilizados por el investigador para recopilar u obtener los datos o la información que requiere, constituyen el camino hacia el logro de los objetivos planteados para resolver el problema que se investiga.

Encuesta.

Se consideró una encuesta conformada de 14 preguntas cerradas, a las adolescentes embarazadas que acuden

al Centro de Salud Maldonado, permitiendo así recolectar información individual, dando a conocer las causas que predisponen una mal adherencia a los controles prenatales.

Ejemplificación de la estrategia pedagógica

A continuación, se presenta una ejemplificación de la estrategia pedagógica elaborada (Tabla 1), la misma contiene la siguiente estructura: objetivo, bases teóricas, etapas y acciones. Las cuáles serán resumidas a continuación.

Objetivo: evaluar el cumplimiento de controles prenatales en adolescentes que acuden al centro de salud de Maldonado

Bases teóricas

La misma parte de las siguientes premisas:

El carácter ético y humanista de la evaluación del cumplimiento de controles prenatales en adolescentes que acuden al centro de salud

La preparación del personal encargado de evaluar el cumplimiento de controles prenatales en adolescentes que acuden al centro de salud de Maldonado

Principios

Se asumen los principios didácticos metodológicos, presentados por (Ruiz, et al., 2007) para lograr una adecuada evaluación, estos son:

Principio de la integración. El funcionamiento del organismo humano conlleva a que el cumplimiento de controles prenatales en adolescentes que acuden al centro de salud esté determinado por varios componentes. Por tanto, su evaluación debe contener aspectos que evalúen su comportamiento.

Principio de la contextualización: este a su vez es el encargo de contextualizar algunos instrumentos utilizados para la evaluación de otras ciencias a la naturaleza de la presente investigación.

Etapas y acciones

Tabla 1. Resumen de las etapas y acciones de la estrategia pedagógica

| Número de la etapa | Etapa | Acciones |
|--------------------|-------------|---|
| 1 | Diagnóstico | -Selección de los instrumentos -Preparación del personal que apoyará los instrumentos -Realización de una prueba piloto de ensayo |

| | | |
|---|------------------|---|
| 2 | Aplicación | -Elaboración del cronograma de aplicación -Gestión de los recursos humanos y materiales para la aplicación -Selección del horario Aplicación de los instrumentos |
| 3 | Control y ajuste | -Tabulación de los resultados -Procesamiento de los datos -Análisis e interpretación de los resultados |

RESULTADOS

En este apartado se presentan los resultados de la aplicación de la estrategia elaborada, donde se hace mayor énfasis en la etapa 3 pues es donde reflejan los resultados obtenidos durante la investigación.

Pregunta 1. ¿Usted en su embarazo ha recibido apoyo de?

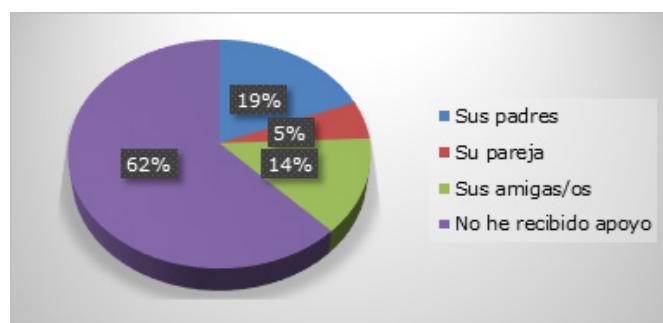


Gráfico 1. Apoyo en el embarazo

Análisis e interpretación

Un 62% de las adolescentes investigadas manifiesta que no ha recibido apoyo tanto de sus familiares ni por parte del parente del niño, un dato alarmante porque el apoyo en esta situación totalmente desconocida por parte de la adolescente, la misma que no recibe información sobre la importancia de la realización de los controles prenatales para la prevención de las complicaciones que se pueden desarrollar.

Pregunta 2. ¿Cuál es la dificultad que tiene para acudir a realizarse los controles prenatales?

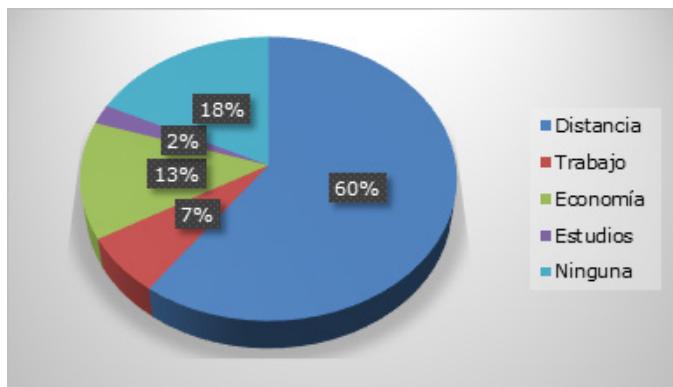


Gráfico 2. Propósito de los controles prenatales.

Ánalisis e interpretación

Un 60% señala que la distancia es un limitante en el momento de acudir a realizarse los controles prenatales, sumado a esto la limitación en el personal de salud que anualmente se renueva, ya que se maneja solo con personal rural constituyen un obstáculo para poder abarcar coberturas optimas en los controles prenatales, este dato contribuye sustancialmente a la propuesta del proyecto de investigación.

Pregunta 3. ¿Cómo considera usted el acceso para conseguir una cita en el centro de salud?

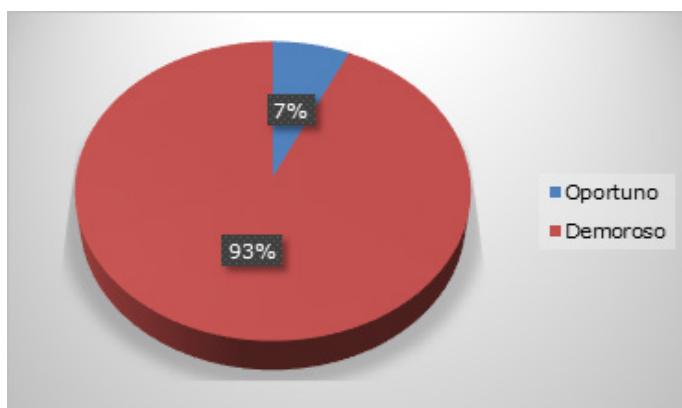


Gráfico 3. Accesibilidad en el Centro de Salud.

Ánalisis e interpretación

El 93% de las personas investigadas menciona que la accesibilidad que ofrece el Centro de Salud de Maldonado es demorosa, la atención a los adolescentes debe ser prioridad, el Ministerio de Salud Pública para la prevención de embarazos en la adolescencia, sin embargo, la comunidad en general no conoce o se avergüenza de acudir al Centro de Salud.

Pregunta 4. ¿Conoce usted que la adolescente tiene una prioridad en la atención de salud?

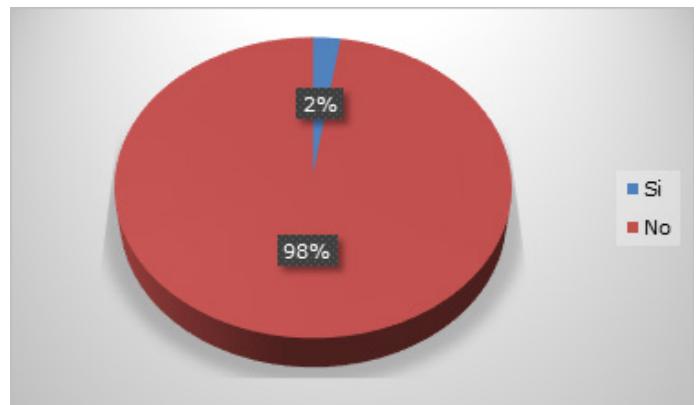


Gráfico 4. Prioridad adolescente

Ánalisis e interpretación

El 98% de las adolescentes no tenía ningún conocimiento sobre la prioridad en la atención de salud, el ministerio de salud pública trabaja en beneficio de la comunidad y sobre todo con las personas vulnerables, la atención en el Centro de salud dirigida a la adolescente es sumamente importante que esta sea prioritaria, en el momento en el que el profesional de salud debe salir a realizar actividades extramurales, debe priorizar la atención a las adolescentes.

Pregunta 5. ¿Cuándo llega a la unidad de salud, ¿le atienden con prioridad?

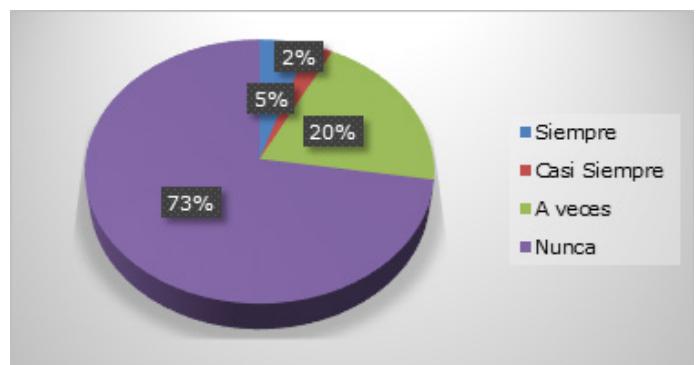


Gráfico 5. Atención con prioridad.

Ánalisis e interpretación

Un gran número de personas correspondiendo al 73% menciona que nadie del personal de salud que trabaja le ha brindado algún tipo de prioridad cuando acudió a los controles prenatales, sin embargo, un 20% menciona que a veces si le han brindado atención prioritaria, una razón es que en algunos embarazos adolescentes presentan

antecedentes importantes que pueden poner en riesgo la vida de la madre o el feto.

Pregunta 6 ¿Cuándo comenzó a realizarse los controles prenatales?

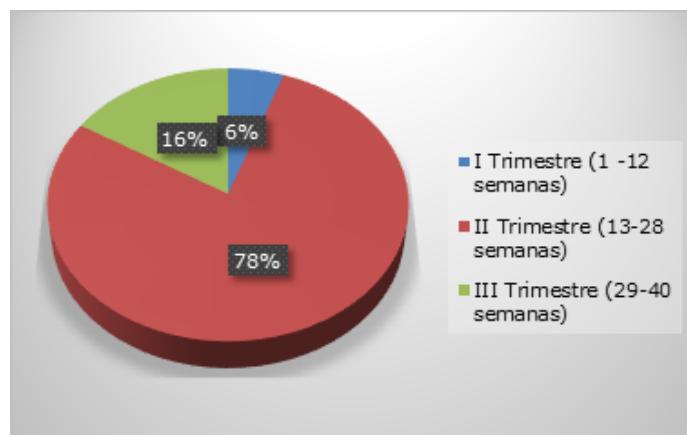


Gráfico 6. Iniciación del Control prenatal

Análisis e interpretación

De acuerdo al grafico N°6, el 78% de las investigadas manifiesta que el comienzo de los controles prenatales se lo realizaron a partir del segundo trimestre de gestación es decir desde la octava semana, es sumamente alarmante el nivel de cultura sobre la importancia de los controles prenatales que posee la población de estudio, como una medida para la prevención de complicaciones durante el embarazo, ya que constituye el periodo más importante para detectar y prevenir mal formaciones congénitas y otras complicaciones comunes como el aborto espontaneo.

Pregunta 7. ¿En algún momento, usted tuvo que regresar de la unidad de salud sin ser atendida?

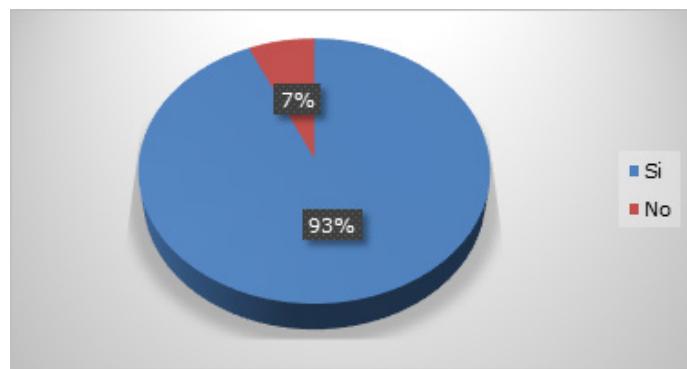


Gráfico 7. Retorno al domicilio sin atención.

Análisis e interpretación:

El 93 de las adolescentes investigadas señala que, Si ha tenido que regresar a su domicilio sin ser atendida, y solo al 7% le han atendido en todas las ocasiones que acudieron, en ocasiones la demanda de pacientes diarios o las emergencias que se presentan restringen la atención a los pacientes de demanda espontanea, es un dato sumamente alarmante porque refleja la necesidad de una mejor organización de la Unidad de Salud.

Pregunta 7.1 ¿Si la respuesta es afirmativa, ¿Cuál considera que es la razón?

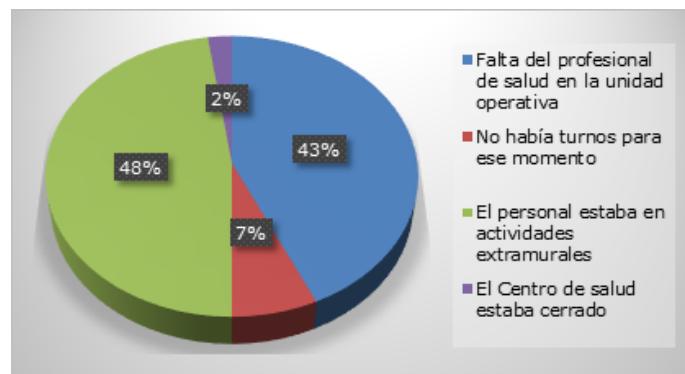


Gráfico 8. Razones del incumplimiento a la atención.

Análisis e interpretación:

Según el grafico expuesto anteriormente podemos evidenciar que el 48% de las personas investigadas señala que no fue atendida por que el personal estaba en realizando actividades extramurales, de igual manera un 43% menciona que la razón es la falta de profesional de salud en la unidad operativa, bajo lo expuesto anteriormente cabe mencionar que el centro de salud de Maldonado se maneja con personal médico rural y dentro de sus actividades está el realizar actividades extramurales entre otras cosas, esto es un razón importante por lo que en la mayoría de ocasiones se dejen descubiertas las actividades intramurales y se refleja en el descontento de las pacientes.

DISCUSIÓN DE LOS RESULTADOS

A continuación, se realiza un análisis de algunas investigaciones relevantes que se vinculan con esta temática, donde sobresalen: Ponce (2018) realizó un estudio en Perú cuyo tema fue: Factores asociados al cumplimiento del control prenatal en Ancash-Perú con el objetivo de optimizar los resultados del embarazo y prevenir la mortalidad materna y perinatal. La población estudiada estuvo constituida por las 1.407 gestantes, obteniéndose una muestra igual a 262 gestantes, según método muestra

estratificado y aleatorio simple. Como instrumentos de recolección de datos se utilizaron: cuestionarios sobre factores de riesgo de la gestante, de nivel de conocimiento sobre control prenatal, de creencias sobre el embarazo, de prácticas tradicionales sobre el control prenatal, y ficha de análisis de contenido sobre cumplimiento del control prenatal.

Los resultados fueron los siguientes: el 58.8% de las gestantes no cumplen con el control prenatal, El 60.0% respectivamente, calidad. La edad promedio de las gestantes que no cumplen con el control prenatal es de 24 años, menor que las gestantes que cumplen con el control prenatal 26 años, las gestantes de 15 a 19 años y las de 20 a 34 años, tuvieron mayor tendencia de no cumplir con el control prenatal 77.1% y 58.4% respectivamente.

En esta investigación se determinó los factores asociados al cumplimiento del control prenatal, obteniendo datos sumamente alarmantes, más de la mitad de encuestadas no les pareció importante cumplir periódicamente el control prenatal y esto era más común en las adolescentes de 15 a 19 años de edad.

López (2018) realizó una investigación con el objetivo de atención de enfermería en pacientes con preeclampsia mediante la identificación de factores de riesgo y fortalecimiento del instrumento del control prenatal. Dando como resultado en 110 mujeres gestante un 20% presentan positivo en proteinuria mientras que un 4% presentan negativo en proteinuria esta prueba se realiza después de la vigésima semana de embarazo en pacientes anteriormente normotensas.

Previos estudios demuestran que el menor porcentaje que se obtiene en las pacientes mencionadas es debido a que se realizan un control matutino, y se manifiesta que según indicaciones médicas han mejorado su estado de salud mientras 12 que 26% no se ha llevado un estudio debido a que no acuden a los controles prenatales y no saben sobre la importancia que tiene realizarse un control cada mes, pero el 50% que no se toma en cuenta es debido a que no se encuentra ningún riesgo que perjudique la vida de la madre o del bebe.

La tabulación de las encuestas realizadas a las adolescentes embarazadas, ayudo a encontrar información relevante como, por ejemplo: un 62% no ha recibido apoyo familiar, el 60% señala la distancia como dificultad para acudir a los controles prenatales, el 93% señala demoroso el proceso para conseguir una cita, el 98% no conoce sobre la prioridad en la atención de salud, el 78% comienza los controles prenatales en el segundo trimestre, el 93% señala que tuvo que acudir en varias ocasiones para poder ser atendida.

Las adolescentes embarazadas que pertenecen a la comunidad de Maldonado no poseen en la actualidad un programa o estrategia de intervención, por lo tanto, en su mayoría concuerdan que implementar acciones de intervención en el personal de salud para mejorar la atención, con ello las adolescentes sean atendidas con prioridad y, por lo tanto, que se cumpla adecuadamente con los controles prenatales para la prevención de complicaciones que se pueden presentar en el embarazo.

CONCLUSIONES

El análisis de las principales fuentes bibliográficas permitió identificar a necesidad de elaborar una estrategia pedagógica para la evaluación de cumplimiento de controles prenatales en adolescentes que acuden al centro de salud de Maldonado, en el cantón Tulcán, Ecuador

La estrategia pedagógica presentada posee una adecuada articulación entre las bases teóricas, las etapas y las acciones. Aspectos que permiten ofrecerle un nivel de flexibilidad para la evaluación de cumplimiento de controles prenatales en adolescentes que acuden al centro de salud de Maldonado, en el cantón Tulcán, Ecuador.

Los resultados obtenidos hacen evidente la necesidad de realizar investigaciones con un enfoque educativo que contribuyan a sensibilizar a las adolescentes sobre la necesidad de asistir al centro médico para realizar sus respectivos controles prenatales.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

Gómez, G. Á., Moya, J. V., Ricardo, J. E. & Sánchez, C. B. V. (2020). Evaluating Strategies of Continuing Education for Academics Supported in the Pedagogical Model and Based on Plithogenic Sets. *Neutrosophic Sets and Systems*, 37(1), 3.

Hoskins, I. & Mende, S. (2005) Hacia una atención primaria de salud adaptada a las personas de edad. *Revista Panamericana Salud Pública*, 1(9) 90-98

Len Barton, (2011) La investigación en la educación inclusiva y la difusión de la investigación sobre discapacidad". *Revista Interuniversitaria de Formación del Profesorado* 25(1), 63-76

López EFQ (2018) *Incidencia del embarazo subsecuente en adolescentes en el subcentro de salud de García Moreno - Cotacachi. Ibarra*. Universidad Técnica del Norte, Carrera de Enfermería, 89 p

Manrique FdMC. (2018) Prevalencia de inicio tardío de la atención prenatal. Asociación con el nivel socioeconómico de la gestante Bucaramanga, Colombia. *Revista Colombiana de Obstetricia y Ginecología*, 12(2) 1-17

Patiño-Palma, B. E., Wheeler-Botero, C. A., & Ramos-Parrací, C. A. (2022). Validación y fiabilidad del sensor Wheeler Jump para la ejecución del salto con contra movimiento. *Apuntes Educación Física y Deportes*, 149, 37-44. [https://doi.org/10.5672/apunts.2014-0983.es.\(2022/3\).149.04](https://doi.org/10.5672/apunts.2014-0983.es.(2022/3).149.04)

Ponce J (2018). *Factores asociados al cumplimiento del control prenatal en Ancash-Perú*. Documento no publicado (pdf)

Rigol, O. (2004). Obstetricia y Ginecología. Ciencias médicas.

Ruiz, A., López, A., Ferrer, A. M. & Andux, C., (2007). *Teoría y Metodología de la Educación Física y el Deporte Escolar*. Deportes

Suganthi. M, Jeyaraman. M. (2021). A Generalized Neutrosophic Metric Space and Coupled Coincidence Point Results. *Neutrosophic sets and systems*, 42, 253 – 269.

Women's health and education center. (2009). *Valores normales en el embarazo*. [www.womenshealthsection.com > content > obssp > obs025](http://www.womenshealthsection.com/content/obssp/obs025)

Yupangui, E. M. (2012). *Riesgo De Mortalidad Materna En Embarazadas En El Cantón Saquisilí 2004-2008*. (Tesis presentada como requisito para optar por el Grado de Magíster en Gerencia Clínica en Salud Sexual y Reproductiva). Universidad de Guayaquil. <http://repositorio.ug.edu.ec/bitstream/redug/1018/1/CD%202011%20YU-PANQUI%20CHIRIBOGA%20EMMA%20M.pdf>