



**UNIVERSIDAD DE VALLADOLID**

-----  
**ESCUELA UNIVERSITARIA DE ENFERMERÍA**  
**“DR. SALA DE PABLO”**  
**SORIA**

## **GRADO EN ENFERMERÍA**

### **Trabajo Fin de Grado**

**Estudio descriptivo-comparativo de los libros más  
recomendados en los estudios de Grado en Enfermería de la  
asignatura de “Cuidados de la mujer desde la adolescencia  
hasta el climaterio”**

**Estudiante: Estela Ayuso Martín**

**Tutelado por: M<sup>a</sup> del Carmen Rojo Pascual**

**Soria, 19 de junio de 2014**

## ÍNDICE

<b>Listado de abreviaturas.....</b>	<b>4</b>
<b>Resumen.....</b>	<b>5</b>
<b>Introducción.....</b>	<b>6</b>
<b>Material y Métodos.....</b>	<b>12</b>
<b>Resultados y Discusión.....</b>	<b>17</b>
<b>Conclusiones.....</b>	<b>22</b>
<b>Fuentes y Bibliografía.....</b>	<b>25</b>

## ÍNDICE DE TABLAS, GRÁFICOS Y ANEXOS

<b>Tabla 1.</b> Búsqueda bibliográfica en bases de datos y buscadores .....	29
<b>Tabla 2.</b> Selección de EUE según criterios de inclusión.....	30
<b>Tabla 3.</b> Bibliografía recomendada en las EUE españolas.....	31
<b>Tabla 3.</b> Bibliografía con mayor porcentaje de Recomendación.....	33
<b>Tabla 5.</b> Temática del estudio.....	34
<b>Gráfico 1.</b> Profesiones de las autoras del libro de Gloria Seguranyes.	35
<b>Gráfico 2.</b> Profesiones de las autoras del libro de Rosa M <sup>a</sup> Torrens...	35
<b>Anexo 1.</b> Portada de Enfermería maternal y del recién nacido, LP.....	36
- <b>Anexo 1.1:</b> Guía de Enfermería Basada en la Evidencia, LP.....	36
<b>Anexo 2:</b> Portada de Enfermería Maternal, SG.....	36
- <b>Anexo 2.1:</b> Autoevaluación, SG.....	36
<b>Anexo 3:</b> Portada de Enfermería de la Mujer, TR.....	37
- <b>Anexo 3.1:</b> Diagnósticos de Enfermería, TR.....	37
<b>Anexo 4:</b> Portada de Enfermería Maternoinfantil, BA.....	37
- <b>Anexo 4.1:</b> Intervenciones de Enfermería, BA.....	37

## **LISTADO DE ABREVIATURAS**

Espacio Europeo de Educación Superior	<b>EEES</b>
Escuela Universitaria de Enfermería	<b>EUE</b>
Enfermería en Salud Sexual Reproductiva	<b>ESSR</b>
Criterios de Inclusión	<b>CI</b>
Comunidad Autónoma	<b>CCAA</b>
Libro de Enfermería Maternal, de Gloria Seguranyes	<b>SG</b>
Libro de Enfermería de la Mujer, de Rosa M <sup>a</sup> Torrens	<b>TR</b>
Libro de Enfermería Maternoinfantil, de Arlene Burroughs	<b>BA</b>
Libro de Enfermería Maternal y del recién nacido, de Patricia Ladewig	<b>LP</b>

## **RESUMEN**

El conocido proceso Plan Bolonia unifica el sistema educativo en los países miembros del Espacio Europeo de Educación Superior desde el curso académico 2010-2011, y con ello la titulación de Grado de Enfermería.

El objetivo del presente artículo consiste en analizar desde el enfoque enfermero los cuatro libros de texto más recomendados por los profesores de las diferentes Escuelas Universitaria de Enfermería españolas sobre la asignatura de Enfermería en Salud Sexual y Reproductiva. Para ello realizamos un estudio descriptivo-comparativo de las citadas cuatro fuentes bibliográficas, para de esta forma, ver si sus contenidos se adaptan a las competencias propuestas de la nueva titulación de Grado.

A modo de conclusión, decir que con el paso de Diplomatura a Grado de Enfermería la bibliografía en que el estudiante base su conocimiento debe actualizarse para conseguir el avance de dicha formación.

## **PALABRAS CLAVE**

Enfermería, Mujer, Libro, Grado, Universidades.

## INTRODUCCIÓN

El Espacio Europeo de Educación Superior (EEES) asume, desde el curso académico 2010-2011, la responsabilidad de homogeneizar los planes de estudio y los métodos de evaluación, con el fin de que los futuros titulados dispongan de una cualificación reconocida de manera equivalente en todos los países miembros. Por esta razón, se ha desarrollado un ambicioso proceso conocido como Plan Bolonia, que extiende el sistema educativo universitario anglosajón al territorio europeo continental.<sup>1</sup>

En España, el programa de los estudios de Grado está adaptado a dicho espacio por el Real Decreto 1125/2003, de 5 de septiembre, por el que se establece el sistema europeo de créditos y el sistema de calificaciones en las titulaciones universitarias de carácter oficial, con validez en todo territorio nacional. Esto ofrece, asimismo, los instrumentos necesarios para comprender y comparar fácilmente los distintos sistemas educativos, facilitar el reconocimiento de las cualificaciones profesionales y la movilidad nacional e internacional, con reconocimiento completo de los estudios cursados, incrementar la colaboración entre universidades y la convergencia de las estructuras educativas.<sup>2</sup>

Posteriormente, con el Real Decreto 1393/2007, de 29 de octubre, por el que se establece la ordenación de las enseñanzas universitarias oficiales. En él se especifica que los planes de estudios tengan 240 créditos y que contengan toda la formación teórica y práctica que el estudiante deba adquirir: aspectos básicos de la rama de conocimiento, materias obligatorias u optativas, seminarios, prácticas externas, trabajos dirigidos, trabajo de fin de Grado u otras actividades formativas.<sup>3</sup>

Otras normativas en que se sustenta son el Real Decreto 1892/2008, de 14 de noviembre, por el que se regulan las condiciones para el acceso a las enseñanzas universitarias de Grado y los procedimientos de admisión a las Universidades públicas españolas<sup>4</sup> y posteriormente, el Real Decreto 1618/2011, de 14 de noviembre, sobre reconocimiento de estudios en el ámbito de la Educación Superior, que persigue aumentar la compatibilidad y

comparabilidad entre los sistemas europeos de Educación Superior, respetando su diversidad, con la intención de promover la movilidad de estudiantes, titulados, profesores y personal de administración.<sup>5</sup>

Respecto al Grado de Enfermería se asientan las bases gracias a la Directiva 2005/36/CE del Parlamento Europeo y del Consejo sobre el reconocimiento de cualificaciones profesionales<sup>6</sup>, que incorpora las directivas 77/452/CEE y 77/453/CEE relativas a la profesión de enfermera responsable de cuidados generales. A su vez, con la Resolución de 14 de febrero de 2008, de la Secretaría de Estado de Universidades e Investigación por la que se da publicidad al Acuerdo de Consejo de Ministros de 8 de febrero de 2008, se establecen las condiciones a las que deberán adecuarse los planes de estudios conducentes a la obtención de títulos que habiliten para el ejercicio de la profesión regulada de Enfermería<sup>7</sup>; y con la Orden CIN/2134/2008, de 3 de julio, se establecen los requisitos para la verificación de los títulos universitarios oficiales que habiliten para el ejercicio de la profesión de enfermero.<sup>8</sup>

Con la Resolución de 19 de mayo de 2011, de la Universidad de Valladolid, por la que se publica el Plan de Estudios de Graduado de Enfermería, se consolida dicha titulación, que se mantiene vigente en la actualidad.<sup>9</sup>

En esta Universidad dicha titulación está diseñada de manera que a lo largo de los cinco primeros semestres, el estudiante adquiera las competencias que le permita, de forma progresiva, ir fundamentando la disciplina enfermera desde el punto de vista teórico, conceptual y metodológico. En los tres restantes, el estudiante deberá adquirir aquellas competencias necesarias para demostrar sus conocimientos teóricos y poder aplicarlos en el campo de la práctica, a la vez que adquiere habilidades y compromiso ético y profesional, necesario para incorporarse al mundo laboral dentro del área de la salud, haciendo del Grado de Enfermería, una profesión regulada.<sup>10</sup>

Dentro de este Plan de Estudio, nuestro interés se centra en la asignatura de Enfermería en Salud Sexual y Reproductiva (ESSR), que es impartida en el segundo cuatrimestre del Segundo Curso de Grado de Enfermería, y que ofrece al alumno “una visión global de la reproducción

humana y contempla a la pareja en todas sus dimensiones dentro de una sociedad pluralista; enfatiza los aspectos educacionales y el papel activo de la mujer por lo que se refiere a su propia salud".<sup>11</sup>

Engloba los cuidados necesarios en el continuum del ciclo reproductivo desde la adolescencia hasta el climaterio: embarazo, parto, puerperio, planificación familiar y atención al recién nacido, a la sexualidad, prevención de las infecciones de transmisión sexual, la prevención del cáncer ginecológico y mamario, y los aspectos relacionados con el género para una atención de calidad.<sup>12</sup>

En la profesión de enfermería, cobra especial importancia dos conceptos claves, a los que se les da relevancia en la formación teórica; uno es el marco conceptual, que es el conjunto de principios e ideas relacionadas entre sí, que tratan de explicar los hechos observados, estableciendo un orden existente entre ellos e identificando sus relaciones, que ayuda a clarificar la meta de enfermería y va indicando el camino a seguir para alcanzarla. El segundo concepto es el de Metodología Enfermera, que abarca al conjunto de instrumentos y técnicas con las cuáles se sirve la enfermera para llevar a cabo los cuidados y las acciones correspondientes a su profesión.<sup>13</sup>

La base de conocimiento de la enfermería moderna plantea sus cimientos en el Proceso Enfermero, el método científico aplicado a los cuidados. Además de aplicar un método de trabajo sistemático, las enfermeras necesitan delimitar su campo de actuación. El desarrollo de modelos de cuidados enfermeros permite una conceptualización o visión fundamentada de la enfermería, definir su naturaleza, misión y objetivos, centrando el pensamiento y actuación desde una determinada visión o marco conceptual. Disponer y aplicar un Modelo de Cuidados aporta importantes beneficios a las enfermeras, ya que muestra de forma más clara la filosofía e ideología; ayuda a desarrollar y mantener la identidad de la profesión; contribuye en el debate teoría/práctica, propiciando un mayor acercamiento entre ambas partes a través de la investigación y se fomenta el debate teórico, llena de contenido el trabajo asistencial.



Uno de los modelos de cuidados que mayor aceptación tiene en nuestro entorno es el de Virginia Henderson (centrado en las necesidades humanas, en la categoría de enfermería humanística, donde el papel de la enfermera es la ayuda o realización de las acciones que la persona no puede realizar en un determinado momento de su ciclo vital), puesto que es totalmente compatible con el proceso enfermero, y permite integrar los lenguajes estandarizados NANDA-NIC-NOC, cada vez más incorporados en el quehacer de las enfermeras. Permite trabajar desde un plano propio y también en colaboración con otros profesionales, lo cual toma gran valor en el entorno de los cuidados y en la realidad asistencial.<sup>14</sup>

Por todo ello, nos propusimos revisar los planes de estudio de diferentes Escuelas Universitarias de Enfermería (EUE) de España, en lo referente a la asignatura que tuviera similares contenidos y competencias en lo referente a aspectos del ciclo vital que englobasen la etapa reproductiva del ser humano.

En esta primera parte de nuestro estudio, nos dimos cuenta de la variedad de denominaciones que encuadraban estos, por lo que, decidimos englobarlas bajo el nombre de ESSR: *Enfermería Maternal, Salud Materna y Atención a la Familia, Enfermería en la Salud de la Mujer, Atención enfermera al desarrollo humano con una perspectiva de género, Cuidados a la madre y al niño, Enfermería de la Mujer, Enfermería a lo largo del Ciclo Vital, Enfermería a lo largo del Ciclo Vital: Enfermería Materno-infantil, Enfermería y Salud de la Mujer* con el fin de unificar y definir su denominación y porque con ese nombre se denomina en el plan de estudios de la EUE de Valladolid, y de Soria.

Tomando como referencia dicho Plan de Estudios de la E.U.E. de Soria, pretendemos analizar los libros de texto que se recomiendan para dichos contenidos en las distintas EUE de España, para ver cómo se adaptan a las competencias propuestas en el Grado de Enfermería para esta materia, y que están establecidas en la Guía Docente como Generales y Específicas. Tanto las primeras, comunes a todas las materias de la formación, como las segundas, necesarias para identificar las características de las mujeres en las diferentes etapas del ciclo reproductivo y el climaterio y en las alteraciones que se puedan presentar proporcionando los cuidados necesarios en cada etapa;

nos permiten aplicar cuidados generales durante el proceso de maternidad para facilitar la adaptación de las mujeres y los neonatos a las nuevas demandas y prevenir complicaciones; y también conocer los aspectos específicos de los cuidados del neonato, los utilizaremos como base para analizar nuestro objeto de estudio.

Era preciso conocer la existencia de algún análisis bibliométrico referente a este área y analizar si se había realizado un estudio de características similares a raíz del cambio de la formación enfermera a Grado y por ello se procedió a realizar una búsqueda de trabajos, tanto a nivel nacional como europeo.

Tras realizar la búsqueda bibliográfica, en las bases de datos Scielo, Cuiden, y en los buscadores Dialnet, Google Académico, Almendra (tabla 1) encontramos diferentes análisis y estudios bibliométricos correspondientes a diferentes áreas de las ciencias de la salud y/o de temática enfermera.

Hay estudios bibliométricos que hacen referencia a otras áreas de las ciencias de la salud, como Carvajal y Matamoros que analizaron la producción científica de la Revista Costarricense de Psicología (2001- 2011);<sup>15</sup> O Pérez y colaboradores que planteaban el mismo estudio en la Revista Española de Salud Pública, (1991-2000).<sup>16</sup>

También los hay sobre enfermería, como Jiménez e Hija que analizó cualitativa y cuantitativamente las características de la producción científica en enfermería geriátrica en España durante los años del 2001 al 2009,<sup>17</sup> Cárdenas y colaboradores quisieron identificar y valorar diferentes trabajos de investigación presentados en congresos que estuvieran relacionados con el tema de nutrición;<sup>18</sup> López basó su estudio en la orientación de la producción científica enfermera, y con la que hizo visible que la enfermería es una disciplina autónoma, que debe tener gran reconocimiento, y la cual debe avanzar y progresar.<sup>19</sup> Que a pesar de no ser específicos para el análisis de la salud de la mujer, nos pueden ayudar para comprender la metodología enfermera.

Respecto al campo de la ESSR, existen varios estudios bibliométricos de diferentes revistas españolas: Salazar se propuso realizar un estudio descriptivo sobre la bibliografía referente a la lactancia materna, con el fin de conocer dichas características.<sup>20</sup> Seguranyes y colaboradores quisieron conocer las características de los artículos publicados en las revistas *Matronas Profesión y Enfermería Nefrológica* durante los años 2001-2004.<sup>21</sup> Barreda realizó un análisis descriptivo de las publicaciones españolas de enfermería del área materna, infantil y ginecológica hasta 1988, llegando a la conclusión de una cierta evolución de estas publicaciones (a pesar de tratarse de una referencia de más de diez años, es importante por la escasez de artículos con los que poder comparar nuestro objeto de estudio).<sup>22</sup> De manera similar, Salazar y colaboradores analizaron la colección de "Al servicio de España y del niño español,"<sup>23</sup> que aún siendo específico de la materia tampoco se aproxima al tipo de estudio que pretendemos.

Consecuentemente, afirmamos que no hay estudios sobre los libros que se recomiendan como bibliografía primaria o secundaria en la asignatura de ESSR en las diferentes EUE Españolas, ni tampoco a nivel europeo.

De esta forma, el objetivo de este trabajo consiste en analizar desde el enfoque enfermero los cuatro libros más recomendados por los profesores de las diferentes Escuelas Universitaria de Enfermería españolas sobre la asignatura de Enfermería en Salud Sexual y Reproductiva. Para ver cuál se adapta mejor a los contenidos y competencias propuestos de dicha materia dentro de los estudios de grado.

## MATERIAL Y MÉTODOS

Como acabamos de señalar, el objetivo del estudio es analizar los cuatro libros más recomendados para el aprendizaje de los cuidados de la mujer desde la adolescencia hasta el climaterio, por medio de un estudio descriptivo-comparativo.

En primer lugar debíamos seleccionar las EUE sobre las que analizar la bibliografía recomendada para la asignatura de ESSR. Para tomar una muestra representativa, se ha elegido una EUE de cada Comunidad Autónoma (CCAA) estableciendo como criterios de inclusión (CI) para dicha elección que se tratara de una EUE pública y que tuviera relación con la EUE de Soria por medio de los convenios Séneca (aceptados o denegados, vigentes o pendientes de resolución) (Tabla 2); y en caso de no darse el criterio anterior, se ha elegido la EUE pública que contemplara un mayor número de plazas de alumnos dentro de esa CCAA y/o fuese una Universidad de referencia.

Una vez establecidas las EUE que queríamos tomar como referencia para nuestro estudio, consultamos los Planes de Estudios referentes a la asignatura de ESSR para contabilizar la bibliografía recomendada. Se creó una base de datos EXCEL (Tabla 3) y establecimos mediante datos estadísticos qué libros eran recomendados con más frecuencia en ellas.

En el momento de realizar la selección se tuvieron en cuenta como CI de nuestro objeto de estudio aquellas referencias bibliográficas que no trataran contenido únicamente ginecológico o pediátrico, sino temática puramente de ESSR. A su vez, en los libros seleccionados para nuestro estudio, no se analizaron aquellos temas que trataran los cuidados del recién nacido.

Además, es conveniente señalar que en la EUE elegida correspondiente a Cataluña, no hay referencias bibliográficas recomendadas de la asignatura, ya que su profesorado considera que la labor formativa del alumno es buscar y elaborar su propio material de estudio. En cuanto a la EUE seleccionada de Andalucía, nos fue imposible encontrar los planes de estudio de la asignatura de ESSR.

Del total de 48 libros recomendamos, seleccionamos los más citados, que resultaron ser los escritos por Ladewin (LP) con un 52.94% (Anexo 1), Seguranyes (SG) un 47.06% (Anexo 2) y tanto Torrens (TR) (Anexo 3), Burroughs (BA) (Anexo 4), como Donnat<sup>24</sup> con un 23.53% del total. (Tabla 4)

Este último, por ser la bibliografía fundamental que se recomienda en la asignatura de ESSR de la EUE de Soria, y que consecuentemente hemos utilizado en nuestra formación de estudiantes de grado, no se analizará para que no existan sesgos de nuestra propia subjetividad.

### Descripción Cualitativa

En cuanto al formato físico, LP es un libro de 1003 páginas (237 correspondientes al recién nacido), 2200 gramos de peso, con unas dimensiones 22 x 28 x 5 centímetros, 5ª edición e impreso en 2006. La tapa es de cartón fino de color violeta, con letras blancas, negras y amarillas, y detalles rojos, azules y verdes. La textura de sus hojas es rugosa y mate, no ofreciendo brillos al leerlas, siendo la tipología y el tamaño de la letra agradable para ser leída. Es la traducción autorizada de la edición en lengua inglesa, titulada “*Contemporary Maternal-Newborn Nursing Care*”.

El libro de LP ha sido elaborado por cuatro enfermeras estadounidenses, especializadas en el área materno-infantil, tres docentes en la universidad (una de ellas jubilada) y una enfermera asistencial. Respecto a su estructura, además de los capítulos, están el índice, contenidos especiales (que engloba guías de valoración, protocolos, puestas en práctica del pensamiento crítico, guías farmacológicas, práctica clínica basada en la evidencia, procedimientos guías educativas), prólogo a la edición española, prefacio, revisoras, sobre las autoras, visitas guiadas (analizan la cómo hacer un buen uso de los contenidos), Apéndices, Glosario e Índices.

Su distribución capitular se desarrolla en seis unidades temáticas: los Conceptos básicos, Mujeres: Los años de la reproducción, El embarazo y la familia, Nacimiento y familia, El neonato, y El posparto, cada uno de las cuales se desarrolla en varios temas. Éstos siguen una estructura similar: en su primera página aparece el título, una frase-resumen del concepto que las

autoras han querido transmitir, objetivos, palabras clave, el desarrollo del tema, y un pequeño repaso de los conceptos más importantes y la bibliografía utilizada. A lo largo de dicho desarrollo, existen diferentes tablas y dibujos explicativos, incluyendo fotos reales, casos prácticos, guías de valoración y protocolos para facilitar el aprendizaje. Todo el contenido, y las fotos se muestran en blanco y negro.

Respecto al libro de SG tiene 378 páginas, 1100 gramos de peso, con unas dimensiones de 17.5 x 21 x 2.2 centímetros, editado en el año 2000. La tapa es dura, de color verde, con detalles blancos y rojos. La textura de sus hojas es papel con brillo, con una letra cómoda para leer, pero de tamaño ligeramente pequeño.

Este libro ha sido producido por una matrona que es profesora titular de la Universidad de Barcelona, contando con la colaboración de ocho personas más, seis de las cuales son matronas (una de las cuáles también es médico), una enfermera pediátrica y una licenciada en obstetricia; todas ellas mujeres, cinco de las cuáles son profesoras titulares de una EUE.

Respecto a su estructura, SG además del contenido, tiene dedicatoria, prefacio, agradecimiento, índice de capítulos, bibliografía general, sistema de autoevaluación e índice alfabético de materias. En cuanto al temario, distribuye el contenido en cinco partes: Introducción a la Enfermería Maternal, Reproducción Humana, Embarazo, Parto y puerperio, y Problemas de salud reproductiva; incluyendo otros apartados como dedicatoria, prefacio, agradecimientos, bibliografía general al final del libro, sistema de autoevaluación y un índice alfabético de materias. Cada uno de los capítulos desarrollados siguen la siguiente estructura: número y título del capítulo en la primera página, seguido del autor, con un esquema de los apartados que se tratan. Contiene tablas y dibujos explicativos, en color de escala de verdes, y existen puntualmente fotografías reales en blanco y negro.

Cuando observamos el libro de TR, podemos decir que es un libro de 525 páginas, 2100 gramos de peso, con unas dimensiones de 21.7 x 28 x 3.2 centímetros. Es la 2ª edición y está impreso en 2003 (1ª edición en 2001). Tiene tapa dura, blanca, con letras negras y con una imagen real a color en la

parte superior de la portada, con detalles grises, rojos y azules. En cuanto a la textura del papel no es rugoso, pero presenta cierto brillo que puede dificultar la lectura con luz directa.

Ha sido elaborado por dos matronas, una de las cuáles es directora de la EUE Vall d'Hebron y la otra es coordinadora del programa de Atención a la Mujer. A su vez, han contando con la colaboración de 21 personas más, dos médicos, quince matronas (una de las cuales es adjunta de medicina de la reproducción) una enfermera dietista, una enfermera generalista y una licenciada en psicología; únicamente hay un varón entre todos los colaboradores. Ocho de ellos trabajan como profesor asociado o en una unidad docente.

Referente a los apartados, existen prólogo, introducción, índice de contenido, autoevaluación, glosario e índice analítico. Sobre los temas, decir que los distribuye en dos bloques, uno trata los aspectos de salud reproductora en las diferentes etapas del ciclo vital (etapa preconcepcional, concepcional y posconcepcional); y el otro los problemas de salud más frecuentes en la mujer. Además, previo al desarrollo de los temas existe un prólogo y una introducción, y seguidamente hay una autoevaluación, glosario e índice analítico. Los capítulos mantienen la siguiente estructura, en la primera página el título y el número del capítulo, el nombre de los autores y unos objetivos; en las sucesivas páginas el desarrollo del tema, que finaliza en un resumen y en la bibliografía correspondiente al tema. Existen diferentes dibujos y tablas explicativas en escala de azules, fotos reales a color que facilitan el aprendizaje y casos prácticos.

Sobre BA, lo podemos describir como un libro de 472 páginas (97 correspondientes al recién nacido), de 975 gramos y dimensiones de 21 x 27.5 x 2.2 centímetros, 8ª edición, publicado en 2002, traducido de la edición inglesa "*Maternity Nursing: An Introductory Text*". La tapa es de cartón fino con letras azules y blancas, y detalles verdes, azules y blancos.

Este libro ha sido elaborado por dos enfermeras materno-infantiles (una de ellas docente en la universidad), que organizan el contenido en prólogo, agradecimientos, contenidos, apéndices, glosario, índices alfabéticos y

autoevaluaciones. En el desarrollo de los capítulos, existen 9 unidades en torno a las cuales se desarrolla la temática: Dinámica social y familiar, Desarrollo fetal, Embarazo, Trabajo de parto y nacimiento, El recién nacido, Periodo posparto, Complicaciones de la gestación, Cuidados basados en la comunidad, y Otros temas sobre la reproducción. Es común a todos los capítulos que, en la página inicial se muestre el número y el título, con un pequeño resumen de los temas y apartados a tratar, junto a objetivos y términos clave de dicho capítulo. Además, a lo largo de los temas existen recuadros que enfatizan lo más importante de los contenidos, resaltando los conceptos clave y mostrando planes de cuidados y actividades de pensamiento crítico.

#### Metodología Cuantitativa:

Este estudio es descriptivo comparativo, y con él buscamos especificar las propiedades y dimensiones de nuestros objetos de estudio para posteriormente compararlos entre sí, mediante variables que nos van a permitir valorar los autores, la bibliografía y los contenidos de los temas. Respecto al primero nos fijaremos en el sexo y nacionalidad, el número por libro y capítulo, el ámbito de trabajo y su formación. De la bibliografía observaremos la antigüedad de las citas, la lengua en que están redactadas, el formato de edición (papel, online). Referente a los contenidos, compararemos qué temas son tratados en cada uno de los libros y de qué manera.



## RESULTADOS Y DISCUSIÓN

En este apartado se exponen los resultados que se han obtenido al analizar las fuentes expuestas en material y métodos.

Todo libro que sustente el aprendizaje del alumnado en formación debe responder a diferentes características. En cuanto al aspecto y formato, todos los que revisamos tienen una apariencia externa con colores adecuados. Llama la atención que SG presenta peso y dimensiones menores, lo cual facilita su uso; RT, LP y BA tiene dimensiones mayores, y es LP quien tiene un mayor número de páginas, y en nuestra opinión un peso que dificulta su uso y transporte. Si nos fijamos en su apariencia interna, TR es el que presenta un tamaño de letra mayor, el desarrollo de contenidos con títulos y subtítulo, fotos y cuadros a color, lo cual hace que su lectura sea mejor, a diferencia de LP, AB y SG, cuya letra es pequeña y no incorporan imágenes a color, lo que hace que su consulta sea más monótona. LP es el que presenta los márgenes más anchos.

Un aspecto en el que nos fijamos fue la editorial en la que se habían publicado cada uno de los libros. Tanto BA como LP fueron editados por McGraw-Hill Interamericana, la cuál es considerada de gran importancia en publicaciones de ciencias de la salud a nivel internacional, por lo que podemos considerarla como un referente. Por su parte, SG está editada por Masson Elsevier, la cual a su vez está considerada como una de las pioneras en la publicación de textos de medicina y enfermería en España. Así, TR está publicado por la editorial DAE (Difusión y Avances de la Enfermería) que produce y distribuye información y servicios para profesionales, alumnos, docentes e investigadores del ámbito de la enfermería en España.

Todos los libros están editados con anterioridad a la instauración del Plan de Estudio de Grado, y tan solo TR modifica periódicamente sus contenidos a modo de actualizaciones, editando un tomo de todas las materias de enfermería, siendo un capítulo lo correspondiente a la materia ESSR.

Otro elemento importante a la hora de analizar si un libro tiene contenidos actuales consiste en ver la bibliografía en que se basa. Destacamos

que la correspondiente a los libros de SG y TR, en su mayoría, es de los años 80-90, aunque, hace puntualmente referencia a citas de los años 60 o 70. LP y BA se corresponden con referencias de finales de los 90 y del 2000. SG fue reeditado en 2000, TR en 2003, LP en 2006 y BA en 2002, de manera que LP y BA tiene una bibliografía más actualizada, puesto que no supera diez años desde publicación de la bibliografía hasta la posterior publicación del libro.

En lo referente a la lengua de origen de la bibliografía, LP y BA se basan en citas inglesas, a diferencia de SG y RT las incluyen en castellano, inglés y francés. En cuanto al formato de la bibliografía, todas ellos utilizan manuales, libros y monografías. TR, LP y BA utilizan artículos de revistas en sus citas. Únicamente LP y SG utilizan informes de la Organización Mundial de la Salud. Ninguna de ellas contiene citas de referencias web.

Llama la atención que SG incluye la bibliografía de manera general al final de su libro, a diferencia de TR, LP y BA, que las incluyen al final de cada uno de los temas de contenidos.

Con respecto a los autores y/o colaboradores de los libros, indicar que el sexo del 97.37% de ellos es mujer, tan solo hay un hombre como colaborador en el libro de TR. El número de autores por libro oscila entre 23 el que más tiene, que se corresponde con el de TR, y 2 el que menos, en BA. En cuanto a la titulación de los autores, predominan las matronas en un 57.86% y las enfermeras (materno-infantiles, dietista) en un 26.3%, las licenciadas en medicina son un 7.89%, matronas licenciadas en medicina hay un 5.26% y un 2.63% de psicólogos (Gráfico 1 y 2).

De todos ellos, el 44.71% ejerce o ha ejercido como profesional de la docencia universitaria, y un 31.56% lleva a cabo su práctica profesional en algún servicio hospitalario y un 23.67% ejerce en algún programa de salud de Atención Primaria. Un 2.63% de los cuáles está jubilada. Quizás es por el gran porcentaje de representación de autoras y colaboradoras que son enfermeras y/o matronas que en los cuatro libros revisados se nota que su contenido mantiene una metodología enfermera. Así, SG, TR, LP y BA se fundamentan en la utilización de una valoración enfermera, TR, LP y BA trabajan de manera específica los diagnósticos de enfermería introduciendo planes de cuidados

adaptados a la taxonomía Nanda-Nic-Noc y enfocándolos hacia los cuidados que ha de llevar a cabo nuestra profesión.

Los contenidos se apoyan en diferentes recursos didácticos de los libros dirigidos a facilitar el aprendizaje del alumnado; TR, LP y BA Incluyen casos prácticos y actividades de pensamiento crítico, LP Protocolos de Actuación y Guías de Enfermería Basada en la Evidencia (Anexo 1.1), SG autoevaluaciones (Anexo 2.1). TR, BA y LP introduce cuadros resumen y enumera conceptos clave del tema. TR incorpora diagnósticos de enfermería al final de cada uno de los temas (Anexo 3.1) y BA planes de cuidados extensos e intervenciones de enfermería (Anexo 4.1). Todo ello, nos hace pensar que tantos recursos didácticos son consecuencia de que los autores sean principalmente docentes, lo que hace que enfoquen estos hacia el aprendizaje específico del alumnado de la disciplina de enfermería.

En lo que atañe a los índices de contenidos, comentar que TR y SG son más visuales, ya que el primero tiene los títulos en un color diferente, y SG deja gran espacio entre ellos. A diferencia de estos, LP y BA enumeran los temas y cada uno de sus apartados, sin dejar espacios ni utilizar otros colores.

Sobre los temas de las fuentes revisadas, todas ellas ofrecen una visión global e integradora del cuidado de la mujer y la salud reproductiva, con contenidos claros y concisos, de fácil comprensión, con lenguaje formal y comprensible. Al tratarse de libros recomendados como base para el estudio de la asignatura ESSR, observamos que cada uno de los formatos analizados contenía temas similares, por ser aspectos básicos para esta materia.

Sobre los temas que trabaja cada uno de los autores (Tabla 5), debemos indicar que en todos los libros revisados se desarrollan temas comunes tales como Anatomía y fisiología de la reproducción, Planificación familiar y Control de la natalidad, Concepción y Desarrollo fetal, Embarazo, Parto, el Alivio del Dolor durante el parto y Puerperio, y Problemas de salud reproductiva. Sin embargo, es preciso señalar que en cada uno de los libros, los autores correspondientes los tratan y los desarrollan de una manera diferente.

Llama la atención que SG no trate el tema del embarazo en la adolescencia, a diferencia del resto de libros, que si lo hacen. Además, no realiza valoración desde el punto de vista de enfermería ni desarrolla cuidados enfermeros salvo en ocasiones puntuales, como en el embarazo, parto y puerperio. En cambio, TR, BA y LP desarrollan cuidados para la salud, programas educativos y preventivos, valoraciones y diagnósticos de enfermería, con lenguaje comprensible, y enfocando los contenidos a los cuidados, trabajando sobre los modelos y las metodologías enfermeras. Además, incorporan actividades de pensamiento crítico, remarcando los conceptos clave, para que el estudiante adquiera los conocimientos con perspectiva práctica y enfocada al trabajo diario. A su vez, incluyen ejemplos de valoraciones de enfermería, adaptadas a los modelos enfermeros, con sus correspondientes intervenciones y ejemplos de práctica clínica y pensamiento crítico.

Tanto en BA como en LP se observa la manera autónoma e independiente en que trabaja la enfermera en Estados Unidos, puesto que lleva a cabo su ejercicio profesional bastante desligada de la figura del médico.

Como todo texto que trata sobre un campo específico, los tres autores, SG, LP y BA desarrollan un tema introductorio para dar comienzo a la secuencia organizada de temas, y para centrar la temática, y que trata sobre datos socio-demográficos referentes. Sin embargo, TR no adjunta dicho tema.

Además de los temas anteriormente analizados y que podríamos considerar los pilares de los contenidos, y por lo tanto del temario impartido en la asignatura de ESSR, empiezan a tomar importancia temas que han de tratarse a lo largo del ciclo vital, por ser de gran importancia para la mujer. Entre estos, está la lactancia materna, que aunque es tratada en las cuatro referencias que tenemos para nuestro análisis, en cada uno de ellos se hace de manera diferente, llamando la atención que en SG se expone como un pequeño apartado dentro del puerperio. Los otros, lo tratan desde el enfoque explicativo de la anatomo-fisiología, avanzando hasta la técnica de amamantamiento, así como los cuidados de enfermería que han de aportarse a estas usuarias para que la lleven a cabo de forma adecuada.

Las mujeres, y su entorno, cuando deciden tener un hijo y durante el periodo de parto y posparto sufren cambios psíquicos y emocionales, ya sea por falta de información o por la nueva situación, y han de hacerle frente. Por eso es relevante el tema de los cambios psicológicos en el embarazo y el puerperio, que es tratado en TR, BA y LP, por considerar los cuidados psíquicos en esta etapa de la vida de vital importancia para la nueva situación; así, se detallan la valoración y la atención y cuidados correspondientes que la enfermera ha de realizar a la madre y a su entorno (pareja, resto de familia), para que se adapten al cambio tan importante que supone un hijo.

El tema del Hecho Sexual Humano y la respuesta sexual humana, únicamente es tratado en RT de manera extensa, explicando conceptos y planes de cuidados acerca; aunque en SG, se enumeran las etapas y los conceptos, de forma breve.

Un tema tan de actualidad como es la violencia de género tan sólo se plantea como tema de estudio en LP a modo de aproximación. Así, nos encontramos que ninguno aporta unos contenidos suficientes como base de la futura práctica profesional.

Otro de los conceptos que va tomando importancia en la actualidad es el tema del climaterio, y que es tratado únicamente por TR, BA y LP en uno o varios de sus temas, identificando cambios producidos y estableciendo cuidados y planes de atención enfermera a este colectivo de población. BA expone el concepto y algunos cuidados referentes a dicho tema, pero poco desarrollado. En LP se comenta el tema, pero sin incidir. En cambio en TR, se explican conceptos en los que se sustenta dicho tema, y se expone la actuación de enfermería ante usuarias en este periodo de vida, explicando valoración y cuidados que se les ha de aportar. Además, un tema que va muy unido al citado del climaterio es la incontinencia urinaria, que se da con mucha frecuencia al llegar a este periodo, y que únicamente se expone en TR, explicando fisiología y los cuidados de los que debe ser administradora la enfermera. A su vez no se trabaja este tema como una alteración de la salud en la mujer en edad reproductiva en el resto de los autores.

## CONCLUSIONES

De todo lo dicho podríamos inferir que enfermería es una disciplina en constante evolución, y con ello, sus conocimientos deben ir evolucionando y adaptándose a las demandas en cada periodo. Así, consideramos que temas como el climaterio (y la incontinencia urinaria), los cambios psicológicos del embarazo y puerperio, deban ser tratados específicamente en los libros de ESSR, ya que son temas que han tomado auge en estos años, debido a la gran demanda de cuidados que existe actualmente.

Desde finales del Siglo XX, el maltrato y la violencia de género es un tema candente en la actualidad; por ello, consideramos que debe ser tratado en nuestros libros, por ser un tema que desata gran preocupación, y con el fin de aportar los conocimientos necesarios para que las enfermeras sean capaces de dar cuidados a las mujeres a las que atenderemos con estos problemas.

El tema de la lactancia materna cobra gran interés para la enfermería y para la mujer, a pesar de que hasta los años 90 permaneció en declive. Cuando la madre da de mamar a su hijo se establece una conexión y un lazo afectivo muy importante, y por ello se debe favorecer esta práctica. De ahí la razón por la que en nuestra opinión, se deba tratar con mayor detenimiento, exponiendo la fisiología, técnica y la unión madre e hijo que tanto ha de importar a una enfermera. El futuro profesional de enfermería debe tener una adecuada formación sobre dicha materia, por lo que el temario debe tener mayor profundidad.

Estos tres temas no se trabajan de forma completa en los cuatro libros revisados, porque son libros con una antigüedad superior a diez años. Por lo que vemos necesario que se editen libros con todos los contenidos descritos.

Es importante comentar el hecho de que la mayoría de los autores y/o colaboradores sean enfermeras, porque enfocan el contenido hacia esta disciplina profesional, dejando a un lado la temática más técnica y médica. Además, es relevante el hecho de que haya diversidad de autores y colaboradores, cada uno de ellos especializados en un área de enfermería, lo cual da lugar a que cada uno de los temas tratados sean más precisos, y por

ello, que dicho libro tenga contenidos más adecuados. Que haya autores especialistas en diferentes materias hace que el contenido sea más concreto, lo cual enriquece más el libro y hace que sean más adecuados para la formación de los estudiantes. Mayor especificidad temática aporta más nivel y calidad del texto.

Llevar los modelos y teorías enfermeras a la práctica, como instrumento para fortalecer el conocimiento disciplinar, y poder conseguir calidad, autonomía y visibilidad del cuidado de enfermería dentro de los estudios de Grado supone un avance en la formación enfermera. De ahí podemos remarcar la importancia de que en la bibliografía que va a servir como base de conocimiento de la profesión, se inculquen y se transmitan recursos y formas prácticas de asimilación de conocimientos, tales como casos prácticos y actividades de puesta en práctica, de manera que vayan construyendo el pensamiento crítico de todo futuro profesional enfermero.

Creemos reseñable la necesidad de que si se quiere tener buenos libros en los que basar la enseñanza de enfermería, deben ser escritos por enfermeros o autores que adapten el contenido al marco conceptual de la profesión. Ya que únicamente el conjunto profesional de enfermería sabe mejor que nadie como han de desarrollarse la metodología y los conocimientos específicos de la profesión. De ahí también surge la necesidad de que nuestros conocimientos evolucionen y se adapten a los temas demandados socialmente por las mujeres, y por ello el contenido de esos libros que van a guiar el aprendizaje, debe estar en constante evolución.

Finalmente, del análisis de estos libros, podemos decir que se adaptan a las Competencias Específicas de Grado de Enfermería de los planes de estudio vigentes en las diferentes EUE de España analizadas. En la EUE de Soria se toma como bibliografía fundamental el libro de Enfermería Maternal y Ginecológica, de Donnat Colomer, incluido entre los más citados del resto de las escuelas, y que he utilizado como alumna que ha cursado la asignatura de ESSR, y por lo ello, tanto este como el resto de libros revisados adapta su contenido con enfoque enfermero a la materia de ESSR y a la formación de Grado.

Sabemos que este análisis es un pequeño esfuerzo de análisis de las bibliografías existentes, que podría ser ampliado en posteriores trabajos.



## **FUENTES Y BIBLIOGRAFÍA**

### **FUENTES:**

Ladewig P. Enfermería maternal y del recién nacido. 5ª ed. España. Mc.Graw-Hill, 2006.

Seguranyes G, Enfermería Maternal. Barcelona. Masson, 2000.

Torrens Sigalés RM. Enfermería de la Mujer (Enfermería 21). 2ª ed. Madrid-España, 2003. DAE

Burroughs A, Enfermería Maternoinfantil. 8ª ed. México. Mc Graw-Hill, 2002.

### **BIBLIOGRAFÍA:**

1. Caldevilla Domínguez D. El EEES en España: una reforma más allá de la Universidad. *SAPIENS*. 2010, vol.11, n.2, pp. 17-22. [citado 2014-03-13]. Disponible en:

[http://www2.scielo.org.ve/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1317-58152010000200004&lng=es&nrm=iso](http://www2.scielo.org.ve/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1317-58152010000200004&lng=es&nrm=iso)

2. Sistema europeo de créditos y el sistema de calificaciones en las titulaciones universitarias de carácter oficial y validez en todo territorio nacional. Real Decreto 1125/2003 de 5 de septiembre. Boletín Oficial del Estado, nº 224 (18-09-2003).

3. Ordenación de las enseñanzas universitarias oficiales. Real Decreto 1393/2007, de 29 de octubre. Boletín Oficial del Estado, nº 260 (30-10-2007).

4. Condiciones para el acceso a las enseñanzas universitarias de Grado y los procedimientos de admisión a las Universidades públicas españolas. Real Decreto 1892/2008, de 14 de noviembre. Boletín Oficial del Estado, nº 283 (24-11-2008).

5. Reconocimiento de estudios en el ámbito de la Educación Superior. Real Decreto 1618/2011, de 14 de noviembre. Boletín Oficial del Estado, nº 302 (16-12-2011).

6. Reconocimiento de cualificaciones profesionales. Directiva 2005/36/CE del Parlamento Europeo y del Consejo, de 7 de septiembre. Diario Oficial de la Unión Europea (30-09-2005)..

7. Adecuación los planes de estudios conducentes a la obtención de títulos que habiliten para el ejercicio de la profesión regulada de Enfermería. Resolución de 14 de febrero. Boletín Oficial del Estado, nº 50. (27-02-2008).

8. Requisitos para la verificación de los títulos universitarios oficiales que habiliten para el ejercicio de la profesión de enfermero. Orden CIN/2134/2008, de 3 de julio. Boletín Oficial del Estado, nº 174 (19-07-2008).

9. Plan de estudios de Graduado de Enfermería. Boletín Oficial del Estado, de 19 de mayo de 2011, nº 130.

10. Planificación de las enseñanzas. Programa Verifica/ANECA. Universidad de Valladolid. [pdf] [citado 14 de abr 2014]<http://grado.uva.es/grado-en-enfermeria-valladolid>

11. Serret Serret M. Programa Enfermería Materno-Infantil. Escola Universitària d'Infermeria. [pdf][citado 15 abr 2014] Disponible en: [http://webs01.santpau.cat/collage/images/potter/tempFiles/potterTmpFile\\_uuid\\_29789/10-11\\_P\\_%2BEnfermeria\\_maternoinfantil.pdf](http://webs01.santpau.cat/collage/images/potter/tempFiles/potterTmpFile_uuid_29789/10-11_P_%2BEnfermeria_maternoinfantil.pdf)

12. Rojo Pascual MC. Guía Docente de la Asignatura: Enfermería en Salud Sexual y Reproductiva.Universidad de Valladolid. [pdf] [citado 15 abr 2014]. Disponible en: [https://www5.uva.es/guia\\_docente/uploads/2011/476/46229/1/Documento.pdf](https://www5.uva.es/guia_docente/uploads/2011/476/46229/1/Documento.pdf)

13. Kuerten Rocha P, Lenise do Prado M. Modelo de Cuidado: ¿Qué es y como elaborarlo?. Index Enferm [revista en la Internet]. 2008 Jun [citado 2014 Abr 15]; 17(2): 128-132. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.4321/S1132-12962008000200011>

14. Bellido Vallejo JC, Lendívez Cobo JF. Proceso Enfermero desde el modelo de cuidados de Virginia Herndeson y los Lenguajes NNN. 1ª ed. Jaén. Ilustre Colegio Oficial de Enfermería de Jaén. 2012.

15. Carvajal Angulo E, Matamoros Solís L. Análisis bibliométrico de la Revista Costarricense de Psicología, periodo 2001-2011. A propósito de los 30 años de su creación. Revista Costarricense de Psicología. 31 (1-2): 1-20. : citado 2014 Abr 15]. Disponible en:

[http://www.revistacostarricensedepsicologia.com/articulos/vol31/0\\_RCP-Vol.31-No1-2.pdf](http://www.revistacostarricensedepsicologia.com/articulos/vol31/0_RCP-Vol.31-No1-2.pdf)

16. Pérez Andrés C, Estrada Lorenzo J, Villar Álvarez F, Rebollo Rodríguez M<sup>a</sup> José. Estudio bibliométrico de los artículos originales de la Revista Española de Salud Pública (1991-2000). Parte Primera: indicadores generales. Rev. Esp. Salud Publica. 2002 ; 76(6): 659-672. : [citado 30 abr 2014]. Disponible en:

[http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1135-57272002000600003&lng=es](http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1135-57272002000600003&lng=es)

17. Jiménez Navascués M.<sup>a</sup> Lourdes, Hajar Ordovás Carlos A.. Estudio bibliométrico (2001-2009) sobre la enfermería geriátrica y gerontológica en España. Gerokomos . 2012 ; 23(2): 55-58. [citado 30 abr 2014]. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.4321/S1134-928X2012000200002>

18. Cárdenas M, Carlos G, Rosas M. Análisis bibliométrico de trabajos de investigación sobre nutrición. An Fac Med Lima. 2005; 66 Suppl 1: [citado 1 may 2014]. Disponible en:

[http://sisbib.unmsm.edu.pe/Bvrevistas/Anales/v66\\_sup/Pdf/a05.pdf](http://sisbib.unmsm.edu.pe/Bvrevistas/Anales/v66_sup/Pdf/a05.pdf)

19. López Ruiz J, Revisión actualizada sobre orientación de la producción científica enfermera. Nursing, Marzo 2003; 21 (4): 49-57 [citado 1 may 2014]. Disponible en:

<http://diposit.ub.edu/dspace/bitstream/2445/43361/1/531886.pdf>

20. Salazar Agullo M, Angulo Perea M, Martínez Marco EA. Lactancia Materna: Análisis Bibliográfico del periodo 1993-1997. [citado 5 may 2014]. Disponible en: Disponible en:

<http://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=2894008>

21. Seguranyes Gloria, Force Enriqueta, Fuentelsaz Carmen, Andreu Lola, Costa Dolors. Características de los artículos publicados en las revistas "Matronas Profesión" y "Enfermería Nefrológica" durante los años 2001-2004. Rev Soc Esp Enferm Nefrol [revista en la Internet]. 2006 Sep; 9(3): 59-65. [citado 18 abril 2014] Disponible en: <http://dx.doi.org/10.4321/S1139-13752006000300006>.

22. Barreda M. Análisis descriptivo de las publicaciones españolas de enfermería correspondientes a las materias de Obstetricia, Pediatría y

Ginecología. Revista española de documentación científica 1988; 11 (1): 33-62.  
[citado 1 may 2014]. Disponible en:

<http://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=4314755>

23. Salazar Agulló, M., Martínez Marco, E., & Bernabeu-Mestre, J. (2007). La salud materno-infantil durante el franquismo: notas bibliométricas sobre el programa «*Al servicio de España y del niño español*». *Asclepio*, 59(1): 285-314 [citado 18 abr 2014]. Disponible en:

[file:///C:/Users/Usuario/Downloads/226-224-1-PB%20\(2\).pdf](file:///C:/Users/Usuario/Downloads/226-224-1-PB%20(2).pdf)

24. Donnat Colomer F. *Enfermería Maternal y Ginecológica*. Barcelona. Masson. 2001.

**TABLAS:****TABLA 1. BÚSQUEDA BIBLIOGRÁFICA EN BASES DE DATOS Y BUSCADORES**

<b>BASE DE DATOS Y BUSCADORES</b>	<b>PALABRAS CLAVE</b>	<b>REFERENCIAS ENCONTRADAS</b>	<b>REFERENCIAS UTILIZADAS</b>
SCIELO	- Enfermería - Bibliometría	12	8
CUIDEN	- Bibliometría - Enfermería - Matern	12	2
DIALNET	- Libros - Análisis - Enfermería	32	1
Google Académico	- Bibliometria - Enfermeria - Mujer - Libros	315	2
Google Académico	- MaternoInfantil - Bibliometría - Análisis	194	1
Almena	- Enfermería - Bibliométrico	29	0

**TABLA 2. SELECCIÓN DE EUE SEGÚN CRITERIOS DE INCLUSIÓN**

<b>ANDALUCÍA</b>	EUE Cádiz	Séneca aceptados: 13/14
<b>ARAGÓN</b>	EUE Zaragoza	
<b>COMUNIDAD DE MADRID</b>	EUE Alcalá	
<b>CANTABRIA</b>	EUE Santander	Séneca aceptados: 14/15
<b>GALICIA</b>	EUE Santiago	
<b>PAÍS VASCO</b>	EUE San Sebastián	
<b>CASTILLA LA MANCHA</b>	EUE Toledo	Séneca no aceptado
<b>CASTILLA Y LEÓN</b>	EUE Valladolid	Referencia
<b>CATALUÑA</b>	EUE Barcelona	
<b>COMUNIDAD VALENCIANA</b>	EUE Alicante	
<b>EXTREMADURA</b>	EUE Plasencia	> N° plazas
<b>ISLAS BALEARES</b>	EUE Mallorca	
<b>ISLAS CANARIAS</b>	EUE Tenerife	
<b>LA RIOJA</b>	EUE Logroño	Única en CCAA
<b>NAVARRA</b>	EUE Navarra	
<b>PRINCIPADO DE ASTURIAS</b>	EUE Oviedo	
<b>REGIÓN DE MURCIA</b>	EUE Murcia	

**TABLA 3. BILIOGRAFÍA RECOMENDADA EN LAS EUE ESPAÑOLAS**

	An	Ar	As	Ca	CyL	C-M	Cat	C.Ma	C.Va	Ex	Ga	I.B	I.C	L.R	Na	P.V	Mu	TOT
Ladewig PW. Enfermería maternal y del recién nacido.				X				X	X	X		x	x		x	x	x	9
Seguranyes G. Enfermería Maternal			x					X	X	X	X		x				x	8
Burroughs A. Enfermería materno-infantil.			x					X						x	x			4
Donat F. Enfermería Maternal y Ginecológica.								X		X			x				x	4
Torrens Sigalés RM. Enfermería de la Mujer.			x							X					x	x	x	4
Bustos GG. Enfermería materno-infantil y neonatal: compendio de técnicas.				X						X					x			3
González Merlo, J. Ginecología.						x				X				x				3
Perry SE. Maternidad y salud de la mujer.										X	X						x	3
Towle MA. Asistencia de enfermería materno-neonatal.			x							X	X							3
Usandizaga JA. Obstetricia y Ginecología.					X	x									x			3
Cabero L, Saldívar D, Cabrillo E. Obstetricia y medicina materno-fetal.				X														1
NETER. Obstetricia, ginecología y salud de la mujer.				X														1
Didona N. Enfermería Maternal								X									x	2
Shannon E. Perry. Maternidad y salud de la mujer: manual clínico.				X														1
Bajo Arenas, JM. Fundamentos de Obstetricia														x				1
Fabre González. Manual de asistencia al embarazo normal.														x				1
Hickman, M. A. Introducción a la especialidad de la comadrona.		x												x				2
Bethea, D.C. Enfermería Materno-Infantil.														x				1
Derek Llewellyn J. Ginecología y Obstetricia.										X								1
Dickason EJ. Enfermería Materno Infantil.										X								1
Edmonds K. Ginecología y Obstetricia de Dewhurst.										X								1
Matorras R. Tratado de reproducción humana para enfermería.										X							x	2
Olds S B. Enfermería Materno-infantil: un concepto integral familiar.										X						x		2
Silva García L. Cuidados enfermeros en atención primaria										X								1

Crooks R.Nuestra sexualidad.					X														1	
Gutiérrez,B.La respuesta sexual humana.					X														1	
López F.Para comprender la sexualidad.					X														1	
López F.La educación sexual.					X														1	
López F. Sexualidad en la vejez.					X														1	
Mattson S, Smith JE. Enfermería Maternoinfantil.									X										1	
OMS. Manual de planificación familiar.					X														1	
Hernández Pérez C. Peculiaridades terapéuticas en la embarazada.													X	x					2	
Hernández Pérez C. Enfermedades de transmisión sexual. Enbarazo en la adolescencia.													X	x					2	
Cashion KE. Maternidad y salud de la mujer: manual clínico.																		x	1	
Martinez Ortega RM. Enfermería de la mujer.																		x	x	2
Calais-Germain B. Anatomía para el movimiento																		x		1
Gray M. Luna roja: los dones del ciclo menstrual.																		x		1
Smulders B. Parto seguro: una guía completa.																		x		1
Smulders B. Embarazo seguro: la guía más completa y actual.																		x		1
Bankowski BJ. Ginecología y Obstetricia.																		x		1
Cabero Roura L. Tratado de Ginecología y Obstetricia.																		x	x	1
Llewellyn-Jones D.Texto ilustrado de Ginecología y Obstetricia.																		x		1
López G. Obstetricia y Ginecología.																		x		1
Vandrell JA. Manual de Obstetricia y Ginecología para pregraduados.																		x		1
Clements ML. Ginecología y obstetricia en enfermería.																		x		1
Gordon, M. Diagnóstico Enfermero. Proceso y Aplicación.																			x	1
Stepp G: Embarazo y Parto de Alto Riesgo.																			x	1

**An:** Andalucía, **Ar:** Aragón, **As:** Asturias, **Ca:** Cantabria, **CyLl:** Castilla y León, **C-M:** Castilla-La Mancha, **Cat:** Cataluña, **C.Ma:** Comunidad de Madrid, **C.Va:** Comunidad Valenciana, **Ex:** Extremadura, **Ga:** Galicia, **I.B:** Islas Baleares, **I.C:** Islas Canarias, **LR:** La Rioja, **Na** : Navarra, **P.V:** País Vasco, **Mu:** Región de Murcia. **Tot:** total recomendación



**TABLA 4. BIBLIOGRAFÍA CON MAYOR PORCENTAJE DE RECOMENDACIÓN**

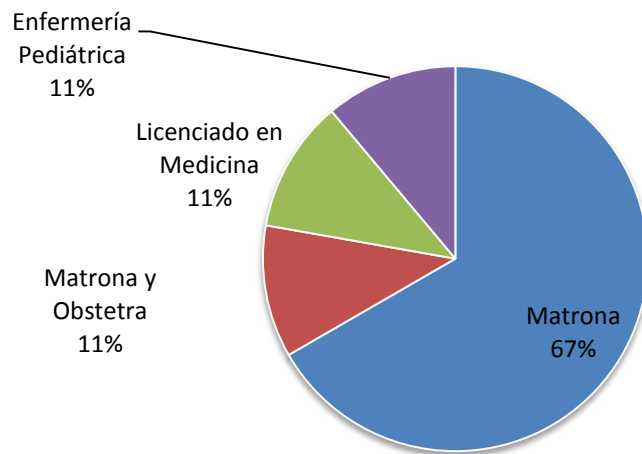
<b>BIBLIOGRAFÍA RECOMENDADA</b>	<b>PORCENTAJE DE RECOMENDACIÓN</b>
<b>Ladewing</b>	52.94 %
<b>G. Seguranyes</b>	47.06 %
<b>E.21</b>	23.53 %
<b>Burroughs</b>	23.53 %

**TABLA 5. TEMÁTICA DEL ESTUDIO**

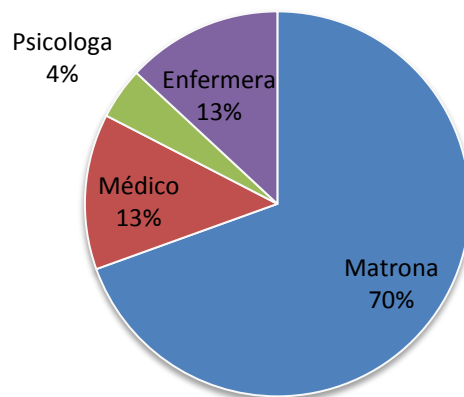
<b>TEMA DE ESTUDIO</b>	<b>TRATADO</b>	<b>FRECUENCIA</b>
Temas introductorios de la materia: sociedad actual, demografía	3	75%
Anatomía y fisiología de la reproducción	4	100%
Sexualidad humana	2	50%
Planificación familiar (anticoncepción)	4	100%
Concepción y desarrollo fetal (Gametogénesis, fecundación e implantación)	4	100%
Embarazo	4	100%
Parto	4	100%
Alivio del dolor: técnicas farmacológicas y no farmacológicas	4	100%
Aspectos psicológicos de la maternidad y la paternidad.	3	75%
Puerperio	4	100%
Lactancia materna	4.	100%
Embarazo en adolescencia	3	75%
Problemas de salud reproductiva: alteraciones del ciclo, ITS, prevención y cáncer ginecológico	4	100%
Climaterio.	3	75%

**GRÁFICOS:**

**GRÁFICO 1. PROFESIÓN DE LAS AUTORAS DEL LIBRO DE GLORIA SEGURANYES**



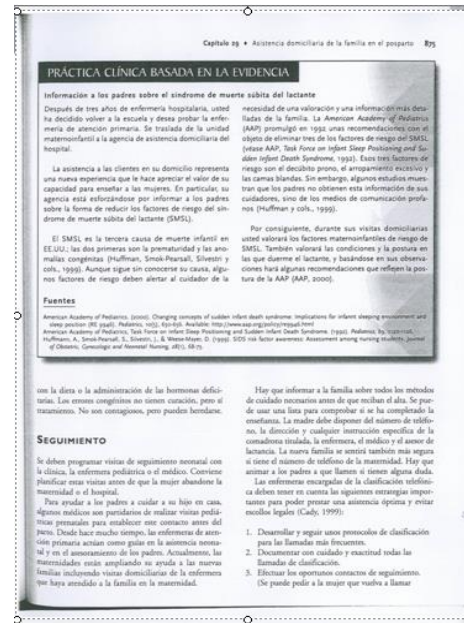
**GRÁFICO 2. PROFESIÓN DE LOS AUTORES DEL LIBRO DE ROSA M<sup>a</sup> TORRENS**



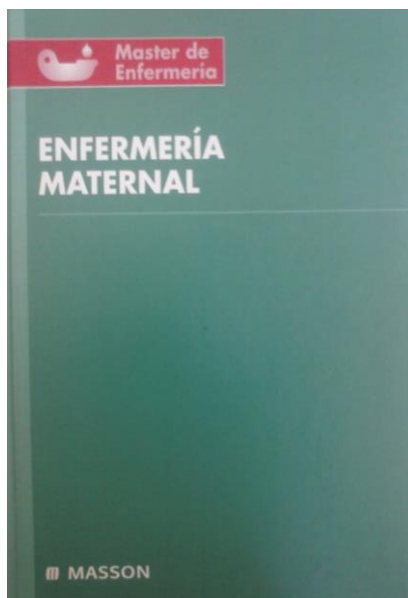
# ANEXOS



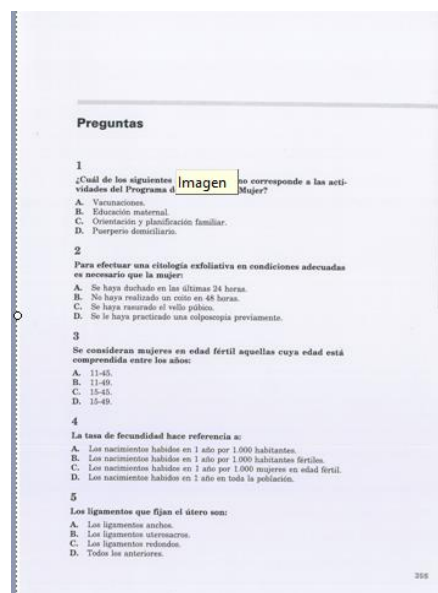
Anexo 1: Portada de Enfermería maternal y del recién nacido, LP



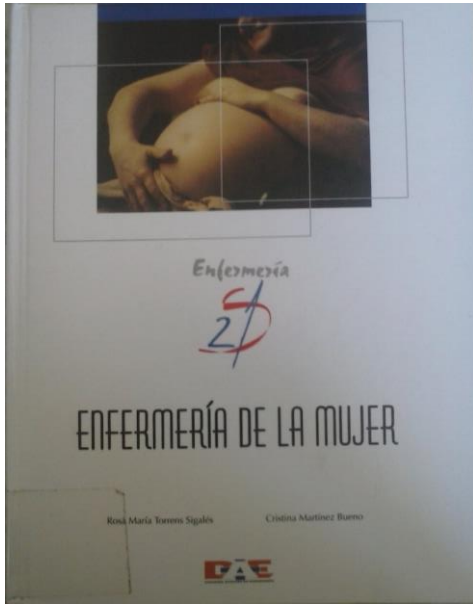
Anexo 1.1: Guía de Enfermería Basada en la Evidencia, LP



Anexo 2: Portada de Enfermería Maternal, SG



Anexo 2.1: Autoevaluación, SG



Anexo 3: Portada de Enfermería de la Mujer, TR

ENFERMERÍA DE LA MUJER

Tabla 6.

Resumen del control ecográfico durante la gestación

Tercer trimestre de 34 semanas	Elementos que se valoran en cada evaluación
Primer trimestre de 8 a 14 semanas	<p>Presencia del embrión.</p> <p>Presencia de actividad cardíaca fetal.</p> <p>Medición del CRL, estimación de la edad gestacional con gran precisión.</p> <p>Embarazo múltiple.</p> <p>Patología del hueso (osteos, calcific. ovales).</p> <p>Algunas malformaciones.</p> <p>Placenta normal.</p> <p>Familia genética (epite de ovario, mimos).</p>
Segundo trimestre de 20 semanas	<p>Buena tasa fetal: DTP (diámetro biparietal), LF (longitud del fémur).</p> <p>Áreas e perficiones críticas o aberrantes.</p> <p>Ubicación de la placenta.</p> <p>Índice de crecimiento tipo I.</p> <p>Malformaciones (aproximadamente el 70% diagnosticables).</p> <p>Síntesis fetal.</p>
Tercer trimestre de 34-36 semanas	<p>Maduración y posición fetal.</p> <p>Índice de crecimiento tipo II.</p> <p>Síntesis fetal cónica.</p> <p>Patología de la placenta y feto.</p> <p>Diagnóstico tardío de malformaciones (95% de las anomalías detectables).</p>

**Amnioscopia**

Visualización por medio de un amnioscopio de la bolsa de las aguas y la colocación de las mismas para detectar posible sufrimiento fetal. Se realiza de forma sistemática a partir de la semana cuarenta y el cuello uterino está dilatado y permite la introducción del amnioscopio y sólo en las situaciones letales longitudinales.

La coloración normal de las aguas es transparente.

La coloración variada hay sufrimiento fetal; debido a la presencia de meconio, la coloración sería de color verde.

Una coloración amarillenta indicaría problemas de reabsorción de Rb.

**DIAGNÓSTICOS DE ENFERMERÍA**

**Alteración de la nutrición por exceso:** relacionada con un aumento de ingesta durante el embarazo.

**Alteración de la nutrición por defecto:** relacionada con náuseas, vómitos y falta de apetito en el primer trimestre de gestación.

**Riesgo de infección:** relacionada con la insuficiencia de conocimientos para evitar los agentes patógenos en el embarazo.

**Dilatación sexual:** relacionada con la alteración de la estructura, o cambios de imagen física en el embarazo.

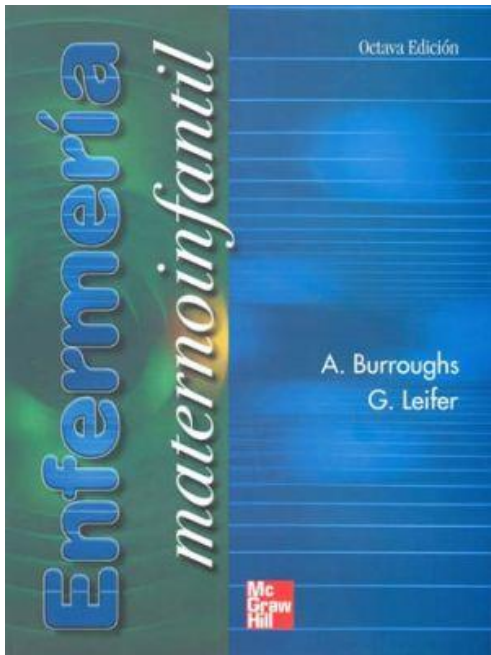
**Deterioro de la imagen corporal:** relacionada con los cambios físicos del embarazo.

**Alteración del patrón de sueño:** relacionada con el aumento en la frecuencia de la eliminación urinaria.

**Déficit de autocuidado:** relacionada con la falta de conocimientos sobre las medidas preventivas y nuevas necesidades del embarazo.

**Riesgo de lesión:** relacionada con la falta de conocimientos sobre la importancia de la visita prenatal.

Anexo 3.1: Diagnósticos de Enfermería, TR



Anexo 4: Portada de Enfermería materno-infantil, BA

106 Trabajo de parto y nacimiento

Condición 7.2. Cambios fisiológicos durante el trabajo de parto

Estimulo	Fisiología	Intervenciones de enfermería
<b>Cardíaco</b>	<p>El pulso cardíaco aumenta un 10-20%.</p> <p>El peso del útero comprime la vena cava inferior y la aorta.</p> <p>Puede haber hipotensión.</p> <p>El parto con fuerza de contracción puede causar hipotensión y palidez con bradicardia leve.</p> <p>El parto con fuerza de contracción puede causar hipotensión y palidez con bradicardia leve.</p> <p>El parto con fuerza de contracción puede causar hipotensión y palidez con bradicardia leve.</p>	<p>Monitorizar la presión arterial cada 15 minutos.</p> <p>Monitorizar la frecuencia cardíaca fetal.</p> <p>Monitorizar la frecuencia cardíaca materna.</p> <p>Monitorizar la frecuencia cardíaca fetal.</p> <p>Monitorizar la frecuencia cardíaca materna.</p> <p>Monitorizar la frecuencia cardíaca fetal.</p> <p>Monitorizar la frecuencia cardíaca materna.</p>
<b>Respiratorio</b>	<p>El aumento en la actividad física durante el trabajo de parto incrementa el consumo de oxígeno.</p> <p>El consumo de oxígeno incrementa el consumo de oxígeno.</p> <p>El consumo de oxígeno incrementa el consumo de oxígeno.</p>	<p>Monitorizar la saturación de oxígeno.</p> <p>Monitorizar la saturación de oxígeno.</p> <p>Monitorizar la saturación de oxígeno.</p>
<b>Renal (pH)</b>	<p>El parto con fuerza de contracción puede causar hipotensión y palidez con bradicardia leve.</p> <p>El parto con fuerza de contracción puede causar hipotensión y palidez con bradicardia leve.</p>	<p>Monitorizar la presión arterial.</p> <p>Monitorizar la frecuencia cardíaca fetal.</p> <p>Monitorizar la frecuencia cardíaca materna.</p>
<b>Metabólico</b>	<p>El parto con fuerza de contracción puede causar hipotensión y palidez con bradicardia leve.</p> <p>El parto con fuerza de contracción puede causar hipotensión y palidez con bradicardia leve.</p>	<p>Monitorizar la presión arterial.</p> <p>Monitorizar la frecuencia cardíaca fetal.</p> <p>Monitorizar la frecuencia cardíaca materna.</p>
<b>Hematológico</b>	<p>El parto con fuerza de contracción puede causar hipotensión y palidez con bradicardia leve.</p> <p>El parto con fuerza de contracción puede causar hipotensión y palidez con bradicardia leve.</p>	<p>Monitorizar la presión arterial.</p> <p>Monitorizar la frecuencia cardíaca fetal.</p> <p>Monitorizar la frecuencia cardíaca materna.</p>
<b>Genético</b>	<p>El parto con fuerza de contracción puede causar hipotensión y palidez con bradicardia leve.</p> <p>El parto con fuerza de contracción puede causar hipotensión y palidez con bradicardia leve.</p>	<p>Monitorizar la presión arterial.</p> <p>Monitorizar la frecuencia cardíaca fetal.</p> <p>Monitorizar la frecuencia cardíaca materna.</p>
<b>Endocrino</b>	<p>El parto con fuerza de contracción puede causar hipotensión y palidez con bradicardia leve.</p> <p>El parto con fuerza de contracción puede causar hipotensión y palidez con bradicardia leve.</p>	<p>Monitorizar la presión arterial.</p> <p>Monitorizar la frecuencia cardíaca fetal.</p> <p>Monitorizar la frecuencia cardíaca materna.</p>

Anexo 4.1: Intervenciones de Enfermería, BA