

CONFECCIÓN DE UNA GUÍA DIDÁCTICA PARA EL ESTUDIO DE LA ATENCIÓN PRENATAL

Autores:

Dr. Joel Rondón Carrasco ^{1*} <https://orcid.org/0000-0003-3352-2860>

Lic. Mislaidis Fajardo Rodríguez ² <https://orcid.org/0000-0003-4744-6045>

Lic. Carmen Luisa Morales Vázquez ³ <https://orcid.org/0000-0002-7420-0545>

Lic. Rosa Yurien Rondón Carrasco ⁴ <https://orcid.org/0000-0002-1291-0488>

Dra. Regina Virgen Rondón Aldana ⁵

^{1*} Especialista en 1er Grado en Medicina General Integral. Profesor Asistente. Policlínico Docente Guillermo González Polanco, Guisa, Granma, Cuba. Correo electrónico: joelrondon@infomed.sld.cu Teléfonos: 23391864 - 54421871

² Licenciada en Gestión de la Información en Salud. Policlínico Docente Guillermo González Polanco, Guisa, Granma, Cuba. Correo electrónico: misladis.grm@infomed.sld.cu Teléfonos: 23392211

³ Licenciada en Enfermería. Policlínico Docente Guillermo González Polanco, Guisa, Granma, Cuba. Teléfono: 23391864

⁴ Licenciada en Enfermería. Policlínico Docente Guillermo González Polanco, Guisa, Granma, Cuba. Correo electrónico: rosarondon@infomed.sld.cu Teléfono: 53971727

⁵ Especialista en 1er Grado en Medicina General Integral. Policlínico Docente Guillermo González Polanco, Guisa, Granma, Cuba. Correo electrónico: kgamboa@infomed.sld.cu Teléfonos: 23392407

* Autor para la correspondencia: E-mail: joelrondon@infomed.sld.cu

RESUMEN

Introducción. La formación del nuevo profesional de la salud se basa en la independencia y el autoaprendizaje, reto a alcanzar con la educación a distancia (EaD), implementada a las ciencias médicas en periodo de contingencia por la COVID-19. Asociado a esta

modalidad de enseñanza semipresencial surge la necesidad de confeccionar guías didácticas que orienten y planifiquen el trabajo independiente del estudiantado y garanticen una apropiación de los conocimientos esenciales para su desempeño profesional, confeccionar una guía para el estudio de los aspectos esenciales de la Atención Prenatal (ATP) es el objetivo de este trabajo. **Desarrollo.** Se consultó el Plan de estudios D, Programa de la asignatura, resolución ministerial 2/2018 y literatura básica y complementaria. La guía recoge los aspectos esenciales, cuya finalidad es estatificar y socializar la compleja naturaleza metodológica que rodean la práctica y la prestación de la atención prenatal. **Conclusiones.** Con la confección de la guía se logra la integración de las orientaciones metodológicas sobre la ATP y facilita la adquisición y asimilación de habilidades sobre el tema en cuestión, favoreciendo el logro de resultados satisfactorios del programa materno Infantil y del Programa de desarrollo de la asignatura. **Palabras clave:** guías de estudio, educación a distancia, didáctica.

INTRODUCCIÓN

En el año 2016 al inicio de la era de los Objetivos de Desarrollo Sostenible (ODS) la morbilidad y la mortalidad relacionadas con el embarazo, parto, y puerperio seguían siendo inaceptablemente altas. La Organización Mundial de la Salud (OMS) concibe un mundo en el que todas las embarazadas y recién nacidos del mundo reciban una atención de calidad durante el embarazo, el parto y el período postnatal. En el continuo servicio de atención a la salud reproductiva, la atención prenatal representa una plataforma para llevar a cabo importantes funciones de atención de la salud, como la promoción de la salud, la prevención de enfermedades, el diagnóstico y tratamiento de ellas. Se ha constatado que, cuando se realizan en tiempo oportuno prácticas apropiadas basadas en datos objetivos, la atención prenatal puede salvar vidas. De modo significativo, la atención prenatal también ofrece la oportunidad de comunicarse con las mujeres, las familias, las comunidades y brindarles apoyo en un momento decisivo de la vida de una mujer.¹

El nuevo modelo de la Universidad Cubana, se caracteriza por ser más democrático en su acceso y vinculado al desarrollo económico y social del país, donde el estudiante es el actor principal en la gestión de su aprendizaje. En condiciones actuales en la que el planeta es azotado por una gran pandemia, este es un pilar fundamental en la educación a distancia (EaD), forma de estudio implementada en las carreras de ciencias médicas en Cuba para

garantizar la continuidad y formación de profesionales de la salud a la altura de una sociedad sólida y solidaria como la nuestra. ²

El trabajo independiente y el desarrollo de la actividad cognoscitiva que este propicia, son aspectos fundamentales a tener en cuenta en el proceso docente educativo en la EaD. La independencia cognoscitiva se caracteriza por el dominio de conocimientos, hábitos y habilidades y por las relaciones de los individuos hacia el proceso de la actividad, sus resultados y condiciones de realización. Es importante tener en cuenta, en este sentido, las relaciones del estudiante con el objeto de aprendizaje y otorgarle al profesor una función orientadora y mediadora en dicho proceso. ³

Es meritorio destacar el carácter de sistema, de método, del trabajo independiente donde se organiza la actividad del estudiante. Este es el aspecto metodológico que concreta la independencia cognoscitiva del mismo en el proceso docente, su esencia consiste en que la gestión independiente del estudiante es factible realizarla en los diferentes niveles de asimilación del contenido, tanto en una actividad cognoscitiva, reproductiva como productiva, como al realizar una acción de carácter creativa. ⁴

En la modalidad de estudio semipresencial, el profesor más que un orientador de contenidos, es un eje activo en la guía y el acompañamiento del estudiante en el aula y fuera de ella, en función de que este último logre la gestión del conocimiento y el desarrollo personal constante, en concordancia con las características específicas del contexto de actuación socio-laboral y educativo. Para la formación de los alumnos, en esta modalidad, es indispensable usar adecuadamente los medios y métodos de enseñanza, así como las TIC en función de la forma organizativa seleccionada. ⁵

La Guía de Estudio es un medio didáctico imprescindible que direcciona el aprendizaje en la modalidad semipresencial, es una vía fundamental de comunicación pedagógica entre los profesores y los estudiantes que permite obviar, en gran medida, las dificultades de la separación física profesor-alumno. El trabajo autónomo y el desarrollo de la actividad cognoscitiva que proporcionan las guías didácticas, se han constituido en estrategias fundamentales en la labor pedagógica del docente. ⁶

Las guías didácticas por lo general se asocian con la EaD o semipresencial, estas constituyen un mapeo de los contenidos de la asignatura, sugiere una división de los

temas, le permite decidir a los estudiantes cuándo y cómo estudiar los saberes propuestos y mejorar el aprendizaje. Son diferentes las denominaciones que se le asignan a este documento, así se le puede denominar cartilla didáctica, guía didáctica, guía de estudio o guía docente.⁷

Existen varios criterios acerca de las guías de estudio, según García Aretio (2014), una guía didáctica bien elaborada, debe de ser la motivación inicial para despertar el interés por la materia o asignatura correspondiente, debe de guiar y facilitar el aprendizaje, ayudar a comprender y en circunstancias lograr la aplicación de los conocimientos, así como lograr integrar todos los medios y recursos que se ofrecen al estudiante como apoyo para la adquisición de los núcleos del conocimiento.⁸

Las guías didácticas cumplirán una función orientadora de autoayuda, al centrarse en los estudiantes de forma tal, que su conocimiento y apropiación cognoscitiva, le permitirán desarrollar su propio saber, su propia estructura cognitiva. Las mismas cumplirán funciones de orientación, especificación de las tareas, autoayuda y apoyo al aprendizaje, oponiéndose al aprendizaje receptivo o pasivo que considera a la persona y los grupos como pizarras en blanco, en la que una función vital de la enseñanza, será vaciar o depositar conocimientos.⁹

La guía de estudio docente es considerada un instrumento al alcance del estudiante donde se deben ofrecer elementos informativos suficientes como para determinar qué es lo que se pretende que aprenda, cómo se va a hacer, bajo qué condiciones y cómo se va a ser evaluado, debe de confeccionarse con transparencia y ser comprensible.

Las guías didácticas poseen tres objetivos principales, garantizar la integridad del plan de estudios de la carrera mediante la aportación de la asignatura a los objetivos del mismo, de acuerdo al encargo y condiciones dadas por el sistema de Educación Superior, debe de facilitar la coordinación vertical y horizontal con otras asignaturas, así como incluir cuanta información sea necesaria con una planificación integral que asegure una distribución razonable del trabajo del estudiante y una gestión óptima de los recursos, facilitando los procesos de mejora en el desarrollo de la asignatura.¹⁰

Para lograr los objetivos declarados en el modelo del futuro profesional de la Salud en circunstancias especiales por enfrentamiento a la pandemia de COVID-19 en Cuba, se necesita del perfeccionamiento de todas las acciones encaminadas a la orientación y

planificación adecuada del trabajo independiente desde la modalidad de EaD, con una perspectiva biomédica, haciendo énfasis en el estudio de la estructura y la función del organismo en el hombre sano, las acciones de prevención de enfermedades y riesgos, y la promoción de salud como componentes esenciales de la atención médica integral. ¹¹

La asignatura Ginecología y Obstetricia que se imparte en el octavo semestre del cuarto año de la carrera de medicina como parte de la implementación del plan de estudios D, en el colectivo de la asignatura se propuso por el autor la confección de una guía de estudio que agrupara los aspectos metodológicos establecidos por el MINSAP, orientaciones metodológicas orientadas por la dirección Nacional del Programa Materno Infantil así como aquellas orientaciones metodológicas del departamento provincial del PAMI más las orientaciones del municipio pretendiendo motivar, despertar interés y ofrecer una metodología lógica para la adquisición de estos conocimientos y habilidades que le permitan sentar las bases para llevar a la práctica clínica este vital aspecto de la atención integral a la embarazada y al futuro recién nacido ajustados a las condiciones actuales. ¹²

La guía constituye una propuesta integral del autor sobre la atención prenatal sistemática que se ha de brindar a las embarazadas. Su finalidad es reflejar y responder a la compleja naturaleza metodológica de las cuestiones que rodean la práctica y la prestación de la atención prenatal, así como ir más allá de la prevención de la mortalidad y la morbilidad, es decir priorizar la atención de la salud centrada en la persona y el bienestar, de conformidad a un enfoque basado en los derechos humanos. Para su elaboración se tuvieron en cuenta lineamientos establecidos a nivel nacional, por lo que es a la vez, una revisión y una recopilación de orientaciones y evaluaciones existentes. En determinadas temáticas se solicitó la asesoría de especialistas.

DESARROLLO

La sociedad necesita que la escuela proporcione a los alumnos las aportaciones de sociedades y generaciones anteriores, así como los conocimientos científicos actuales para promover la mejora de su calidad y ayudarles a solventar las necesidades actuales y futuras de la humanidad, ante este dilema los profesores crean herramientas útiles para enriquecer las actividades, mejorar la motivación, la significación de contenidos, la retención de lo aprendido y la evaluación, un ejemplo de ello constituyen las guías didácticas. ^{10,13}

Para la confección de la guía se realizó un análisis metodológico desde el colectivo de asignatura Ginecología y Obstetricia en el que se analizaron, el sistema de contenidos del tema, los objetivos del programa de la asignatura, el plan de estudios y el perfil del egresado, de manera que la orientación de una parte de ellos prepare al estudiante para comprender y asimilar la orientación de la otra y logre que el estudiante en la adquisición de los conocimientos integre los mismos.

Según el programa de la asignatura el tema IV que aborda los aspectos relacionados con el embarazo normal y la atención prenatal, incluye los siguientes contenidos:

1. El embarazo normal. Instauración del embarazo. Fecundación. Nidación. Desarrollo de la placenta. Funciones placentarias. Anejos fetales. Líquido amniótico. Funciones del líquido amniótico. Cordón umbilical. Membranas ovulares. Amnios y corion.
2. Características del feto hasta su madurez.
3. Modificaciones generales que produce la gestación en el organismo materno. Curva de peso de la embarazada. Metabolismo en la gestación. Cambio en la estética abdominal, la bipedestación y la marcha. Cambios en la sangre y en los aparatos circulatorio, respiratorio, digestivo y urinario.
4. Diagnóstico del embarazo. Diagnóstico precoz. Síntomas y signos de presunción y de probabilidad. Signos de certeza del embarazo. Diagnóstico de la edad gestacional y cálculo de la fecha probable de parto.
5. Exploración de la embarazada. Maniobras de Leopold. Disposición del feto en la cavidad uterina. Diagnóstico de la situación, posición, actitud y presentación fetales. Variedades de posición. Medición de la altura uterina y del perímetro abdominal, auscultación del feto. Tacto vaginal.
6. Atención prenatal: historia clínica en obstetricia. Carné obstétrico. Valor de la interrelación policlínico - hospital- policlínico. Valoración ponderal de la gestante. Criterio de peso-talla y cálculo del peso ideal. Preparación de las mamas para la realización de la lactancia materna exclusiva hasta los seis meses. Alimentación y nutrición de la embarazada. Principales cuidados a la salud de la gestante y su feto.
7. Importancia de la captación de la gestación antes de las 9 semanas de edad gestacional (EG)
8. Exámenes complementarios para la atención prenatal: orina, hemograma completo, glicemia, serología, grupo sanguíneo, factor Rh, heces fecales, citología orgánica (si

no está dentro de la periodicidad del programa de DPCC), exudado vaginal, alfafetoproteína. HIV, antígeno de superficie y ultrasonografía en las semanas correspondientes según programa nacional actual. Urocultivos: Uno en cada trimestre de la gestación. Complementarios a las mujeres mayores de 30 años de edad: ECG, perfil lipídico, transaminasas hepáticas, creatinina y fondo de ojo

9. Controles prenatales por lo menos 10. Frecuencia de acuerdo a su evolución y a su cooperación con el tratamiento. Vacunación en la embarazada: antitetánica, antigripal y anticolérica. Higiene del embarazo, ejercicio, reposo y sueño, trabajo, ropas, viajes, diversiones, relaciones sexuales. Atención estomatológica.
10. Leyes revolucionarias de protección a la mujer grávida y en el puerperio hasta el año de su parto. Psicoprofilaxis: Fundamentos de la preparación psicofísica, beneficios que reporta a la grávida.

El colectivo de profesores luego de analizar los contenidos y objetivos del tema propuesto, proyecta una serie de tareas docentes plasmando las orientaciones en correspondencia con los temas esenciales del conocimiento para que, aparejado a la realización activa de las pesquisas en las diferentes comunidades, los estudiantes pudieran apropiarse de los conocimientos de la asignatura.

En la confección de la guía el autor, realizó la orientación de los contenidos de manera organizada, abordando inicialmente los aspectos generales para luego comprender la guía, ofreciéndole a los estudiantes las invariantes para el estudio, la bibliografía básica y complementaria detallada y diferentes tipos de preguntas de autoevaluación para que comprobaran sus conocimientos y propiciarles habilidades para futura evaluación de estos contenidos.

La guía para el estudio de los aspectos esenciales de la Atención Prenatal contiene: Disciplina, Asignatura, Tema, Título, Introducción, Objetivos, Sistemas de Contenidos, Orientaciones para el estudio y Preguntas de autoevaluación. Fue estructurada con una introducción breve en la que se abordan elementos importancia de la ATP, que además sirve como motivación al lector, luego se orientan los contenidos. ¹¹

Los contenidos se inician con la conceptualización de la ATP, sus características, la frecuencia y metodología de las consultas. Se definen una serie de conceptos útiles que deben ser de dominio por los estudiantes. Luego se relacionan los exámenes que se indican

a la captación del embarazo, así como los exámenes de tecnología de avanzada (de estos se describen los objetivos, valores de referencias, método de diagnóstico. Todos estos elementos son imprescindibles para comprender uno de los objetivos de la atención prenatal que es la pesquisa activa de enfermedades y factores de riesgo para disminuir la morbilidad y la mortalidad perinatal incluyendo el BPN y las secuelas de la hipoxia intrauterina.

Se le brinda la bibliografía para su estudio, además ofrece tareas prácticas en la que deben auxiliarse del texto básico y complementario de la asignatura, lo que les permitirá consolidar los aspectos teóricos. Las preguntas de autoevaluación van dirigidas a sentar las bases para comprender los objetivos de la ATP.

Luego se orientan los aspectos metodológicos de las diferentes consultas desde la captación hasta la décima consulta a las 40 semanas (consulta a término). En cada una se definen de forma resumida los aspectos que se deben evaluar, los exámenes que se le deben indicar y la conducta que se debe seguir con cada uno de los resultados positivo que arrojen dichos complementarios, por ejemplo: conducta ante una Citoria, Parcial de orina o Urocultivo positivo, Glucemia mayor/igual a 4.4 mmol/l, hemoglobina inferior 110 g/l, etc. Por último, se abordan los aspectos básicos de manejo del puerperio desde la captación de la puérpera junto a su recién nacido antes de los 6 días de parida hasta los 42 días. Se describe la metodología y frecuencia de las actividades de terreno tanto para la etapa prenatal como para la etapa postnatal, así como los objetivos de cada una de ellas.¹⁴

En la guía se describen y orientan al estudiante sobre las consultas de enfermedades asociadas al embarazo. Su objetivo es brindar atención especial a gestantes con enfermedades asociadas al embarazo o a complicaciones obstétricas, cuando la complejidad del cuadro clínico dificulte su estudio y tratamiento en el nivel primario. Estas pacientes pueden ser asistidas en los propios hospitales Ginecobstétrico o materno-infantiles, en instituciones de referencia nacional o provincial o en consultas hospitalarias de riesgo, garantizando la asistencia multidisciplinaria. Entre otras consultas se incluyen: asmáticas, cardiopatías, Sicklemia, nefropatías, hipertensión arterial crónica, enfermedad hipertensiva del embarazo, Rh negativo sensibilizado, diabetes y prediabetes en el embarazo, deficiencias nutricionales, crecimiento intrauterino retardado (CIR) o cualquier otra enfermedad.¹⁵

Se abordan además de forma integral los cambios psicológicos que se presentan en las gestantes determinados por: rasgos básicos de la personalidad, sus experiencias anteriores, sus relaciones con la pareja, sus condiciones socioculturales y económicas. Igualmente se abordan los aspectos relacionados con el embarazo en la adolescencia. El programa de Maternidad y Paternidad responsable se aborda con total claridad, se describen las actividades para lograr una educación y salud integral a la mujer, al hombre y a la familia, antes, durante y posterior al embarazo, a fin de que disfruten sus derechos de ser padre y madre y ejerzan, de manera responsable, sus deberes en cada uno de los procesos de la maternidad y paternidad.^{4,6,16,}

Finalmente se hacen recomendaciones generales relacionadas con el ejercicio ya que existe evidencia de los beneficios del ejercicio en el embarazo, para reducir los niveles de insulina y con ello disminuir los riesgos de diabetes gestacional. En el caso del trabajo se insiste en el derecho a que toda embarazada debe hacer uso del permiso prenatal para su atención médica en los diferentes momentos. (Ver ley 13 de la protección e higiene del trabajo y la ley 1264 sobre la maternidad).^{11,13,17}

Se aborda el tema de los Viajes en la segunda mitad, y en especial en el tercer trimestre, los viajes prolongados están proscritos frente a condiciones de riesgo. Con relación al Tabaco se describen bien los efectos deletéreos sobre el feto y la madre por lo que se debe alentar efusivamente a la gestante a no fumar. Con relación al Alcohol se orienta a los estudiantes de lo dañino que resulta para el feto, sin que exista una relación estricta entre dosis/ edad gestacional y daño producido. La recomendación es no beber alcohol durante el embarazo. En el caso de la Cafeína si bien la cafeína no ha demostrado ser teratogénica, se relaciona con aumento de la incidencia de taquicardia materna y también de reflujo gastroesofágico.

Con respecto a la Actividad sexual en presencia de síntomas de aborto, parto prematuro o metrorragia, el coito debe ser proscrito. En mujeres normales la recomendación, es actividad sexual sin restricción hasta 4 semanas antes de la fecha probable de parto.^{7,18}

Por último, se describen la conducta ante situaciones especiales.

- A. Conducta ante la presencia de diarreas y conducta obstétrica en el cólera.
- B. Infecciones respiratorias altas no complicadas.

En todos estos temas se detalla la bibliografía por donde pueden estudiar el contenido y posteriormente las preguntas de autoevaluación, tanto teóricas como prácticas (a través de casos problemas, seminarios de 3^{er} nivel (Creación: mesas redondas, panel, ponencias y oponencias, integrador) que contribuyen a reforzar los elementos teóricos. Los estudiantes deben adoptar posiciones críticas y creadoras. Harán valoraciones desarrollando la firmeza y profundización en sus concepciones acerca del problema que se analiza. Se deben integrar conocimientos. ^{19,20}

Se anexan algunos aspectos necesarios para el desarrollo exitoso de una Atención Prenatal óptima y de calidad tales como:

Anexo 1. Modelo de test de Citomegalovirus.

Anexo 2. Modelo de test de toxoplasmosis.

Anexo 3. Guía para la clasificación del riesgo en las consultas prenatales, en los principales momentos de la atención obstétrica y para la reclasificación en gestantes con riesgo preconcepcional.

Anexo 4. Técnica de la medición de la tensión arterial.

Anexo 5. Ganancia de peso (kg/semana) por trimestre, según estado nutricional a la captación.

Anexo 6. Ganancia de peso (kg/periodo de gestación) acumulativa, por trimestre, según estado nutricional a la captación

Anexo 7. Clasificación del estado nutricional en gestantes con embarazo gemelar.

Anexo 8. Ganancia prenatal de peso total recomendada, según clasificación nutricional y edad.

Anexo 9. Criterios de uso de los inductores de la madurez pulmonar.

Anexo 10. Relación edad gestacional, diámetro biparietal.

Anexo 11. Valores del perímetro abdominal y el peso fetal según edad gestacional (Hadlock)

Anexo 12. Valores de la longitud del fémur y el perímetro cefálico según edad gestacional (Hadlock)

Anexo 13. Volumen y valores del líquido amniótico.

Anexo 14. Puerperio. Aspectos básicos

En las preguntas de autoevaluación se presentan imágenes en las que pueden identificar defectos congénitos y a punto de partida de estos explicar en qué consisten, los

mecanismos que fallaron (exámenes de tecnología de avanzada) y el desarrollo normal de estas estructuras. ^{20,21}

A continuación, se muestra una selección de tareas docentes del material didáctico confeccionado (Guía de estudio), se indica la bibliografía para el logro de habilidades prácticas.

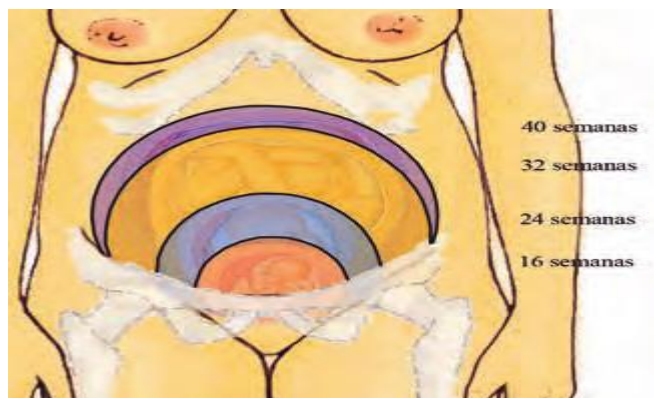
1. Rigol-Santisteban. Obstetricia y Ginecología Parte 2. ECIMED. Editorial Ciencias Médicas. La Habana 2014.<http://www.bvscuba.sld.cu/libro/obstetricia-y-ginecologia-3ra-ed/>.Capítulo 23. Página 267- 273.
2. Cabezas Cruz E. y colaboradores. Salud sexual y reproductiva. Manual de procedimientos Hogares Maternos / Colectivo de autores. 2ª. ed. La Habana: Editorial Ciencias Médicas, 2017. 140 p. Capítulo 3. Página 14-27.http://www.bvs.sld.cu/libros/manual_procedimientos_hogaresmaternos/manual_procedimientos_hogaresmaternos.pdf
3. Obstetricia y Perinatología. Diagnóstico y tratamiento. ECIMED. La Habana, 2012. Dres. Cabezas Cruz, Cutié León, E. y Santisteban Alba, S.R. Capítulo 7 página 38-48.
4. Álvarez Sintés, R y colaboradores. Medicina General Integral. Salud y Medicina. Tercera edición. ECIMED, La Habana, 2014. Capítulo 48. Página 439-446
5. Breto García, Piloto Padrón y otros. Guías de actuación en las afecciones obstétricas frecuentes. ECIMED, La Habana, 2017.http://www.bvs.sld.cu/libros/guias_actuacion_afecciones_obstetricas/.pdf
6. Cambero Martínez y otros. Temas de Obstetricia para la atención primaria de salud. ECIMED, La Habana, 2019.<http://www.bvscuba.sld.cu/libro/temas-de-obstetricia-para-la-atencion-primaria-de-salud/>.Capítulo 1 página 1-18.
7. Oliva Rodríguez J.A. Obstetricia y Ginecología. La Habana ECIMED, 2007. Danforth's Obstetrics and Gynecology. Lippincott-Raven, Philadelphia 2001.
8. William. Obstetricia. ECIMED, 2003. González Merlo, J. González Bosquet, J., González Bosquet, E. Ginecología I y II. La Habana ECIMED, 2007.

Selección de tareas docentes.^{20,21}

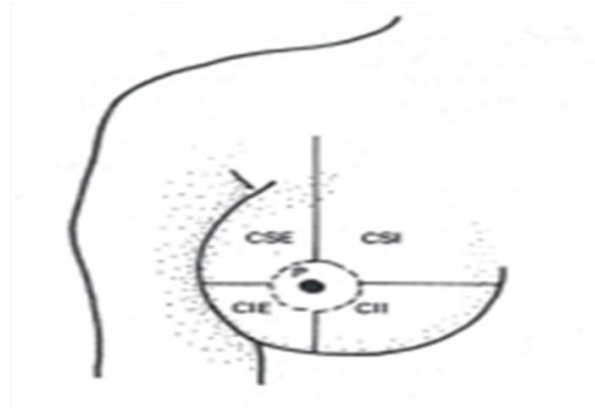
1. En el continuo servicio de atención a la salud reproductiva, la atención prenatal representa una plataforma para llevar a cabo importantes funciones de atención de la salud, como la promoción de la salud, la prevención de enfermedades, el diagnóstico y tratamiento de ellas. Basado en lo anterior explique las características de la ATP.
2. Las funciones de comunicación y apoyo de la atención prenatal son esenciales, no solo para salvar vidas, sino para mejorar la calidad de vida y aumentar la calidad de la atención. Teniendo en cuenta lo anteriormente expuesto explique cómo está concebida la planificación de consultas y cuáles de ellas son realizadas por el especialista en Obstetricia.
3. A través de la atención prenatal que se le brinda a cada embarazada, se establece una asistencia médica integral y particularizada, que posibilita determinar y accionar precozmente sobre los factores de riesgo modificables, mediante la vigilancia continua. Basado en lo anterior como usted realizaría la clasificación del riesgo en las consultas prenatales, en los principales momentos de la atención obstétrica y para la reclasificación en gestantes con riesgo preconcepcional.

Selección de Preguntas de Autoevaluación.

a) En la siguiente imagen se muestra el tamaño del útero de acuerdo a la diferente edad gestacional que se describe. ¿Qué maniobras de Leopold usted realizaría en cada una de la edad gestacional propuesta? Describa la manobra.



b) En la siguiente imagen se muestra una mama dividida por cuadrantes. ¿Cómo usted realizaría el examen físico de las mamas en una mujer? ¿Qué puede encontrar? ¿Qué actividades de educación para la salud se le deben orientar a la madre para garantizar una lactancia materna exclusiva hasta los 6 meses de edad del bebé?



Luego de haber confeccionado este documento se publicó el acceso a todos los estudiantes del 4to y 6to año de medicina. El registro se realizó en el Repositorio de Recursos Educativos del aula virtual de Infomed lo que está a tono con las nuevas tendencias de la EaD. Consta de los aspectos esenciales definidos para su confección y cumple las funciones para lo que son concebidas. ^{20, 21}

Con la realización de este documento didáctico realizamos un aporte social para solventar un problema científico que se nos ha presentado en el cuarto y sexto año de la carrera de medicina en medio de una convulsa situación epidemiológica global, donde el sustento didáctico se fundamenta en la didáctica activa; es decir, donde el centro es el estudiantado, sus intereses y necesidades en torno a una futura profesionalización, así como para un desempeño exitoso en su vida personal y en sociedad. ¹⁹

CONCLUSIONES

La guía para el estudio de los aspectos esenciales de la Atención Prenatal, ofrece al estudiante un instrumento que edifica de forma sucesiva su auto preparación a través del estudio independiente. Aborda con precisión los aspectos metodológicos esenciales del conocimiento logrando integración básico-clínica. Se diseñaron preguntas y situaciones problemáticas de autoevaluación que garantizan el aprendizaje y el entrenamiento adecuado acorde al proceso evaluativo de la asignatura.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Casadevall Garcells R, Infante Pupo I. Las guías de estudio de las asignaturas: Material metodológico para su elaboración en la Universalización de la Educación Superior Cubana. Rev. Dilemas Contemporáneos: Educación, Política y Valores. Junio septiembre 2016; IV (1).[citado 27julio 2020].<http://www.dilemascontemporaneoseducaciónpolíticayvalores.com/>
2. García Hernández I, de la Cruz Blanco G. Las guías didácticas: recursos necesarios para el aprendizaje autónomo. EDUMECENTRO 2018; 6(3):162-175.[citado 27julio 2020]. ISSN 2077-2874. RNPS 2234. Santa Clara.
3. López Romero MA, Crisol Moya E. Las guías de aprendizaje autónomo como herramienta didáctica de apoyo a la docencia. Escuela Abierta. Rev. de Invest Educa. 2018;(15):9-31. [citado 27julio 2020].
4. Rodríguez Cortés V, del Pino Sánchez E. Proceso docente educativo: una visión para el profesor de la asignatura de Morfofisiología Humana (I). Educa Med Supe2019 [citado 27julio 2020]; 23 (3): [aprox 13 p.]. Disponible en: <http://scielo.sld.cu/scielo.php?scri>
5. Gómez Zayas O, Segredo Pérez AM, Hernández García L, Lozada China M. Preparación de los profesores que imparten la práctica docente en la asignatura Clínica IV. Educa Med Super [Internet]. 2018[citado 27julio 2020]; 27(1):[aprox. 10 p.]. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S086421412013000100010&lng=es
6. Murcia Herrera A. Diseño de guías didácticas para la enseñanza aprendizaje de la Morfología Humana estudiantes de citohistotecnología primer semestre Fundación Universitaria de Ciencias de la Salud –FUCS. Trabajo de grado para optar al título de Especialista en Docencia Universitaria. Bogotá, D.C. 2016. [citado 27julio 2020].
7. Araujo Sosa R, Turro Pitti A, González N, Salazar Y, Alonso M. Confección de guía de estudio para clases prácticas macroscópicas del sistema cardiovascular en Morfofisiología V. Escuela latinoamericana de medicina. CUBA. Morfovvirtual 2017. [citado 27julio 2020].
8. Plan de estudios E. Ministerio de salud pública. Universidad de ciencias médicas de la habana. Centro Rector para planes y programas de estudios en Salud. Carrera medicina. 2019.[citado 27julio 2020].
9. Programa de la disciplina Bases Biológicas de la Medicina. Ministerio de salud pública. Universidad de ciencias médicas de la habana. Centro Rector para planes y programas de estudios en Salud. Carrera medicina. 2018. [citado 27julio 2020].

10. Peraza Zamora C. Caracterización de los medios de enseñanza en el proceso de enseñanza aprendizaje en Educa Física. Revista PODIUM, enero-marzo 2017; 12(1):4-11.[citado 27julio 2020].
<http://podium.upr.edu.cu/index.php/podium/article/view/681/html>
11. Damiani Cavero JS y cols. Programa de Sistemas Nervioso, Endocrino y Reproductor. Universidad de ciencias médicas de la habana. Comisión nacional de carrera de medicina. Plan e. junio 2019. [citado 27julio 2020].
12. García Barrios Clara R, Menéndez Cabezas Arturo T, Durán Matos Mayda E. Educación Médica, retos y perspectivas*. Rev. Hum Med [Internet]. 2018 [citado 27 julio 2020]; 15(3):392-400. Disponible en:
http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1727-81202015000300001&lng=pt
13. Franco Pérez PM. El trabajo independiente, una forma de reforzar el valor responsabilidad en los estudiantes universitarios. EDUMECENTRO[revista en Internet]. 2018[citado 27julio 2020];4(3):[aprox. 7 p.].Disponible en:<http://www.revedumecentro.sld.cu/index.php/edumc/article/view/201>
14. Franco Pérez M. Elementos básicos para la orientación de contenidos en la Educación Médica Superior. EDUMECENTRO [revista en Internet]. 2018 [citado 27 julio 2020];4(1): [aprox. 6 p.]. Disponible en:
<http://www.revedumecentro.sld.cu/index.php/edumc/article/view/150>
15. Madiedo Albolatrachs et al. Fundamentos teóricos del tratamiento didáctico de los objetivos para la formación de habilidades intelectuales y prácticas en la carrera de Medicina. Educa Med Super [Internet]. 2018 jun [citado 27 julio 2020]; 25(2): 135-156. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-21412011000200011&lng=pt.
16. Fernández Sacasas José Ángel. El principio rector de la Educación Médica cubana Un reconocimiento a la doctrina pedagógica planteada por el profesor Fidel Ilizástigui Dupuy. Educa Med Super [Internet]. 2018 jun [citado 27 julio 2020]; 27 (2): 239-248. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-21412013000200011&lng=pt
17. Díaz Brito Yoimy, Pérez Rivero Jorge Luis, Báez Pupo Francisco, Conde Martín Marlene. Generalidades sobre promoción y educación para la salud. Rev. cubana Med Gen Integral [Internet]. 2017 sep. 16 [citado 27 julio 2020]; 28(3): 299-308. Disponible en:

http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S086421252012000300009&lng=es.

18. Moreira, M. La elaboración de módulos y materiales electrónicos para el WWW en la educación de personas adultas. Website Tecnología Educativa. Nuevas Tecnologías de la Información en la Educación. Universidad de La Laguna España. 2018. [citado 27 julio 2020]. Disponible: <http://webpages.ull.es/users/manarea/Documentos/documento.htm>
19. Canales García. Recursos didácticos para la educación comercial... Revista Electrónica Educare (Educare Electronic Journal) EISSN: 1409-4258 Vol. 21(2) mayo-agosto, 2017:1-23.URL:https://www.scielo.sa.cr/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1409-42582017000200151o <http://www.una.ac.cr/educare>
20. Aguilar R. La guía didáctica, un material educativo para promover el aprendizaje autónomo. Evaluación y mejoramiento de su calidad en la modalidad abierta y a distancia de la UTPL. Rev. Iberoamericana Educa Distancia. 2018; 7(1y2):45-53.
21. Morales Sandoval. Las TIC's como recursos didácticos de apoyo al aprendizaje de la enseñanza del Derecho Revista Hechos y Derechos. 35; 2016. ISSN Versión Electrónica 2448-4725. <https://revistas.juridicas.unam.mx/index.php/hechos-y-derechos/article/view/10675/12840>

Conflicto de intereses. Los autores no declaran conflictos de intereses.

Autores:

¹ *Dr. Joel Rondón Carrasco redactó el título del trabajo, el resumen, la introducción. Organizó la redacción y seleccionó los elementos que se utilizarían en el desarrollo del trabajo. Redactó las conclusiones.

² Lic. Mislaidis Fajardo Rodríguez Realizó la búsqueda de la bibliografía, la revisión ortográfica, hizo la corrección de estilo y aplicó los requisitos que se exigen en el congreso para la redacción de los artículos.

³ Lic. Carmen Luisa Morales Vázquez, participó en la redacción del resumen y la introducción, realizó el resumen. Participó en la redacción del desarrollo de la investigación.

⁴ Lic. Rosa Yurien Rondón Carrasco acotó la Bibliografía, realizó todo el trabajo de inscripción del autor al congreso, así como él envió del trabajo a la plataforma para su revisión por los editores.

⁵ Dra. Regina Virgen Rondón Aldana participó en la búsqueda de la bibliografía, la revisión ortográfica, hizo la corrección de estilo y aplicó los requisitos que se exigen en el congreso para la redacción de los artículos.