



UNIVERSIDAD
CATÓLICA
DE CUENCA

UNIVERSIDAD CATÓLICA DE CUENCA

Comunidad Educativa al Servicio del Pueblo

UNIDAD ACADÉMICA DE SALUD Y BIENESTAR

CARRERA DE ENFERMERÍA

**CALIDAD DE ATENCIÓN DE ENFERMERÍA Y
SATISFACCIÓN EN EL CONTROL PRENATAL A NIVEL DE
LATINOAMÉRICA**

**TRABAJO DE TITULACIÓN PREVIO A LA OBTENCIÓN DEL
TÍTULO DE ENFERMERÍA**

AUTORES: AGUILAR ARPI ELIZABETH ALEXANDRA

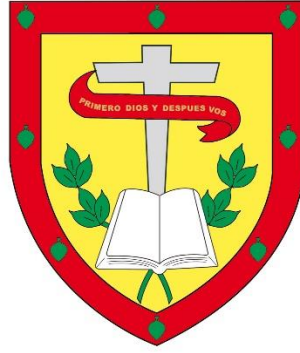
UZHCA RAMON JESSICA MICHELLE

DIRECTORA: MD. KARINA MERCEDES ESPINOZA AGUIRRE

CUENCA – ECUADOR

2022

DIOS, PATRIA, CULTURA Y DESARROLLO



UNIVERSIDAD CATÓLICA DE CUENCA

Comunidad Educativa al Servicio del Pueblo

UNIDAD ACADÉMICA DE SALUD Y BIENESTAR

CARRERA DE ENFERMERÍA

**CALIDAD DE ATENCIÓN DE ENFERMERÍA Y SATISFACCIÓN EN
EL CONTROL PRENATAL A NIVEL DE LATINOAMERICA**

**TRABAJO DE TITULACIÓN PREVIO A LA OBTENCIÓN DEL
TÍTULO DE ENFERMERIA**

AUTORES: AGUILAR ARPI ELIZABETH ALEXANDRA

UZHCA RAMON JESSICA MICHELLE

DIRECTORA: MD. KARINA MERCEDES ESPINOZA AGUIRRE

CUENCA – ECUADOR

2022

DIOS, PATRIA, CULTURA Y DESARROLLO

Declaratoria de Autoría y Responsabilidad

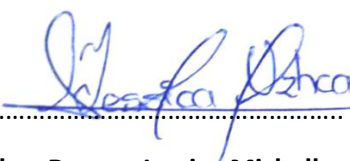
Aguilar Arpi Elizabeth Alexandra portadora de la cédula de ciudadanía N.º **0106408438**, y **Uzhca Ramon Jessica Michelle** portadora de la cédula de ciudadanía N.º **0107061640**. Declaramos ser las autoras de la obra: **“Calidad de atención de enfermería y satisfacción en el control prenatal a nivel de Latinoamérica”** sobre la cual nos hacemos responsables sobre las opiniones, versiones e ideas expresadas. Declaramos que la misma ha sido elaborada respetando los derechos de propiedad intelectual de terceros y eximimos a la Universidad Católica de Cuenca sobre cualquier reclamación que pudiera existir al respecto. Declaramos finalmente que nuestra obra ha sido realizada cumpliendo con todos los requisitos legales, éticos y bioéticos de investigación, que la misma no incumple con la normativa nacional e internacional en el área específica de investigación, sobre la que también nos responsabilizamos y eximimos a la Universidad Católica de Cuenca de toda reclamación al respecto.

Cuenca, 07 de noviembre del 2022

F: 

Aguilar Arpi Elizabeth Alexandra

C.I. 0106408438

F: 

Uzhca Ramon Jessica Michelle

C.I. 0107061640

CERTIFICACIÓN DEL DIRECTOR

Yo **Espinoza Aguirre Karina Mercedes** con cédula de identidad No. **0603657230** en calidad de **Directora** del Trabajo de Titulación, con el tema: "Calidad de atención de enfermería y satisfacción en el control prenatal a nivel de Latinoamérica", certifico que el presente trabajo fue desarrollado por **Aguilar Arpi Elizabeth Alexandra y Uzhca Ramon Jessica Michelle**, bajo mi supervisión.



Universidad
Católica
de Cuenca
Unidad Académica de Salud y Bienestar
Md. Karina Espinoza Aguirre, Mg.
DOCENTE

F: Karina Espinoza A

Md. Karina Mercedes Espinoza Aguirre

**DIRECTORA DEL TRABAJO DE TITULACION
DOCENTE DE LA CARRERA DE ENFERMERIA**

Dedicatoria

Dedico este trabajo a Dios quien ha sido mi guía, fortaleza y el que ha estado conmigo durante todo el proceso de estudio y me ha permitido llegar hasta este momento tan importante de mi formación profesional. A mi madre, por ser un pilar fundamental que con sus valores y consejos me ha brindado su apoyo. También, dedico a mis tías Silvia y María quienes desde que comencé a estudiar mi carrera universitaria estuvieron apoyándome económica y emocionalmente por inculcar en mí el ejemplo de esfuerzo, valentía y me hicieron una mejor persona. Además, dedico a mi padre que, aunque ya no este conmigo sé que estuvo durante todo este proceso guiándome y sosteniéndome para no rendirme y aunque nos faltaron muchas cosas por vivir juntos, sé que este momento hubiera sido tan especial para ti como lo es para mí. A mi abuelita Rosario que con su cariño y amor estuvo apoyándome en momentos buenos y malos. Finalmente quiero expresar mi más sincero agradecimiento a mi tutora de tesis Md. Karina Espinoza, quien con su conocimiento, dirección y colaboración permitió el desarrollo del trabajo de titulación.

Jessica Michelle Uzhca Ramon.

Dedicó este trabajo de titulación principalmente a Dios porque ha sido mi fe y fortaleza en este gran camino que no ha sido nada fácil, para poder llegar a este momento más importante de mi vida. A mi madre que es el pilar más importante de mi vida que con su apoyo, consejos y amor estoy logrando este sueño que es de las dos. A mi padre que a pesar de la distancia siempre te llevado en mi corazón, has sido mi inspiración para lograr mis sueños. A mis abuelos, hermana, tía y tíos que son mi fuerza para salir adelante, que hoy en día estoy llegando a cumplir este sueño que es de toda mi familia. Y finalmente a las personas más importantes que han estado en mi vida que me han apoyado en todo momento bueno y malo, que nunca me dejaron sola sintiendo su apoyo en todo momento para lograr ser una buena profesional.

Elizabeth Alexandra Aguilar Arpi.

Índice

RESUMEN	6
ABSTRACT.....	7
Introducción	8
Justificación de la Necesidad de Revisión.....	10
Formulación de las preguntas de investigación.....	11
Objetivos.....	11
Objetivo general.....	11
Objetivos específicos.....	11
Metodología	12
Tipo de investigación	12
Estrategias de búsqueda	12
Criterios de inclusión y exclusión	12
Figura. 1	13
Resultados.....	14
1. ¿Cuál es la percepción que tienen las gestantes sobre la calidad de atención de enfermería en el control prenatal a nivel de Latinoamérica?	14
2. ¿Cuál es la percepción que tienen las gestantes en cuanto a la satisfacción durante el control prenatal a nivel de Latinoamérica?	14
3. ¿Cómo influye la calidad de atención por parte enfermería durante el control prenatal a nivel de Latinoamérica?	15
4. ¿Cómo se relaciona la calidad de atención de enfermería con el nivel de satisfacción en el control prenatal a nivel de Latinoamérica?.....	16
5. ¿Cuáles son los factores que afecta a la calidad de atención?	17
Discusión.....	19
Conclusión	20
Referencias bibliográficas.....	22

RESUMEN

Introducción: El control prenatal es un sinnúmero de actividades relacionadas con la historia clínica, entrevista y visitas domiciliarias, la cual está integrada por un conjunto de trabajadores de salud con la finalidad de llevar un control de la gestación, preparación del parto y la crianza del recién nacido; sin embargo, cuando hablamos de atención con calidad hacemos énfasis a la excelencia en el trato al paciente para obtener óptimos resultados de los servicios de salud.

Objetivo: Describir la calidad de atención de enfermería y satisfacción en el control prenatal a nivel de Latinoamérica. **Metodología:** Revisión bibliográfica descriptiva de tipo narrativa. Los criterios de inclusión son: artículos originales los cuales no tiene más de cinco años de antigüedad y son extraídos de la base de datos como: Scopus, Web of Science, Pro Quest, Scielo, Redalyc entre otros, a su vez se excluyeron todos los artículos publicados hace más de cinco años y tesis de grado. **Resultados:** En los artículos revisados se puede determinar que la percepción que tienen las embarazadas en relación a la atención de enfermería no es puntual, ya que la mayoría se limitan a realizar actividades específicas como la toma de signos vitales, medidas antropométricas, promoción, prevención e inmunización. **Conclusión:** La perspectiva que tiene la gestante sobre la servicio que brinda el profesional de enfermería en el transcurso de la atención prenatal a nivel de Latinoamérica es satisfactoria en relación al cuidado recibido durante la atención gracias a las habilidades y destrezas demostradas en el periodo de gestación.

Palabras clave: Control de calidad, satisfacción personal, satisfacción del paciente, atención prenatal, atención de enfermería.

ABSTRACT

Introduction: Prenatal care consists of several activities related to medical history, interviews, and home visits. A group of health workers monitors gestation, delivery preparation, and the newborn's raising. However, when we talk about quality care, the emphasis is on excellence in treating the patient to obtain optimal results from health services. **Objective:** To describe the quality of nursing care and satisfaction in prenatal care in Latin America. **Methodology:** Narrative descriptive bibliographic review. The inclusion criteria include original articles no more than five years old and extracted from databases such as Scopus, Web of Science, ProQuest, SciELO, and Redalyc, among others. Articles published more than five years ago, and theses were excluded. **Results:** The articles reviewed indicate that pregnant women's perception of nursing care is not specific since most nurses are limited to taking vital signs, anthropometric measurements, promotion, prevention, and immunization. **Conclusion:** Pregnant women's perspective on the service provided by the nursing professional during prenatal care in Latin America is satisfactory concerning the attention received during care, thanks to the skills and abilities demonstrated during the gestation period.

Keywords: Quality control, personal satisfaction, patient satisfaction, prenatal care, nursing care.

Introducción

El control prenatal hace referencia a una serie de acciones que se relaciona a la entrevista, visitas domiciliarias a la gestante la misma que se integra por trabajadores de salud con la finalidad de llevar un seguimiento durante la gestación y prepararse para el parto y cuidado del recién nacido, esta estrategia ha sido integrada en todo el país en el primer nivel de atención fomentada a la vigilancia del bienestar de la madre, hijo y su familia (1). El Ministerio de Salud Pública (MSP), en el primer nivel de atención fomenta la salud, el cuidado y bienestar tanto de la madre como del feto; para la prevención de complicaciones basadas en un diagnóstico oportuno en caso de presentar algún riesgo serán referidas a un nivel muy complejo en la atención de salud, en el cual el trabajador enfermero cumple un papel vital en la atención desde el primer control de la gestante con calidad (2).

La Organización Mundial de la Salud (OMS) menciona algunas estrategias para perfeccionar la calidad de atención durante la gestación para disminuir los riesgos que se pueden desarrollar en el periodo prenatal, ayudando de ésta manera a diagnosticar problemas de forma oportuna para ser tratados posteriormente, además se habla que al mantener un mayor contacto con la gestantes mejora la calidad de atención para un asesoramiento completo en nutrición saludable, signos de alarma, inmunización, exámenes, vitaminas o minerales a ser administrados durante la gestación y actividad física, así mismo se debe ofrecer el apoyo social en el cuidado donde se brinda un trato pertinente, personalizado, cálido y con respeto (3).

Durante el control prenatal se realizan diferentes actividades y procedimientos donde intervienen diferentes herramientas y programas que proporcionan la detección de factores que ponen en riesgo el curso del embarazo en la que interviene todo el equipo de salud, considerando los antecedentes ginecológicos, factores ambientales, conductas de riesgo de enfermedades de transmisión sexual, historia familiar y personal(3).

La calidad de la atención ayuda a que las poblaciones obtengan resultados favorables y deseados en los servicios de salud basado en conocimientos lo cual es indispensable para alcanzar una cobertura universal en salud, la atención debe ser eficaz en la cual se brinda servicios confiables y personalizados dependiendo de las necesidades, preferencias y costumbres de la gestante; así mismo, dedicar una atención oportuna, igualitaria, indiscriminatoria, eficiente e integral que proporcione una atención multifactorial(4-5).

El Ministerio de salud determina que la atención en cuanto a calidad es: La utilización del conocimiento y la tecnología de la medicina en la manera que ayude a mejorar el estado de

salud sin provocar riesgos, la calidad dependerá de factores tanto subjetivos como objetivos que se pueden medir y valorar con métodos ya sean cualitativos o cuantitativos, convirtiéndose en una prioridad para esta institución para promover una condición de atención en salud con calidad (6-7).

La satisfacción de atención prenatal frente a la prestación del servicio de salud hace referencia al agrado en relación de las necesidades según el servicio que recibe y del personal médico en las condiciones que son brindadas, se clasifican en tres categorías: satisfacción completa cuando se cubre las expectativas del usuario en su totalidad, satisfacción intermedia cuando las perspectivas son abordadas parcialmente, por último insatisfacción cuando no se realiza actividades que cubran sus expectativas (6-8).

Para que el personal de enfermería brinde una atención de calidad requerirá de una serie de actividades que deben ser evaluadas y supervisadas desde varios aspectos con el objetivo de conocer la efectividad y el impacto que tienen en la gestante y el recién nacido, además esta rama de salud utiliza el pensamiento del cuidado como la disciplina del saber enfermero basado en valores de humanización, empatía, respeto, promoción y psicoprofilaxis obstétrica, la investigación tiene como objetivo definir la apreciación que posee la gestante según la atención de calidad que brinda enfermería durante el control prenatal y cómo influye directamente en la satisfacción de la misma, la cual se ve influenciada por diferentes factores como el control prenatal, los factores sociodemográficos, el nivel de conocimiento que posee el profesional, la infraestructura de los servicios y el tiempo que conlleva la consulta (9).

Justificación de la Necesidad de Revisión.

La calidad de atención prenatal demanda un servicio especializado por parte del personal de enfermería, entre ellas se encuentran la mediación entre la usuaria y el personal de salud al ser el primer contacto con las mismas, cabe destacar que es imprescindible que éste cuente de conocimientos científicos donde se integra el aprendizaje científico y práctico de forma dinámica mediante funciones de educación donde promueva una cultura de prevención para evitar complicaciones posteriores, a su vez crear un ambiente de confianza donde se escuche y solvante las diversas dudas generadas en el proceso de gestación y como llevar a cabo el mismo conociendo los signos de alarma y la importancia de los controles subsecuentes.

Para que una institución de salud brinde una atención de calidad se basa en cuatro elementos fundamentales como: calidad, rendimiento profesional, uso adecuado de recursos disponibles y ambiente adecuado, mientras que los factores que repercuten en la satisfacción son individuales como: demográficos y la experiencia laboral, familiares o sociales relacionado con el entorno del proceso salud-enfermedad, teniendo en cuenta la accesibilidad, eficacia, trato digno, disponibilidad de recursos materiales y farmacéuticos.

La presente investigación “Calidad de atención de enfermería y satisfacción de la usuaria en el control prenatal a nivel de Latinoamérica” es un tema importante, ya que, el primer nivel de atención es primordial para la captación de mujeres en estado de gestación, sus controles y seguimientos hasta el parto, por lo que es importante conocer la satisfacción y calidad de atención que presentan las usuarias para aumentar el nivel de cobertura y atención en el primer nivel, el mismo permitirá conocer datos reales para que así los profesionales de enfermería puedan ofrecer una atención de calidad y calidez.

Formulación de las preguntas de investigación.

1. ¿Cuál es la percepción que tienen las gestantes sobre la calidad de atención de enfermería en el control prenatal a nivel de Latinoamérica?
2. ¿Cuál es la percepción que tienen las gestantes en cuanto a la satisfacción durante el control prenatal a nivel de Latinoamérica?
3. ¿Cómo influye la calidad de atención por parte enfermería durante el control prenatal a nivel de Latinoamérica?
4. ¿Cómo se relaciona la calidad de atención de enfermería con el nivel de satisfacción en el control prenatal a nivel de Latinoamérica?
5. ¿Cuáles son los factores que afecta a la calidad de atención?

Objetivos**Objetivo general**

Describir la calidad de atención de enfermería y satisfacción en el control prenatal a nivel de Latinoamérica.

Objetivos específicos

1. Realizar una búsqueda bibliográfica sobre la calidad de atención por parte enfermería durante el control prenatal a nivel de Latinoamérica.
2. Analizar cómo influye la atención en relación a la calidad por parte de enfermería durante el control prenatal a nivel de Latinoamérica.
3. Comparar la relación de la calidad de atención de enfermería con el nivel de satisfacción en el control prenatal a nivel de Latinoamérica.

Metodología

Tipo de investigación

La investigación es una revisión bibliográfica descriptiva de tipo narrativa, ya que selecciona un número determinado de artículos para la obtención de datos.

Estrategias de búsqueda

Se realizará una indagación de artículos científicos que se hallan en bases de datos científicas del área de salud, seleccionado por una indagación avanzada en: Scopus, Taylor Francys, Ovid, Medigraphic Scielo, con palabras claves seleccionadas según la terminología Decs: “control de calidad”, “atención de enfermería”, “satisfacción personal”, “atención prenatal”, “atención de enfermería”, “mujeres embarazadas” y “atención”. Se realizarán los siguientes truncamientos de “control de calidad” AND, “atención de enfermería”, “personal satisfaction” AND “nursing care”, “atención de enfermería” AND “mujeres embarazadas”, “control de calidad” AND “atención de enfermería” y “control de calidad” OR “satisfacción personal”

Criterios de inclusión y exclusión

La elección de los artículos relevantes se especificó el tema de estudio: Calidad de atención de enfermería y satisfacción de la usuaria en el control prenatal a nivel de Latinoamérica para los cuales se utilizaron criterios de inclusión como: artículos originales de estudio en un periodo de publicación dentro de los últimos cinco años en idiomas como inglés, español y portugués los cuales fueron extraídos de las bases de datos como: Scopus, Web of Science, Pro Quest, Scielo, Redalyc entre otros; por consiguiente, se excluirá, artículos científicos que sobrepasen de los cinco años de antigüedad, publicaciones de congresos, editoriales y tesis de grado.

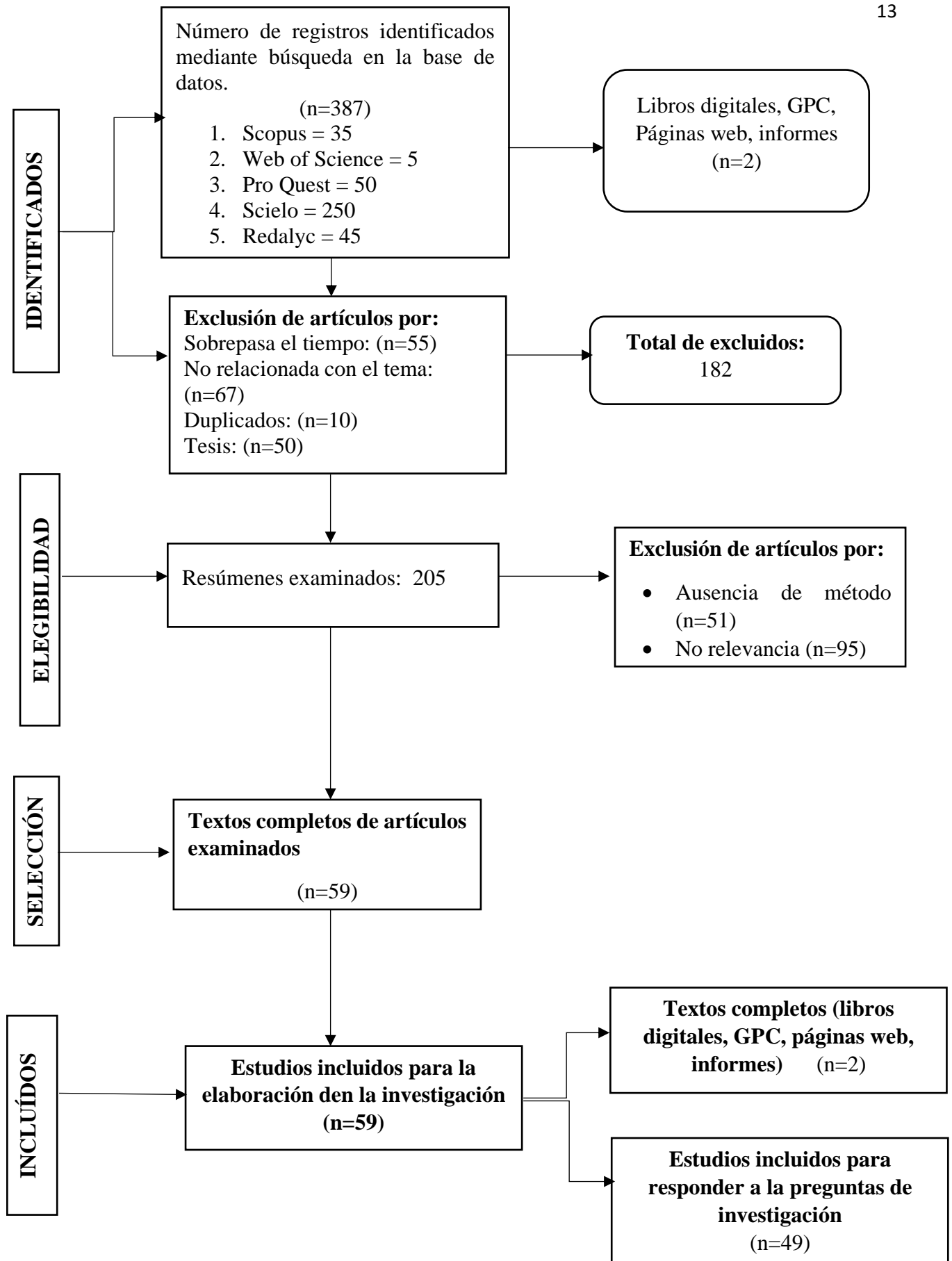


Figura. 1

Base de datos y páginas científicas utilizadas para la búsqueda de los artículos.

Resultados

Para la elaboración de la revisión bibliográfica se utilizaron 59 artículos en total, en el que se utilizaron 9 artículos del 1 al 9 para la elaboración de la introducción, del 10 al 59 para elaborar los resultados los cuales fueron distribuidos de la siguiente manera: del 10 al 17 para la primera pregunta de investigación, del 18 al 24 para la segunda pregunta, del 25 al 38 para la tercera, del 39 al 46 para la cuarta y del 47 al 59 para la quinta.

La atención prenatal son acciones y métodos que un profesional de salud brinda a las embarazadas para hallar factores de riesgo y enfermedades que afectan la salud del recién nacido; a diferencia del concepto de calidad de atención, es el servicio que ofrece los profesionales a la población con el fin de cumplir las necesidades de salud, donde su principal conocimiento es basado en evidencia científica sostenida en fundamentos lógicos; mientras que la satisfacción es una sensación de bienestar que cubre una necesidad de individuo.

1. ¿Cuál es la percepción que tienen las gestantes sobre la calidad de atención de enfermería en el control prenatal a nivel de Latinoamérica?

López R, et al (2018), Parreño A, et al. (2021), Vesga L, et al. (2019) y Tomasi E, et al. (2021) en sus investigaciones realizadas en Ecuador, Brasil y México concuerdan que la atención con calidad por parte de enfermería no es clara, ya que, la mayoría menciona que se realiza actividades limitadas como son: toma de signos vitales, antropometría e inmunización, mientras que un mínimo número de gestantes manifiestan no recibir una educación sobre los cuidados propios del periodo de gestación, además recalcan que la comunicación entre enfermería y la gestante es mala por factores como el trato recibido y el déficit en la información brindada (10–13).

Por otro lado, Borré Y, et al. (2018), Morales V, et al. (2022), Munares O (2018) y Forlin D, et al. (2021) en Colombia y Perú se determina que la atención recibida por parte de enfermería es buena, a su vez recomiendan dar énfasis en puntos claves como la empatía, seguridad y aspectos nutricionales en relación a la escasa información brindada durante el embarazo, en cuanto a la colaboración que tiene enfermería para ofrecer un servicio con calidad, la percepción es agradable por la confianza que demuestran y la distribución de información que brindan sobre los signos de alarma y el tiempo de las semanas de gestación superando así sus expectativas (14–17).

2. ¿Cuál es la percepción que tienen las gestantes en cuanto a la satisfacción durante el control prenatal a nivel de Latinoamérica?

Para Blazquez M, et al. (2018), Reis B, et al. (2021), y Souza R, et al. (2022) coinciden que la satisfacción de la gestante es el resultado de la calidad en relación a la atención otorgada por el equipo de salud, buscando cubrir sus necesidades, por lo que, es primordial evaluar la satisfacción que llega a tener el individuo en su atención para garantizar la calidad, la misma se ve influenciada por los factores sociodemográficos como: edad, sexo, el estado socioeconómico, la ocupación, antecedentes patológicos y su nivel de instrucción relacionado con la capacidad de brindar atención (18–20).

En cambio, en Perú y Colombia se menciona que, la perspectiva de las gestantes durante el control prenatal es satisfactorio resaltando criterios como: puntualidad en la atención, charlas educativas de controles prenatales, charlas de planificación familiar, cuidados al recién nacido, consumo de micronutrientes, acompañamiento de la pareja en el control prenatal y la historia clínica completa, por lo que, la capacidad de respuesta y solución de problemas por parte del profesional enfermero es inmediata; en referencia al criterio de seguridad las gestantes se muestran complacidas por la privacidad, empatía, por último el uso de los folletos informativos que constan con información clara y científica para la gestante, a su vez una explicación verbal acertada por parte del personal capacitado (21–24).

3. ¿Cómo influye la calidad de atención por parte enfermería durante el control prenatal a nivel de Latinoamérica?

Basilio M, (2020) en su investigación determinó que las gestantes de Perú en su control prenatal mencionan que una buena atención influye directamente en el embarazo, por ello buscan satisfacer todas las necesidades desde recibir una óptima psicoprofilaxis obstétrica relacionada con la educación y preparación del parto el mismo que está integrado por hábitos saludables, ejercicio y alimentación para llevar un proceso libre de riesgos y con seguridad enfocados a la pareja y su entorno familiar (25). Mientras que en Colombia y Brasil la calidad de atención detectada por las gestantes es satisfactoria por la oportuna asistencia sanitaria, buen trato, discreción, confianza y apoyo psicológico que son aspectos tratados por el personal de enfermería a su vez estos influyen de manera positiva o negativa para llevar un control subsecuente durante el proceso de gestación (26–28) .

De la misma forma enfermería desempeña un papel importante durante la atención prenatal, es el primer profesional que está en contacto con la gestante para dar inicio a los controles, pues dependerá mucho el trato y la ayuda brindada para que la usuaria regrese y continúe con su proceso de atención prenatal, por ello es importante que se realice un plan de actividades

fundamentadas en la taxonomía NANDA, NIC Y NOC para cumplir con un proceso completo de diagnóstico identificando todos los problemas que ponen en riesgo a la madre o al feto, planeación, intervención y evaluación son las actividades a ser realizadas con el fin de brindar una atención digna que satisfice las necesidades físicas y psicológicas para mejorar la atención a la usuaria (29–31).

En un artículo de Colombia realizado por Ruíz M, et al. (2019) mencionan que no reciben educación sobre la actividad física y alimentación, por lo que, las usuarias buscan otros lugares para llevar a cabo sus controles, por lo que, no cumplen con sus expectativas por ello es importante que desde el primer contacto se establezca una buena relación del personal de enfermería - usuaria (32). En dos artículos que hablan de la calidad de atención en Ecuador por lo general las gestantes buscan que los servicios enfocados en la salud garanticen responsabilidad en la atención asegurando una atención de calidez de fácil acceso sin ningún tipo de restricción y que sea integral para que se califique la atención como excelente en donde enfermería debe cumplir con las expectativas (34-35).

Por otro lado, en artículos que hablan de la valoración del cuidado por parte de enfermería se mencionan actividades que debe cumplir el personal el cual se basa en el cuidado y una buena relación con la gestante y el feto durante en el control prenatal, el personal enfermero debe brindar educación sobre los signos de alarma, promoción de salud en relación a la inmunización, registro de signos vitales, medidas antropométricas, realización de pruebas rápidas de cuarta generación de VIH y Sífilis, exámenes complementarios de hemoglobina, glucosa, proteinuria, explicar el proceso de embarazo y por último la valoración de SCORE MAMA, a su vez todos estos parámetros garantizan un correcto control del embarazo los cuales previenen complicaciones en el mismo evitando mortalidad materno-neonatal (35–38).

4. ¿Cómo se relaciona la calidad de atención de enfermería con el nivel de satisfacción en el control prenatal a nivel de Latinoamérica?

Castro M, et al. (2022), Araújo C, et al. (2019) y Caballero M, et al. (2022) hablan que la atención que brinda enfermería influye directamente con el nivel de satisfacción que sienta la gestante, por ello la OMS menciona que una buena calidad de atención es aquella que reconoce la problemática que existe en cuanto a la salud del individuo y la comunidad proporcionando así recursos de manera adecuada y pertinente, al evaluar la satisfacción de la atención brindada y así cubrir con sus todas las percepciones, emociones y necesidades para tener un miembro activo en las instituciones de salud (39–41).

En cambio, en el artículo realizado por Castillo I, et al. (2018) en Colombia – Cartagena mencionan que al contar con los equipos necesarios, una buena ubicación y accesibilidad a la institución de salud, el horario de atención con una buena infraestructura y la limpieza refleja armonía, además mencionan que cuando reciben folletos educativos relacionado al periodo de gestación y educación sobre planificación familiar perciben mayor satisfacción resaltando los aspectos del entorno físico y accesibilidad para una mayor satisfacción, desde otro punto de vista se dice que una intervención de enfermería durante la atención prenatal debe estar más cerca a las necesidades presentadas comunicándose de manera empática mostrando interés y favoreciendo relaciones de apoyo y solidaridad para alcanzar un buen nivel de satisfacción (42).

Desde otro punto de vista, Guerra N, et al. (2019) y Castillo I, et al. (2019) en sus estudios realizado en Venezuela y México respectivamente concuerdan que el nivel de satisfacción en el servicio de atención recibida es grata haciendo énfasis en el tiempo de espera donde la atención está establecida y el tiempo dedicado por parte de enfermería es eficaz de manera que se solventan dudas, además se evidencia que mientras la gestante se encuentre entre los 24 a 36 años de edad tienen mayor satisfacción en su atención que en adolescentes embarazadas, por lo que las personas de mayor edad se encuentran en familias estables y nucleares en comparación con las adolescentes que se encuentran en desarrollo (44-45).

5. ¿Cuáles son los factores que afecta a la calidad de atención?

En Colombia diferentes artículos mencionan que los elementos que interfieren para una adecuada calidad de atención es el déficit de disponibilidad de profesionales especializados en atención materna, ya que las gestantes mencionan que un ginecólogo proporciona mayor seguridad al igual que una enfermera capacitada en atención prenatal, la falta de accesibilidad al establecimiento de salud ya que se encuentran en lugares alejados de sus zonas de residencia, la falta de experiencia en cuidado prenatal por el profesional de salud mostrando una falta de empatía por lo que la mayoría de veces son practicantes los que se encuentran en las unidades, además la falta de insumos para una óptima atención prenatal por último el no formar parte de un seguro privado les dificultaba la atención prenatal (45–47).

Por otro lado, Huaccha F, (2018) García A, et al. (2018) y recalcan que el equipo de salud debe marcar objetivos que vayan acorde a las situaciones presentadas de la gestantes entre ellos los factores sociodemográficos, análisis familiar y el entorno que la rodea para fomentar una mejor calidad de la salud individual y colectiva (49-50). En Perú y Venezuela se asocia también

aspectos como el lugar de residencia sea esta de la Sierra o Costa zona urbana, rural y etnia, donde se determinó que la región Sierra en la zona rural tiene menor posibilidades de obtener una atención prenatal de calidad debido a que pertenece a lugares de difícil acceso y creencias culturales, en comparación con zonas urbanas mientras mayor nivel educativo tengan las gestantes mayores serán los controles prenatales en relación con alguien que no ha tenido una escolaridad alta (50–52).

Otros estudios realizados en Perú y México destacan que las causas que afectan la atención de salud es la falta de educación por el profesional de enfermería al momento del primer contacto pues como resultado no se crea un ambiente de confianza para la gestante haciéndola sentir insegura para realizar preguntas en relación a su embarazo, además cuando un profesional muestra inseguridad frente a las dudas presentadas por las embarazadas quedan interrogantes por resolver de esta manera causa insatisfacción en la atención recibida, por otro lado los elementos culturales interfieren en la calidad de atención, ya que, muchas gestantes mantienen sus creencias y costumbres para llevar a cabo el embarazo, mientras que los profesionales de salud no realizan una atención inclusiva donde la medicina ancestral forma parte del proceso de atención creando así un ambiente hostil que afecta directamente el grado de compromiso en el seguimiento del parto (53–56).

Además, los artículos de Rivera L, et al. (2018), Candido C, et al. (2018) y Gafas C, et al. (2019) realizados en Perú, Brasil y Ecuador respectivamente concuerdan que el olvido de las citas al control prenatal es una de las causas importantes para mantener una buena atención de calidad, ya que se pierde la recurrencia del mismo para verificar el curso normal del embarazo y brindar los cuidados necesarios acorde a las semanas del periodo gestacional, por lo que es importante la educación para asistir a los controles mensuales a su vez realizar visitas domiciliarias pertinentes en caso de inasistencia evitando así un riesgos obstétricos; sin embargo, es importante crear un espacio de comunicación efectiva entre enfermería y la gestante para que cumpla con los protocolos esenciales de las actividades a realizarse la misma que aclarará dudas y escuchará las inquietudes de la gestante para poder educar sobre temas de interés personal, ya que se crea un ambiente de confianza fuerte entre enfermera y gestante antes que entre el médico y la usuaria, por lo que esta cuenta con un enfoque holístico tratando a la gestante no solo como una usuaria de salud sino como un ser con dudas y temores convirtiendo a enfermería como un espacio abierto al diálogo (57–59).

Discusión

En base al análisis bibliográfico en países como Ecuador, Brasil y México concuerdan que la calidad de atención por el personal de enfermería es limitada por las actividades específicas que realizan además, se demuestra que la calidad de atención de enfermería y la satisfacción durante el control prenatal sigue siendo una de las problemáticas actuales de salud pública pese al aumento de programas de promoción en los diferentes países, ya que al existir falencias en las instituciones de salud como es el déficit de recursos materiales, el espacio físico, la falta de personal capacitado hace que la satisfacción percibida por la usuaria sea deficiente, a lo largo del tiempo se pretende mejorar la atención para lo cual se ha planteado un enfoque de satisfacción en la gestante en la que busca cubrir todos sus expectativas para garantizar su seguridad y los controles recurrentes (10–13), por otro lado, en Colombia y Perú se determinó que la atención brindada es buena por su empatía, seguridad y profesionalismo (14–17).

Tres autores llegan a la conclusión de que la percepción que tienen las gestantes en cuanto a la satisfacción durante el control prenatal dependerá de la atención brindada por el personal la misma que debiera ser evaluada tomando en cuenta factores sociodemográficos (18–20), en cambio, en artículos de Perú y Colombia la perspectiva de las gestantes es satisfactoria por las habilidades y capacidades para educar la cual cubrirá con las necesidades de la gestante determinando que gran parte de las embarazadas se sienten satisfechas con el cuidado recibido (21–24).

Para Basilio M, la manera en que influye la calidad de atención de enfermería en el control prenatal es la forma en que busca el profesional de cubrir con las necesidades no solo de salud sino con otros aspectos como la nutrición y psicoprofilaxis obstétrica para un embarazo saludable (25), sin embargo en Colombia y Brasil la satisfacción se refleja por el buen trato y el apoyo psicológico (26–28), por otro lado Ruíz M, en su investigación habla que no existe educación durante el embarazo en relación a la actividad física y alimentación la cual busca que enfermería debe establecer una buena relación entre gestante – enfermera desde el primer contacto en la atención para generar un ambiente de confianza y seguridad (32).

Tres autores en sus investigaciones sobre la relación que tiene la calidad de atención de enfermería con el nivel de satisfacción mencionan que una buena atención reconoce problemas de salud en los que cubren con las perspectivas y necesidades de la gestante (39–41), mientras que para Castillo I, menciona elementos como equipos, infraestructura y material informativo

que utilizan en los establecimientos de salud influye directamente en la satisfacción de la gestante (42).

En cuanto a los elementos que intervienen para que la calidad de atención sea adecuada o insatisfactoria en artículos de Colombia (45–47), Perú y México (53–56) concuerdan que dependerá en gran parte de la formación de profesionales en atención prenatal, el recibir una atención individualizada, recibir educación por parte de enfermería, las creencias y costumbres de las personas buscando brindar una atención integral y personalizada resaltando que a nivel de Latinoamérica no satisfacen con todas las necesidades de la gestante por la falta de insumos, por falta de educación y promoción. Por otra parte, en artículos realizados en Perú y Venezuela mencionan que el lugar de residencia influye en la atención en salud, ya que, las zonas rurales de la Sierra son las zona más afectadas en cuanto a la accesibilidad siendo uno de los factores mas importantes que afectan en la calidad de atención (50–52).

Otros estudios demuestran que uno de los factores que afectan la calidad de atención es la falta de educación por parte del profesional de salud frente a las interrogantes de la gestantes generando un ambiente de inseguridad y desconfianza (53–56), mientras que, para Rivera L menciona que el olvido de las citas al control prenatal es un factor que influye directamente durante el control prenatal (57–59).

Conclusión

En conclusión, la expectativa que tiene la gestante en cuanto a la atención de calidad que ofrece el trabajador de enfermería durante la atención prenatal a nivel de Latinoamérica es satisfactoria en su mayor parte en cuanto al cuidado recibido durante la atención por el desarrollo de actividades demostradas, además se deberá mantener una comunicación efectiva logrando así un cuidado de calidad, por otra parte no solo el personal de enfermería debe buscar otras medidas para mejorar el sistema de salud sino que debe ser multidisciplinario involucrando a todo un equipo de salud.

Enfermería no solo debe estar limitada a realizar ciertas actividades, sino que al ser parte del personal de salud y tener autonomía puede abarcar más actividades que ayuden a brindar una atención más amplia, ya que también cuentan con conocimientos basados en la ciencia para que pueda tomar decisiones y no sean vistos como ayudantes del médico o auxiliares. La atención con calidad que brinda el personal enfermero a la gestante se relaciona con diferentes aspectos como la preparación del profesional, capacidad de respuesta, empatía, comprensión y seguridad, el mismo que busca satisfacer las necesidades de la gestante, en consecuencia, al

cumplir con todos los aspectos mencionados se logra satisfacer las expectativas de la usuaria, para lo cual es indispensable evaluar la atención de calidad brindada a la embarazada para mejorar el sistema de salud y así prevenir el aumento de morbilidad y mortalidad materno – fetal.

Durante la investigación del tema estudiado se encontraron limitaciones como la falta de artículos que aborden el tema en específico y que se hayan realizado a nivel de Ecuador, además no se encontraron muchas investigaciones actualizadas y enfocadas a la calidad por parte del profesional enfermero, ya que, hablan más de la atención percibida por parte del médico, por último la limitación del acceso a artículos de la base de datos de SCOPUS no se extraen los mismos perdiendo algunos que son relevantes al tema, como recomendación éste trabajo puede ser tomado para futuras investigaciones que ayuden a mejorar la ampliación de conocimientos en el tema.

Referencias bibliográficas

1. Espinoza P, Guaraca A, Calderón P, Guapacasa A. ENFERMERÍA EN GINECO-OBSTETRICIA [Internet]. 1a ed. Quito, Ecuador: Mawil Publicaciones de Ecuador; 2022. [citado el 5 de agosto de 2022] 200 p. (1). Disponible en: https://mawil.us/wp-content/plugins/pdfjs-viewer-shortcode/pdfjs/web/viewer.php?file=https://mawil.us/wp-content/uploads/2022/01/enfermeria-en-ginecostetra.pdf&attachment_id=7962&dButton=true&pButton=true&oButton=false&sButton=true#zoom=auto&pagemode=none&_wpnonce=cddc13bcbf
2. Ministerio de Salud Pública del Ecuador. Control Prenatal Guía de Práctica Clínica. Minist Salud Pública [Internet]. 2016 [citado el 5 de agosto de 2022]; Disponible en: <http://instituciones.msp.gob.ec/images/Documentos/Guia%20Control%20Prenatal.pdf>
3. Correa N, Aguirre JA, Camacho JY, Posada MN. Derechos durante el parto, según recomendaciones OMS (2018): Percepción de las mujeres. Cuad Investig Semilleros Andina [Internet]. 2021 [citado el 5 de agosto de 2022];12(13):239–51. Disponible en: <https://revia.areandina.edu.co/index.php/vbn/article/view/1766/1676>
4. Inga F, Arosquipa C. Avances en el desarrollo de los recursos humanos en salud en el Perú y su importancia en la calidad de atención. Rev Peru Med Exp Salud Pública [Internet]. 2019 [citado el 5 de agosto de 2022];36(2):312. Disponible en: <https://rpmesp.ins.gob.pe/index.php/rpmesp/article/view/4493/3280>
5. Montesinos C, Simancas D. Reflexiones sobre bioética y la atención primaria de la salud en el Ecuador. Práctica Fam Rural [Internet]. 2019 [citado el 5 de agosto de 2022];4(3). Disponible en: <https://practicafamiliarrural.org/index.php/pfr/article/view/123/163>
6. Sánchez OL, Picoita MC, Ushiña AE, Sánchez PE, Aráuz MA. Políticas de selección del personal y satisfacción del cliente en hospitales públicos del Ecuador. Rev Cuba Investig Bioméd [Internet]. 2018 [citado el 5 de agosto de 2022];37(1):6. Disponible en: <https://www.medigraphic.com/pdfs/revcubinbio/cib-2018/cib1811.pdf>
7. Piña EA. Determinantes sociales de la salud que influyen en la adherencia al control prenatal. Rev Publicando [Internet]. 2020 [citado el 5 de agosto de 2022];7(26):54–62. Disponible en: <https://revistapublicando.org/revista/index.php/crv/article/view/2136/2207>

8. Paredes CP. CALIDAD DE ATENCIÓN Y SATISFACCIÓN DEL USUARIO EXTERNO DEL CENTRO DE SALUD DE ZONA RURAL PERUANA. REV RECIEN [Internet]. 2020 [citado el 5 de agosto de 2022];9(1). Disponible en: <https://revista.cep.org.pe/index.php/RECIEN/article/view/14/12>
9. Echeveria KP, Romero HE, Sellan GN, Mendez EM. Estilos de Vida del Profesional Enfermero y su relación en la calidad de atención. Rev Salud Bienestar Colect [Internet]. 2020 [citado el 5 de agosto de 2022];4(1):44–58. Disponible en: <https://revistasaludybienestarcolectivo.com/index.php/resbic/article/view/72/47>
10. López R, Hernández GA, Gallegos RM. PERCEPCIÓN DE LAS EMBARAZADAS DE LA INTERACCIÓN CON EL PERSONAL DE ENFERMERÍA EN EL CONTROL PRENATAL EN SAN CRISTÓBAL DE LAS CASAS, CHIAPAS, MÉXICO. Horiz Enfermeria [Internet]. 2018 [citado el 5 de agosto de 2022];29(3):192–203. Disponible en: <http://ojs.uc.cl/index.php/RHE/article/view/12794/11388%0Ahttps://fi-admin.bvsalud.org/document/view/6qhyd>
11. Parreño AF, Ocaña SP, Morell A. Gestión de la calidad en unidades de salud de la ciudad de Riobamba. Rev Cuba Med Mil [Internet]. 2021[citado el 5 de agosto de 2022];50(2):15. Disponible en: <http://scielo.sld.cu/pdf/mil/v50n2/1561-3046-mil-50-02-e982.pdf>
12. Vesga LM, Ruiz de Cárdenas CH. Percepción que tienen las gestantes sobre el cuidado de enfermería en la atención prenatal. Investig En Enferm Imagen Desarro [Internet]. 2018 [citado el 5 de agosto de 2022];21(1). Disponible en: [https://revistas.javeriana.edu.co/files-articulos/IE/21-1%20\(2019-I\)/145257605006/](https://revistas.javeriana.edu.co/files-articulos/IE/21-1%20(2019-I)/145257605006/)
13. Tomasi E, Assis TM, Muller PG, da Silveira DS, Neves RG, Fantinel E, et al. Evolution of the quality of prenatal care in the primary network of Brazil from 2012 to 2018: What can (and should) improve? Kalk EK, editor. PLOS ONE [Internet]. 2022 [citado el 5 de agosto de 2022];17(1). Disponible en: <https://www.proquest.com/docview/2621013057/fulltextPDF/CA4E89CF09A4F7BPQ/16?accountid=61870>
14. Borré YM, Sánchez D, Márquez Y, Lobo L, Granados MP, Rodríguez V. EVALUACIÓN DE LA ATENCIÓN DE ENFERMERÍA POR GESTANTES QUE ASISTEN A UN PROGRAMA DE CONTROL PRENATAL DE MALAMBO-ATLÁNTICO

- (COLOMBIA). Horiz Enfermeria [Internet]. 2019 [citado el 5 de agosto de 2022];30(1):36–48. Disponible en: <http://ojs.uc.cl/index.php/RHE/article/view/11874/10762>
15. Morales VE, Gómez NB. Calidad de atención durante el control prenatal en la unidad de salud Vicentina. Anatomía Digit [Internet]. 2022 [citado el 5 de agosto de 2022];5(3):19–33. Disponible en: <https://cienciadigital.org/revistacienciadigital2/index.php/AnatomiaDigital/article/view/2159/5398>
16. Munares O. Validez de constructo, validez concurrente y confiabilidad de una escala de percepción de la calidad de la atención prenatal en gestantes peruanas. Rev Colomb Obstet Ginecol [Internet]. 2018 [citado el 5 de agosto de 2022];69(2):98. Disponible en: <https://revista.fecolsog.org/index.php/rcog/article/view/2602/3283>
17. Forlin DC, Wall ML, Lacerda MR, Machado AV de MB, Borges R, Zômpero JF. Strengthening nurses in prenatal care through reflection-action. Rev Gaúcha Enferm [Internet]. 2021 [citado el 5 de agosto de 2022];42:e20200187. Disponible en: <https://www.scielo.br/j/rgenf/a/G5DNyVKyCsHWDYbCthbjdfG/?format=pdf&lang=en>
18. Blazquez MS, Muñoz KL, Gutiérrez G, Siliceo JI. Satisfacción del trato recibido durante el embarazo, parto y puerperio en un hospital público. Rev Salud Pública [Internet]. 2018 [citado el 5 de agosto de 2022];22(1):8. Disponible en: <https://revistas.unc.edu.ar/index.php/RSD/article/view/18622/19598>
19. Reis B, Duarte LS, Silva CM, Gouveia LM, Borges AL. Atención prenatal en Mozambique: número de consultas y edad gestacional al inicio del control prenatal. Rev Lat Am Enfermagem [Internet]. 2021 [citado el 5 de agosto de 2022];29:e3481. Disponible en: <https://www.scielo.br/j/rlae/a/smSKWkRzZykGkKPNfYNNFTg/?format=pdf&lang=es>
20. De Souza RM, Francisqueti V, De Lima VC, Freitas HL, De Oliveira DR, Silva S. Partner perception and participation in prenatal and birth care / Percepção e participação do parceiro na assistência pré-natal e nascimento. Rev Pesqui Cuid É Fundam Online [Internet]. 2022 [citado el 5 de agosto de 2022];14:1–8. Disponible en: <http://seer.unirio.br/cuidadofundamental/article/view/10616/11026>

21. Cueva I, Guivin BE, Soto V. Calidad de atención de control prenatal en un establecimiento de salud del distrito de Lambayeque, Perú, 2019-2020. REV EXP MED [Internet]. 2021[citado el 5 de agosto de 2022];7(2):9. Disponible en: <https://rem.hrlamb.gob.pe/index.php/REM/article/view/531/305>
22. Domínguez R, Romero Z, Cuba MS. Comunicación médico-paciente y satisfacción del usuario en un centro de primer nivel de atención de Lima Metropolitana, Perú. Rev Medica Hered [Internet]. 2022 [citado el 5 de agosto de 2022];33(1):35–40. Disponible en: <https://www.redalyc.org/journal/3380/338070598005/html/>
23. Varela MA, Guzmán AM, Arenas YM. Satisfacción de los pacientes que asisten a consulta externa, Centro de Salud San Miguel de Tuta Boyacá 2019. Rev Investig En Salud Univ Boyacá [Internet]. 2020 [citado el 5 de agosto de 2022];7(1):87–101. Disponible en: <https://revistasdigitales.uniboyaca.edu.co/index.php/rs/article/view/425/538>
24. Mayorga LE, Sejín CE, Pérez M, Guzmán J. Satisfacción de usuarias del control prenatal en Montería. Rev Univ Ind Santander Salud [Internet]. 2019 [citado el 5 de agosto de 2022];51(3):220–7. Disponible en: <http://www.scielo.org.co/pdf/suis/v51n3/0121-0807-suis-51-03-220.pdf>
25. Basilio MR. Atención prenatal y psicoprofilaxis obstétrica en gestantes del primer nivel de un distrito del Callao. Health Care Glob Health. 2020. [citado el 5 de agosto de 2022].;4(1):11-5. Disponible en: <http://revista.uch.edu.pe/index.php/hgh/article/view/58/pdf>
26. Lafaurie MM, Angarita M de P, Chilatra CI. Atención humanizada del embarazo: la mirada de gestantes que acuden a una unidad hospitalaria de salud. Enferm Actual En Costa Rica [Internet]. 2020 [citado el 5 de agosto de 2022];(38). Disponible en: <https://www.scielo.sa.cr/pdf/enfermeria/n38/1409-4568-enfermeria-38-180.pdf>
27. Shafaei FS, Mirghafourvand M, Havizari S. The effect of prenatal counseling on breastfeeding self-efficacy and frequency of breastfeeding problems in mothers with previous unsuccessful breastfeeding: a randomized controlled clinical trial. BMC Womens Health [Internet]. 2020 [citado el 5 de agosto de 2022];20(1):94. Disponible en: <https://bmcwomenshealth.biomedcentral.com/counter/pdf/10.1186/s12905-020-00947-1.pdf>

28. Chaves IS, Campo ID, Freitas CKA, Barreiro M de SC. Pre-natal consultation of nursing: satisfaction of pregnant women. *Rev Pesqui Cuid É Fundam Online* [Internet]. 2020 [citado el 5 de agosto de 2022];(12):814–9. Disponible en: <http://seer.unirio.br/cuidadofundamental/article/view/7555/pdf>
29. Muñoz JL, Blanco MR, Escalona M, Utra D, Prieto K, Jiménez D. Competencia obstétrica en la atención prenatal: una mirada desde el trabajo interprofesional. *Rev Médica Electrónica* [Internet]. 2021 [citado el 5 de agosto de 2022];43(6):13. Disponible en: <http://scielo.sld.cu/pdf/rme/v43n6/1684-1824-rme-43-06-1493.pdf>
30. Parra JM, Suasti KO, Márquez DM, Vines KA. Atención de Enfermería en el Embarazo de Adolescentes. *Revistas.itsup* [Internet]. 2022 [citado el 5 de agosto de 2022];6(1). Disponible en: <https://revistas.itsup.edu.ec/index.php/Higia/article/view/690/1320>
31. Amanak K, Sevil Ü, Karacam Z. The impact of prenatal education based on the Roy adaptation model on gestational hypertension, adaptation to pregnancy and pregnancy outcomes. *J Pak Med Assoc* [Internet]. 2019 [citado el 5 de agosto de 2022];69(1):7. Disponible en: <https://jpma.org.pk/PdfDownload/8992>
32. Ruiz M, Sánchez Y, Ramírez PC, Camargo DM. Recomendaciones de actividad física y reposo en un programa de control prenatal colombiano. *Rev Saúde Pública* [Internet]. 2019 [citado el 5 de agosto de 2022];53:41. Disponible en: <https://www.revistas.usp.br/rsp/article/view/158060/153325>
33. Jaramillo C de P, Fabara G V, Falcón RG. Evaluación Calidad de Atención y Satisfacción del Usuario en Consulta Externa (Hospital General Docente Ambato). *593 Digit Publ CEIT* [Internet]. 2020 [citado el 5 de agosto de 2022];5(6–1):4–23. Disponible en: https://www.593dp.com/index.php/593_Digital_Publisher/article/view/324/559
34. Paredes JD, Fernández MA. Evaluación de la atención de un hospital público del Ecuador. 2020 [citado el 5 de agosto de 2022];1(5):12. Disponible en: <http://portal.amelica.org/ameli/jatsRepo/382/3821581007/3821581007.pdf>
35. Reyes DM, Muñoz de Rodríguez L. Valoración del servicio de enfermería por parte de adolescentes gestantes antes de una intervención en atención prenatal y después de esta. *Investig En Enferm Imagen Desarro* [Internet]. 2018 [citado el 5 de agosto de 2022];21(1).

Disponible en: [https://revistas.javeriana.edu.co/files-articulos/IE/21-1%20\(2019-I\)/145257605011/](https://revistas.javeriana.edu.co/files-articulos/IE/21-1%20(2019-I)/145257605011/)

36. Guerra N, Reina R, Cárdenas MH, Sanmiguel F. Valorando las actividades de enfermería en el control prenatal desde la experiencia de la gestante. *Rev Científica Ágora* [Internet]. 2019 [citado el 5 de agosto de 2022];6(1):e5. Disponible en: <https://revistaagora.com/index.php/cieUMA/article/view/97/84>
37. Brenes A, Yáñez I, Menese J, Poblano O, Vertiz J de J, Saturno PJ. Aproximación a la calidad de la atención durante el embarazo, parto y posparto en mujeres con factores de riesgo obstétrico en México. *Salud Pública México* [Internet]. 2020 [citado el 5 de agosto de 2022];62(6):798–809. Disponible en: <https://www.medigraphic.com/pdfs/salpubmex/sal-2020/sal206t.pdf>
38. Bezerra SH, Magalhães da Silva R, Gonçalves JL, Colares de Borba F, Oliveira MV, Praca C. Communication technologies used by nurses in prenatal care. *Rev Bras Em Promoção Saúde* [Internet]. 2020 [citado el 5 de agosto de 2022];33:1–9. Disponible en: <https://www.redalyc.org/journal/408/40863235002/40863235002.pdf>
39. Castro M, Enríquez CB, López G, Espinoza T, Castellanos E, Cisneros J de la LM, et al. Calidad de atención y nivel de satisfacción durante el control prenatal. *South Fla J Dev* [Internet]. 2022 [citado el 5 de agosto de 2022];3(2):2812–25. Disponible en: <https://southfloridapublishing.com/ojs/index.php/jdev/article/view/1397/1124>
40. Araújo C, Dias R da S, Silva WG, Pacheco MA, Sousa FG, Loyola CM. PRENATAL NURSING CONSULTATION: NARRATIVES OF PREGNANT WOMEN AND NURSES. *Texto Contexto - Enferm* [Internet]. 2019 [citado el 5 de agosto de 2022];28:e20170544. Disponible en: <https://www.scielo.br/j/tce/a/3pLDtXNvjLGJWdFFHM3FQbv/?format=pdf&lang=en>
41. Caballero M, Martínez E, Fernández JC, Saiz de la Cuesta Abbad R, Rubio M. Digitized Prenatal Newsletter: Impact on Obstetric Patient Satisfaction and Loyalty. *Int J Environ Res Public Health* [Internet]. 2022 [citado el 5 de agosto de 2022];19(5):2773. Disponible en: <https://www.proquest.com/docview/2637693719/fulltextPDF/95872D97BEFF421DPQ/12?accountid=61870>

42. Castillo IY, Dávila L, Jiménez M, Nieto Caamaño Z, Hernández LS. Satisfacción de usuarias del servicio control prenatal en instituciones prestadoras de servicios de salud privadas. *Rev Cienc Bioméd* [Internet]. 2019 [citado el 5 de agosto de 2022];8(1):3–8. Disponible en: <https://revistas.unicartagena.edu.co/index.php/cbiomedicas/article/view/2709/2265>
43. Guerra N, Reina R, Cárdenas MH, Sanmiguel F. Significado del cuidado de la gestante desde la experiencia de la enfermera. *Rev Científica Ágora* [Internet]. 2019 [citado el 5 de agosto de 2022];6(1):e4. Disponible en: <https://revistaagora.com/index.php/cieUMA/article/view/96/83>
44. Castillo IY, Bohórquez C, Zarate RA, Illescas L, Hernández MG. Utilización del control prenatal en gestantes de la delegación Iztapalapa, distrito federal de México. *Arch Med Manizales* [Internet]. 2019 [citado el 5 de agosto de 2022];19(1):46–55. Disponible en: <https://www.redalyc.org/journal/2738/273859249004/html/>
45. Hoyos LM, Muñoz De Rodríguez L. Barreras de acceso a controles prenatales en mujeres con morbilidad materna extrema en Antioquia, Colombia. *Rev Salud Pública* [Internet]. 2019 [citado el 5 de agosto de 2022];21(1):17–21. Disponible en: <https://www.scielosp.org/pdf/rsap/2019.v21n1/17-21/es>
46. Barros LJ, Velasco EF. FACTORES ASOCIADOS A LA FALTA DE CONTROL PRENATAL EN AMÉRICA LATINA Y SU RELACIÓN CON LAS COMPLICACIONES OBSTÉTRICAS. *Enferm Investiga* [Internet]. 2022 [citado el 5 de agosto de 2022];7(1):58–66. Disponible en: <https://revistas.uta.edu.ec/erevista/index.php/enfi/article/view/1480/1287>
47. Lopez F, Obando J, Rodriguez M. Brechas en la investigación relacionadas con el acceso al control prenatal en Colombia. *Rev Gerenc Políticas Salud Bogotá* [Internet]. 2021 [citado el 5 de agosto de 2022];22. Disponible en: [https://revistas.javeriana.edu.co/files-articulos/RGPS/20%20\(2021\)/54566349023/54566349023_visor_jats.pdf](https://revistas.javeriana.edu.co/files-articulos/RGPS/20%20(2021)/54566349023/54566349023_visor_jats.pdf)
48. Huaccha FP. FACTORES SOCIODEMOGRÁFICOS RELACIONADOS CON LA SATISFACCIÓN DE LA USUARIA DE CONTROL PRE NATAL DEL CONSULTORIO DE OBSTETRICIA. CENTRO DE SALUD MAGNA VALLEJO, CAJAMARCA - 2018. *Fac Cienc Salud* [Internet]. 2018 [citado el 5 de agosto de 2022];11.

Disponible en: https://www.researchgate.net/profile/Fernanda-Huaccha/publication/331247551_ARTICULO_CIENTIFICO_DE_LA_TESIS_FACTORES_SOCIODEMOGRAFICOS_RELACIONADOS_CON_LA_SATISFACCION_DE_LA_USUARIA_DE_CONTROL_PRE_NATAL_DEL_CONSULTORIO_DE Obstetricia_CENTRO_DE_SALUD_MAGNA_VALLEJO_CAJAMARCA-20/links/5c6e40ee299bf1e3a5b8dd31/ARTICULO-CIENTIFICO-DE-LA-TESIS-FACTORES-SOCIODEMOGRAFICOS-RELACIONADOS-CON-LA-SATISFACCION-DE-LA-USUARIA-DE-CONTROL-PRE-NATAL-DEL-CONSULTORIO-DE-OBSTETRICIA-CENTRO-DE-SALUD-MAGNA-VALLEJO-CAJAMARCA-2.pdf

49. García A, Álvarez D, Mayor D. Caracterización de siete embarazadas con una atención prenatal deficiente desde un acercamiento a la familia. *Rev Cuba Med Gen Integral* [Internet]. 2018 [citado el 5 de agosto de 2022];34(4):9. Disponible en: <https://www.medigraphic.com/pdfs/revcubmedgenint/cmi-2018/cmi184i.pdf>
50. Hernández A, Vargas R, Bendezu G. Factores asociados a la calidad de la atención prenatal en Perú. *Rev Peru Med Exp Salud Pública* [Internet]. 2019 [citado el 5 de agosto de 2022];36(2):178. Disponible en: <https://rpmesp.ins.gob.pe/index.php/rpmesp/article/view/4482/3289>
51. Betancourt AM, García MY. Factores asociados a la no adherencia del control prenatal en gestantes. *Rev Arbitr Interdiscip Cienc Salud Salud Vida* [Internet]. 2020 [citado el 5 de agosto de 2022];4(7):74. Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=7407733>
52. Ipia NV, Ortega DF, Acosta PA, López WA, Martínez JE, Corrales NC, et al. Impacto de las condiciones sociodemográficas sobre el control prenatal en Latinoamérica. *Rev Fac Med* [Internet]. 2019 [citado el 5 de agosto de 2022];67(3):331–5. Disponible en: <https://revistas.unal.edu.co/index.php/revfacmed/article/view/69536/72445>
53. Hernández IG. ¿Factores que evitan un adecuado control prenatal en el Centro de Salud San Felipe Tizapa? *Rev An Med Univ* [Internet]. 2022 [citado el 5 de agosto de 2022];1(1)48–56. Disponible en: <http://www.revistas.unach.mx/index.php/revanales/article/view/27/17>

54. García XM, Álvarez N, García J. Sustancias adictivas y embarazo: Cuidados de enfermería a la mujer embarazada y al recién nacido para minimizar sus efectos. *Enferm Comunitaria [Internet]*. 2018 [citado el 5 de agosto de 2022];6(2):16. Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=6490892>
55. Fernández Y, García G, Estrada A, Kassandra O. Inasistencia al control prenatal: ¿Cuáles son los principales factores asociados? *Conoc Para El Desarro [Internet]*. 2019 [citado el 5 de agosto de 2022];10(1):9–16. Disponible en: <https://revista.usanpedro.edu.pe/index.php/CPD/article/view/350>
56. Flaherty SJ, Delaney H, Matvienko K, Smith V. Maternity care during COVID-19: a qualitative evidence synthesis of women's and maternity care providers' views and experiences. *BMC Pregnancy Childbirth [Internet]*. 2022 [citado el 5 de agosto de 2022];22(1):438. Disponible en: <https://bmcpregnancychildbirth.biomedcentral.com/counter/pdf/10.1186/s12884-022-04724-w.pdf>
57. Rivera LM, Burgos Burgos NH, Gomez JZ, Moquillaza VH. Factores asociados al acceso a la atención prenatal en los hospitales de Huaral y Chancay, Perú. *An Fac Med [Internet]*. 2018 [citado el 5 de agosto de 2022];79(2):131. Disponible en: <http://www.scielo.org.pe/pdf/afm/v79n2/a05v79n2.pdf>
58. De Bortoli CF, Bisognin P, Wilhelm LA, Prates LA, Sehnem GD, Ressel LB. Factores que permiten el acción de las enfermeras en prenatal. *Rev Pesqui Cuid É Fundam Online [Internet]*. 2018 [citado el 5 de agosto de 2022];9(4):978–83. Disponible en: <https://www.redalyc.org/pdf/5057/505754110013.pdf>
59. Gafas C, Roque Y, Bonilla GE. Modelo de atención integral de salud vs. calidad asistencial en el primer nivel, Riobamba 2014-2017. *Educ Médica [Internet]*. 2019 [citado el 5 de agosto de 2022];20(51):136–42. Disponible en: <https://reader.elsevier.com/reader/sd/pii/S1575181318300214?token=CF04E5AF74EE7CAD799CE96CB5343494D773B370FBF14CC95A163606B8769626A4A1F187EBA11698B17473F6294F456D&originRegion=us-east-1&originCreation=20221003223923>

Aguilar Arpi Elizabeth Alexandra portadora de la cédula de ciudadanía N.º **0106408438**, y **Uzhca Ramon Jessica Michelle** portadora de la cédula de ciudadanía N.º **0107061640**. En calidad de autoras y titulares de los derechos patrimoniales del trabajo de titulación **“Calidad de atención de enfermería y satisfacción en el control prenatal a nivel de Latinoamérica”** de conformidad a lo establecido en el artículo 114 Código Orgánico de la Economía Social de los Conocimientos, Creatividad e Innovación, reconozco a favor de la Universidad Católica de Cuenca una licencia gratuita, intransferible y no exclusiva para el uso no comercial de la obra, con fines estrictamente académicos y no comerciales. Autorizamos además a la Universidad Católica de Cuenca, para que realice la publicación de este trabajo de titulación en el Repositorio Institucional de conformidad a lo dispuesto en el artículo 144 de la Ley Orgánica de Educación Superior.

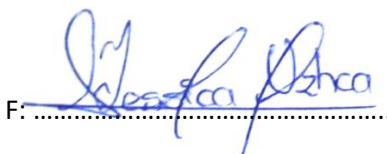
Cuenca, 7 de noviembre del 2022



F:

Aguilar Arpi Elizabeth Alexandra

C.I. 0106408438



F:

Uzhca Ramon Jessica Michelle

C.I. 0107061640