



UNIVERSIDAD
CATÓLICA
DE CUENCA

UNIVERSIDAD CATÓLICA DE CUENCA

Comunidad Educativa al Servicio del Pueblo

UNIDAD ACADÉMICA DE SALUD Y BIENESTAR

CARRERA DE ENFERMERÍA

**ROL DE ENFERMERÍA EN GESTANTES CON
DESNUTRICIÓN: UNA REVISIÓN SISTEMÁTICA**

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

AUTOR: CARMEN MAGALY OJEDA LOPEZ

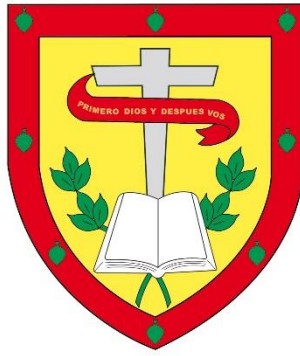
MARCIA ALEXANDRA MUÑOZ OJEDA

DIRECTOR: LCDA. MARCIA VERONICA POGYO MGS.

CAÑAR – ECUADOR

2023

DIOS, PATRIA, CULTURA Y DESARROLLO



UNIVERSIDAD CATÓLICA DE CUENCA

Comunidad Educativa al Servicio del Pueblo

UNIDAD ACADÉMICA DE SALUD Y BIENESTAR

CARRERA DE ENFERMERÍA

**ROL DE ENFERMERÍA EN GESTANTES CON DESNUTRICIÓN:
UNA REVISIÓN SISTEMÁTICA**

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

AUTOR: CARMEN MAGALY OJEDA LOPEZ

MARCIA ALEXANDRA MUÑOZ OJEDA

DIRECTOR: LCDA. MARCIA VERONICA POGYO MGS.

CAÑAR – ECUADOR

2023

DIOS, PATRIA, CULTURA Y DESARROLLO

DECLARATORIA DE AUTORÍA Y RESPONSABILIDAD

CARMEN MAGALY OJEDA LOPEZ Y MARCIA ALEXANDRA MUÑOZ OJEDA portador(a) de la cédula de ciudadanía N° 0302620497 y N° 0302620489.

Declaro ser el autor de la obra: **ROL DE ENFERMERÍA EN GESTANTES CON DESNUTRICIÓN: UNA REVISIÓN SISTEMÁTICA**, sobre la cual me hago responsable sobre las opiniones, versiones e ideas expresadas. Declaro que la misma ha sido elaborada respetando los derechos de propiedad intelectual de terceros y eximo a la Universidad Católica de Cuenca sobre cualquier reclamación que pudiera existir al respecto. Declaro finalmente que mi 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 me responsabilizo y eximo a la Universidad Católica de Cuenca de toda reclamación al respecto.

Cañar, **07 de junio del 2023**

F: 

CARMEN MAGALY OJEDA LOPEZ

C.I. 0302620497

F: 

MARCIA ALEXANDRA MUÑOZ OJEDA

C.I. 0302620489

CERTIFICACIÓN DEL DIRECTOR/TUTOR

Certifico que el presente trabajo denominado **ROL DE ENFERMERÍA EN GESTANTES CON DESNUTRICIÓN: UNA REVISIÓN SISTEMÁTICA** realizado por **CARMEN MAGALY OJEDA LOPEZ Y MARCIA ALEXANDRA MUNOZ OJEDA**, con documento de identidad No. **03023620497** y No. **0302620489**, previo a la obtención del título profesional de licenciadas en enfermería, ha sido asesorado, supervisado y desarrollado bajo mi tutoría en todo su proceso, cumpliendo con la reglamentación pertinente que exige la Universidad

Católica de Cuenca y los requisitos que determinan la investigación científica.

Cañar, 07 de junio del 2023.



.....
LCDA. MARCIA VERONICA POGYO MGS.

DIRECTOR/TUTOR

DEDICATORIA

Le dedicamos el resultado de este trabajo a toda nuestra familia. Principalmente, a nuestros padres y hermanos/as quienes nos apoyaron y estuvieron en los momentos buenos, malos y en los menos malos. Gracias por enseñarnos a afrontar las dificultades sin perder nunca la cabeza ni morir en el intento. Y, finalmente, a los que no creyeron en nosotras, con su actitud lograron que tomáramos más impulso.

RESUMEN

Introducción: El rol de Enfermería en gestantes con desnutrición es crucial para brindar cuidados integrales y promover el bienestar tanto de la madre como del feto. Por ello es importante realizar una previa evaluación nutricional, en la cual las enfermeras se encargan de desempeñar funciones de detección temprana y adecuada durante el periodo de la gestación para evitar posibles casos de resultados perinatales. **Objetivo:** La presente revisión sistemática se llevó a cabo con el fin de determinar el rol del personal de Enfermería frente a la desnutrición en las madres gestantes por medio del método Prisma, los procedimientos que deben llevarse a cabo y la importancia de los mismos para la salud de la madre como el feto. **Metodología:** Las búsquedas en Scopus, Google Scholar, Science Direct y Taylor & Francis; tomándose en cuenta estudios publicados desde el año 2018 hasta la actualidad. **Resultados:** El personal de Enfermería juega un rol importante en la prevención y tratamiento de la desnutrición durante el embarazo pues son encargados de brindar pautas de cuidado a las gestantes, así como de llevar a cabo los procedimientos adecuados en caso de que la enfermedad ya se encuentre presente. **Conclusiones:** El personal de Enfermería desempeña un papel fundamental en la detección temprana, la evaluación nutricional y la implementación de intervenciones adecuadas, como la educación sobre nutrición y el seguimiento cercano, contribuye a mejorar los resultados perinatales y a prevenir complicaciones relacionadas con la desnutrición durante el embarazo.

Palabras clave: rol de enfermería, gestantes, desnutrición, nutrición.

Abstract

Introduction: The role of nursing in expectant mothers with malnutrition is crucial to offer comprehensive care and promote the well-being of both mother and fetus. For that, it is important to conduct a preliminary nutritional evaluation, in which nurses for carrying out functions of early and adequate detection functions during the gestation period to avoid possible cases of perinatal outcome. **Objective:** This systematic review was carried out aiming to determine the role of nursing personnel in the management of malnutrition in expectant mothers using the PRISMA method, the procedures to be carried out, and their importance for both and fetal health. **Methodology:** Searches in Scopus, Google Scholar, Science Direct, and Taylor & Francis, taking into account studies published from 2018 to the present. **Results:** Nursing personnel plays an important role in preventing and treating malnutrition during pregnancy since they are responsible for providing guidelines for the care of expectant mothers and carrying out adequate procedures in case the illness is already. **Conclusions:** Nurses play a fundamental role in the early detection, nutritional evaluation, and implementation of adequate interventions, such as nutrition, education, and close follow-up; contributing to improving perinatal outcomes and preventing malnutrition-related complications during pregnancy.

Keywords: nursing role, expectant mothers, malnutrition, nutrition.

ÍNDICE

DECLARATORIA DE AUTORÍA Y RESPONSABILIDAD.....	II
CERTIFICACIÓN DEL DIRECTOR/TUTOR.....	III
DEDICATORIA.....	IV
RESUMEN.....	V
INTRODUCCIÓN.....	8
MÉTODOS.....	12
RESULTADOS.....	18
DISCUSIÓN.....	44
CONCLUSIONES.....	46
BIBLIOGRAFÍA.....	48
ANEXOS.....	52

1. INTRODUCCIÓN

El cuidado de la alimentación de la mujer embarazada es fundamental a fin de asegurar el bienestar tanto del feto como de la madre (1). Una adecuada ingesta alimentaria juega un papel determinante en el desarrollo del embarazo, así como en la prevención de futuros problemas en el recién nacido. Para ello resulta importante que la salud y nutrición de la madre y el feto sea vigilada en el periodo previo a la concepción, durante el embarazo y durante la lactancia (3).

Una alimentación adecuada durante el embarazo involucra la ingesta de alimentos ricos en proteínas estos deben estar equilibrados y de acuerdo a las necesidades de la gestante. Proteínas, lípidos, hidratos de carbono, vitaminas tales como A, C, D, E, K, vitaminas del complejo B, al igual que minerales como el calcio, hierro, zinc, sodio, yodo, fósforo y magnesio son esenciales en la ingesta de una mujer embarazada (2).

Sin embargo, las Enfermeras son responsables de realizar una evaluación nutricional completa de la gestante, identificando los factores de riesgo y las necesidades específicas de cada caso. Además, brindan educación y asesoramiento sobre hábitos alimentarios saludables, ofreciendo recomendaciones personalizadas y seguimiento cercano. También colaboran en la coordinación multidisciplinaria del equipo de atención, asegurando una atención integral y óptima para promover la salud y el bienestar de la madre y el feto.(4).

La desnutrición durante el embarazo conlleva a diferentes complicaciones en la mujer gestante tales como es el bajo peso al nacer, desnutrición fetal y nacimiento prematuro, entre otras. El bajo peso al nacer puede conllevar a problemas de salud tales como:

- Síndrome de insuficiencia respiratoria aguda (SIRA): El neonato presenta inmadurez de los pulmones ocasionando dificultades para respirar.
- Hemorragia interventricular: Un ligero sangrado en el cerebro debido a la inmadurez cerebral. Generalmente no existen consecuencias a largo plazo, no obstante, el sangrado puede complicarse pudiendo producirse convulsiones o una consecuencia más grave, hipertensión intracraneal (7).
- Conducto arterial persistente: Cuando el conducto que permite la irrigación sanguínea alrededor de los pulmones en los fetos, no se cierra en los primeros días de nacimiento, produciendo una anomalía en el flujo normal de la sangre; los pulmones se llenan de sangre, el corazón se esfuerza y la presión sanguínea incrementa (8).
- Enterocolitis necrotizante: El deficiente flujo sanguíneo y de oxígeno en los tejidos del intestino produciéndose inflamación y debilitamiento del tejido del colon. Con el paso de la comida, ciertas bacterias pueden provocar la muerte del tejido produciendo la perforación del intestino y agravando la infección (7).

La desnutrición fetal trae consigo problemas de salud tales como:

- Diabetes tipo II: Existe una deficiencia del funcionamiento de la insulina elevándose los niveles de glucosa en sangre lo que conlleva con el tiempo a problemas en el corazón, riñones y visión. Se puede ocasionar a raíz de la desnutrición debido al desarrollo inadecuado del islote pancreático y una escasa secreción de insulina (9)
- Cardiopatía isquémica: Se da la obstrucción o el taponamiento de la arteria coronaria, reduciéndose la capacidad para bombear correctamente la sangre,

reduciendo el aporte de oxígeno al miocardio, pudiendo ocasionar arritmias e incluso un infarto (10).

El nacimiento prematuro causa serias complicaciones en el feto pudiendo llevarlo hasta la muerte, así se tiene:

- Enfermedad pulmonar crónica o displasia broncopulmonar: Implican todos los problemas respiratorios a largo plazo debido a lesiones causadas por usar ventiladores mecánicos.
- Apnea del prematuro: El niño deja de respirar por 20 segundos o más generalmente debido a la inmadurez del sistema nervioso central.
- Parálisis cerebral: Afecta a la motricidad del niño (7).

Como es evidente los problemas derivados de la desnutrición en el embarazo son graves, por lo que resulta importante que las mujeres gestantes realicen un control prenatal de manera oportuna estableciendo su diagnóstico nutricional, permitiendo así, tomar las medidas pertinentes en caso de necesitarlo (5). El personal de Enfermería juega aquí un rol primordial siendo el encargado de realizar dichos controles y de brindar la información y guía necesaria a las gestantes respecto a su nutrición es decir por medio de revisiones mensuales como trimestrales basadas en el estado de la mujer gestante por ello procede a evaluar ciertos parámetros como es en la madre el peso, la talla, previamente exámenes de sangre.

El rol de Enfermería es multifacético y abarca una amplia gama de responsabilidades en el cuidado de las gestantes con desnutrición. Algunas de las funciones principales incluyen:

Evaluación: Las Enfermeras realizan una evaluación exhaustiva de la gestante, incluyendo su estado nutricional, antecedentes médicos y factores de riesgo. Esta evaluación permite identificar la presencia de desnutrición y determinar las necesidades específicas de cada paciente.

Intervención: Las Enfermeras diseñan planes de cuidado individualizados, que incluyen medidas para mejorar la ingesta de nutrientes y promover una alimentación adecuada. Esto implica brindar educación sobre nutrición, ofrecer recomendaciones específicas y trabajar en colaboración con otros profesionales de la salud para implementar los brotes apropiados.

Monitoreo y seguimiento: Las Enfermeras desempeñan un papel crucial en el seguimiento cercano de las gestantes con desnutrición. Esto implica monitorear periódicamente su estado nutricional, evaluar su progreso y detectar cualquier cambio o complicación. También brindarán apoyo emocional y educación continua para fomentar la adherencia a las recomendaciones nutricionales.

Coordinación del cuidado: Las Enfermeras trabajan en colaboración con otros miembros del equipo de atención médica, como médicos, dietistas y trabajadores sociales, para garantizar una atención integral y coordinada. Participan en reuniones de equipo, comunican información relevante y colaboran en la planificación y ejecución de estrategias de cuidado. (11).

4. Objetivos:

Objetivo General

- Determinar el rol de Enfermería en gestantes con desnutrición.

2. MÉTODOS

5. Protocolo y registro:

No existe protocolo previo

6. Criterios de elegibilidad:

- Estudios publicados entre los años 2018-2022
- Estudios publicados en revistas científicas y repositorios universitarios.
- Estudios publicados en inglés y español.
- Estudios referentes a la nutrición en el embarazo
- Estudios sobre madres gestantes con problemas nutricionales
- Estudios sobre madres gestantes con desnutrición
- Estudios que hagan referencia a los procedimientos del personal de Enfermería con gestantes.

7. Fuentes de información:

Las fuentes utilizadas para la búsqueda de estudios referentes al tema de investigación fueron: Scopus, Google Scholar, Science Direct y Taylor & Francis. Se tomaron en consideración estudios publicados en desde el año 2018 hasta el presente año.

8. Búsqueda:

- **Scholar Google**

Las palabras de búsqueda fueron “Rol Enfermería en gestantes con desnutrición”, se filtraron estudios publicados desde 2018, se desmarcó la casilla “Incluir citas”; se obtuvieron 3 080 resultados. Se utilizaron también como palabras de búsqueda “Desnutrición en el embarazo” aplicando los mismos filtros obteniéndose para esta búsqueda 14 700 resultados.

- **Scopus**

Las palabras de búsqueda utilizadas fueron “nursing role for pregnant women with malnutrition”, se aplicaron diversos filtros, así en el filtro “Open Access” se seleccionó “All open Access”; respecto a los años de publicación se tomaron en cuenta estudios desde 2018, para “Subject Area” se colocó limitado a: “Nursing” y “Medicine”. Finalmente se obtuvieron 320 resultados. Otras palabras de búsqueda fueron “malnutrition in pregnancy”, se aplicaron los mismos filtros obteniendo 750 resultados.

- **Science Direct**

Las palabras de búsqueda fueron “nursing role for pregnant women with malnutrition” y “malnutrition in pregnancy”. Se filtraron los resultados para publicaciones desde 2018, en el filtro “Subject Areas” se seleccionó “Nursing and Health Professions”. Para el filtro “Access type” se seleccionó “Open access & Open archive”. En el caso de la primera búsqueda se obtuvieron 22 resultados y para la segunda 107 resultados.

- **Taylor & Francis**

Se utilizaron también las palabras de búsqueda “nursing role for pregnant women with malnutrition” y “malnutrition in pregnancy”. Para el filtro “Access type” se eligió “Only show open access”, para “Publication Date” se consideraron estudios desde 2018. En el caso del filtro “Subject” se seleccionó “Medicine, Dentistry, Nursing & Allied Health”. Para las primeras palabras de búsqueda se obtuvieron 108 resultados y 216 resultados para las segundas.

9. Selección de los estudios:

Los estudios fueron seleccionados previa lectura de los resúmenes y resultados de cada uno, si en estos se detallaba los procesos del personal de Enfermería respecto a

la desnutrición en las gestantes, información respecto a la nutrición en el embarazo, desnutrición en el embarazo y rol del personal de Enfermería en madres gestantes.

10. Proceso de extracción de los datos:

Los estudios que abordaban las temáticas descritas previamente fueron tabulados en matrices extrayendo la siguiente información:

- ✓ Artículos científicos
 - Título
 - Autor (es)
 - Revista
 - Volumen
 - Número
 - Año de publicación
 - Páginas
 - Resumen
 - Palabras Clave
 - Url
 - Lugar de investigación
- ✓ Tesis
 - Nombre Del Documento
 - Autor (es)
 - Año de Publicación
 - Institución/Universidad
 - Palabras Clave
 - Objetivo General
 - Objetivos Específicos

- Metodología
- Resultados
- Conclusiones
- Url

A partir de la información extraída se realizó una revisión más exhaustiva estudio por estudio generando una matriz final con la siguiente información:

- Título de estudio
- Autor/es
- Año de publicación
- Resumen
- Resultados

11. Lista de datos:

- Rol del Enfermero
- Factores relacionados con la desnutrición en gestantes
- Procedimientos ante la desnutrición en el embarazo
- Recomendaciones a madres desnutridas

13. Medidas de resumen:

Para definir los artículos a analizarse entre todos los resultados obtenidos en la búsqueda en las bases digitales se aplicaron los criterios de elegibilidad, seleccionando los estudios que cumplieron con los mismos y proporcionaron información de relevancia.

14. Síntesis de resultados:

El resumen de los resultados encontrados en los diferentes estudios se llevó a cabo mediante matrices en la que se presentan los procedimientos llevados a cabo por el personal de Enfermería ante madres gestantes con desnutrición y el rol que llevan a cabo en su tratamiento.

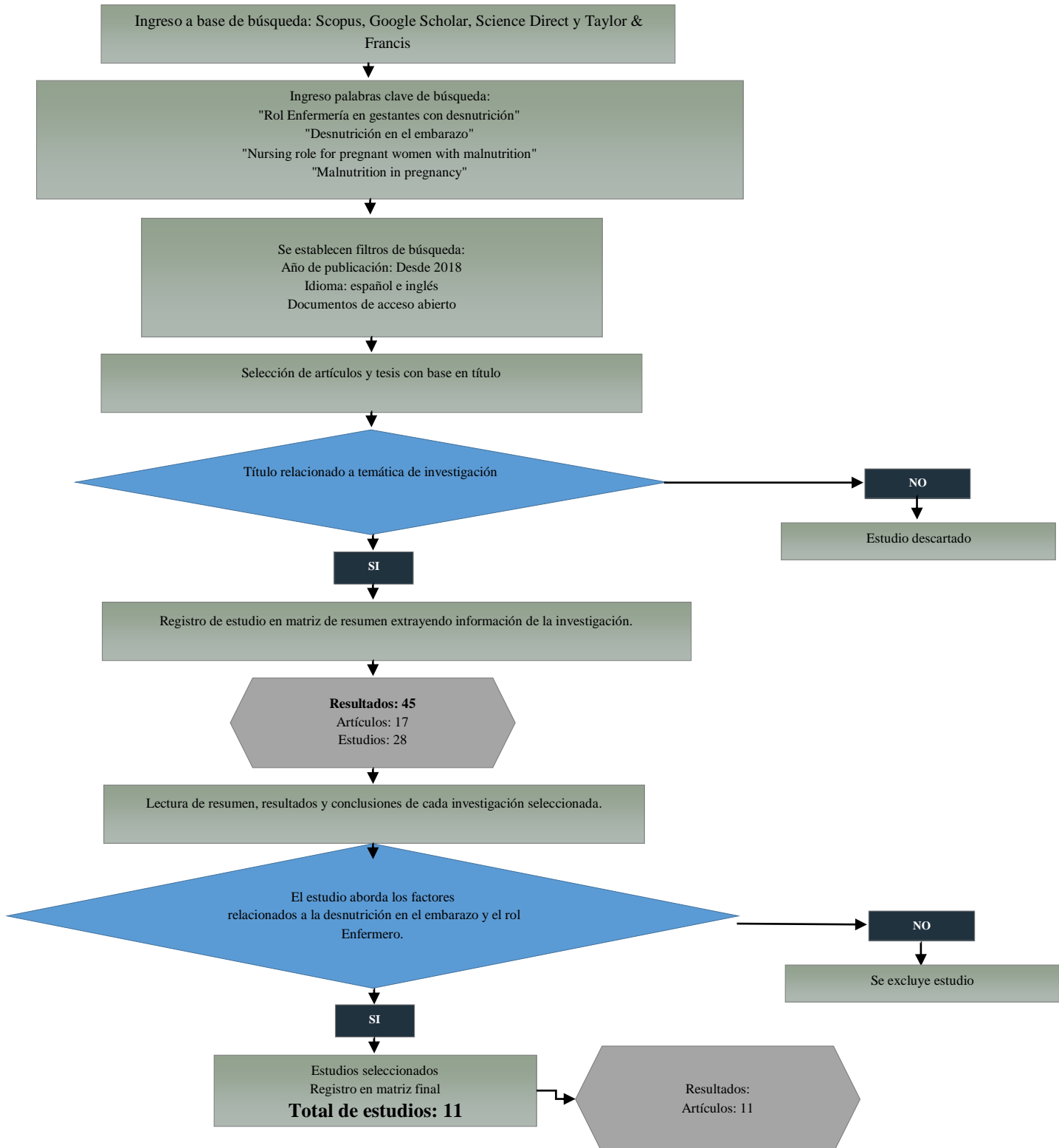
15. Riesgo de sesgo entre los estudios:

La matriz de resumen de los estudios seleccionados permitió realizar una comparativa entre los resultados obtenidos en cada uno, la coincidencia entre los procedimientos aplicados y los resultados de su aplicación sean estos favorables o no. Esto permitió identificar si existe cierta tendencia en los estudios publicados.

16. Análisis adicionales:

No se aplicaron estudios adicionales.

17. Flujograma de selección de artículos



18. RESULTADOS

Se seleccionaron los siguientes artículos:

Título de estudio	Autor/es	Año de publicación	Resumen	Resultados	Categorización
Plan de cuidados de Enfermería a la gestante con problema nutricional en la consulta ambulatoria: caso clínico	Sorli Latorre, Diego Sorli Latorre, Patricia García Hernández, Lorena Casamián Cabero, María Pérez Torrero, Cintia Esteban López, Bárbara	2021	En el centro de salud se presentan varios problemas en una gestante de 19 años. A partir de esta consulta, se descubren varios problemas de salud los cuales algunos serán abordables de manera independiente por la enfermera, y otros deberán ser derivados a los especialistas pertinentes del área médica. Entre ellos está el no control	Tras la exhaustiva valoración de la Enfermera, se detalla la clasificación de los datos según el modelo teórico de Virginia Henderson y los diagnósticos independientes derivados del mismo. El plan de cuidados se realiza mediante la consulta de las taxonomías NANDA, NOC y	Rol de Enfermería Problemas nutricionales.

	Ferrer Sánchez, Patricia		gestacional, cuya derivación será a su tocólogo correspondiente, o la falta de recursos sociales para lo cual se dará aviso al trabajador social (18).	NIC. El plan de cuidados se enfocó en la nutrición de la paciente, establecer la dieta, instruirla respecto a su dieta, motivarla. También se abordó el aspecto social y familiar (18).	
Maternal nutritional knowledge, practice and their associated factors during pregnancy in Addis sub city health centers,	Shegaw Tesfa Zewdie Aderawb Abebe Tesfayec Haimanot Abebe Tadesse Tsehay	2022	El estudio buscó valorar el conocimiento y la práctica nutricional materna y sus factores asociados durante el embarazo en los centros de salud de la subciudad de	El conocimiento dietético materno fue 73,9 % y las prácticas dietéticas 63,9 % durante el embarazo. Ser jornalero, el nivel educativo del marido, tamaño de	Práctica nutricional Rol de Enfermería Gestación

<p>Addis Ababa, Ethiopia</p>			<p>Addis Abeba, Etiopía, 2021. Participaron en el estudio un total de 363 madres embarazadas que asistían a clínicas de atención prenatal, siendo seleccionadas utilizando un método de muestreo aleatorio sistemático de tres centros de salud proporcionalmente. Los datos se recopilaron mediante un cuestionario administrado por el entrevistador preparado en inglés y traducido al</p>	<p>la familia, el ingreso mensual, la presencia de una enfermedad crónica, IMC, intervalo de embarazo y la visita de atención prenatal; fueron factores que se asociaron significativamente con el conocimiento dietético. Estar empleado, nivel educativo del esposo, la ocupación del esposo, el tamaño de la familia y el IMC se asociaron estadísticamente con la práctica</p>	
----------------------------------	--	--	---	--	--

			<p>idioma nacional, el amárico. Los datos se ingresaron en Epi -data versión 3.1 y se exportaron a SPSS versión 26. Se emplearon análisis de regresión logística bivariados y multivariados para identificar los factores asociados con el conocimiento y las prácticas dietéticas (19).</p>	<p>dietética. El estudio concluyó que mejorar el nivel educativo de las madres aumenta sus conocimientos y mejora sus prácticas dietéticas (19).</p>	
<p>Prevalence and predictors of malnutrition during adolescent pregnancy in southern</p>	<p>Belete Yimer Awraris Wolde</p>	<p>2022</p>	<p>Se obtuvieron datos de cuatrocientas veinticinco adolescentes embarazadas seleccionadas al azar y con</p>	<p>El estudio mostró que el 26,4% de las participantes estaban desnutridas (MUAC < 22 cm). No poseer</p>	<p>Prevalencia en la gestación. Desnutrición en gestantes.</p>

Ethiopia: a community-based study			<p>consentimiento en marzo de 2018 mediante un cuestionario administrado por un entrevistador y la medición de la circunferencia media del brazo superior (MUAC). Se utilizó un análisis de regresión logística multivariable para identificar los predictores de desnutrición en el embarazo adolescente (20).</p>	<p>animales, el embarazo no deseado, el exceso de trabajo físico en el embarazo y estar en el segundo o tercer trimestre de embarazo se asociaron con el riesgo de desnutrición, aumentándole. La mejora de la ingesta dietética durante el embarazo y el apoyo percibido por las adolescentes durante el embarazo se asociaron con el riesgo de</p>	
-----------------------------------	--	--	---	--	--

				<p>desnutrición, disminuyéndolo.</p> <p>El estudio concluyó que la información permite conocer las estrategias de salud pública para reducir el riesgo de malnutrición de las adolescentes embarazadas. Se recomiendan intervenciones dirigidas a mejorar el estatus socioeconómico, la práctica dietética y el trabajo/actividad física mediante apoyos efectivos en el embarazo (20).</p>	
--	--	--	--	---	--

<p>Predictors of malnutrition among pregnant women in Ethiopia: A systematic review and meta-analysis</p>	<p>Temesgen Getaneh Ayenew Negesse Getenet Dessie Melaku A Desta Moges Agazhe Assemie Agimasie Tigabu</p>	<p>2021</p>	<p>El estudio consiste en una revisión sistemática cuyo objetivo fue estimar la prevalencia general combinada de desnutrición y sus predictores entre las mujeres embarazadas en Etiopía. Los artículos buscaron sistemáticamente utilizando PubMed, EMBASE, Google Scholar, las bases de datos del portal Hinari de la Organización Mundial de la Salud (OMS) y los repositorios institucionales. Se</p>	<p>Se incluyeron 24 artículos elegibles para el análisis final. La prevalencia combinada promedio de desnutrición entre las mujeres embarazadas en Etiopía fue del 29,07 %. El analfabetismo materno, los bajos ingresos, el embarazo no planificado, el número de comidas < tres/día, la escasa diversidad dietética, la ausencia de atención prenatal</p>	<p>Desnutrición en el embarazo. Rol de Enfermería Gestación de las mujeres</p>
---	---	-------------	---	--	--

			<p>aplicó la escala de evaluación de la calidad Newcastle-Ottawa adaptada para estudios observacionales. Utilizamos la versión 14 de Stata para el análisis de datos. La heterogeneidad y el sesgo de publicación se verificaron mediante estadística I², la asimetría del gráfico en embudo (funnel plot) y la prueba de Egger. Se aplicó un modelo de efectos aleatorios para estimar</p>	<p>y los suplementos de hierro (OR = 0,63, IC del 95 %: 0,45, 0,88) fueron predictores de la prevalencia combinada de desnutrición entre las mujeres embarazadas en Etiopía. Este metaanálisis sugiere que, para reducir la carga de la malnutrición, serán necesarios métodos globales para mejorar la educación de las niñas, el acceso a la atención sanitaria y las oportunidades económicas para</p>	
--	--	--	--	---	--

			<p>prevalencia agrupada de desnutrición y sus predictores. También se consideró Odds Ratio (OR) con Intervalo de Confianza (IC) del 95% para identificar factores (21).</p>	<p>reducir la pobreza (21).</p>	
<p>Food Quality and Nutritional Status of Pregnant and Lactating Women in The Non-Lotted Area on the Outskirts of Ouagadougou, Burkina Faso</p>	<p>Adama, Z WUrbain, Z., Jérôme, SW Augustin, NP Aly, S.</p>	<p>2021</p>	<p>El estudio tuvo como objetivo evaluar la calidad de los alimentos y el estado nutricional de las mujeres embarazadas y lactantes. Este estudio transversal se llevó a cabo de junio de 2018 a</p>	<p>La prevalencia de desnutrición aguda fue del 30,9% entre las mujeres en general, 1,6% con desnutrición severa según la circunferencia del brazo medio-superior (MUAC). En cuanto al</p>	<p>Prevalencia de desnutrición. Período de gestación. Rol de Enfermería en el hospital.</p>

			<p>septiembre de 2018 para explorar la frecuencia y la distribución de las características dietéticas, socioeconómicas y de salud de las mujeres embarazadas y lactantes, así como su estado nutricional. La población objetivo consistió en 124 mujeres embarazadas y 118 mujeres lactantes con edades comprendidas entre 15 y 49 años (22).</p>	<p>índice de masa corporal (IMC), la prevalencia de desnutrición entre las mujeres lactantes fue del 13,5%; el 10,5% con desnutrición moderada y el 3,5% con desnutrición grave. Las mujeres con edades comprendidas entre los 15 y los 49 años presentaban una escasa diversidad dietética. La puntuación media de diversidad dietética (DDS) se estimó en</p>	
--	--	--	---	---	--

				<p>4,14±0,86. Esta puntuación fue de 4,19±0,87 en las mujeres embarazadas y de 4,09 ± 0,85 en las mujeres lactantes. Sin embargo, no se observaron diferencias estadísticamente significativas entre ellas. Una proporción considerable (19,8%) de mujeres tenía una puntuación de diversidad dietética baja (< 5), con una tasa del 16,9% entre las mujeres embarazadas y del</p>	
--	--	--	--	---	--

				<p>22,9% entre las mujeres lactantes. Este estudio reveló la presencia de inseguridad alimentaria y nutricional en las zonas semiurbanas, especialmente en las zonas "no desarrolladas". La mejora de las condiciones de vida de las poblaciones de estas localidades, paralelamente a las acciones de educación nutricional, podría contribuir a reducir la enfermedad (22).</p>	
--	--	--	--	---	--

<p>Assessment of maternal dietary intake during pregnancy and its relation with nutritional status of infants at birth</p>	<p>Sarika Tyagui</p>	<p>2023</p>	<p>El presente estudio tuvo como objetivo evaluar la ingesta dietética materna durante el embarazo y asociarla con el estado nutricional de los niños al nacer, se llevó a cabo en un barrio pobre de Delhi. Este fue un estudio de seguimiento longitudinal. La información dietética se obtuvo mediante el recordatorio de 24 horas (h) y el método de cuestionario de frecuencia de alimentos. También</p>	<p>La ingesta media de todos los grupos de alimentos resultó inferior a la ingesta dietética recomendada. Casi el 14 % y el 28 % de las mujeres embarazadas recibieron <70 % de la RDI de cereales y legumbres, respectivamente. La ingesta promedio de todos los nutrientes también fue inferior a las raciones dietéticas recomendadas y casi la mitad</p>	<p>Alimentación en el embarazo Rol de Enfermería Mujeres embarazadas.</p>
--	----------------------	-------------	---	---	---

			<p>se calculó la puntuación de diversidad dietética. Las mujeres embarazadas fueron seguidas hasta el parto para medir el tamaño al nacer de los bebés (23).</p>	<p>(49,3%) y tres cuartas partes (73,6%) de las mujeres embarazadas recibieron menos del 70 % de la energía y las proteínas recomendadas, respectivamente. Más de la mitad (54,2%) de las mujeres embarazadas no alcanzaron la diversidad dietética mínima. El peso de los bebés al nacer aumentó consistentemente con el avance en la adecuación de</p>	
--	--	--	--	--	--

				<p>calorías y proteínas de la madre durante el embarazo ($p < 0,05$). Se encontró que la ingesta materna de nutrientes (energía, proteínas y micronutrientes como riboflavina, niacina, B6 y zinc) durante el embarazo se correlacionó significativamente ($p < 0,01$) con las medidas antropométricas. Se informó una ingesta dietética deficiente entre las mujeres embarazadas que</p>	
--	--	--	--	---	--

				residen en un barrio marginal de Delhi. La ingesta dietética de la madre se asoció significativamente con el estado nutricional de los bebés al nacer (23).	
Intervención de Enfermería en la desnutrición de adolescentes embarazadas del Centro de Salud San Camilo Ciudad Quevedo, Provincia Los Ríos en el periodo mayo 2019–septiembre 2019	Baño Lisintuña, Gladys Marlene Lombeida Velasco, Jennifer Yamilet	2019	El estudio se llevó a cabo en el Centro de Salud, San Camilo, Quevedo, provincia de Los Ríos, con el objetivo de identificar el grado de conocimientos que tienen las adolescentes sobre la desnutrición en el embarazo. Se hizo uso de estrategias	Los resultados del estudio, registraron edades gestantes desde los 15 años de edad y que el nivel de conocimiento que tienen las embarazadas sobre alimentación es limitado, además del bajo conocimiento	Intervención de Enfermería Desnutrición Casos del rol de Enfermería

			<p>cualitativa, cuantitativa y prospectiva de la población total de Quevedo, considerando el número de pacientes (134) embarazadas que acuden con normalidad al Centro de Salud y se seleccionó una muestra de 34 adolescentes embarazadas; se elaboró una encuesta dirigida a las embarazadas y un plan de acción, para llegar a un análisis más profundo que indique los diversos</p>	<p>sobre las prácticas alimentarias, los suplementos alimenticios que contienen ácido fólico, hierro y calcio. Para el efecto, se realizó una propuesta de acción con intervenciones de Enfermería a través de charlas, talleres y control prenatal para mejorar la desnutrición en la embarazada y lograr concientizar a las adolescentes por medio de las intervenciones o controles</p>	
--	--	--	---	--	--

			factores que influyen en la desnutrición de adolescentes embarazadas, con el fin de reducir la desnutrición (24).	requeridos (más de 5), cumpliendo con el objetivo planteado, mejorando su conocimiento sobre desnutrición y sus causas, por lo que el proyecto propuso dar continuidad a estas intervenciones para mejorar la calidad de vida de las adolescentes embarazadas (24).	
Proceso de atención de Enfermería en paciente de 20 años con bajo peso preconcepcional.	Toro Arboleda, Karla Zuliana	2020	Durante el embarazo se producen cambios fisiológicos, hormonales y bioquímicos que influyen sobre la	Se hace uso de las taxonomías NANDA, NOC y NIC para el proceso de atención Enfermero. La	Atención en el área de Enfermería. Gestación Desnutrición

			<p>necesidad de valoración de la</p> <p>nutrientes de la paciente se realizó</p> <p>mujer; estos por patrones</p> <p>cambios son funcionales de</p> <p>necesarios para el salud. El</p> <p>desarrollo y el diagnóstico</p> <p>crecimiento fetal, el presuntivo fue</p> <p>mantenimiento bajo peso para</p> <p>materno durante el edad gestacional,</p> <p>embarazo y la el diagnóstico</p> <p>preparación de la diferencial bajo</p> <p>madre para el parto peso</p> <p>y la lactancia, es preconcepcional y</p> <p>por ello que la el diagnóstico</p> <p>mujer debe llegar a definitivo</p> <p>este período en las desnutrición en</p> <p>mejores gestante. Se</p> <p>condiciones determinaron</p> <p>nutricionales como factores</p> <p>posibles. La causantes de la</p> <p>nutrición problemática</p> <p>inadecuada es un bajos recursos</p> <p>serio problema de económicos y una</p> <p>la salud en todo el inadecuada</p>	
--	--	--	---	--

			<p>mundo que trae consigo innumerables trastornos, el período gestacional es uno de los más críticos en este sentido y no se encuentra exento de resultados adversos para la salud de la madre, el feto y el recién nacido; es por ello que nos dimos a la tarea de realizar este estudio con el objetivo de determinar los resultados perinatales en gestantes con bajo peso pregestacional en paciente de 20 años (25).</p>	<p>alimentación antes de la etapa de gestación. Las medidas tomadas para dar tratamiento incluyeron la administración de hierro, ácido fólico, vacunas respectivas, controles regulares, alimentación saludable y capacitación al respecto, control del patrón de sueño (25).</p>	
--	--	--	---	---	--

<p>El rol de Enfermería en gestantes con desnutrición</p>	<p>Suarez Fajardo, Steven Javier Ramírez Torres, Marlovy Leticia</p>	<p>2019</p>	<p>La correcta alimentación en la mujer en etapa de gestación es un factor determinante para conservar la salud de la madre y del feto; siendo los Procesos de Atención de Enfermería un método científico y estandarizado para tales cuidados, el objetivo y metodología del presente ensayo documental es analizar la relación entre la alimentación y salud; así mismo surge la necesidad de realizar una</p>	<p>Se logró conocer que en los actuales momentos la importancia de los cuidados nutricionales que se deben tener por medio del rol de Enfermería. Es un grave problema que se encuentra en múltiples ocasiones relacionado con la Atención Primaria, así como numerosas patologías relacionadas con la alimentación, sin embargo algunas intervenciones</p>	<p>Rol de Enfermería Desnutrición Gestación</p>
---	--	-------------	--	---	---

			<p>revisión bibliográfica en diferentes bases de datos para conocer las intervenciones nutricionales que los profesionales de Enfermería realizan (26).</p>	<p>desde el ámbito de la Enfermería pueden solucionar esto: pudiendo realizarlo desde hospitales o desde centros educativos, es necesario entonces la formación de los profesionales de la salud en temas de alimentación y nutrición ya que estos conocimientos les permitirían tomar conciencia sobre el problema, permitiéndoles saber cómo actuar para prevenir y/o tratar la</p>	
--	--	--	---	---	--

				malnutrición de un sector de la población (26).	
Desnutrición en gestantes de 19 semanas	Jaramillo Guerrero, Anabel Carolina	2020	Se presenta el caso de una paciente de 17 años con delgadez severa IMC (Índice de Masa Corporal) de 15 y un embarazo de 19.3 semanas de gestación por ecografía, con rastreo ecográfico se observa producto único vivo transverso con fcf de 15 lpm. luego de 3 horas se revalora con signos de pa: 91/55 mmhg, fc 102 lpm, t 37.5°c sat	Se registran los antecedentes patológicos de la paciente, se determina diagnóstico presuntivo Embarazo +/- 19.4 Sg por Fum, Fiebre de origen desconocido, desnutrición, se evidencia flujo vaginal amarillento mal oliente, el diagnóstico diferencial fue Embarazo +/- 19.4	Desnutrición Gestación Casos en el embarazo.

			<p>98%, fr 20 rpm, Exámenes De Laboratorio: Leucocitos 7.2, Neutrofilos 79.7, Linfocitos 9.8, Hb 11.2, Hematocrito: 33.6, Plaquetas 203, Vih Y Vdrl No Reactivo. Glucosa 72.9. Urea 10, Creatinina 0.27, Tgo 16.5, Tgp 10.9, Grupo Sanguineo 0 Positivo. Sodio 139, Potasio 3.8, Cloro 103, por lo que se indica ingreso por lo que se indica ingreso para la respectiva valoración por el área de ginecología en colaboración del</p>	<p>Sg por Fum, Fiebre de origen desconocido, desnutrición y vaginosis bacteriana. El diagnóstico definitivo fue embarazo de 20.4 semanas por fum, fiebre de origen desconocido, desnutrición y vaginosis bacteriana. Se realizó el cambio en la dieta y se administró suplementación nutricional a la paciente, así también se brindó orientación nutricional como</p>	
--	--	--	--	--	--

			personal de otras especialidades para el seguimiento y posterior recuperación del peso nutricional adecuado (27).	medida preventiva (27).	
Factores Patológicos Que Contribuyen a La Desnutrición por medio del rol de Enfermería.	Yunga Reyes, Jeannin Mercedes	2019	Determinar los factores patológicos que producen la desnutrición durante el primer trimestre de gestación en el centro de salud Cotopaxi en el periodo de enero a julio del 2019. El estudio fue no Experimental u observacional ya que no se manipula ninguna de sus	Se determinaron como factores que contribuyen a la desnutrición a la Hiperémesis Gravídica como el factor patológico más frecuente con el 51%, la causa social más común fue la Alimentación Inadecuada con el 46%, como la causa psicológica más habitual se determinó a la	Rol de Enfermería Desnutrición Gestación primer trimestre

			variables. Se emplea una hoja de recolección de datos (28).	Alimentación Inadecuada con el 43% y el grado de Desnutrición más frecuente que presentan las gestantes es el Grado I o Leve con el 92.3% (28).	
--	--	--	--	---	--

19. Discusión

La desnutrición es una problemática de salud presente en nuestra sociedad que requiere ser atendida. La etapa de gestación es una etapa crítica respecto a la nutrición debido a los cambios que sufre el organismo para cubrir las necesidades del feto. La desnutrición en el embarazo causa graves problemas de salud en el neonato pudiendo llevarlo incluso hasta la muerte (7).

La desnutrición en las gestantes resulta importante identificarlos a tiempo para tomar acciones preventivas. Shegaw y otros (19) determinaron la importancia del conocimiento dietético y de la práctica dietéticas en mujeres embarazadas e indicaron que uno de los factores es el nivel educativo del esposo, el tamaño de la familia, el ingreso mensual, la presencia de una enfermedad crónica, los controles prenatales y el intervalo de embarazo se relacionó al conocimiento dietético. Getaneh y otros (21) coinciden en que factores como es el bajo ingreso económico y la falta de atención prenatal aumentan el riesgo de desnutrición en el embarazo; así como también acotan el analfabetismo materno y el embarazo no deseado como factores relacionados. Sin embargo, Tyagui (23) y Baño (16) coinciden en que el nivel de conocimiento sobre prácticas dietéticas en el embarazo es un factor importante relacionado al desarrollo de desnutrición.

Por otro lado, Yunga (28) describe como el factor patológico más frecuente que contribuyen al desarrollo de desnutrición en la gestación, durante el primer trimestre es la hiperémesis gravídica, también la causa social más común siendo la alimentación inadecuada coincidiendo con Yimer y Wolde (20) quienes describen que una mejora en la ingesta dietética y el apoyo recibido por las gestantes disminuyen el riesgo de desnutrición.

Debido a los efectos adversos de la desnutrición en el embarazo resulta vital que el personal de Enfermería lleve a cabo el procedimiento correcto para diagnosticar y tratar esta condición de salud y prevenir daños en la salud a futuro. Sorli y otros (18) describe un caso clínico que evalúa una paciente de 19 años en estado de gestación, su valoración se realizó mediante el modelo teórico de Virginia Henderson y el plan de cuidados se estableció mediante NANDA, NOC, NIC, esta metodología de atención coincide con la aplicada por Toro (25) para el proceso de atención de Enfermería de una paciente de 20 años. En estos casos el proceso permitió brindar las recomendaciones y acciones necesarias para mejorar el estado de salud de las pacientes. Por otro lado Jaramillo (27), en su estudio describe un caso clínico de paciente gestante de 19 semanas, el procedimiento llevado a cabo por el personal de Enfermería incluyó el registro de antecedentes patológicos y la evaluación de signos vitales con Score mamá de 8.

Tanto en los estudios llevados a cabo por Sorli y otros (18), Toro (25) como Jaramillo (27) enfocan el tratamiento en la dieta de las pacientes, realizando cambios en esta, así como, capacitación a la gestante al respecto. Se administran también suplementos nutricionales y establecen la importancia de los controles regulares. Suarez y Ramírez (26) recalcan la importancia de la capacitación al personal de Enfermería a fin de que tengan las habilidades y herramientas necesarias para prevenir y tratar la desnutrición en el periodo de gestación.

el rol de Enfermería en el cuidado de gestantes con desnutrición es fundamental para brindar una atención integral y mejorar los resultados de salud. Algunas conclusiones importantes son:

Detección temprana: Las Enfermeras desempeñan un papel clave en la detección temprana de la desnutrición en gestantes, permitiendo una intervención oportuna e impidiendo complicaciones a largo plazo.

Educación y asesoramiento: Las Enfermeras proporcionando educación y asesoramiento personalizado sobre nutrición adecuada, empoderando a las gestantes para mejorar sus hábitos alimentarios y optimizar su ingesta de nutrientes.

Monitoreo y seguimiento cercano: Las Enfermeras realizan un seguimiento continuo del estado nutricional de las gestantes, evaluando su progreso y detectando posibles complicaciones. Esto contribuye a ajustar las intervenciones y garantizar una atención individualizada. Coordinación del equipo de atención: Las Enfermeras desempeñan un papel fundamental en la coordinación del equipo de atención médica, trabajando en colaboración con otros profesionales para brindar una atención integral y garantizar una atención de calidad. Por otra parte, (22) expone que además de las acciones de educación nutricional, mejorar las condiciones de vida de las poblaciones reducirá la incidencia de esta enfermedad.

20. Conclusiones

La desnutrición en el embarazo representa un problema de salud importante y de preocupación debido a las graves consecuencias tanto en la salud de la madre como para el neonato. Es por ello que resulta vital tomar acción para enfrentar esta problemática y aunar esfuerzos sobre todo en su prevención.

Es importante mencionar que el rol de Enfermería se debe cumplir de manera correcta y concisa, conservando así los aspectos que trae consigo una buena atención al paciente, es decir por medio de una atención personalizada, para así evitar complicaciones durante la gestación.

Existen diversos factores que pueden contribuir al desarrollo de esta condición, incluyendo bajos ingresos, falta de atención prenatal, analfabetismo materno y conocimiento inadecuado sobre prácticas dietéticas en el embarazo, factores que deben considerarse para plantear las estrategias adecuadas de prevención y tratamiento.

Los controles regulares de las gestantes en los centros médicos es decir mediante el rol de Enfermería que se debe aplicar y una adecuada guía del personal de salud permitirán evitar el desarrollo de esta condición y en caso de ya estar presente, enfrentarla de la manera correcta para revertirla. Se ha comprobado también, que la mejora de las condiciones de vida de las poblaciones puede reducir la incidencia de esta enfermedad por lo que es responsabilidad de las autoridades procurar la calidad de vida en la población, sobre todo en grupos vulnerables.

Es importante que el personal de Enfermería esté capacitado para identificar y tratar la desnutrición en la gestación, lo que implica proporcionar educación nutricional, definir cambios en la dieta, la administración de suplementos nutricionales e inculcar en las gestantes la importancia de los controles regulares. Un personal capacitado establecerá los procedimientos adecuados, mismos que favorecerán el estado nutricional tanto de la madre como el feto.

21. Bibliografía

1. Martínez García RM, Jiménez Ortega AI, Peral-Suárez Á, Bermejo LM, Rodríguez-Rodríguez E. Importance of nutrition during pregnancy. Impact on the composition of breast milk. *Nutrición Hospitalaria*. 2020; 37: p. 38-42.
2. González R. Universidad de Extremadura. [Online].; 2019.. Disponible en: <https://dehesa.unex.es/handle/10662/9563>.
3. Alonso MJ. Suplementos nutricionales en el embarazo y la lactancia. *El Farmacéutico*. 2019;(580): p. 8-13.
4. Vargas K. Universidad Técnica de Babahoyo. [Online].; 2022.. Disponible en: <http://dspace.utb.edu.ec/handle/49000/12843>.
5. Recinos Y. Desnutrición materna, bajo peso al nacer, pobreza y sociedad. *Naturaleza, Sociedad y Ambiente*. 2018; 5: p. 41-49.
6. Recinos Y. Los objetivos de desarrollo sostenible, una estrategia para evitar la desnutrición materna. *Revista Ciencia Multidisciplinaria CUNORI*. 2020; 4(1): p. 29-42.
7. García Ayala DP. Obesidad, desnutrición y hábitos saludables en el embarazo. En Forero Rodríguez DE. *Prevención de la enfermedad y la muerte en el embarazo y la primera infancia : un aporte desde la psicología del consumidor.*: Fundación Universitaria Konrad Lorenz; 2019. p. 147-176.
8. Arana González DC, Chiriboga Carrillo JP. Universidad de Guayaquil. [Online].; 2019.. Disponible en: <http://repositorio.ug.edu.ec/handle/redug/43041>.

9. Tixi Verdugo WI, Fernández Mejía MC. Prevención prenatal de la diabetes y obesidad. *Revista de Educación Bioquímica*. 2018; 37(2): p. 49-55.
10. Giménez García V. Universidad Europea de Valencia. [Online].; 2022.. Disponible en: <https://titula.universidadeuropea.com/handle/20.500.12880/1562>.
11. Suarez SJ, Ramírez ML. Universidad Estatal de Milagro. [Online].; 2019.. Disponible en: <http://repositorio.unemi.edu.ec/xmlui/handle/123456789/4567?locale-attribute=en>.
12. Bustamante Sierra MC. Universidad Católica de Santiago de Guayaquil. [Online].; 2018.. Disponible en: <http://201.159.223.180/handle/3317/10258>.
13. Castillo-Saavedra EF, Corpus-Chávez FC, Reyes-Alfaro CE, Salas-Sánchez RM, Ayala-Jara CI. Conocimiento y prácticas sobre desnutrición crónica en madres beneficiarias de un programa social peruano. *Memorias del Instituto de Investigaciones en Ciencias de la Salud*. 2020; 18(1): p. 14-21.
14. Salazar Villamarín CI, Ramos Valencia OA, Ortiz MF, Villaquirán AF. El estado nutricional y antropométrico de las mujeres gestantes. *Salud(i)Ciencia*. 2020; 24((1- 2)): p. 52-55.
15. Morocho R, Latacela L. Universidad Católica de Cuenca. [Online].; 2022.. Disponible en: <https://dspace.ucacue.edu.ec/bitstream/ucacue/10213/1/TESIS%20FINAL.pdf>.
16. Baño G, Lombeida J. Universidad Técnica de Babahoyo. [Online].; 2019.. Disponible en: <http://dspace.utb.edu.ec/handle/49000/6567>.

17. Centro Cochrane Iberoamericano, traductores. Centro Cochrane Iberoamericano. [Online].; 2012. [actualizada en marzo de 2011]. Disponible en: https://es.cochrane.org/sites/es.cochrane.org/files/uploads/manual_cochrane_510_web.pdf.
18. Sorli Latorre D, Sorli Latorre P, García Hernández L, Casamián Cabero M, Pérez Torrero C, Esteban López B, et al. Plan de cuidados de Enfermería a la gestante con problema nutricional en la consulta ambulatoria: caso clínico. Revista Electrónica Portales Medicos. 2021; 16(7).
19. Shegaw T, Zewdie A, Abebe T, Haimanot A, Tadesse T. Maternal nutritional knowledge, practice and their associated factors during pregnancy in Addis sub city health centers, Addis Ababa, Ethiopia. International Journal of Africa Nursing Sciences. 2022; 17(100482).
20. Yimer B, Wolde A. Prevalence and predictors of malnutrition during adolescent pregnancy in southern Ethiopia: a community-based study. BMC Pregnancy and Childbirth volume. 2022; 22(130).
21. Getaneh T, Negesse A, Dessie G, Desta M, Assemie MA, Tigabu A. Predictors of malnutrition among pregnant women in Ethiopia: A systematic review and meta-analysis. Human Nutrition & Metabolism. 2021; 26(200131).
22. Adama Z, WUrbain Z, Jérôme S, Augustin N, Aly S. Food Quality and Nutritional Status of Pregnant and Lactating Women in The Non-Lotted Area on the Outskirts of Ouagadougou, Burkina Faso. Journal of Nutrition and Food Security. 2021; 6(4): p. 296-305.

23. Tyagui S. Assessment of maternal dietary intake during pregnancy and its relation with nutritional status of infants at birth. *Human Nutrition & Metabolism*. 2023; 31(200180).
24. Baño Lisintuña GM, Lombeida Velasco JY. Universidad Técnica de Babahoyo. [Online].; 2019.. Disponible en: <http://dspace.utb.edu.ec/handle/49000/6567>.
25. Toro Arboleda KZ. Universidad Técnica de Babahoyo. [Online].; 2020.. Disponible en: <http://dspace.utb.edu.ec/handle/49000/8648>.
26. Suarez Fajardo SJ, Ramírez Torres ML. Universidad Estatal de Milagro. [Online].; 2019.. Disponible en: <https://repositorio.unemi.edu.ec/xmlui/handle/123456789/4567?locale-attribute=en>.
27. Jaramillo Guerrero AC. Universidad Técnica de Babahoyo. [Online].; 2020.. Disponible en: <http://dspace.utb.edu.ec/handle/49000/8392>.
28. Yunga Reyes JM. Universidad de Guayaquil. [Online].; 2019.. Disponible en: <http://repositorio.ug.edu.ec/handle/redug/45829>.

ANEXOS

AUTORIZACIÓN DE PUBLICACIÓN EN EL REPOSITORIO INSTITUCIONAL

CARMEN MAGALY OJEDA LOPEZ Y MARCIA ALEXANDRA MUÑOZ OJEDA portador(a) de la cédula de ciudadanía N° 0302620497 y N° 0302620489. En calidad de autor/a y titular de los derechos patrimoniales del proyecto de titulación **ROL DE ENFERMERÍA EN GESTANTES CON DESNUTRICIÓN: UNA REVISIÓN SISTEMÁTICA** 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. Autorizo además a la Universidad Católica de Cuenca, para que realice la publicación de éste proyecto de titulación en el Repositorio Institucional de conformidad a lo dispuesto en el artículo 144 de la Ley Orgánica de Educación Superior.

Cañar, 07 de junio del 2023

F: 

CARMEN MAGALY OJEDA LOPEZ

C.I. 0302620497

F: 

MARCIA ALEXANDRA MUÑOZ OJEDA

C.I. 0302620489