



**UNIVERSIDAD CATÓLICA DE CUENCA**  
*Comunidad Educativa al Servicio del Pueblo*  
**UNIDAD ACADÉMICA DE SALUD Y BIENESTAR**

**CARRERA DE ENFERMERÍA**

**ROL DE ENFERMERÍA EN PACIENTES GESTANTES DE  
RIESGO EN LA ATENCIÓN PRIMARIA**

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

**AUTOR: ROSA NATIVIDAD MOROCHO GUALLPA**

**LORENA FERNANDA LATACELA LEÓN**

**DIRECTOR: Lcda. ROSA ELVIRA MINCHALA. MGS**

**AZOGUES - ECUADOR**

**2022**

**DIOS, PATRIA, CULTURA Y DESARROLLO**



**Declaratoria de Autoría y Responsabilidad**

**Rosa Natividad Morocho Gualpa** portador(a) de la cédula de ciudadanía N° **0302103205**.  
Declaro ser el autor de la obra: "**Rol de enfermería en pacientes gestantes de riesgo en la atención primaria**", 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.

Azogues, **16 de marzo del 2022**

F: 

**Rosa Natividad Morocho Gualpa**

**C.I.0302103205.**



**Declaratoria de Autoría y Responsabilidad**

**Lorena Fernanda Latacela León** portador(a) de la cédula de ciudadanía N° **0302396486**. Declaro ser el autor de la obra: "**Rol de enfermería en pacientes gestantes de riesgo en la atención primaria**", 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.

Azogues, **16 de marzo del 2022**

F: 

**Lorena Fernanda Latacela León**

**C.I. 0302396486.**

## **CERTIFICACIÓN DEL TUTOR / DIRECTOR**

Certifico que el presente trabajo denominado: **“ROL DE ENFERMERÍA EN PACIENTES GESTANTES DE RIESGO EN LA ATENCIÓN PRIMARIA”**, realizado por **ROSA NATIVIDAD MOROCHO GUALPA** con documento de identidad: **030210320-5** y **LORENA FERNANDA LATACELA LEON** con documento de identidad: **030239648-6**, previo a la obtención del título de Licenciada(o) 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 Sede Azogues y los requisitos que determina la investigación científica; por lo que se encuentra apto para su presentación y defensa ante el respectivo tribunal.

Azogues, marzo 16 del 2022



---

**Lcda. ROSA ELVIRA MINCHALA. MGS**  
TUTOR/DIRECTOR  
C.I. 0301106001

## **DEDICATORIA**

Lleno de regocijo, de amor y esperanza dedicamos este trabajo de titulación a cada uno de nuestros seres queridos quienes han sido nuestro pilar para seguir adelante.

Es para nosotras una gran satisfacción poder dedicarles a ellos que, con mucho esfuerzo, esmero y trabajo nos lo hemos ganado.

A nuestros padres porque ellos son la motivación de nuestra vida, nuestro orgullo de ser lo que seremos.

A nuestros hermanos, esposo e hijo porque son la razón de sentirnos orgullosas de culminar una meta, gracias a ellos por confiar siempre en nosotras.

Gracias por ser parte de nuestra vida y por permitirnos ser parte de su orgullo.

## **AGRADECIMIENTO**

Queremos expresar nuestra gratitud a Dios, quien con su bendición llena siempre nuestras vidas y a toda nuestra querida familia por estar siempre presentes.

Agradecemos profundamente a todos los catedráticos de nuestra facultad de la Universidad Católica de Cuenca Sede Azogues, por habernos brindado los conocimientos que hicieron crecer día a día como profesionales, gracias a cada uno de ustedes por su paciencia, dedicación, apoyo incondicional.

Queremos utilizar este espacio para agradecer a nuestra estimada tutora por su apoyo incondicional y compartir sus conocimientos, para llegar a culminar este trabajo con éxito.

A nuestros padres, hermanos, esposo e hijo por brindarnos el apoyo incondicional en cada una de nuestras dificultades para así llegar a concluir una meta propuesta en nuestras vidas.

## **Rol de enfermería en pacientes gestantes de riesgo en la atención primaria.**

Rosa Natividad Morocho Gualpa<sup>1</sup>, Lorena Fernanda Latacela Leon<sup>2</sup>, Rosa Elvira Minchala<sup>3</sup>.

### **RESUMEN**

En la práctica el rol de enfermería es fundamental permitiendo mejorar la calidad en los cuidados mediante la atención holística, con el desarrollo de diversas competencias donde se promueva la salud materna **OBJETIVO:** analizar la producción científica en torno al rol de enfermería en pacientes gestantes de riesgo en la atención primaria.

**METODOLOGIA:** Se efectuó, mediante una revisión sistemática, con la ayuda del método PRISMA, en base a estudios cuantitativos y cualitativos, utilizando para ello bases científicas tales como: SCOPUS, SCIELO, REDALYC y PUBMED.

**RESULTADOS:** Se obtuvo un total de 3853 artículos de los cuales se eligieron 2165 artículos y se seleccionaron para la lectura 52 , incluyendo 40 artículos como muestra final para el estudio, dando como resultado que: un adecuado control y asistencia de enfermería en el control prenatal, a pacientes de atención primaria, constituye un factor preventivo y de ayuda eficaz al término del embarazo, a gestantes de alto riesgo, considerando que las gestantes en alto riesgo están más expuestas a sufrir alternaciones durante el normal desarrollo del embarazo, de aquí la necesidad de la atención primaria y control prenatal, con lo que se está reduciendo el índice de mortalidad materna y del nasciturus (ser vivo, antes del nacimiento). **CONCLUSION:** El factor primordial para la atención prenatal esta precedido por enfermería, al ser el personal de primer contacto con la gestante debe ser de calidad, profesionalismo y sobre todo humano, que permita educar, concientizar y ayudar a prevenir posibles complicaciones en las gestantes de alto riesgo.

*Palabras clave:* Atención primaria, gestación de riesgo, rol enfermero, salud materna

## Abstract

MOROCHO GUALLPA ROSA  
LATACELA LEON LORENA

Nursing's role in healthcare services is essential to improve the quality of patient holistic care, with the development of a range of skills to improve maternity conditions. **OBJECTIVE:** to analyze the scientific output on the role of nursing in pregnant patients at risk in primary attention. **METHODOLOGY:** A systematic review was carried out with the PRISMA method, based on both quantitative and qualitative research, through scientific databases such as: SCOPUS, SCIELO, REDALYC and PUBMED. **RESULTS:** A total of 3853 articles were collected, of which 2165 were chosen and 52 were selected for reading, 40 articles were included in the final sample for the research: an appropriate control and nursing care in prenatal control, to primary care patients, represents a prevention factor and an efficient support to high-risk pregnant women at the end of their pregnancies, considering that high-risk pregnant women are more likely to suffer changes during the natural course of pregnancy, therefore the importance of primary care and prenatal control, reducing the rate of maternal mortality as well as unborn babies (living beings, before birth). **CONCLUSION:** Primary factor for prenatal care is provided by nursing, as first contact with pregnant women should be with quality, professional and, most importantly, with human resources, to educate, create awareness and assist in the prevention of possible complications in high-risk pregnant women.

**Keywords:** Primary care, gestational risk, nursing role, maternal health.

Azogues, 21 de marzo de 2022

EL CENTRO DE IDIOMAS DE LA UNIVERSIDAD CATÓLICA DE CUENCA, CERTIFICA QUE EL DOCUMENTO QUE ANTECEDE FUE TRADUCIDO POR PERSONAL DEL CENTRO PARA LO CUAL DOY FE Y SUSCRIBO.



**Abg. Liliana Urgilés Amoroso, Mgs.**  
**COORDINADORA CENTRO DE IDIOMAS AZOGUES**

[www.ucacue.edu.ec](http://www.ucacue.edu.ec)

# ÍNDICE

Dedicatoria De Autoría Y Responsabilidad .....	II
Declaracion de autoría y responsabilidad.....	III
Certificación Del Tutor.....	IV
DEDICATORIA.....	V
AGRADECIMIENTO .....	VI
Resumen .....	VII
Abstract .....	VIII
Índice .....	IX
Introducción .....	1
Metodología .....	6
Resultados .....	7
Cuadro N <sup>o</sup> 2: Análisis de la bibliografía. ....	9
Discusión.....	15
Referencias.....	20
Anexos .....	24
ANEXO 1: PROTOCOLO .....	24
1. DESCRIPCIÓN DE LA PROPUESTA .....	24
1.1. RESUMEN DEL PROYECTO DE INVESTIGACIÓN FORMATIVA .....	24
1.2. PALABRAS CLAVE .....	24
1.3. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA Y JUSTIFICACIÓN .....	24
1.4. MARCO TEÓRICO Y ESTADO DEL ARTE.....	26
1.5. HIPÓTESIS O PREGUNTAS DE INVESTIGACIÓN.....	32
1.6. OBJETIVOS .....	32
1.6.1. GENERAL.....	32
1.6.2. ESPECÍFICOS .....	33
1.7. DESCRIPCIÓN METODOLÓGICA .....	33
1.8. RESULTADOS ESPERADOS.....	34
1.9. ASPECTOS BIOÉTICOS Y SOCIALES .....	34
2. DIFUSIÓN DE RESULTADOS .....	34

3. PLANIFICACIÓN (CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES).....	35
4. PRESUPUESTO .....	36
ANEXO 2: Documentos De Fiscalización .....	37

## **Introducción**

La salud materna es un problema de salud pública, por lo que el Estado, paulatinamente ejecuta campañas de salud materna y cuidado pre parto y post parto, la percepción médica, en torno a la madre gestante la pone en una situación de vulnerabilidad, de aquí la necesidad de efectuar controles paulatinos que permitan prevenir posibles enfermedades o deformaciones con las que el feto o el embrión se encuentren y que pongan en riesgo tanto su vida como la de la mujer gestante (1).

Las gestantes en alto riesgo son aquellas pacientes que presentan problemas de hipertensión, diabetes, enfermedades renales o autoinmunes y es por ello que la atención primaria busca brindar un servicio coordinado y completo, garantizando la salud y previniendo posibles enfermedades (2).

El estudio efectuado en Brasil deduce que, alrededor del 50% de embarazos no llegan a un adecuado término por la falta de controles prenatales, al respecto los índices de mortalidad no solamente hacen mención a muertes maternas, sino también a la muerte del concebido (3). Existe un alto índice de mortalidad a consecuencia de este factor, de aquí que las distintas casas de salud ponen a disposición la asistencia médica necesaria para mujeres en estado de gestación que no asisten a controles prenatales (4).

Las gestantes en situación de riesgo están expuestas a un mayor índice de padecimientos y enfermedades lo que impide llegar a buen término su embarazo, de aquí que la atención primaria brindada por los centros y subcentros, busca establecer un estándar de salud en su mayor grado, brindando calidad y seguridad al paciente (5).

En Perú en el año 2017 se presentaron alrededor de 16700 muertes maternas y 1769 complicaciones en el desarrollo del embarazo a causa de la falta de asistencia de las gestantes a los controles prenatales, algunas de las mujeres mencionaban no haber tenido

ningún control prenatal y otras decían haber asistido a un control que no es ni siquiera el mínimo requerido, en promedio el número mínimo de atenciones que se requieren son de seis a más controles (6).

Para el tratadista Miranda, los países en vías de desarrollo son los que presentan una mayor tasa de mortalidad, puesto que el control prenatal por parte de las gestantes en riesgo se efectúa de modo tardío, ineludiblemente una adecuada atención prenatal desde los primeros meses de embarazo puede sin lugar a dudas significar la diferencia entre la vida y la muerte, a más de ser un factor preventivo contra posibles enfermedades que se puedan ir desarrollando durante la evolución del embarazo (7)

En Perú, la mortalidad materna ha experimentado un decrecimiento marcado en las últimas décadas, de 1990 a 2015, la cifra bajó de 265 a 68 muertes maternas por 100 000 nacidos vivos; para el 2017, se presentaron un total de 375 muertes maternas a nivel nacional; en cuanto a la atención prenatal, se reportó que el 97,5% lo hizo en los últimos embarazos, siendo además que el 88,9% de mujeres gestantes recibieron de seis a más controles, que es el número mínimo de atenciones requerido durante una gestación por la Norma Técnica de Salud para la Atención Integral de la Salud Materna del Ministerio de Salud del Perú, en donde existen grupos que presentan una mayor carga de enfermedad por este problema como los habitantes de la zona rural, sierra y selva y de menores quintiles de riqueza (8).

La Organización Mundial de la Salud, manifiesta que existe un alto índice de muertes maternas y de neonatos, que representan el 2,9% a nivel mundial, tanto en países desarrollados como en países en vías de desarrollo. La falta de responsabilidad materna, es causa de un problema social (9). El índice de riesgo es un instrumento clínico que

permite, en función de las características de la gestante, predecir los problemas futuros y en base a ello, decidir el plan de cuidados (10).

Las alteraciones que se presentan para las gestantes, en el embarazo son detectadas por el personal de enfermería, la complicitad, el profesionalismo, la cordialidad y el lazo de afecto que genera las mujeres en estado de gestación con la enfermera, quien es el profesional de la salud; parte de la atención primaria que busca proporcionar servicios de apoyo, soluciones innovadoras y prevención (11). Calificar el riesgo de un embarazo presupone que el instrumento usado para ello debe ser lo suficientemente válido para detectar verdaderos positivos y verdaderos negativos (12).

El rol de enfermería está orientado a evaluar la presencia de factores que puedan alterar el embarazo y su adecuado término, para ello, se debe elaborar un historial obstétrico que permita valorar posibles riesgos, incluyendo de este modo antecedentes familiares y factores demográficos de la gestante (13).

En Andalucía, la generalización del programa de control de embarazo en atención primaria obliga a usar algún método de valoración del riesgo obstétrico cuando se plantean las derivaciones al nivel especializado. Aunque no hay un sistema unificado y el uso de índices no es común más que dentro del ámbito hospitalario (14).

En este contexto es el personal de enfermería, quien se encarga de determinar los posibles conocimientos que la madre pueda tener sobre posibles riesgos, de este mismo modo fomentará un cambio en el estilo de vida de la gestante, prohibiendo la ingesta de ciertas sustancias como: alcohol y tabaco que no son óptimos durante el embarazo y que pueden repercutir en la salud del feto y la gestante (15). Entre los factores asociados a la falta de asistencia de las mujeres a la atención prenatal esta la influencia de la familia, la

situación económica, falta de educación sobre los riesgos que ocasiona, generando mayores complicaciones en el embarazo (16).

Ante esto, la Organización Mundial de la Salud concluye que la atención que tenga la mujer en estado de gravidez, durante la atención sanitaria, es la que constituye un factor preventivo, de aquí el papel que tiene la enfermería en pro de concientizar a las gestantes desde el primer control prenatal hasta el término del embarazo a fin de brindar una atención primaria (17).

El Ministerio de Salud de Brasil define el embarazo de alto riesgo como aquel en que la vida o la salud de la madre o del recién nacido presenta mayores posibilidades de sufrir complicaciones. La identificación de dichas gestantes de alto y bajo riesgo hace que el equipo de salud disponga de instrumentos, que contribuyan a un adecuado proceso de cuidado y tratamiento, considerando la atención primaria para estas mujeres, que busca ser un proceso de recomendar, generar y proporcionar cuidados a la salud (18). Algunos embarazos se vuelven de alto riesgo a medida que progresan, y los cuidados prenatales regulares desde el inicio del embarazo ayudan a muchas mujeres a tener embarazos saludables y partos sin complicaciones (19).

La significativa atención, con un trato amable, en tiempo oportuno y en ejecución de prácticas apropiadas por los enfermeros/as puede salvar la vida de millones de mujeres y productos de la concepción de embarazos catalogados como de alto riesgo en pacientes de atención primaria; para ello resulta necesario que el abordaje del profesional en enfermería hacia la gestante en alto riesgo este guiado por una comunicación que abarque aspectos fisiológicos, médicos, sociológicos y de comportamiento que incidan sobre la gestante en la importancia del control prenatal (20).

Establecer un seguimiento clínico y fomentar la asistencia a cada uno de los controles prenatales es el objetivo central de la atención primaria a gestantes en riesgo, la importancia que genera esta problemática social a nivel mundial, obliga a que los diversos estados en virtud de campañas socialicen y eduquen a la población gestante de la necesidad de recurrir a un adecuado control prenatal desde el inicio del embarazo (21).

Muchos de los controles prenatales dependen del intercambio de información desarrollado entre la gestante y el personal de enfermería, la percepción de la educación transmitida por los profesionales de enfermería hacia la mujer embarazada fomenta la aceptación de mujer a los continuos controles y el cambio que debe de darle a su estilo de vida desde su sexualidad (22).

En la revisión médica que se efectúa a la gestante, dentro del primer control se elabora una historia clínica con los padecimientos congénitos de la madre o simplemente para descartar estos y poder evaluar si el nivel de riesgo obstétrico es bajo o elevado (23). Es por ello que, la enfermería constituye un factor crucial y es consustancial a la actividad del médico, resultando de este modo su actividad multifacética en pro del cuidado del paciente con el objetivo de mejorar la salud y sacarlo de la enfermedad o patología que presente (24).

El rol de la asistencia de la enfermería constituye una actividad medica que se centran en la protección de la salud, de aquí los diversos esfuerzos que cada profesional encamina en torno a la tutela de la salud de sus pacientes no solo desde el cuidado al paciente sino también desde el seguimiento y atención a los familiares del mismo (25). En control al ambiente hospitalario y post hospitalario que los familiares del paciente le deben brindar (26). Un adecuado control prenatal no solo está precedido por el número de controles

efectuados por la madre, sino por la etapa del embarazo en la que la gestante concurre a un control prenatal (27).

En la actualidad, la salud de la madre continúa siendo un problema en la mayoría de los países en desarrollo, debido a las condiciones de inequidad y vulnerabilidad en que vive la mayor parte de sus poblaciones y de las deficiencias estructurales en la prestación de los servicios de salud (28).

La atención primaria derivada a la enfermería en pacientes gestantes, mejora los servicios de salud y disminuye la demanda médica; de un estudio demográfico efectuado por el tratadista Ávila realizado en la ciudad de Bolívar, localidad de Suba, en el año 2017, concluye que para el 60% de la población la atención prenatal no es prioritaria, no la incorporarían en su vida gestante y que jamás han asistido ningún control prenatal (29).

De aquí nace la interrogante ¿Cómo influye el rol de enfermería en el cuidado de gestantes de riesgo en la atención primaria? y la necesidad de plantear el objetivo general del trabajo, “Analizar el papel que tienen el ámbito de la enfermería en la ayuda y asistencia a pacientes gestantes en la atención primaria”, quienes además de proporcionar un eficaz cuidado prenatal, son los encargados de generar confianza a la gestante y proporcionar información veraz, a fin de garantizar una adecuada atención primaria a pacientes gestantes en riesgo, considerando que la atención primaria busca garantizar una atención integral (30).

## **Metodología**

Se realizó una revisión bibliográfica con datos de bases científicas tomadas de: SCOPUS, REDALYC, SCIELO, PUBMED, además de ello se utilizó descriptores tales como: rol enfermero, gestación de riesgo, salud materna, atención primaria. Se incluyeron artículos publicados entre el período del año 2017 al 2021, en español, inglés y portugués.

Con el fin de garantizar una amplia búsqueda, se ejecutó la intersección entre estos descriptores, utilizando las conexiones de tipo Booleano AND y OR.

**Cuadro N° 1. Operadores boléanos utilizados en la búsqueda de información.**

OPERADORES BOLÉANOS	FORMACIÓN	FORMA DE RECUPERACIÓN
AND	“role nurse” AND “pregnancy women” AND “risk” AND “primary attention health”	Recupera registros que contienen ambos términos
OR	“role nurse” OR “pregnancy women” OR “risk” OR “primary attention health”	Recupera registros que contienen uno o ambos términos

*Elaborado por: las autoras*

Los criterios de inclusión fueron artículos originales disponibles en su totalidad, publicados en el período 2017 al 2021, en el idioma inglés, español y portugués. Se excluyeron publicaciones en otros idiomas, artículos de periódicos, documentos duplicados y contenidos sin validez científica.

Los resultados se analizaron de conformidad al tema, problema y pregunta de investigación planteada, en consideración al título, resumen y conclusiones que fueron leídos en su totalidad. Cada una de las publicaciones científicas están establecidas mediante un orden cronológico y sistematizado con la siguiente información: autor, título de la revista y año de publicación.

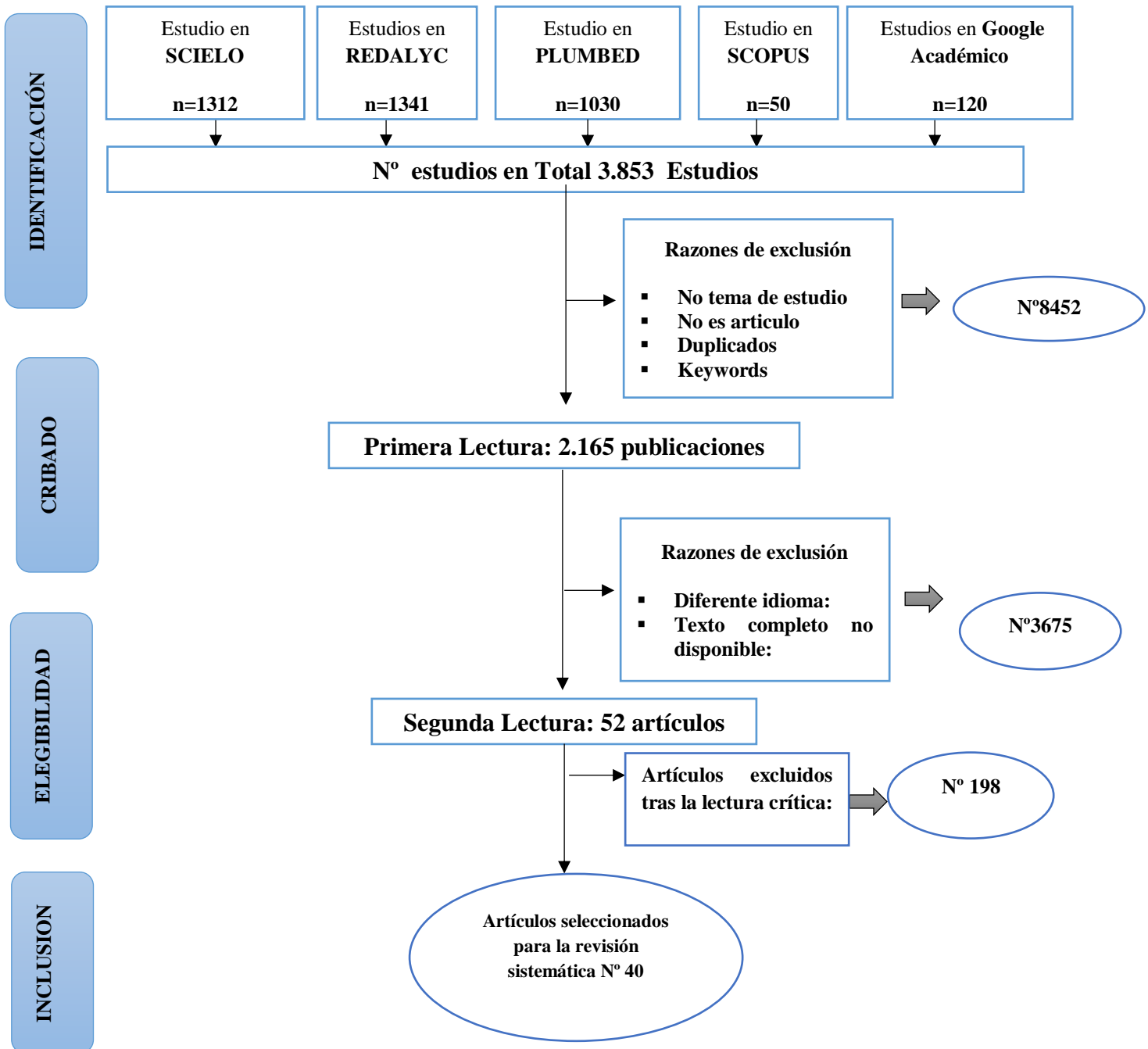
**Resultados**

En virtud de los criterios de inclusión y las búsquedas ejecutadas en las revistas científicas, se encontraron alrededor de 3853 estudios, de los cuales, con la primera lectura se descartó 1688 artículos que no abordaban el tema, entre los artículos que se incluyó para la elegibilidad están 2165 artículos, de los cuales se eligió 52 estudios para

la lectura completa, descartando 12 que no cumplían con los objetivos del tema; por lo tanto dentro del presente trabajo investigativo fueron incluidos en virtud de un análisis integrador 40 artículos, leídos en su totalidad.

ANEXO 2: Diagrama de flujo de la información de una revisión sistemática.

Figura N°1. Diagrama de flujo de la búsqueda bibliográfica



Esquema general del estudio método PRISMA

Elaborado por: Las autoras

De los datos que constatan dentro del diagrama de flujo de la revisión sistemática, utilizada para este estudio, el 90% de los artículos de las revistas en mención son originales, en el año 2017 existen alrededor de un 20% de publicaciones, en el 2019 un 20%, en el 2021 un 18%, en el 2018 un 15% y en el 2020 un 10%. Entre los datos que constan en la base de datos revisada están el autor, año, título, resumen del estudio, calidad del estudio y el URL, tal como se lo muestra en la siguiente tabla.

### **Cuadro N° 2: Análisis de la bibliografía.**

#	Base De Datos	Autor	Año	Título	Resumen Del Estudio	Calidad Del Estudio	Doi / Url
1	SCIELO	Amorin, T, Azevedo, A, Vasconcelos, M.	2017	“Perspectivas de los cuidados de enfermería en el embarazo de alto riesgo”.	“La función asistencial de enfermería a nivel hospitalario, es una actividad trascendental en embarazos de alto riesgo”.	Adecuado	<a href="https://scielo.isciii.es/pdf/eg/v16n46/1695-6141-eg-16-46-00500.pdf">https://scielo.isciii.es/pdf/eg/v16n46/1695-6141-eg-16-46-00500.pdf</a>
2	REDALYC	Martines, J, Pereira, M, Saratin, L.	2017	“Caracterización de las gestantes de alto riesgo obstétrico”.	“El rol de las enfermeras facilita un adecuado desarrollo del embarazo, en pacientes en atención primaria.”	Adecuado	<a href="https://www.redalyc.org/pdf/817/81750089008.pdf">https://www.redalyc.org/pdf/817/81750089008.pdf</a>
3	SCIELO	Baptista, R, Dutra, M, Stelio, F.	2017	“Atención prenatal: acciones esenciales desempeñadas por los enfermeros”.	“Las mujeres con embarazo de alto riesgo, son las más propensas a que el desarrollo de su embarazo no llegue a buen término”.	Adecuado	<a href="https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&amp;pid=S1695-6141201500040005">https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&amp;pid=S1695-6141201500040005</a>
4	REDALYC	Moreno, C, Chaparro, N, Perez, D.	2017	“Convertirse en madre durante la adolescencia: activación del rol materno en el control prenatal.”.	“Se necesita la participación comprometida, interés y motivación de los profesionales de enfermería en las demandas actuales de salud “	Adecuado	<a href="https://www.redalyc.org/pdf/3595/359540742004.pdf">https://www.redalyc.org/pdf/3595/359540742004.pdf</a>

5	SCIELO	Hernandez, A, Vasques, M, Jan, P.	2017	“El cuidado de enfermería comprometido: Motor en la satisfacción de la gestante durante el control prenatal”.	“Los modelos De educación concluyen que la intervención de profesionales de enfermería en atención pre natal en gestantes de alto riesgo, es vital al igual que el apoyo de su familia”	Adecuado	<a href="http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&amp;pid=S0124-7107201500010008">http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&amp;pid=S0124-7107201500010008</a>
6	SCIELO	Migdolia, B, Bocanegra, M, Slim, Z.	2017	“Prácticas de cuidado y su influencia durante la gestación.”.	“El papel de los profesionales de enfermería es un papel, humano, médico y profesional que ayuda al paciente en prevención de enfermedades”	Adecuado	<a href="http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&amp;pid=S0864-0319201600030006">http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&amp;pid=S0864-0319201600030006</a>
7	REDALY C	Miranda, C, Castillo, I, Avila, Y.	2017	“Factores de necesidad asociados al uso Adecuado del control prenatal.”	“El objeto está en hacer de la educación sexual en casa algo natural, la influencia de los conocimientos del personal de enfermería hacia el pacientes, mejoran este aspecto”.	Adecuado	<a href="https://www.redalyc.org/pdf/3595/359546229012.pdf">https://www.redalyc.org/pdf/3595/359546229012.pdf</a>
8	SCIELO	Vásquez, A, Fernández, R, Guido, Q.	2020	“El rol del profesional de enfermería frente a la lactancia materna en la madre con VIH”	“La enfermería en el contexto de la lactancia materna, en mujeres de atención primaria, indefectiblemente debe estar supervisado por el personal de enfermería”.	Adecuado	<a href="https://doi.org/10.15649/cuidarte.v3i1.39">https://doi.org/10.15649/cuidarte.v3i1.39</a> .
9	DYNAMED	Vigil, P, Soler, W.	2020	“Embarazo de alto riesgo y atención primaria”	“El rol de prevención y salud que tienen el personal de enfermería, es que permite persuadir y ayudar al paciente a una pronta recuperación, además de influenciar en su vida sexual”	Adecuado	LIBRO
10	SCOPUS	Mellado, C, Braquen, C, Lopez, G.	2021	“Factores de capacidad en el uso de control prenatal adecuado en gestantes”.	“El parto y el control prenatal en pacientes de atención primaria, es un rol del personal de enfermería quien en	Adecuado	<a href="https://www.redalyc.org/pdf/817/81750089006.pdf">https://www.redalyc.org/pdf/817/81750089006.pdf</a>

					aras de la salud ayuda al paciente”		
11	BVS	Andrade, Z, Heredia, I, Rivera, E.	2019	“Atención prenatal en grupo: efectividad y retos de su implementación”.	Los cambios que se original a nivel del embarazo repercute también en el ámbito psicológico, de aquí que el rol del personal de enfermería es vital en estas pacientes no solo en la prevención del embarazo si no también durante el mismo y después de este”	Adecuado	<a href="https://scielosp.org/pdf/rsp/2019.v53/85/es">https://scielosp.org/pdf/rsp/2019.v53/85/es</a>
12	SCOPUS	Guzman, J; Sejin, E; Guzman, F.	2019	“Satisfacción de usuarias del control prenatal”.	“El rol del personal de enfermería es un rol precedido por la prevención al cuidado de la salud, en gestantes de alto riesgo, este rol se afianza”.	Adecuado	<a href="https://www.redalyc.org/journal/3438/343862451005/html/">https://www.redalyc.org/journal/3438/343862451005/html/</a>
13	SCOPUS	Hoyos, L; Muñoz, L; Cartos, K.	2018	“Barreras de acceso a controles prenatales en mujeres con morbilidad materna.”.	“El rol de la enfermería, es con la vida y la salud de toda la Población”.	Adecuado	<a href="https://scielosp.org/article/rsap/2019.v21n1/17-21/es/">https://scielosp.org/article/rsap/2019.v21n1/17-21/es/</a>
14	REDALY C	Vargas, A; Campos, G; Alfaro, H.	2017	“Análisis del control prenatal que se brinda a las gestantes”	“La prevención de la muerte materna y la necesidad de controlar la presión arterial, constituye un objetivo de la enfermería en prevención y cuidado de la salud”.	Adecuado	<a href="https://www.redalyc.org/pdf/448/44831277010.pdf">https://www.redalyc.org/pdf/448/44831277010.pdf</a>
15	PLUMBERD	Oyarsun, E; Cantos, G.	2017	“Alto riesgo obstétrico”	“El creciente número de mujeres embarazadas que consumen sustancias ilícitas representa un grave de salud pública”	Adecuado	LIBRO
16	SCIELO	Avila, I; Padilla, Y; Acuña, M.	2020	“Factores asociados al uso adecuado del control prenatal”	“Entre los factores asociados al control prenatal, están la paulatina frecuencia con la que las gestantes acuden a los mismos, y esto	Adecuado	<a href="http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&amp;pid=S0864-03192017000100008">http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&amp;pid=S0864-03192017000100008</a>

					bajo el rol del personal de enfermería”		
17	SCOPUS	Zurro, A; Cano, F.	2021	“Compendio de atención primaria”.	“La atención primaria busca establecer un ambiente de prevención en aras de la salud y la intervención del personal de enfermería”	Adecuado	LIBRO
18	SCOPUS	Weaber, R Leite, J Neto, X	2016	“Cuidados a la gestante de riesgo: organización del trabajo del enfermero en el territorio de la Estrategia Salud de la Familia”	“Las necesidades de salud del grupo de gestantes de bajo riesgo son resueltas, de forma general, con procedimientos simples en el nivel primario de atención”	Adecuado	<a href="http://www.index-f.com/comunitaria/v9n1/ec8026e.php">http://www.index-f.com/comunitaria/v9n1/ec8026e.php</a>
19	PUBMED	Fibison, W, Shirtin, H, Barnes, C.	2018	“El papel de la enfermería en la prestación de Servicios genéticos”.	“Las implicaciones para la atención de pacientes con problemas genéticos pertenecen al ámbito de la enfermería”.	Adecuado	<a href="https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/6345629/">https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/6345629/</a>
20	SCIELO	Lugon, M, Ridol, J, Martex, D.	2018	“Fundamentos políticos de una alternativa a la pobreza”.	“La pobreza y las formas de pobreza son multidimensionales, implican una dimensión social, política, económica y cultural”.	Adecuado	<a href="http://www.catedraloanso-ciasas.udg.mx/content/fundamentospol%C3%ADticos-de-una-alternativa-lapobreza">http://www.catedraloanso-ciasas.udg.mx/content/fundamentospol%C3%ADticos-de-una-alternativa-lapobreza</a>
21	SCIELO	Reyes, D, Bravo, M, Jarrens, F	2019	“Avaliação de enfermagem por adolescentes grávidas antes e após uma intervenção no pré-natal.”	“Las complicaciones en el embarazo se dan por la falta de controles prenatales, esto genera morbilidad y mortalidad”	Adecuado	<a href="https://revistas.javeriana.edu.co/index.php/imagenydesarrollo/article/view/18022">https://revistas.javeriana.edu.co/index.php/imagenydesarrollo/article/view/18022</a>
22	SCIELO	Olmedillas, H, Guarnido, M, Rodríguez, V.	2018	“Influencia del desempeño de los profesionales de enfermería en la atención humanizada al parto.”	“El rol del personal de enfermería influye de gran medida en pacientes gestantes, por el vínculo y relación directa que generan”.	Adecuado	<a href="https://www.scielo.org/article/rcsp/2018.v44n2/381-397/es/">https://www.scielo.org/article/rcsp/2018.v44n2/381-397/es/</a>
23	SCIELO	Borges, L, Lareisi, B, Perez, A.	2018	“Influencia del desempeño de los profesionales de enfermería en la atención humanizada al parto”	“El conocimiento humanizado y científico del personal de enfermería es influenciado por la calidad humana de estos profesionales”	Adecuado	<a href="http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&amp;pid=S0864-">http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&amp;pid=S0864-</a>

							03192018000200014
24	SCIELO	Izaguirre, D, García, A, Álvarez, D.	2018	“Characterization of seven pregnant women under poor prenatal care from an approach to their families.”	“El cuidado del personal de enfermería, en el control prenatal es vital al igual que la influencia familiar, del paciente y más aún cuando es una gestante de riesgo”	Adecuado	<a href="http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&amp;pid=S0864-21252018000400009">http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&amp;pid=S0864-21252018000400009</a>
25	SCIELO	Favier, M, Dorsant, L, Torres, I.	2018	“Implications of science and technology in some aspects of the Mother and Child Care Program”	“Los programas creados por el personal de enfermería en cuanto al control prenatal y su asistencia han reducido la mortalidad materna”.	Adecuado	<a href="http://scielo.sld.cu/scielo.php?pid=S1028-99332018000300671&amp;script=sci_arttext&amp;lng=en">http://scielo.sld.cu/scielo.php?pid=S1028-99332018000300671&amp;script=sci_arttext&amp;lng=en</a>
26	REDALY C	Monterrosa, A, Ulloque, L, Arteta, C.	2017	“Strategies to Improve the Resilience Level in Pregnant Adolescents Estratégias para melhorar a nível de resiliência em adolescentes grávidas”	“El adecuado control y estrategias de prevención, ayuda a prevenir los embarazos en adolescentes y complicaciones maternas”	Adecuado	<a href="https://www.redalyc.org/jatsRepo/1452/145256681007/145256681007.pdf">https://www.redalyc.org/jatsRepo/1452/145256681007/145256681007.pdf</a>
27	REDALY C	Olvideira, F, Pereira, A, Vidal, L.	2018	“Percepções de gestantes ribeirinhas sobre a assistência pré-natal.”	“Los pacientes generan mayores vínculos con el personal de enfermería lo que facilita para influir en el cuidado, salud y prevención de enfermedades a la gestante y pacientes en atención primaria”	Adecuado	<a href="https://www.redalyc.org/jatsRepo/4836/483660655020/483660655020.pdf">https://www.redalyc.org/jatsRepo/4836/483660655020/483660655020.pdf</a>
28	REDALY C	Carine, G, Diojenes, R, Guimaraes, C.	2019	“Cuidados de enfermería a una gestante con internación prolongada por diagnóstico de hipertensión arterial pulmonar”	“El cuidado del personal de enfermería es un cuidado humanizado y científico que facilita una mayor recuperación del paciente”.	Adecuado	<a href="https://www.redalyc.org/jatsRepo/4979/49797960141003/497960141003_1.pdf">https://www.redalyc.org/jatsRepo/4979/49797960141003/497960141003_1.pdf</a>
29	SCIELO	Camargo, M, Ramirez, P, Ruiz, M.	2019	“Recomendaciones de actividad física y reposo en un programa de control prenatal”	“El embarazo implica un sin número de cambios que deben ser efectuados por la gestante en alto riesgo estos cuidados están supervisados por el personal de enfermería”	Adecuado	<a href="https://www.scielos.org/article/rsp/2019.v53/41/es/">https://www.scielos.org/article/rsp/2019.v53/41/es/</a>

30	SCOPUS	Fuentes, E, Bolaños, L, Rabanal, J.	2019	“Atención prenatal en grupo: efectividad y retos de su implementación”	“La atención prenatal, en gestantes de riesgo disminuye los índices de mortalidad”	Adecuado	<a href="https://www.scielo.org/article/rsp/2019.v53/85/es/">https://www.scielo.org/article/rsp/2019.v53/85/es/</a>
31	SCOPUS	Barros, J, Velasco, E, Amarando, G.	2019	“Factores asociados a la falta de control prenatal en américa latina y su relación con las complicaciones obstétricas”	“La falta de control durante el embarazo es un riesgo para el normal desarrollo del embarazo, de aquí el papel preventivo de enfermería”.	Adecuado	<a href="https://revistas.uta.edu.ec/erevista/index.php/enfi/article/view/1480">https://revistas.uta.edu.ec/erevista/index.php/enfi/article/view/1480</a>
32	SCOPUS	Guarnizo, Tole, Olmedillas, H, Rodríguez, G.	2018	“Evidencia del aporte proporcionado desde el cuidado de enfermería a la salud materna”	“La salud y prevención son los ejes con los que trabaja la enfermería, existen resultados favorables a la salud desde la intervención de enfermería”	Adecuado	<a href="http://www.revsa.lud publica.sld.cu/index.php/spu/article/view/1086/1054">http://www.revsa.lud publica.sld.cu/index.php/spu/article/view/1086/1054</a>
33	SCOPUS	Avila, I, Dávila, Z, Jiménez, M.	2018	“Satisfacción de usuarias del servicio control prenatal en instituciones prestadoras de servicios de salud privadas”	“El control prenatal es un control preventivo y de salud que busca que el embarazo en gestantes de alto riesgo llegue a buen término”	Adecuado	<a href="https://doi.org/10.32997/rcb-2018-2709">https://doi.org/10.32997/rcb-2018-2709</a>
34	SCOPUS	Becerra, J, Andrade, M, Verrisimo, I.	2020	“Risk gestation: Situación de vulnerabilidad de la mujer gestante en alto riesgo y la actuación de enfermería”	“Las gestantes en alto riesgo se encuentran en una gran situación de vulnerabilidad de aquí que son consideradas como pacientes de atención primaria”.	Adecuado	<a href="https://www.enfermeria21.com/revistas/matronas/articulo/198/situacion-de-vulnerabilidad-de-la-mujer-gestante-relacionada-con-la-amenaza-de-parto-pretermino-en-tiempos-de-pandemia/">https://www.enfermeria21.com/revistas/matronas/articulo/198/situacion-de-vulnerabilidad-de-la-mujer-gestante-relacionada-con-la-amenaza-de-parto-pretermino-en-tiempos-de-pandemia/</a>
35	SCOPUS	Ruiz, G, Vinuesa, M, León, C.	2017	“Caracterización de la muerte materna en la provincia de Chimborazo, en el periodo 2013-207”	“La mortalidad materna, es definida como la muerte de una mujer, no es solo un problema de salud pública si no también de inequidad social”	Adecuado	<a href="http://revistas.espech.edu.ec/index.php/cssn/article/view/323/271">http://revistas.espech.edu.ec/index.php/cssn/article/view/323/271</a>
36	SCOPUS	Carroasco, J, Camacho, A, Ruiz, M	2017	“Cuidados de Enfermería en embarazo de alto riesgo.”	“El cuidado de la enfermería en pacientes de atención primaria como las gestantes en alto riesgo ha dado grandes resultados a nivel medico”	Adecuado	<a href="https://www.revista-portalesmedicos.com/revista-medica/cuidados-enfermeria-embarazada-alto-riesgo">https://www.revista-portalesmedicos.com/revista-medica/cuidados-enfermeria-embarazada-alto-riesgo</a>

37	SCOPUS	Grimas, L, Guidetti, B, Arreguez, C.	2018	“Percepción de las embarazadas de la atención de enfermería en el control prenatal”	“El cuidado que brinda la enfermera en el control prenatal es un cuidado altruista del cual los pacientes muestran satisfacción”	Adecuado	<a href="http://www.editorial.unca.edu.ar/">http://www.editorial.unca.edu.ar/</a>
38	SCOPUS	Santos, I, Barbosa, M, Acolix, K.	2020	“Acciones de enfermería en atención primaria ante los riesgos de hipertensión durante el embarazo”	“El rol del personal de enfermería, está favoreciendo y previniendo los riesgos antes y durante el embarazo”	Adecuado	<a href="https://www.nucleoconhecimento.com.br/salud/riesgos">https://www.nucleoconhecimento.com.br/salud/riesgos</a>
39	SCOPUS	Flores, G, Contento, B, Cantillo, M.	2018	“Participación de enfermería en atención primaria de salud en el distrito 07d02 del cantón Machala”	“Dentro de la atención primaria prestada por el personal de enfermería en el distrito Machala, se colige que la asistencia médica es un eje de prevención y salud”.	Adecuado	<a href="https://revistas.unl.edu.ec/index.php/cedamaz/article/view/572">https://revistas.unl.edu.ec/index.php/cedamaz/article/view/572</a>
40	SCOPUS	Amorin, J, Valdezo, G, Darbel, F.	2021	“Cuidado de enfermería durante el embarazo de alto riesgo”	“El embarazo de alto riesgo sitúa a la paciente en atención primaria, en el cual el rol del personal de enfermería es imprescindible”	Adecuado	<a href="http://www.objnursing.uff.br/download/pdf">http://www.objnursing.uff.br &gt; download &gt; pdf</a>

## Discusión.

El rol del personal de enfermería en el control prenatal de pacientes gestantes de alto riesgo es trascendental y de primer impacto, de ello depende el factor preventivo para que las gestantes se concienticen de la importancia de una adecuada intervención desde el primer mes de embarazo (31).

El embarazo es un proceso en el que se desarrollan una serie de cambios tanto biológicos como somáticos y psicológicos, en donde la intervención social y familiar tiene gran injerencia en la gestante (32)

La calidad y continuidad de la asistencia al control parental, está ligado al papel que desempeñan los profesionales de enfermería y sigue siendo en países hispanoamericanos como latinoamericanos, un tema de preocupación por la vulnerabilidad del estado de la

gestante en alto riesgo; la atención primaria en este contexto es una atención especializada e integral que busca que las gestantes lleguen con su embarazo a buen término (33).

El factor de riesgo de la morbimortalidad materno-infantil, es la falta de control prenatal. La intervención del personal de enfermería es crucial, como fuente de conocimiento, atención y cuidado, para prevenir posibles complicaciones en el desarrollo del embarazo, y desarrollar un adecuado factor de atención primaria; en el mundo mueren alrededor de 585.000 mujeres durante el periodo de gestación, en África el 19,4% y en Europa el 1,4%, en América latina la tasa de mortalidad en gestantes en riesgo es del 5,7%; todos estos índices de morbilidad y mortandad se pueden evitar con una adecuada atención primaria y control prenatal (34).

Se estima que al año en Colombia nacen aproximadamente 80 mil niños, de los cuales de cada cien niños 12 son prematuros a consecuencia de la falta de control prenatal, el índice de mortalidad materna dentro del período de la semana 42 del año 2020 se contabilizaron 454 casos, en el año 2019 409 casos, este hecho refleja la importancia de continuar trabajando a fin de reducir el índice de mortalidad con el objetivo de establecer una mejor atención materno-fetal en la salud (34).

La mortalidad materna, resulta un componente calificador del desarrollo de un país, la mortalidad materna puede darse por factores directos e indirectos, las causas directas están relacionadas con las complicaciones obstétricas que surgen en el desarrollo del embarazo, en tanto que las indirectas hacen alusión a las enfermedades o padecimientos que la gestante tenía antes del embarazo y que por consecuencia ponen en riesgo el buen término del embarazo; en el Ecuador las principales causas de mortalidad materna en gestantes de alto riesgo son la hipertensión y la hemorragia obstétrica, que hace que el embarazo termine en aborto (35).

El personal de enfermería efectúa un trabajo humanizado en la interacción y socialización de conocimientos con las gestantes, motivando sobre la importancia de asistir a las consultas prenatales (36). De los estudios efectuados a adolescentes gestantes, se refleja la participación del personal de enfermería, disminuyendo en el año 2018 de un 80% de muertes maternas en gestantes de alto riesgo a un 60%. (37).

En las gestantes de alto riesgo, la preeclampsia se presenta como uno de los síndromes hipertensivos que pueden afectar a las mujeres durante el embarazo, durante el parto y en el postparto hasta los 10 días, por lo que sigue siendo una patología que, al no diagnosticarse y tratarse adecuadamente, puede causar un gran daño e incluso provocar la muerte de la mujer embarazada; en Brasil el Ministerio de Salud establece que la hipertensión en el embarazo es la segunda causa de muerte, la tasa de mortalidad es del 6,6 nacidos por cada mil habitantes. (38).

La mortalidad y morbilidad materna es un problema que atañe a la salud pública a nivel mundial se está haciendo eco de esta problemática, de aquí que la Organización Mundial de la Salud manifiesta que el cuidado prenatal es la única alternativa de prevención y que la atención primaria debe de buscar garantizar la salud en su mayor esfera y aún más en pacientes gestantes de alto riesgo, en el cantón Machala con el objetivo de determinar el rol de enfermería en atención primaria a gestantes de alto riesgo, se procedió a aplicar una encuesta con la cual se analice el rol de la enfermería, su capacidad médica y educativa al paciente, entre los datos que se obtuvieron están: que el 31% de pacientes, en base al rol educador y preventivo de enfermería asisten a pre consultas, el 29% a actividades curativas, el 26% a actividades de promoción de salud, el 25% a consultas, el 23% a post consultas, 35% a prevención de enfermedades, (39).

La percepción de cuidado brindado por los enfermeros y enfermeras, se refleja en los continuos controles prenatales, si el personal médico no educa a la madre gestante y le genera un trato cordial, de calidez y profesionalismo ésta no regresa a los controles prenatales, en tanto que, si la actividad del enfermero es buena, existe una mayor respuesta y asistencia a controles por parte de las gestantes, (40).

### **Conclusión.**

La gestación es un fenómeno fisiológico y su evolución ocurre en ciertos casos con complicaciones ya sea por tener características específicas, o por sufrir alguna enfermedad o agravamiento, estas presentan mayores probabilidades de una evolución desfavorable, tanto para ellas como para el feto, y constituye el grupo llamado de gestantes de alto riesgo.

Las gestantes de alto riesgo, generalmente, requieren cuidados más especializados, en la atención primaria, y para ello, la asistencia de enfermería, proporciona una dinamización en la atención a la salud materna e infantil con la reducción de los daños, por medio de acciones educativas y promotoras de la salud; con la finalidad de preparar a la madre para el autocuidado y el cuidado con su hijo; considerando que son gestantes de alto riesgo, aquellas mujeres que por su condición, en la gravidez presentan varias complicaciones.

La labor del personal de enfermería es una labor altruista que va a la par de los cambios que sufren las gestantes a nivel psicológico, médico y social, pues estos profesionales con su cuidado, asistencia médica, humana y educadora facilitan el periodo de gestación haciendo que la mujer se acople a estos cambios en base a un estricto control prenatal que no genere un cambio abrupto en su estilo de vida.

Entre los riesgos para las gestantes está el no acudir de manera paulatina a los controles prenatales, de aquí la tasa de mortalidad que existe por la falta de prevención y promoción de la salud de las gestantes, las enfermedades que se identifican están: la hipertensión, la diabetes, eclampsia y obesidad.

## Referencias

1. Amorin, T, Azevedo, A, Vasconcelos, M. Perspectivas de los cuidados de enfermería en el embarazo de alto riesgo. Rev. Sao Pablo; 2017, [citado el 22 de Noviembre del 2021] 25 (7) 32-33. Disponible en: <https://scielo.isciii.es/pdf/eg/v16n46/1695-6141-eg-16-46-00500.pdf>
2. Martines, J, Pereira, M, Saratin, L. Caracterización de las gestantes de alto riesgo obstétrico. Rev. Colombia; 2016, [citado el 22 de Noviembre del 2021] 72 (5) 9-12. Disponible en: <https://www.redalyc.org/pdf/817/81750089008.pdf>
3. Baptista, R, Dutra, M, Stelio, F. Atención prenatal: acciones esenciales desempeñadas por los enfermeros. Rev. Brasil; 2017, [citado el 23 de Noviembre del 2021] 78 (12) 6-8. Disponible en: [https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1695-61412015000400005](https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1695-61412015000400005)
4. Moreno, C, Chaparro, N, Perez, D. Convertirse en madre durante la adolescencia: activación del rol materno en el control prenatal. Rev. Colombia; 2017, [citado el 24 de Noviembre del 2021] 19 (2) 6-11. Disponible en: <https://www.redalyc.org/pdf/3595/359540742004.pdf>
5. Hernandez, A, Vasques, M, Jan, P. El cuidado de enfermería comprometido: Motor en la satisfacción de la gestante durante el control prenatal. Rev. Colombia; 2016, [citado el 24 de Noviembre del 2021] 46 (8) 25. Disponible en: [http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0124-71072015000100008](http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0124-71072015000100008)
6. Migdolia, B, Bocanegra, M, Slim, Z. Prácticas de cuidado y su influencia durante la gestación. Rev. Colombia; 2017, [citado el 24 de Noviembre del 2021] 27 (8) 82. Disponible en: [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0864-03192016000300006](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-03192016000300006)
7. Miranda, C, Castillo, I, Avila, Y. Factores de necesidad asociados al uso Adecuado del control prenatal. Rev. Colombia; 2017, [citado el 25 de Noviembre del 2021] 7 (2) 1345-1351. Disponible en: <https://www.redalyc.org/pdf/3595/359546229012.pdf>
8. Vasquez, A, Fernnandez, R, Guido, Q. Factores asociados a la calidad de la atención prenatal. Rev. Peru; 2019, [citado el 25 de Noviembre del 2021] 2 (12) 7-9. Disponible en: [http://www.scielo.org.pe/scielo.php?pid=S1726-46342019000200003&script=sci\\_arttext](http://www.scielo.org.pe/scielo.php?pid=S1726-46342019000200003&script=sci_arttext)
9. Vigil, P, Soler, W. Embarzo de alto riesgo y atencion primaria. 1ra ed. Cuba: Abana; 2020.
10. Mellado, C, Braquen, C, Lopez, G. Factores de capacidad en el uso de control prenatal adecuado en gestantes. Rev. Colombia; 2016 [citado el 27 de Noviembre del 2021] 32 (3) 436-451. Disponible en: <https://www.redalyc.org/pdf/817/81750089006.pdf>

11. Andrade, Z, Heredia, I, Rivera, E. Atención prenatal en grupo: efectividad y retos de su implementación. *Rev. Colombia*; 2019 [Citado el 28 de Noviembre del 2021] 15 (7) 131-140. Disponible en: <https://scielosp.org/pdf/rsp/2019.v53/85/es>
12. Guzman, J, Sejin, E, Guzman, F. Satisfacción de usuarias del control prenatal. *Rev. Colombia*; 2019, [citado el 26 de Noviembre del 2021] 7 (2) 1. Disponible en: <https://www.redalyc.org/journal/3438/343862451005/html/>
13. Hoyos, L, Muñoz, L, Cartos, K. Barreras de acceso a controles prenatales en mujeres con morbilidad materna. *Rev. Colombia*; 2017 [Citado el 29 de Noviembre del 2021] 9 (8) 6-8. Disponible en: <https://scielosp.org/article/rsap/2019.v21n1/17-21/es/>
14. Vargas, A, Campos, G, Alfaro, H. Análisis del control prenatal que se brinda a las gestantes. *Rev. Colombia*; 2017 [Citado el 30 de Noviembre del 2021] 7 (1) 58-66. Disponible en: <https://www.redalyc.org/pdf/448/44831277010.pdf>
15. Oyarsun, E, Cantos, G. Alto riesgo obstetrico. 2da ed. Chile: Alameda; 2017.
16. Avila, I, Padilla, Y, Acuña, M. Factores asociados al uso adecuado del control prenatal. *Rev. Colombia*; 2020 [Citado el 1 de Noviembre del 2021] 6 (2) 8-4. Disponible en: [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0864-03192017000100008](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-03192017000100008)
17. Zurro, A, Cano, F. Compendio de atención primaria. 5ta ed. España: Elsevier; 2021.
18. Weaber, R, Leite, J, Neto, X. Cuidados a la gestante de riesgo: organización del trabajo del enfermero en el territorio de la Estrategia Salud de la Familia; 2016 [Citado el 1 de Noviembre del 2021] 4 (1) 26-29 Disponible en: <http://www.index-f.com/comunitaria/v9n1/ec8026e.php>
19. Fibison, W, Shirtin, H, Barnes, C. The nursing role in the delivery of genetic services. *Prenatal Genetic Diagnosis*. [En línea]; 2018 [Citado el 1 de Noviembre del 2021] 4 (1) 26-29 Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/6345629/>
20. Lugon, M, Ridol, J, Martex, D. La importancia de la atención prenatal en la prevención y promoción de salud. *Rev. Colombia*; 2018, [citado el 26 de Noviembre del 2021] 5 (2) 12-15. Disponible en: <http://scielo.sld.cu>
21. Reyes, D, Bravo, M, Jarrens, F. Avaliação de enfermagem por adolescentes grávidas antes e após uma intervenção no pré-natal. *Rev. Brasil*; 2019, [citado el 27 de Noviembre del 2021] 8 (5) 8-10. Disponible en: <https://revistas.javeriana.edu.co/index.php/imagenydesarrollo/article/view/18022>
22. Olmedillas, H, Guarnido, M, Rodríguez, V. Evidencia del aporte proporcionado desde el cuidado de enfermería a la salud materna. *Rev. Cubana*; 2018, [citado el 27 de Noviembre del 2021] 44 (2) 7-8. Disponible en: <https://www.scielosp.org/article/rcsp/2018.v44n2/381-397/es/>

23. Borges, L, Lareisi, B, Perez, A. Influencia del desempeño de los profesionales de enfermería en la atención humanizada al parto. Rev. Cubana; 2018, [citado el 27 de Noviembre del 2021] 34 (1) 6-10. Disponible en: [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0864-03192018000200014](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-03192018000200014)
24. Izaguirre, D, Garcia, A, Alvarez, D. Characterization of seven pregnant women under poor prenatal care from an approach to their families. Rev. Cuba; 2018 [citado el 28 de Noviembre del 2021] 72 (8) 3-5. Disponible en: [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0864-21252018000400009](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-21252018000400009)
25. Favier, M, Dorsant, L, Torres, I. Implications of science and technology in some aspects of the Mother and Child Care Program. Rev. Cuba; 2018, [citado el 28 de Noviembre del 2021] 97 (3) 6-9. Disponible en: [http://scielo.sld.cu/scielo.php?pid=S1028-99332018000300671&script=sci\\_arttext&tlng=en](http://scielo.sld.cu/scielo.php?pid=S1028-99332018000300671&script=sci_arttext&tlng=en)
26. Monterrosa, A, Ulloque, L, Arteta, C. Strategies to Improve the Resilience Level in Pregnant Adolescents Estratégias para melhorar a nível de resiliência em adolescentes grávidas. Rev. Colombia; 2017, [citado el 29 de Noviembre del 2021] 65 (6) 4-7. Disponible en: <https://www.redalyc.org/jatsRepo/1452/145256681007/145256681007.pdf>
27. Olvideira, F, Pereira, A, Vidal, L. Percepções de gestantes ribeirinhas sobre a assistência pré-natal. Rev. Parana; 2018, [citado el 29 de Noviembre del 2021] 81 (3) 2-5. Disponible en: <https://www.redalyc.org/jatsRepo/4836/483660655020/483660655020.pdf>
28. Carine, G, Diojenes, R, Guimaraes, C. Cuidados de enfermería a una gestante con internación prolongada por diagnóstico de hipertensión arterial pulmonar. Rev. Brasil; 2019, [citado el 29 de Noviembre del 2021] 7 (3) 296-305. Disponible en: [https://www.redalyc.org/jatsRepo/4979/497960141003/497960141003\\_1.pdf](https://www.redalyc.org/jatsRepo/4979/497960141003/497960141003_1.pdf)
29. Camargo, M, Ramirez, P, Ruiz, M. Recomendaciones de actividad física y reposo en un programa de control prenatal. Rev. Colombia; 2019, [citado el 30 de Noviembre del 2021] 56 (9) 6-9. Disponible en: <https://www.scielosp.org/article/rsp/2019.v53/41/es/>
30. Fuentes, E, Bolaños, L, Rabanal, J. Atención prenatal en grupo: efectividad y retos de su implementación. Rev. Cuba; 2019 [citado el 30 de Noviembre del 2021] 36 (5) 7-11. Disponible en: <https://www.scielosp.org/article/rsp/2019.v53/85/es/>
31. Barros, J, Velasco, E, Amarando, G. Factores asociados a la falta de control prenatal en américa latina y su relación con las complicaciones obstétricas. Rev. Caribe; 2021 [citado el 31 de Noviembre del 2021] 77(7) 1-4. Disponible en: <https://revistas.uta.edu.ec/erevista/index.php/enfi/article/view/1480>
32. Guarnizo, Tole, Olmedillas, H, Rodríguez, G. Evidencia del aporte proporcionado desde el cuidado de enfermería a la salud materna. Rev. Cuba; 2018 [citado el 31 de

Noviembre del 2021] 44(2) 381-397. Disponible en: <http://www.revsaludpublica.sld.cu/index.php/spu/article/view/1086/1054>

33. Avila, I, Dávila, Z, Jiménez, M. Satisfacción de usuarias del servicio control prenatal en instituciones prestadoras de servicios de salud privadas. *Rev. Cartagena*; 2019 [citado el 31 de Noviembre del 2021] 8 (1), 3–8. Disponible en: <https://doi.org/10.32997/rcb-2018-2709>

34. Becerra, J, Andrade, M, Verrisimo, I. Risk gestation: Situación de vulnerabilidad de la mujer gestante en alto riesgo y la actuación de enfermería. *Rev. Colombia*; 2020 [citado el 1 de diciembre del 2021] 38 (7), 13–16. Disponible en: <https://www.enfermeria21.com/revistas/matronas/articulo/198/situacion-de-vulnerabilidad-de-la-mujer-gestante-relacionada-con-la-amenaza-de-parto-pretermino-en-tiempos-de-pandemia/>

35. Ruiz, G, Vinueza, M, Leon, C. Caracterización de la muerte materna en la provincia de Chimborazo, en el periodo 2013-2017. *Rev. Ecuador*; 2017 [citado el 1 de diciembre del 2021] 6 (25) 2-9. Disponible en: <http://revistas.esPOCH.edu.ec/index.php/cssn/article/view/323/271>

36. Carroscó, J, Camacho, A, Ruiz, M; Cuidados de Enfermería en embarazo de alto riesgo. *Rev. Huelva*; 2017 [citado el 1 de diciembre del 2021] 8 (10) 3-9. Disponible en: <https://www.revista-portalesmedicos.com/revista-medica/cuidados-enfermeria-embarazada-alto-riesgo>

37. Grimas, L, Guidetti, B, Arreguez, C. Percepción de las embarazadas de la atención de enfermería en el control prenatal. *Rev. Colombia*; 2018 [citado el 1 de diciembre del 2021] 2 (26) 1-7. Disponible en : <http://www.editorial.unca.edu.ar/>

38. Santos, I, Barbosa, M, Acolix, K. Acciones de enfermería en atención primaria ante los riesgos de hipertensión durante el embarazo. *Rev. Cuba*; 2021 [citado el 1 de diciembre del 2021] 6 (95) 294. Disponible en : <https://www.nucleodoconhecimento.com.br/salud/riesgos>

39. Flores, G, Contento, B, Cantillo, M. Participación de enfermería en atención primaria de salud en el distrito 07d02 del cantón Machala. *Rev. Ecuador*; 2018 [citado el 2 de diciembre del 2021] 20 (4) 63. Disponible en : <https://revistas.unl.edu.ec/index.php/cedamaz/article/view/572>

40. Amorin, J, Valdezo, G, Darbel, F. Cuidado de enfermería durante el embarazo de alto riesgo. *Rev. Lima*; 2021 [citado el 2 de diciembre del 2021] 37 (9) 103. Disponible en : <http://www.objnursing.uff.br › download › pdf>.

# ANEXOS

## ANEXO 1: PROTOCOLO

### 1. DESCRIPCIÓN DE LA PROPUESTA

---

#### 1.1. RESUMEN DEL PROYECTO DE INVESTIGACIÓN FORMATIVA

**Antecedentes** En la práctica el rol de enfermería es fundamental permitiendo mejorar la calidad en los cuidados mediante la atención holística, con el desarrollo de diversas competencias donde se promueva la salud materna, buscando una respuesta a ¿Cómo influye el rol de enfermería en el cuidado de gestantes de riesgo en la atención primaria?

**Objetivos:** Analizar, la producción científica en torno al rol de enfermería en pacientes gestantes de riesgo en la atención primaria. **Métodos:** se realizará una revisión sistemática con el método PRISMA, de estudios cualitativos y cuantitativos que tengan validez científica en revistas indexadas, utilizando bases de datos de la Biblioteca virtual de salud como: SCOPUS, SCIELO, REDALYC, WEF OF SCIENCE, lilacs, pubmedic, los mismo que deberán cumplir con criterios de inclusión y exclusión, en el idioma inglés y español, dentro de los últimos cinco años **Resultados esperados:** Se espera crear relevancia en la investigación, para tener una mayor comprensión de los temas del proyecto en construcción, y que permita destacar los aspectos más importantes para describirlos con la creación de nuevas categorías de información de fácil lectura y que se consolide como un aporte a la comunidad científica.

#### 1.2. PALABRAS CLAVE

Rol enfermero, gestación de riesgo, salud materna, atención primaria.

#### 1.3. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA Y JUSTIFICACIÓN

La existencia de ciertas patologías que se presentan en el estado de gestación de mujeres, pueden devenir de circunstancias congénitas o simplemente padecimientos que conforme avanza la gestación se van presentando en la madre y que pueden llegar a poner en riesgo la vida tanto del nasciturus como de la madre, con el objetivo de evitar estas

complicaciones y que el embarazo llega a buen término sin poner en riesgo la vida del feto ni de la madre, aparece la atención prenatal, la misma que constituye una herramienta de prevención, con el objetivo de evitar que en el periodo de embarazo se produzcan posibles complicaciones (1).

La mejor forma de prevención para la población femenina en estado de gestación, sin lugar a dudas es la atención que a nivel prenatal se presenta; la gestación es una etapa en la que la mujer gestante debe estar en continua revisión médica, de aquí los diversos programas que a nivel de salud pública se presentan con el objetivo de proteger al gestado y a la madre, tanto es así que en la sociedad dentro del ámbito médico se establece una prioritaria atención a la mujer gestante, por la situación de la vulnerabilidad que representa por su estado (1).

Según reportes emitidos por la Organización Mundial de la Salud, en el año 2017 se presentaron alrededor de 303.000 complicaciones durante la gestación, que ocasiono alrededor de 2,7 millones de neonatos fallecidos, (2).

En la práctica el rol de enfermería es fundamental permitiendo mejorar la calidad en los cuidados mediante la atención holística (3), con el desarrollo de diversas competencias donde se promueva la salud materna, buscando una respuesta a ¿Cómo influye el rol de enfermería en el cuidado de gestantes de riesgo en la atención primaria?

Una de las estrategias para la minimización de la mortalidad materna consiste la atención prenatal, por consiguiente, existe evidencia científica que ha desarrollado actividades para el cuidado de manera preventiva. En este contexto, resalta la necesidad de abordar mediante una metodología más amplia que en definitiva permita analizar el cumplimiento del rol de enfermería en la salud familiar, como una herramienta que permite reconocer y dar respuesta a esta problemática, este tipo de investigación es de gran utilidad ya que permite explicar estudios cuantitativos, ayudando a actuar el nivel de evidencia de las investigaciones relacionadas al tema (3).

Esta revisión sistemática se realizarán respuestas a la pregunta de investigación; y poder de este modo: A) Identificar los riesgos en las gestantes y B) Determinar el rol de enfermería en pacientes gestantes de riesgo en la atención primaria.

#### 1.4. MARCO TEÓRICO Y ESTADO DEL ARTE

La actividad de la enfermería dentro del ámbito de la salud tiene una trascendental relevancia, la enfermera es una de las primeras personas a quien ve la embarazada en su primera visita al médico, puede inmediatamente hacer que la madre se sienta cómoda y tranquila, saludándola de manera cordial y amigable. Es cierto que a veces son muchas la situaciones laborales que desbordan nuestras posibilidades, pero no debe perderse nunca el objetivo de nuestra función hacia el paciente, dado que depende muchas veces de cómo se realice el primer contacto, que el paciente retorne o no a la consulta prenatal (3).

El rol de la enfermería consiste en señalarle a la embarazada la importancia de realizar el control prenatal en forma periódica y continúa, la importancia del mismo sobre su salud y la del bebé. En las acciones más simples que Enfermería realiza, como ser el control de peso y talla, de tensión arterial, el de ayudar al Obstetra en el examen ginecológico, la Enfermera ejecuta un rol educador incidental (4).

Casi 50% de las muertes maternas podrían ser prevenidas, si las gestantes hubiesen tenido acceso y recibido una atención adecuada durante el embarazo, parto y puerperio por personal calificado. En países en vías de desarrollo el cuidado prenatal se hace en forma tardía y sin la regularidad necesaria, la mujer comúnmente acude a la primera consulta en el segundo trimestre o inmediatamente antes del parto (5).

En el contexto actual, el rol de la enfermería cubre el campo de acción en el quehacer sanitario; se encuentra participando en todos los niveles de atención de salud, acompañando sobre todo en los cuidados directos e indirectos, a las personas en el trayecto vital, desde el momento de la concepción hasta la muerte (6).

La principal tutela del personal médico, dentro de estos también los enfermeros y enfermeras es y será siempre la protección y resguardo de la salud, para lo cual se desarrollarán diferentes planes de asistencia médica que ayuden a mejorar la calidad de salud de la población. El control prenatal consiste en un conjunto de actividades dirigidas a la embarazada con la finalidad de obtener el mejor grado de salud de ella y de su hijo, además de prevenir el riesgo de muerte o alguna complicación en el desarrollo del embarazo. Para que el control prenatal sea eficaz, debe ser: oportuno, continuo, integral y extenso (46).

La enfermería como parte de este contexto, participa de manera activa, potenciando sus conocimientos en educación, planificación e investigación, así como el

dominio de políticas públicas, que permitirá al profesional tomar decisiones en cuanto a la promoción de salud, la prevención de enfermedades y la gestión del cuidado (47).

Los diferentes programas de salud para el control, prevención, estrategias de manejo, la aplicación de medidas terapéuticas está dirigidos para hacerles frente a diferentes patologías; tanto de enfoque individual y poblacional, de las que el ser humano puede ser víctima, afecciones ocasionadas o desarrolladas por los determinantes de la salud, enfermería trabaja arduamente asegurando que estos programas se cumplan y que la población adquiera hábitos saludables (9).

Entre las prácticas que las gestantes piensan indispensables y que se tienen que proteger o sostener para asegurar la salud del niño recién nacido y que nazca sano están:

1. Hacer un cambio de hábito alimentario, en el cual se destaca: llevar a cabo un ajuste alimentario, evadir el consumo de dulces, y no consumir bebidas alcohólicas ni cigarrillo,
2. Proteger la nutrición materna, consumir vitaminas de origen farmacológico y alimentario, de esta forma como tener acompañamiento materno, para poder el confort del niño recién nacido, con el objetivo de que nazca sano y
3. Alimentarse bien para hacer más fuerte a la madre, hacer mejor la digestión, evadir patologías de glucemia en la madre, perjuicios en los dientes maternos y sentirse mejor de salud (10).

Uno de los padecimientos más habituales que presentan las gestantes; entre otras de las complicaciones con mayor habitualidad en el periodo de la gestación es el del aborto espontaneo entre otras infecciones vaginales que pueden incluso llegar a convertirse en severas poniendo en riesgo la vida del menor y ocasionado abortos espontáneos. Dentro de estas complicaciones debemos citar a las que ya posee la madre previa a la concepción como lo es la diabetes, entre otras enfermedades y padecimientos congénitos de la madre; un parto prematuro puede en muchos de los casos significar la muerte para una gestante que tiene (10).

En la revisión médica que se efectúa a la gestante, dentro del primer control se elabora una historia clínica con los padecimientos congénitos de la madre o simplemente para descartar estos y poder evaluar si el nivel de riesgo obstétrico es bajo o elevado (50).

Bajo este contexto la historia clínica es la parte donde se procede a la recolección de todos los datos que puedan servir para controlar el embarazo, se consulta a la paciente la fecha de su última menstruación, esto con el objetivo de determinar con claridad la fecha de la

concepción y alumbramiento, además de conocer diversas patologías que la gestante pueda tener o antecedentes de familiares con patologías que puedan generar riesgo en la etapa de gestación (12).

Como segundo aspecto posterior a la elaboración de la ficha clínica esta la exploración general y obstétrica, dentro de la cual es necesario valorar la talla y el peso de la paciente, para realizar una exploración mamaria y de sus genitales, seguido de ello una pruebas analíticas y de diagnóstico complementarias que se efectúan con una periodicidad trimestral, donde se realizan a la gestante hemogramas, exámenes de citología cervical, VIH; con el objetivo de controlar el embarazo de la gestante y detectar a tiempo cualquier anomalía dentro de la gestación (12).

En virtud de estos postulados, el cuidado de la enfermería es la actividad que realizan los profesionales de la salud es una labor altruista, y la mejor forma de definir esta labor es en base a la palabra cuidado, acepción que significa la asistencia de protección, prevención y tutela a sus pacientes; la labor de la enfermería es conjunta con la labor del médico y en muchos de los casos se puede decir que la labor que desempeña la enfermería es la labor más empática en relación paciente y enfermero, pues el enfermero quien está cerca del paciente en cada una de sus etapas, en tal virtud que es el enfermero quien efectúa constantemente actividades de prevención , en este sentido para el tratadista Watson, la prevención es un mecanismo para el control y cuidado de la salud, el rol de la enfermería busca controlar con antelación los signos de alarma que se presenten mismos que son manifestaciones clínicas que conforman una alerta que merece ayudar a una consulta de urgencias instantáneamente, porque tienen la posibilidad de corresponder a una circunstancia grave que ponga en compromiso de muerte a la madre o al niño recién nacido (13).

La enfermería constituye un factor crucial y es consustancial a la actividad del médico, resultando de este modo su actividad multifacética en pro del cuidado del paciente con el objetivo de mejorar la salud y sacarlo de la enfermedad o patología que presente. El rol de la asistencia de la enfermería constituye una actividad médica que se centran en la protección de la salud, de aquí los diversos esfuerzos que cada profesional de la enfermería encamina en torno a la tutela de la salud de sus pacientes no solo desde el cuidado al paciente sino también desde el seguimiento y atención a los familiares del

mismo, en control al ambiente hospitalario y post hospitalario que los familiares del paciente le deben brindar (14).

Por su parte la enfermería tiene también un rol de gestión al que la hemos de definir como el conjunto de prácticas encaminadas a garantizar un servicio de calidad en protección y asistencia de cuidado médico, fundamentada en las políticas públicas y ministeriales de salud que garanticen una efectiva prestación de servicios y satisfacción médica a los diferentes pacientes que la requieran, cubriendo todas sus necesidades, dentro de este rol existe también un rol educativo que está íntimamente vinculado con la formación del profesional de enfermería, en donde la suma de conocimientos adquiridos en las aulas ha de fusionarse con la práctica, la formación del profesional de enfermería es crucial de ello depende la existencia de profesionales comprometidos con la tutela de la salud y la calidad de servicio que presten, formar profesionales competentes que brinden atención integral a los pacientes y comprometidos con su rol de servicio es la mejor forma de servir a la sociedad (15).

Entre otro de los roles de la enfermería esta también el rol investigativo, en el cual el personal de enfermería como parte del equipo de salud cumple un rol de gran importancia en lo que refiere a materia de prevención de complicaciones en la mujer embarazada debido a que como un recurso humano colabora en el acceso a los servicios sanitarios promoviendo la realización de controles adecuados del embarazo informando (16).

La actividad que desarrolla la enfermera en relación a la paciente gestante, es una actividad de confianza, con lo cual la madre gestante genera confianza al respecto del profesional de enfermería y en torno a ello se desarrolla el control de la gestación, la actividad de la enfermera es una actividad empática hecho que hace que los pacientes guarden familiaridad con la enfermera y mayor seguridad para el control de su embarazo; en la primera consulta la enfermera previene posibles riesgos para ello la emisión de ácido fólico hacia la gestante, además de la consulta de signos de alarma que puedan poner en riesgo la culminación del embarazo, en la segunda consulta, se valora la existencia de posibles infecciones vaginales entre otras patologías (17).

### **Estado del arte.**

El eje central de la existencia de los controles prenatales, es la prevención; lo que se busca es que la madre gestante llegue al alumbramiento sin mayor complicaciones tanto para su

vida como para la del neonato, de aquí la razón de una asistencia médica que identifique de modo oportuno la existencia de algún padecimiento, para ello se efectúan exámenes obstétricos y diversas pruebas de laboratorio con las cuales se les da seguimiento al embarazo (10), considerando estos particulares y con un adecuado seguimiento a la madre gestante, en el caso de la existencia de alguna complicación se la podrá determinar de modo más temprano y establecer un tratamiento oportuno que permita seguir cumpliendo con el rol que desarrolla el profesional de la enfermería que es el cuidado de la salud.

El cuidado de la salud que recibe la gestante durante el embarazo comienza con la asistencia prenatal. Los propósitos de esta asistencia son: Proteger y fomentar la salud y bienestar de la embarazada y salvaguardar la salud y bienestar del hijo por nacer. Dentro de estos propósitos de asistencia se incluye: a) Valoración del estado de salud de la embarazada durante la gestación, b) Atención de cualquier problema de salud existente, c) Prevención de otros problemas de salud y d) Promoción de la salud (50).

Cada paciente debiera tener un estado de salud igual o mejor al final del embarazo que al principio del mismo y dar a luz un hijo fuerte y saludable (12).

Según Jean Watson, el cuidado está constituido por acciones transpersonales e intersubjetivas que buscan proteger, mejorar y preservar a la humanidad (13). Es una experiencia que va más allá de un conjunto de desarreglos biológicos, ya que se inserta en la dimensión psíquica, social, moral y cultural de la persona.

Roy afirma que, la persona es un ser biopsicosocial que interactúa constantemente con el entorno cambiante; Orem, por su lado, define a la persona como un ser que tiene funciones biológicas, simbólicas y sociales, con potencial para aprender y desarrollarse; y Henderson la define como ser biopsicosocia (53). Se deduce que estas perspectivas sobre la persona construyen una visión de la acción de cuidar en lo biopsicosocial.

Desde la salud pública, la preocupación por el embarazo en las mujeres adolescentes ha estado centrada en los efectos sobre la salud de la madre y del niño, en particular en la mayor cantidad de prematuros y bajo peso al nacer. Pero, esos riesgos se encuentran cada vez más asociados al medio en que vive la adolescente que a su edad. Lo que más afecta es la pobreza, la nutrición deficiente, el hábito de fumar y otros hábitos que comprometen la salud, asimismo, los riesgos se relacionan a menudo con un control prenatal insuficiente o inadecuado (12).

Por lo tanto, la escasez, o la ausencia del control prenatal, tiene que ver con factores socio-económicos, educacionales, políticos y de creencias, los cuales pueden interferir en la decisión de la adolescente de acudir o no a un centro para controlar su embarazo y en qué momento hacerlo. Es por ello que se debe de pensar al embarazo en las adolescentes en varios contextos y entenderlo como fenómeno biológico, pero también como psicológico y social. En este sentido, la ciencia de enfermería se ha definido como un cuerpo de conocimientos científicos acumulativos y únicos derivados de las ciencias físicas, biológicas, humanas, y también del comportamiento social que hace pertinente a la enfermería. Desde esta misma perspectiva, existen diversas teorías en enfermería que hablan del cuidado como objeto y esencia de la profesión (13).

La actividad de enfermero enfermera debe ir encaminado a ofrecer a más de un ambiente profesional al paciente un ambiente de confianza, calidad y calidez en la prestación de sus servicios profesionales, que faciliten a las mujeres embarazadas las condiciones óptimas para la tutela del ser gestado; la precaución primaria prenatal busca detectar causantes de compromiso en la gestante y anomalías de la salud que logren perjudicar el normal desarrollo del embarazo; la mortalidad y morbilidad a consecuencia de la falta de control prenatal es un problema de salud pública de aquí la necesidad de un adecuado cuidado y control prenatal. El cuidado y asistencia médica del parto conforman causantes íntimamente unidos a la salud materno-infantil y son, entonces, elementos que tienen que ser tomados presente al considerar la circunstancia general de salud de un país (14).

El cuido prenatal es crucial para el bienestar y salud tanto de la madre gestante como del nasciturus, este cuidado y atención puede ser la gran diferencia entre la vida y la muerte, de conformidad con las recomendaciones efectuadas por la Organización Mundial de la Salud, la madre dentro de su gestación debe al menos recibir cuatro veces atención prenatal (15).

“La atención prenatal y del parto por personal calificado es uno de los indicadores aceptados para verificar el cumplimiento de la meta 6 de los objetivos de desarrollo del milenio, relativa a la mortalidad materna” (57).

La asistencia prenatal de calidad favorece la reducción de los índices de mortalidad de las mujeres derivados del período gestacional, así como viabiliza mejora en la calidad de vida materno infantil, la atención prenatal consiste en el acompañamiento a la futura madre,

sirviendo como un momento de experiencias para la mujer y la familia; permite la detección precoz de alteraciones con la madre y el niño, de aquí los continuo programas y campañas asistenciales de salud a las madres que se encuentran en estado de gestación, es un problema de salud pública de aquí la implementación de actividades que buscan prevenir y detectar a tiempo posibles riesgos en el embarazo (53).

La actividad que busca lograr el profesional de enfermería es el de educar y concientizar a la mujer gestante sobre el valor de la vida y salud, promoviendo de este modo un adecuado cuidado en la etapa de gestación; en este contexto una consulta prenatal no es más que un conjunto de actividades tendiente a valorar, controlar, prevenir y vigilar el desarrollo del nasciturus en el claustro materno, mediante entrevistas y visitas debidamente programadas por los profesionales de la salud a fin de tener un riguroso control del avance del embarazo (18).

De un estudio realizado en Colombia se puede evidenciar que un control oportuno del desarrollo del embarazo al menos desde antes del quinto mes en madres menores y mayores de edad, es un factor crucial de vida o muerte (53).

El papel que juega el enfermero en torno al seguimiento, asistencia médica y acompañamiento a la mujer en gestación, es crucial, no obstante, no existe mucha información al respecto del rol que desempeña la enfermera en el control prenatal; un adecuado acompañamiento y control hacia la mujer embarazada, sin lugar a dudas reducir en mayor medida en nivel de mortandad (20).

## **1.5. HIPÓTESIS O PREGUNTAS DE INVESTIGACIÓN**

¿Cómo influye el rol de enfermería en el cuidado de gestantes de riesgo en la atención primaria?

## **1.6. OBJETIVOS**

### **1.6.1. GENERAL**

- Analizar, la producción científica en torno al rol de enfermería en pacientes gestantes de riesgo en la atención primaria.

### 1.6.2. **ESPECÍFICOS**

- Identificar los riesgos en las gestantes
- Determinar el rol de enfermería en pacientes gestantes de riesgo en la atención primaria

### 1.7. DESCRIPCIÓN METODOLÓGICA

Se desarrollará una revisión sistemática mediante la metodología PRISMA sobre las publicaciones de revisiones científicas de los últimos cinco años en las bases científicas. Para el análisis se incluirán los títulos y resúmenes de los artículos con criterios de elegibilidad publicados en bases como BVS, Google Académico, SCOPUS, SCIELO, PLUMBED, REDALYC, Web of Science y se excluirán las publicaciones duplicadas, los informes con escasa evidencia científica y de publicaciones fuera de los últimos cinco años.

**Contexto:** Estudios analíticos de corte transversal, con diseños basados en la teoría fundamentada, seleccionados entre los años 2017-2021, en los idiomas inglés, español.

**Fuentes de información:** La búsqueda de información en el siguiente orden BVS, Google Académico y SCOPUS, SCIELO, REDALYC, PLUMBED, durante los meses de octubre del año 2021 a febrero 2022.

**Motor de Búsqueda:** Hace referencia a aquella base de datos dentro de la cual se realizó la búsqueda, BVS, Google Académico, SCOPUS, SCIELO, REDALYC, PLUMBED.

**Fecha:** Momento en la cual se realizó la búsqueda (día/mes/año).

**Ecuación o algoritmo de búsqueda:** Mediante la utilización de conectores y descriptores, como: “nurse role”, “health”, “care” y sus equivalentes en español “rol enfermero”, “salud familiar”, “cuidado”, de forma complementaria se utilizó la conjunción de la lógica Booleana, “and”, “OR” y los parámetros o filtros que ayuden la búsqueda independiente en las bases de datos científicas.

OPERADORES BOLÉANOS	FORMACIÓN	FORMA DE RECUPERACIÓN
AND	“role nurse” AND “pregnancy women” AND “risk” AND “primary attention health”	Recupera registros que contienen ambos términos
OR	“role nurse” OR “pregnancy women” OR “risk” OR “primary attention health”	Recupera registros que contienen uno o ambos términos

Tabla 2 Operadores boléanos utilizados en la búsqueda

**Criterios de elegibilidad:**

**Tipos de participantes:** Profesionales de enfermería del primer nivel de atención, y que realicen cuidado prenatal

**Intervención:** El estudio consiste en una revisión sistemática cualitativa que se centra en sintetizar conocimiento producido sobre el rol de enfermería en el cuidado de gestantes de riesgo en el primer nivel de atención, evidencia que se presentará de forma descriptiva.

**1.8. RESULTADOS ESPERADOS**

Al momento de conocer la información bibliográfica, realizada sobre este tema de investigación, mediante la recopilación de evidencias del objeto de estudio, se espera crear nuevas técnicas de información para el rol de enfermería en el cuidado prenatal en las situaciones de riesgo para el mejor cuidado a pacientes gestantes de riesgo en la atención primaria, en mérito del rol de la enfermería dentro del presente trabajo investigativo.

**1.9. ASPECTOS BIOÉTICOS Y SOCIALES**

Se considerarán las recomendaciones de la Declaración de Helsinki sobre los principios éticos para investigación médica y lo establecido en los principios éticos y sociales para la investigación científica. Las autoras declaran no tener conflicto de interés.

**2. DIFUSIÓN DE RESULTADOS**

---

Se pretende difundir mediante la publicación en revistas científicas, luego de la sustentación ante el tribunal designado para la obtención del título de Licenciada en Enfermería.

### 3. PLANIFICACIÓN (CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES)

ACTIVIDADES	Octubre				Noviembre				Diciembre				Enero				Febrero				Marzo			
	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4
Presentación del tema a comisión de investigación de la carrera	X																							
Aprobación del tema previa solicitud a Consejo Directivo		X	X																					
Elaboración del protocolo				X	X	X	X	X																
Aprobación del protocolo previa sustentación y defensa ante la comisión de investigación									X															
Búsqueda bibliográfica detallada y ampliada									X															
Aplicación de instrumentos /incluye prueba piloto										X	X	X												
Tabulación de datos													X	X										
Análisis e interpretación de los resultados															X	X								
Entrega de la investigación a la unidad de titulación con el aval del director/tutor para asignación de lectores.																	X							
Revisión de pares lectores																	X	X						
Realizar modificaciones sugeridas y presentar oficio de aptitud firmado por director/tutor																				X				
Revisión y certificación de originalidad																				X				
Inicio trámite de fiscalización (coordinar cada estudiante cuando ya tenga su certificado originalidad con secretaría, Abg. Valeria Vázquez)																					X	X		
Sustentación y defensa del trabajo de titulación																								X

#### 4. PRESUPUESTO

---

<b>Fuentes</b>	<b>Discriminación detallada de Recursos</b>	<b>Unidades que se Requieren</b>	<b>Valor de cada Unidad (USD)</b>	<b>Costo Total (USD)</b>
Autofinanciado	Computadora	1	600	600
Autofinanciado	Impresora	1	300	300
Autofinanciado	Hoja A4	1	0,5	5
Autofinanciado	Impresiones	100	0,10	100
Autofinanciado	Internet (horas)	200	0,90	180
Autofinanciado	Varios	40	40	40
<b>TOTAL</b>	--	--	USD	1.225

---

## ANEXO 2: Documentos De Fiscalización



Universidad  
Católica  
de Cuenca

### CARRERA DE ENFERMERÍA

#### SEDE AZOGUES

Azogues, 9 de febrero de 2022

**Asunto: Aval y criterio favorable docente tutor**

Doctor

Xavier Rodrigo Yambay Bautista, Mgs.

Responsable de titulación de la Carrera de Enfermería Azogues

UNIVERSIDAD CATÓLICA DE CUENCA

Presente. -

De mi consideración:

Reciba un cordial saludo y éxitos en sus funciones, a través del presente como tutor designado del trabajo de titulación **“ROL DE ENFERMERÍA EN PACIENTES GESTANTES DE RIESGO EN LA ATENCIÓN PRIMARIA”**

#### CERTIFICO:

Que las estudiantes **ROSA NATIVIDAD MOROCHO GUALPA Y LORENA FERNANDA LATACELA LEÓN** con documento de identidad N°:0302103205, N°:0302396486 perteneciente a la carrera de Enfermería sede Azogues realizó y culminó su trabajo de titulación bajo mi supervisión y tutoría obteniendo la calificación de: **48,5/50**, por lo que se emite el criterio favorable para continuar con su proceso de Titulación y solicitar la revisión por pares.

Se anexa rúbrica de calificación

Atentamente,

**Lcda. Rosa Elvira Minchala, Mgs.**  
TUTOR/DIRECTOR DEL TRABAJO DE TITULACIÓN

[www.ucacue.edu.ec](http://www.ucacue.edu.ec)

## Abstract

MOROCHO GUALLPA ROSA  
LATACELA LEON LORENA

Nursing's role in healthcare services is essential to improve the quality of patient holistic care, with the development of a range of skills to improve maternity conditions. **OBJECTIVE:** to analyze the scientific output on the role of nursing in pregnant patients at risk in primary attention. **METHODOLOGY:** A systematic review was carried out with the PRISMA method, based on both quantitative and qualitative research, through scientific databases such as: SCOPUS, SCIELO, REDALYC and PUBMED. **RESULTS:** A total of 3853 articles were collected, of which 2165 were chosen and 52 were selected for reading, 40 articles were included in the final sample for the research: an appropriate control and nursing care in prenatal control, to primary care patients, represents a prevention factor and an efficient support to high-risk pregnant women at the end of their pregnancies, considering that high-risk pregnant women are more likely to suffer changes during the natural course of pregnancy, therefore the importance of primary care and prenatal control, reducing the rate of maternal mortality as well as unborn babies (living beings, before birth). **CONCLUSION:** Primary factor for prenatal care is provided by nursing, as first contact with pregnant women should be with quality, professional and, most importantly, with human resources, to educate, create awareness and assist in the prevention of possible complications in high-risk pregnant women.

**Keywords:** Primary care, gestational risk, nursing role, maternal health.

Azogues, 21 de marzo de 2022

EL CENTRO DE IDIOMAS DE LA UNIVERSIDAD CATÓLICA DE CUENCA, CERTIFICA QUE EL DOCUMENTO QUE ANTECEDE FUE TRADUCIDO POR PERSONAL DEL CENTRO PARA LO CUAL DOY FE Y SUSCRIBO.



**Abg. Liliana Urgilés Amoroso, Mgs.**  
**COORDINADORA CENTRO DE IDIOMAS AZOGUES**

[www.ucacue.edu.ec](http://www.ucacue.edu.ec)

**ROL DE ENFERMERÍA  
EN PACIENTES  
GESTANTES DE RIESGO  
EN LA ATENCIÓN  
PRIMARIA**

**Por Rosa Natividad Morocho Gualpa**

**Lorena Fernanda Latacela León**

**Fecha de entrega: 16/03/2022**

## Rol de enfermería en pacientes gestantes de riesgo en la atención primaria.

### INFORME DE ORIGINALIDAD

9%	8%	1%	%
INDICE DE SIMILITUD	FUENTES DE INTERNET	PUBLICACIONES	TRABAJOS DEL ESTUDIANTE

### FUENTES PRIMARIAS

1	<a href="http://www.index-f.com">www.index-f.com</a> Fuente de Internet	3%
2	<a href="http://www.elsevier.es">www.elsevier.es</a> Fuente de Internet	2%
3	<a href="http://scielo.isciii.es">scielo.isciii.es</a> Fuente de Internet	1%
4	Mauro Julio Mera-Posligua, Luis Márquez-Fernández. "Niveles de ansiedad en los ancianos durante la crisis sanitaria del COVID-19", Revista Científica Arbitrada en Investigaciones de la Salud GESTAR, 2021 Publicación	1%
5	<a href="http://repositorio.unap.edu.pe">repositorio.unap.edu.pe</a> Fuente de Internet	<1%
6	<a href="http://www.enfermeria21.com">www.enfermeria21.com</a> Fuente de Internet	<1%
7	<a href="http://www.nutricionhospitalaria.org">www.nutricionhospitalaria.org</a> Fuente de Internet	<1%

8	<a href="http://repositorio.uwiener.edu.pe">repositorio.uwiener.edu.pe</a> Fuente de Internet	<1 %
9	<a href="http://espanol.nichd.nih.gov">espanol.nichd.nih.gov</a> Fuente de Internet	<1 %
10	<a href="http://hazlo.uites.isciii.es">hazlo.uites.isciii.es</a> Fuente de Internet	<1 %

Excluir citas     Activo     Excluir coincidencias < 20 words  
 Excluir bibliografía     Activo

Certificado por: Responsable de Titulación,  
Carrera Enfermería Azogues

  
 MD. Xavier Yambay Bautista, MGS





El Bibliotecario de la Sede Azogues

## **CERTIFICA:**

Que, **Rosa Natividad Morocho Gualpa** portador(a) de la cédula de ciudadanía N° **0302103205** de la Carrera de **Enfermería**, Sede Azogues, Modalidad de estudios presencial no adeuda libros, a esta fecha.

Azogues, **23 de marzo del 2022**

**Byron Alonso Torres Romo**  
Bibliotecario





El Bibliotecario de la Sede Azogues

## **CERTIFICA:**

Que, **Lorena Fernanda Latacela Lema** portador(a) de la cédula de ciudadanía N° **0302396486** de la Carrera de **Enfermería**, Sede Azogues, Modalidad de estudios presencial no adeuda libros, a esta fecha.

Azogues, **23 de marzo del 2022**

**Byron Alonso Torres Romo**  
Bibliotecario





**Rosa Natividad Morocho Gualpa** portador(a) de la cédula de ciudadanía N.º **0302103205**. En calidad de autor/a y titular de los derechos patrimoniales del trabajo de titulación “**rol de enfermería en pacientes gestantes de riesgo en la atención primaria**” 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 trabajo de titulación en el Repositorio Institucional de conformidad a lo dispuesto en el artículo 144 de la Ley Orgánica de Educación Superior.

Azogues, 16 de marzo del 2022

F: 

**Rosa Natividad Morocho Gualpa**

**C.I.0302103205**



**Lorena Fernanda Latacela León** portador(a) de la cédula de ciudadanía N.º **0302396486**. En calidad de autor/a y titular de los derechos patrimoniales del trabajo de titulación "**rol de enfermería en pacientes gestantes de riesgo en la atención primaria**" 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 trabajo de titulación en el Repositorio Institucional de conformidad a lo dispuesto en el artículo 144 de la Ley Orgánica de Educación Superior.

Azogues, 16 de marzo del 2022

F: .....

**Lorena Fernanda Latacela León**

**C.I.0302396486**