CAPÍTULO 2

El Cuidado de Enfermería: una Estrategia para Favorecer el Control Prenatal - Revisión de Alcance

Nursing Care: A Strategy to Promote Prenatal Care - Scoping Review

Dolly Villegas Arenas
Universidad Santiago de Cali, Colombia
✉ *dolly.villegas00@usc.edu.co*
ⓘ *https://orcid.org/0000-0002-1584-7955*

Valentina Noguera Flor
Universidad Santiago de Cali, Colombia
✉ *valentina.noguera00@usc.edu.co*
ⓘ *https://orcid.org/0000-0002-6550-5961*

Angelica María Cardona Arenas
Universidad Santiago de Cali, Colombia
✉ *angelica.cardona04@usc.edu.co*
ⓘ *https://orcid.org/0000-0003-1597-6092*

Angie Natalia Cabrera Fernández
Universidad Santiago de Cali, Colombia
✉ *angie.cabrera00@usc.edu.co*
ⓘ *https://orcid.org/0000-0003-2145-2404*

Resumen

Introducción: El embarazo es el estado fisiológico de una mujer, que inicia con la concepción del embrión, continúa con el desarrollo fetal y finaliza en el momento del parto. Por lo tanto, los controles prenatales tienen la finalidad de identificar, prevenir factores de riesgo y contribuir a la promoción de hábitos saludables. El cuidado enfermero brinda estrategias y un cuidado integral y humanizado, favoreciendo el control prenatal en cada una de sus etapas, beneficiando así tanto a la madre como al bebé, permitiendo un desarrollo adecuado del embarazo. **Objetivo**: Fomentar un plan de cuidado de enfermería para favorecer el control prenatal. **Metodología**: Se realizó una

Cita este capítulo / *Cite this chapter*

Villegas Arenas D, Cardona Arenas AM, Noguera Flor V, Cabrera Fernández AN. El Cuidado de Enfermería: una Estrategia para Favorecer el Control Prenatal - Revisión de Alcance. En: Díaz Chavarro BC, Meneses-Urrea LA, editoras científicas. *Perspectivas de enfermería en el cuidado materno-infantil y nutricional*. Cali, Colombia: Editorial Universidad Santiago de Cali; 2026. p. 29-63. https://doi.org/10.35985/9786287914254.2

revisión de alcance a través de las bases de datos electrónicas, que se llevó a cabo mediante el modelo prisma, a través de la lectura crítica de Joanna Briggs, en el cual se identificaron 11 artículos. **Resultados**: Se definieron cuatro categorías: tecnología basada en el cuidado, educación basada en el cuidado, accesibilidad y continuidad del cuidado, que permitieron establecer un plan de cuidados para favorecer el control prenatal basado en la taxonomía NANDA, que clasificó los resultados por medio del NOC y las intervenciones mediante el NIC, que proporcionan un cuidado basado en evidencia científica con una atención de calidad. **Conclusión:** Mediante el proceso enfermero se obtuvo una estrategia que favorece la adherencia a los controles prenatales brindando cuidados estandarizados; la revisión sistemática de literatura proporcionó elementos necesarios para plantear un plan de cuidados en función de la calidad de vida de las personas.

Palabras Claves: Embarazo, educación prenatal, cuidado de enfermería, estrategia.

Abstract

Introduction: *Pregnancy is the physiological state of a woman, which begins with the conception of the embryo, continues with fetal development and ends at the time of delivery, therefore, prenatal controls are intended to identify, prevent risk factors and contribute to the promotion of healthy habits. Nursing care provides strategies and comprehensive and humanized care, favoring prenatal control in each of its stages, thus benefiting both the mother and the baby, allowing an adequate development of the pregnancy.* **Objective**: *Promote a nursing care plan to favor prenatal control.* **Methodology**: *A scope review was carried out through the electronic databases that was carried out using the prism methodology, through the critical reading of Joanna Briggs, which identified 11 articles.* **Results**: *The following were defined four categories: technology based on the care, education based on care, accessibility and continuity of care, which allowed to propose a care plan to favor prenatal control based on the NANDA taxonomy that classified the results through the NOC and interventions through the NIC, which provide care based on scientific evidence with quality care.* **Conclusion:** *Through the nursing*

process, a strategy was obtained that favors adherence to prenatal controls, providing standardized care; the systematic literature review provided the necessary elements to propose a care plan based on the quality of life of people.

Keywords: *Pregnancy, prenatal education, nursing care, strategy.*

Introducción

El embarazo es una etapa importante de la mujer, porque conlleva una serie de cambios ya sean físicos, psicológicos, emocionales y sociales; que empiezan a desarrollarse en etapas tempranas de la gestación (1). Dicho proceso se desarrolla de manera progresiva dependiendo de la edad, embarazos previos, estado físico y nutricional de la madre; los cuales pueden ser visibles o invisibles, dependiendo si son bioquímicos o anatómicos que generan factores para la protección y desarrollo del feto, enfocados en adaptar el cuerpo a las necesidades de un nuevo ser humano. Además, estos cambios cardiovasculares, respiratorios, renales, urinarios, gastrointestinales, hematológicos, endocrinos, metabólicos, etc., se generan en el transcurso de la gestación, provocando síntomas específicos, entre ellos se encuentran: aumento de peso, aumento del tamaño de las mamas, hiperpigmentación de la piel en algunas zonas, emesis, náuseas, alteración nutricional, edemas en miembros superiores e inferiores, pérdida de cabello, entre otros (2).

Por lo tanto, es necesario que la mujer esté preparada para este momento, y para ello requerirá micronutrientes, que ejercen un papel de consideración tanto en la salud de la madre como en el desarrollo del feto, el ácido fólico, el hierro, el calcio, el yodo y las vitaminas A, D y B12 tienen función en los procesos de formación del tubo neural, la síntesis de ADN, la producción de glóbulos rojos, el desarrollo del sistema óseo fetal y el adecuado (3), esto elementos son adquiridos con una dieta equilibrada y el consumo de nutrientes vitamínicos que son importantes para garantizar la salud y desarrollo adecuado del bebé, ya que su consumo puede evitar la anemia, deficiencia de hierro en el primer trimestre y reduce el riesgo de bajo peso al nacer o parto

prematuro (4). Es por esto, que con un estado óptimo de salud y una buena red de apoyo la madre puede así enfrentar de manera exitosa todos los procesos que se presentan en el transcurso de esta experiencia y evitar complicaciones.

Por ende, es importante realizar una detección temprana y atención oportuna de las patologías que pongan en peligro la vida del binomio madre e hijo. Los controles prenatales tienen el objetivo de identificar, prevenir factores de riesgo y contribuir a la promoción de hábitos saludables. Estos controles no solo brindan una atención asistencial, sino que proporcionan educación, soporte emocional y preparación para el parto con el fin de obtener una evaluación del embarazo con un binomio madre e hijo saludable.

La no adherencia a los controles prenatales implica un impacto negativo, debido a que se interrumpe las actividades de promoción y prevención de la salud; limitando de esta manera el contacto directo entre profesionales de salud y la gestante, implicando el aumento de riesgos y dificultando así, la detección temprana de patologías (5).

Por lo cual, se indica que las gestantes abandonan o no asisten a los controles, debido a que presentan dificultades personales, económicas, factores internos de la institución en cuanto a organización y desempeño de los profesionales que hacen que las embarazadas no finalicen con éxito estos controles conllevando a la morbilidad y mortalidad materna-perinatal. Es necesario promover campañas que concienticen a las madres gestantes sobre la importancia de asistir correctamente a las citas para así llevar un correcto seguimiento del proceso de la gestación.

A través del plan de cuidado con la taxonomía NANDA, los profesionales de enfermería pueden clasificar los resultados por medio del NOC, que aporta el criterio que se desea alcanzar y las intervenciones mediante el NIC, ya que este es un lenguaje estandarizado que brinda un cuidado basado en evidencia científica, con una atención de calidad que asegura el bienestar de la persona, familia y comunidad; comparando el estado inicial y actual de la madre y su hijo, evaluando la eficacia de las intervenciones de

enfermería empleadas, llevando un registro de la efectividad y cumplimiento de las mismas, permitiendo así emitir juicios de forma sistemática (6).

Con el objetivo de fomentar un plan de cuidado de enfermería para favorecer el control prenatal, se llevó a cabo una revisión de alcance de la literatura disponible que permitió articular el lenguaje enfermero con la evidencia científica. A través de la metodología PICO (población, Intervención, Comparación Resultado) se formuló la pregunta problema ¿Cómo debe ser el cuidado de enfermería para favorecer el control prenatal?

Este trabajo permite a los profesionales de enfermería brindar cuidado humanizado e integral que genere protección al binomio madre e hijo a través de una excelente articulación del lenguaje enfermero que ofrezca información certera, dando así una amplia mirada a los profesionales de la salud, favoreciendo en las gestantes adherencia a sus controles prenatales.

Metodología

Se trata de una revisión de alcance relacionada con los cuidados de enfermería como herramienta para fortalecer la adherencia al control prenatal y favorecer el estado de salud del binomio madre-hijo.

Se emplearon los siguientes pasos: definición de la pregunta de investigación, búsqueda en las bases de datos, categorización de los estudios, la evaluación de los estudios incluidos en la revisión, la interpretación de los resultados y síntesis del conocimiento producido.

Búsqueda sistemática de la literatura: A partir de la Metodología PICO: (población, Intervención, Comparación Resultado), se formuló la pregunta problema: ¿Cómo debe ser el cuidado de enfermería para favorecer el control prenatal?

La búsqueda se realizó a través de las bases de datos electrónicas como fueron: Dialnet, Scielo, Pubmed, Google Scolar, Gale Informe, y Science Direct. Se utilizaron las combinaciones de los operadores booleanos AND, OR y para garantizar el uso correcto de los términos se consultó los descriptores en Ciencia de la Salud (DeCS); las palabras clave utilizadas fueron: "Embarazo", "educación prenatal", "cuidado de enfermería", "estrategia", "enfermero", la búsqueda comprendió el periodo entre febrero-marzo de 2022.

A través del objetivo y la pregunta problema se establecieron los criterios de selección de artículos que estaban disponibles en inglés, español o portugués, publicados entre enero de 2018 y marzo de 2022 y los criterios de exclusión fueron los documentos que no se logró acceder completamente.

La recolección de la información se realizó mediante 4 fases, las cuales fueron:

Primera fase: A partir del objetivo formulado, los criterios de selección y tras la combinación de los diferentes descriptores en los diferentes buscadores, se realizó la primera aproximación a cada uno de los registros identificados; teniendo en cuenta el objetivo formulado, los criterios de selección y tras la combinación de los diferentes descriptores en los diferentes buscadores, se realizó la primera aproximación a cada uno de los registros identificados (**Tabla 1**).

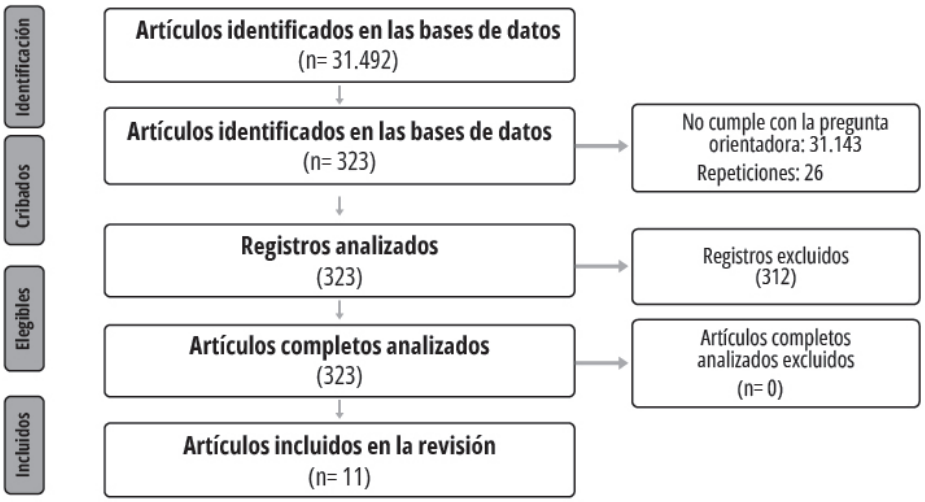
Los registros obtenidos en esta primera fase fueron 31.492 publicaciones que incluían los términos de búsqueda, se excluyeron 26 por duplicados en las diferentes bases de datos, se excluyeron 31.143 por no responder la pregunta orientadora, y 312 por no cumplimiento de los criterios de selección, para un total de 11 publicaciones que cumplen los criterios de elegibilidad. En esta fase se utilizó el diagrama de flujo PRISMA (Figura 1) (7) que resalta la trazabilidad de los documentos identificados, la selección de los sometidos a revisión y los elegibles para discusión.

Tabla 1.
Evolución de búsqueda inicial en las bases de datos electrónicas

Base de datos	Algoritmos o ecuaciones de búsqueda	Documentos identificados	Trabajos que cumplieron los criterios de selección
Dialnet	Cuidado De Enfermería Y Embarazo	205	0
Scielo	Enfermería En El Control Prenatal	65	1
Pubmed	Control Prenatal And Educación	13.741	6
Google Scolar	Cuidado De Enfermería En El Control Prenatal And Educación	17.200	0
Gale Infome Academico	Control Prenatal And Enfermería	159	4
Science Direct	Educación Prenatal And Enfermería	122	0
Total		**31.492**	**11**

Segunda fase: Los 11 artículos seleccionados en la fase anterior, fueron sometidos a un análisis de contenido realizado por los investigadores, se realizó lectura crítica del texto completo que permitió verificar nuevamente los criterios de selección y valorar el rigor metodológico a partir de los criterios Joanna Briggs Institute (8). La revisión de los documentos y su respectiva clasificación se realizó en forma cruzada por parte de los autores, de este análisis no se excluyeron documentos. Los desacuerdos se resolvieron por consenso entre los autores.

Figura 1.
Diagrama de flujo de prisma el cuidado de enfermería: una estrategia para favorecer el control prenatal



Fuente: PRISMA. PRISMA 2020 Flow *Diagram for updated systematic reviews which included searches of databases and registers only*. PRISMA *Statement*; 2020. *Disponible en: https://www.prisma-statement.org/prisma-2020-flow-diagram*

Tercera fase: La consolidación de la información se realizó en un instrumento en una hoja de cálculo con las principales características: titulo, autores, fecha, lugar, objetivo, metodología, descripción del procedimiento para la recolección de la información y resultados.

Integración de los Resultados

La fase analítica permitió identificar 11 documentos y a partir de la caracterización, que consideró título, autor, año, objetivo, metodología y resultados, se establecieron categorías de análisis relacionadas con los cuidados de enfermería para favorecer el control prenatal (tabla 2).

Cuarta fase: Evaluación, análisis e interpretación: Cada autor realizó lectura de los documentos teniendo como base el objetivo y le pregunta orientadora. Los desacuerdos se resolvieron por consenso.

Tabla 2.
Características de los artículos que soportan la revisión

Nombre del artículo	Actores, Fecha y lugar	Objetivo	Metodología	Resultados
Impacto de la atención prenatal grupal en servicios prenatales clave y temas educativos en Malawi y Tanzania.	Kylea L Liese, Esnath Kapito, Ellen Chirwa, Li Liu, Xiaohan Mei, Kathleen F Norr, Crystal L Patil 2-diciembre- 2020 Malawi y Tanzania.	Examinar si la atención prenatal grupal aumentó los servicios clave y los temas educativos que las mujeres reportaron recibir, en comparación con los controles prenatales individuales en Malawi y Tanzania.	Es un ensayo aleatorizado.	Las mujeres en el grupo PNC (control prenatal) tenían 2,49 veces más probabilidades de recibir los siete servicios que las que recibían atención individual 95 % y 5,25 veces más probabilidades de haber recibido los 13 temas.
Una aplicación móvil de atención prenatal para reducir las visitas en persona: ensayo controlado prospectivo.	Kathryn I Marko, Nihar Ganju, Jill M Krapf, Nancy D Gaba, MD, James A Brown, Joshua J Benham, Julia Oh, Lorna M Richards, Andrew C. Meltzer 1/mayo/2019 Washington, Estados Unidos	Probar la efectividad de una aplicación móvil de atención prenatal para facilitar un programa reducido de visitas en persona para embarazos de bajo riesgo mientras se mantiene la satisfacción del paciente y el proveedor.	Es un ensayo controlado. Este ensayo comparó un grupo de control que recibió la atención habitual con un grupo experimental que recibió la atención prenatal habitual y utilizó una aplicación móvil de atención prenatal.	Un total de 88 pacientes se inscribieron en el estudio, 47 en el grupo experimental y 41 en el grupo de control. Para las pacientes del grupo experimental, el número promedio de visitas de obstetricia en persona durante el embarazo fue de 7,8 y el número promedio en el grupo de control fue de 10,2.
Factores que afectan la utilización de la atención prenatal en Etiopía: una revisión sistemática y un metanálisis.	Tesfalidet Tekelab, Catalina Chojenta, Roger Smith, Deborah Loxton. 11/abril/2019 Etiopía	Resumir de forma sistemática y cuantitativa los factores que afectan la utilización de la atención prenatal en Etiopía.	Es una revisión sistemática.	Se incluyeron un total de quince estudios observacionales. La prevalencia combinada de utilización de los servicios de atención prenatal en Etiopía fue del 63,77 %. Sobre la base de la exposición de síntesis narrativa a los medios de comunicación, los ingresos familiares y la accesibilidad del servicio estaban fuertemente asociados con la utilización de la atención prenatal.

Nombre del artículo	Actores, Fecha y lugar	Objetivo	Metodología	Resultados
Inicio tardío de la atención prenatal y factores asociados entre las mujeres embarazadas que asisten a la clínica prenatal de la zona de Ilu Ababor, suroeste de Etiopía: un estudio transversal.	Waqgari Tola, Efrem Negash, Tesfaye Sileshi, Negash Wakgari. 29/enero/2021 Etiopía.	Asegurar que todo embarazo culmine con el parto de un bebé sano sin efectos negativos para la salud de la mujer embarazada a través de la promoción de la salud y la prevención de enfermedades, la detección temprana y el tratamiento de las complicaciones y enfermedades existentes.	Estudio transversal de base institucional con 389 gestantes que acudían al servicio de atención prenatal en doce centros de salud seleccionados al azar. Se empleó una técnica de muestreo sistemático para reclutar mujeres embarazadas. Se utilizaron cuestionarios estructurados y previamente probados para recopilar datos.	En este estudio, 277 de las participantes habían reservado recientemente su primera visita de atención prenatal. Tener tamaño de familia ≥ 4 edad materna ≥ 25 años y percepción del momento adecuado de reserva > 12 semanas de gestación tenían mayores probabilidades de iniciar tardíamente la atención prenatal. Del mismo modo, no ser miembro del ejército de desarrollo de la salud de la mujer y atención prenatal no atendida previamente, también tenían más probabilidades de reservar atención prenatal últimamente.
Hacia una atención prenatal más sólida: comprender los predictores de presentación tardía a los servicios prenatales y las implicaciones para la gestión de riesgos obstétricos en Ruanda.	Cristina N Schmidt, Elizabeth butrick, Sabine Musange, Nathalie Mulindahabi, caminante dilys. 25/agosto/2021 Ruanda	Identificar los factores asociados con el retraso en el inicio de la atención prenatal y describir las diferencias en los riesgos obstétricos identificados en la primera visita de atención prenatal (ANC-1) entre las mujeres que acuden temprano y tarde a la atención	Datos secundarios utilizó datos obtenidos en un ensayo controlado aleatorizado por grupos sobre la atención prenatal y los resultados del nacimiento.	Se encontraron varios predictores de retraso de ANC-1. La asistencia a la atención temprana puede mejorarse concentrando los esfuerzos para extender los trabajadores de salud comunitarios existentes en las poblaciones con mayor riesgo de retrasar la atención y ampliando el acceso a las pruebas de embarazo en el hogar. Las mujeres que llegaron tarde tenían menos probabilidades de presentarse sin un factor de riesgo obstétrico identificado, pero las tasas fueron inferiores a las esperadas en la población de estudio en general. Los centros de salud pueden beneficiarse de la capacitación de proveedores y los protocolos de detección estandarizados para mejorar la identificación de los factores de riesgo obstétricos en ANC-1.

Nombre del artículo	Actores, Fecha y lugar	Objetivo	Metodología	Resultados
El uso de una ayuda de decisión basada en juegos para educar a las mujeres embarazadas sobre la detección prenatal: un estudio controlado aleatorio.	Erin Rothwell, Erin Johnson, Bob Wong, Nancy c rosa, Gwen Latendresse, roger altizer, José Zagal, Marcela smid, Abby watson, Jeffrey R. Botkin1. 01/febrero/ 2019 Nueva York	Desarrollar y evaluar la eficacia de una intervención de ayuda a la decisión del juego entre mujeres embarazadas sobre el conocimiento sobre la detección prenatal y la satisfacción con este tipo de ayuda a la decisión.	Estudio controlado aleatorio.	Los participantes que jugaron el juego obtuvieron puntajes de conocimiento más altos. Los grupos fueron similares en la frecuencia de completar el cribado después del estudio. Sin embargo, la mayor interacción con el juego resultó en actitudes más positivas hacia la proyección
Eficacia de una aplicación de telefonía móvil para la adhesión de gestantes a las consultas prenatales: ensayo clínico aleatorizado.	Souza, Francisca Marta de Lima Costa; Santos, Wenysson Noleto dos; Santos, Rebecca Stefany da Costa; Silva, Vera Lucia Morais da; Abrantes, Rogéria Moreira de; Soares, Veronica Feitosa Ribeiro; Silva, Richardson Augusto Rosendo da. Enero a diciembre de 2018 Brasil	Evaluar la eficacia de una aplicación de telefonía móvil para la adhesión de gestantes a las consultas prenatales.	Ensayo clínico controlado aleatorizado y a ciegas realizado con dos grupos paralelos entre enero y diciembre de 2018. Los datos se recogieron mediante entrevista estructurada al final del tercer trimestre de gestación.	las gestantes que usaron la aplicación, asistieron a un número mayor de consultas, comparadas a las participantes del GC, identificándose una diferencia estadística entre los grupos.
Valoración del cuidado de enfermería por parte de adolescentes gestantes antes de una intervención en atención prenatal y después de esta.	Diana María Reyes Bravo and Lucy Muñoz de Rodríguez Enero - junio 2019 Bucaramanga	Determinar cómo adolescentes gestantes valoraron el cuidado proporcionado por el servicio de enfermería antes de una intervención y después de esta, en una institución de salud de Bucaramanga, en 2015.	Estudio cuasi experimental pretest y postest en 39 adolescentes asistentes a atención prenatal.	Aunque las valoraciones del cuidado fueron excelentes antes de la intervención, mejoraron posteriormente, lo que muestra un aumento de puntajes mínimos de 48 antes, a 57 después de la intervención, y en disminución de las desviaciones estándar 2,6704 y 0,6863, respectivamente. Estos cambios son notorios en el sanador compasivo referido a la relación afectuosa y de confianza que establece el enfermero(a) en la interacción de cuidado.

Nombre del artículo	Actores, Fecha y lugar	Objetivo	Metodología	Resultados
Percepción que tienen las gestantes sobre el cuidado de enfermería en la atención prenatal.	Lucy Marcela Vesga Gualdrón and Carmen Helena Ruiz de Cárdenas. Enero - junio 2019 Bogotá-Colombia	Describir la percepción de las mujeres gestantes frente a las competencias técnicas, cognitivas y la capacidad de los profesionales de enfermería de dar cuidado humanizado durante la atención prenatal.	Diseño descriptivo de corte transversal, que empleó una muestra de 150 gestantes, abordadas de manera secuencial, seleccionadas por conveniencia, provenientes de cuatro centros de atención distintos, adscritos a un hospital de Bogotá, Colombia, durante el periodo junio-agosto de 2013.	El cuidado profesional fue calificado como excelente; sin embargo, existen elementos del cuidado humano que deben reconocerse. La habilidad para permitir la expresión de sentimientos, la escucha y la atención sin reproches o críticas a las condiciones particulares de las mujeres son valoradas de manera positiva y pueden modificar la percepción de la competencia cognitiva del profesional.
Barreras de acceso a controles prenatales en mujeres con morbilidad materna extrema en Antioquia, Colombia.	Luis M. Hoyos-Vertel and Lucy Muñoz De Rodríguez 01/Febrero/2019 Medellín	Describir las barreras de acceso a controles prenatales en mujeres que tuvieron morbilidad materna extrema, atendidas en un Hospital de la ciudad de Medellín-Colombia 2017.	Es un método Cualitativo; etnográfico; utilizando la etno enfermería propuesto por Leininger y la entrevista etnográfica de Spradley.	Se encontró un tema relacionado con la apreciación de la atención en salud que tiene la mujer con morbilidad materna extrema, la cual considera que el sistema de salud no le garantiza un acceso en salud para ella y para su hijo por nacer
Utilización del control prenatal en gestantes de la delegación Iztapalapa, distrito federal de México.	Irma Yolanda Castillo Ávila, Rosa Amarilis Zarate Grajales, Cristina Bohórquez Moreno, Lucia Illescas Correa and María Guadalupe Hernández Ramírez Enero- junio 2019 México.	Determinar la utilización adecuada del control prenatal en gestantes de la delegación Iztapalapa del Distrito Federal de México.	Es un estudio descriptivo, retrospectivo (entre diciembre 2014 y abril de 2015), en la delegación de Iztapalapa del Distrito Federal de México, con una muestra de 135 mujeres.	fueron incluidas en el estudio 135 mujeres embarazadas, con un promedio de edad de 26,7 años, la media de controles prenatales fue de 5, la razón principal de asistir es la de detectar alteraciones tempranas, además se sienten satisfechas con la atención brindada por el personal de salud y perciben un adecuado apoyo familiar.

Resultados

Las alteraciones durante la gestación pueden ser detectadas mediante las actividades que realiza el profesional de enfermería en el control prenatal, que permite reconocer signos de alarma para el binomio madre e hijo. Lo cual contribuye a implementar cuidados que favorezcan el estado óptimo de salud, bajo la asistencia a los servicios de atención prenatal, fomentando factores protectores que disminuyan riesgos obstétricos.

Con relación a los resultados obtenidos en la revisión de alcance, se identificaron las principales características de los artículos incluidos tales como: 1 del año 2018, 7 del año 2019, 1 del año 2020 y 2 del año 2021, según el país de publicación se identificaron 4 de África, 3 de Colombia, 2 de Estados Unidos, 1 de Brasil y 1 de México respectivamente; la metodología más frecuente fue el diseño observacional descriptivo con 4 artículos, el ensayo clínico controlado y metodología cualitativa, cuasiexperimental y revisión sistemática con 1 artículo cada una.

Una vez revisados los estudios seleccionados, los datos fueron recogidos y clasificados en 4 categorías: tecnología basada en el cuidado, educación basada en el cuidado, accesibilidad y continuidad del cuidado.

Tecnología Basada en el Cuidado

El enfermero se adapta a las situaciones de la vida; en esta era informática se utiliza la tecnología como herramienta para brindar una oportuna atención durante la gestación, el parto y el puerperio; donde se muestra recursos creativos por medio de aplicaciones móviles que permiten un seguimiento con la madre gestante para mejorar los resultados de salud.

El artículo llamado “Eficacia de una aplicación de telefonía móvil para la adhesión de gestantes a las consultas prenatales” se basa en la categoría de tecnología, porque es una estrategia que se propone en el ámbito de la salud, ya que amplía la cobertura de atención, la adherencia al tratamiento del control prenatal, la promoción,

prevención y monitoreo de factores de riesgo que conllevan a enfermedades. Por tal motivo, las herramientas tecnológicas son importantes, porque buscan potenciar el compromiso que tienen las gestantes para mejorar la continuidad a las citas de control prenatal, es por ello, que se ha creado la estrategia de una aplicación móvil, que promueve la autonomía en el cuidado de las gestantes, para así obtener resultados óptimos en el proceso de embarazo y nacimiento. Esta aplicación presenta una alternativa que amplía el conocimiento de la consulta prenatal, y fortalece la atención en salud entre profesionales y usuarios, proporcionando más información sobre salud, enfermedad y cuidados, ya que no solo ha demostrado ser eficaz para los usuarios, sino que también proporciona una gran ayuda a los profesionales de enfermería, porque a través de esta, se puede brindar información sobre el periodo prenatal, reducir complicaciones en las gestantes que pongan en peligro su vida y la del feto, para así mantener un embarazo saludable.

Mediante esta aplicación, las mujeres embarazadas tuvieron la oportunidad de realizar consultas en cualquier momento y despejar inquietudes respecto al control prenatal. Esta herramienta demostró que es útil para brindar información e incentivar el autocuidado, con la finalidad de que mejore la calidad de atención al binomio madre e hijo generando así, impactos positivos en la salud materna y favoreciendo la práctica de enfermería en la atención primaria de salud (9).

Por otro lado, el artículo "Una aplicación móvil de atención prenatal para reducir las visitas en persona", tiene como objetivo facilitar el programa de atención prenatal a través de una aplicación móvil que mantiene la satisfacción del paciente, demostrando que es una herramienta útil para acceder a los controles prenatales. También permite indagar sobre factores de riesgo, brindar información educativa favoreciendo la comunicación y mantenido la satisfacción de la usuaria, sin afectar la consulta presencial. Además, a través de esta herramienta se crearon alertas que brindan advertencias a las usuarias sobre la detección temprana de riesgos en el embarazo favoreciendo así el binomio madre e hijo.

Finalmente, lo que se indica es que la aplicación no es un reemplazo para las visitas presenciales, sino una herramienta que permite el intercambio de información y comunicación de componentes educativos básicos de la atención prenatal, sin olvidar que las citas permiten discusiones y atenciones individualizadas entre la usuaria y el profesional de salud (10).

Esta categoría permite a través de aplicaciones concientizar a las gestantes que la adherencia a los controles prenatales es de suma importancia, tanto para la madre como para él bebé, ya que hoy en día a través de la tecnología se puede acceder a aplicaciones y plataformas en cualquier momento. Por ende, las usuarias tienen información certera en todo su proceso de gestación, para así brindar atenciones oportunas cuando ellas lo requieran, lo cual les permite acceder a sus citas, ya sea presencial o virtual para promover mayor adherencia a estos controles y que puedan disminuir riesgos y complicaciones en cada trimestre favoreciendo un embarazo óptimo.

Además, entre los factores asociados a la no adherencia al control prenatal se destacan: factor económico, transporte, distancia de la entidad de salud, asignación tardía a las citas y deficiencia de conocimiento acerca del embarazo (11).

Por lo tanto, el uso de una aplicación móvil facilita la adherencia, bajo los parámetros de la Resolución 3280 de 2018 que puedan beneficiar a las maternas y sus hijos en gestación, por medio de un seguimiento informativo y educativo (12).

Las aplicaciones tecnológicas brindan alternativas para favorecer los cuidados durante el control prenatal, fortalece la educación y brinda maneras de sensibilizar a la mayoría de las personas por medio de una red que es mayormente utilizada.

En esta nueva era donde la tecnología es importante, ya que se presenta como una herramienta para comunicar y educar. Por lo tanto, se debe utilizar esta red informática como mecanismo para llegar, incentivar y concientizar a las familias sobre el impacto de los cuidados y controles prenatales.

Mediante las aplicaciones se provee conocimientos para identificar, disminuir riesgos y enfermedades durante el embarazo, la concepción y el puerperio.

Educación Basada en el Cuidado

Esta categoría se basó en seis artículos científicos. Educar es un factor protector, ya que mejora la participación en la preparación para el parto y el enfermero busca métodos innovadores, como brindar una educación grupal, por medio de juegos, promocionando siempre una salud óptima tanto para la madre e hijo en compañía de la familia. El componente interactivo puede proporcionar grandes estrategias de recompensa para promover el conocimiento y el cumplimiento de las recomendaciones de los profesionales.

El artículo "Impacto de la atención prenatal grupal en servicios prenatales clave y temas educativos en Malawi y Tanzania", comparó la atención prenatal grupal e individual en las gestantes, brindando información educativa. Lo cual indica, que la información brindada en la atención grupal es más amplia, debido a que hay más interacción con otras mujeres que en la consulta individualizada. Asimismo, se observó que las atenciones grupales presentan mayor asistencia y satisfacción con la atención, logrando así, un impacto positivo en los resultados de la atención materno neonatal, que permite a las gestantes una mayor interacción, donde puedan compartir sus experiencias con las demás usuarias, obteniendo así información más clara y concreta de la gestación (13).

El artículo "Hacia una atención prenatal más sólida: comprender los predictores de presentación tardía a los servicios prenatales y las complicaciones para la gestión de riesgos obstétricos en Ruanda", identifica riesgos obstétricos, que se ven evidenciados a través de los retrasos del inicio del control prenatal, con el fin de identificar tempranamente las complicaciones relacionadas en el embarazo y así reducir los factores que contribuyen al binomio madre e hijo en la primera visita al control prenatal.

En la ciudad de Ruanda es una prioridad nacional asistir a la atención prenatal, para así propiciar beneficios en la salud de la gestante y él bebé. Por tal motivo, se evidencia en el artículo que las pacientes de bajos recursos inician tarde sus controles prenatales. Por lo tanto, se requiere implementar la asistencia por lo menos a 8 controles prenatales para que haya un mayor resultado positivo en la salud materna. Además, proponen educar a las gestantes para una mayor adherencia a los controles prenatales, a través de programas que eduquen y capaciten a las usuarias en su gestación y que proporcionen una mayor información en las gestantes (14).

En el artículo "Factores que afectan la utilización de la atención prenatal en Etiopía", Indica el gran impacto que tiene el control prenatal, debido a que ayuda a mantener una buena salud tanto psicológica como emocional en las gestantes y así poder garantizar una atención en salud de calidad. La atención prenatal es fundamental debido a que previene enfermedades existentes que afectan al binomio madre e hijo. Por lo cual, se evidencia que en los países que están en desarrollo donde la mortalidad es alta, pocas mujeres asisten a los controles prenatales, como se evidencia en el artículo de Etiopía, donde es un país de bajos ingresos con alta mortalidad y la atención prenatal baja. Por lo tanto, conlleva a que se les brinde educación a las gestantes sobre la importancia y la utilización de la atención prenatal durante su embarazo, para que haya una mayor asistencia a realización de los controles prenatales adecuadamente y así haya más participación e integración de la pareja (15).

El artículo "Inicio tardío de la atención prenatal y factores asociados entre las mujeres embarazadas que asisten a la clínica prenatal de la zona de Ilu Ababor, suroeste de Etiopía", esta muestra como la atención tardía a los controles prenatales puede traer consecuencias al binomio, debido a que se rompe un vínculo en la continuidad de la atención y muchas de las mujeres de estos países asisten a los controles prenatales en el segundo o tercer trimestre (16). Por lo cual, la morbimortalidad se previene a partir de la asistencia a los controles prenatales continuamente, realizando una buena adherencia a estos con el fin de que se prevengan múltiples complicaciones.

Asimismo, el estudio refiere que, aunque el número de consultas prenatales ha aumentado, estas continúan iniciándose de manera tardía. Esta situación se asocia principalmente con el desconocimiento sobre la importancia del control prenatal, las condiciones socioeconómicas desfavorables y el bajo nivel educativo de las gestantes. Por todo lo anterior, se busca mejorar el apoyo familiar y social de las usuarias, contribuyendo a tener una mejor relación de la pareja y se busca así educar a las gestantes, que pueden asistir a sus controles prenatales en los tiempos establecidos y poder fortalecer la salud de la mujer (16).

En Colombia la resolución 3280 del 2018 se debe captar a la gestante antes de las 10 semanas y contempla la programación de diez controles prenatales durante el embarazo. Sin embargo, pese a los esfuerzos de las entidades promotoras de salud la asistencia a los controles prenatales es baja y esto se ve reflejado en los altos números de mortalidad materna, al observar esta problemática, es importante determinar la utilización adecuada del control prenatal en la gestante, con el fin de crear estrategias y actividades que mejoren y refuercen el uso apropiado del control durante el embarazo garantizando el bienestar, la satisfacción de la madre, la salud del binomio madre e hijo y evitar complicaciones o factores de riesgo (12).

La asistencia de las mujeres embarazadas al control prenatal es una medida importante tanto para preservar como mantener la salud del binomio madre e hijo, además es una oportunidad que permite identificar posibles factores de riesgo y brindar la información necesaria, con el fin de evitar o disminuir la morbilidad y mortalidad materno-fetal. Dentro de las razones encontradas por medio del estudio de la no adherencia a los controles prenatales fue, que las madres consideraban que podían tener a sus hijos sin complicación alguna, por lo tanto, lo veían como una pérdida de tiempo, estos resultados están considerablemente relacionados con el nivel educativo de las madres y la multiparidad. También se evidencio que un pequeño porcentaje de mujeres no asistió a los servicios debido a la lejanía de los sitios y la dificultad de transportarse.

Por otra parte, el artículo "El uso de una ayuda de decisión basada en juegos para educar a las mujeres embarazadas sobre la detección prenatal: un estudio controlado aleatorio" evidencia que aún existen barreras que impiden brindar información de manera efectiva sobre los posibles riesgos y complicaciones; dando como resultado bajos estándares de eficacia, esto se debe al poco tiempo de las citas, la falta de educación y actividades educativas por parte del personal de salud. Por lo tanto, todas estas barreras impiden una atención eficaz para realizar una buena promoción y prevención e informar sobre los riesgos a la materna. Esta problemática encontrada, tuvo la finalidad de desarrollar y evaluar la eficacia de una intervención de ayuda a la decisión del juego entre mujeres embarazadas sobre el conocimiento prenatal y la satisfacción. Por medio de un folleto se creó el juego "El significado de la proyección" y la finalidad de este, es que las mujeres pudieran explorar estimaciones de riesgo para resultados positivos y negativos de detección y resultados de pruebas de diagnóstico según la edad materna de la mujer. Las participantes podían hacer clic y jugar para obtener un resultado negativo o positivo en base a lo que ellas elegían. Se pudo concluir que los resultados fueron favorables y prometedores, porque esta herramienta permitió mejorar la educación sobre la detección en los controles prenatales. Además, las usuarias se sintieron motivadas al interactuar con el juego lo que facilitó su aprendizaje y comprensión (18).

Esta categoría es importante para este trabajo, debido a que genera gran impacto en la adherencia a los controles prenatales y contribuye a un embarazo saludable previniendo riesgos para el binomio madre e hijo. La educación es fundamental, ya que permite que las familias se concienticen de la importancia de asistir a los controles prenatales pues a través de estos, es que permite evidenciar su gestación y como está la salud de la madre y del feto. Los profesionales de enfermería son participes en este proceso puesto que educan a estas familias, pero sobre todo a las gestantes a identificar riesgos que pueden colocar en peligro al binomio y contribuyen a tener una mejora en la salud materna, para así llevar un embarazo saludable.

Existen múltiples actividades que propician a la educación, tales como: videos, debates, charlas educativas, talleres, ejercicios, entre otros; que en compañía de familiares facilitan una formación integral. Una de las estrategias más usadas para educar a las madres en este proceso son los cursos psicoprofilácticos, ya que es un conjunto de estrategias físicas, psicológicas y conductuales que hacen que el embarazo sea una experiencia exitosa. Por tal motivo, la educación mejora la calidad de vida de la población materna, ya que incentiva a la participación en actividades que tengan la finalidad de promover la salud física y mental.

Accesibilidad y Continuidad del Cuidado

Se basó en tres artículos donde el enfermero siempre está en búsqueda de necesidades y brinda un trato humanizado a las pacientes para generar una relación significativa dando continuidad al cuidado.

El artículo "Percepción que tienen las gestantes sobre el cuidado de enfermería en la atención prenatal". Busca obtener la percepción de las gestantes frente a los servicios que prestan los profesionales de enfermería en el control prenatal, ya que es de vital importancia para favorecer la adherencia y proteger el binomio madre e hijo. Además, se evidencia que la escala del cuidado de la profesional Kristen Swanson, permite obtener el nivel de satisfacción del cuidado recibido por el profesional de salud. La escala que se utiliza es una técnica importante que transmite confianza, por medio de nuevas estrategias apoyadas en la tecnología, con el propósito de aclarar a los participantes las dudas de una manera inmediata y oportuna, que ofrece una atención óptima y garantiza la adherencia a los controles prenatales para satisfacer la atención en la salud. Por medio del análisis del cuidado prestado a las gestantes, brinda la posibilidad de conocer con mayor profundidad las necesidades más importantes y minimiza las insuficiencias encontradas en el cuidado ofrecido (19).

El artículo "valoración del cuidado de enfermería por parte de adolescentes gestantes antes de una intervención en atención prenatal y después de esta" determina como la gestante adolescente valora el cuidado prestado por el profesional de enfermería antes y después

de una intervención, por medio de un estudio pretest y post-test. Es importante detectar tempranamente alteraciones en el embarazo adolescente, puesto que este trae consigo una serie complicaciones para el binomio madre e hijo. El evaluar el cuidado brindado es un factor que agudiza los conflictos propios de la etapa de la vida en este tipo de pacientes, un apoyo social y un trato cálido, mantiene una buena salud y calidad de vida.

Por otro lado, la teoría del cuidado para el bienestar de las personas de kristen Swanson con sus cinco momentos los cuales son: mantener la confianza, conocer, estar con, hacer por y capacitar; son estrategias que logran mejorar la confianza en las adolescentes, donde permite demostrar el cuidado ofrecido por las enfermeras, ya que los profesionales se enfocan en un cuidado humanizado brindando alternativas para enfrentar su gestación. Además, las intervenciones de enfermería con las adolescentes gestantes en la atención tratan de suplir las necesidades de escucha, apoyo y trato humanizado (20).

El artículo “barreras de acceso a controles prenatales en mujeres con morbilidad materna extrema en Antioquia, Colombia” muestra las barreras que se presentan en la morbilidad materna extrema (MME), ya que esta es una complicación grave que ocurre durante la gestación, parto y puerperio, que ponen en riesgo la vida de la mujer y requiere de una atención inmediata. Por medio de la teoría del cuidado cultural de Lehninger se identifica la importancia de favorecer las condiciones de vida de las gestantes y su hijo. Además, que se describe los aspectos negativos del sistema sanitario como: el difícil del acceso a servicios de salud, la no disponibilidad de ginecobstetra, que el hospital no tenga convenios, no aparecer en bases de datos; son factores que pueden perjudicar la vida la madre que puede contribuir a un factor de riesgo, ya que no le garantizara una atención inmediata. Por ende, es indispensable que la gestante con morbilidad materna extrema tenga prioridad a un acceso de salud adecuado para así identificar factores asociados y que puedan ser intervenidos para la reducción de mortalidad materna (21).

El cuidado de enfermería en la atención prenatal intenta ser una guía de detección temprana con el fin de reducir la mortalidad materna y establecer parámetros mínimos que garanticen una atención con calidad, además prevenir y controlar los factores de riesgo.

Esta categoría permite que las usuarias tengan mayor accesibilidad a los servicios de salud en el área de maternidad y que tengan una continuidad en sus citas de controles prenatales, para que así haya un cuidado óptimo sobre su salud, favoreciendo la relación madre e hijo, previniendo complicaciones futuras, donde la gestante sea consciente de asistir a sus controles y exámenes pertinentes para que haya una prevención de factores de riesgo y que se puedan tratar oportunamente. La finalidad es promover una estrategia que permita a las gestantes acceder los controles prenatales debido a que son de máxima importancia para un parto y nacimiento en condiciones óptimas, sin secuelas para la madre o hijo, puesto que permite identificar problemas que se presenten durante el transcurso del embarazo y generar soluciones a las problemáticas dadas.

En base de los resultados se elaboró un plan de cuidados (ver tabla 3).

Plan de Cuidados

Tabla 3.
El *cuidado de enfermería: una estrategia para favorecer el control prenatal*

PLAN DE CUIDADOS DE ENFERMERÍA NANDA -NOC Y NIC					
Paciente sin adherencia a los controles prenatales conllevando a una maternidad con riesgos y complicaciones.	**CLASIFICACIÓN DE LOS RESULTADOS DE ENFERMERÍA (NOC)**				
DOMINIO: 8 sexualidad **CLASE**: 3 Reproducción **CÓDIGO DE DX: 00227**	**RESULTADOS**	**INDICADOR(ES)**	**ESCALA(S) DE MEDICIÓN**	**PUNTUACIÓN DIANA**	
				Mantener	**Aumenta**
ETIQUETA Riesgo de proceso de maternidad ineficaz **R/C** cuidado prenatal insuficiente y conocimiento insuficiente sobre el proceso de maternidad	**Dominio:** (IV) Conocimiento y conducta de salud **Clase:** (Q) Conducta de salud. **Resultado:** 1607 conducta sanitaria prenatal	160701 mantiene un estado saludable antes de la concepción. 160703 mantiene las visitas de asistencia prenatal. 160707 asiste a clases de educación prenatal. 160714 evita la exposición a enfermedades infecciosas.	1. Nunca demostrado 2. Raramente demostrado 3. A veces demostrado 4. Frecuentemente demostrado 5. Siempre demostrado	3 2 2 3	4 3 3 5

PLAN DE CUIDADOS DE ENFERMERÍA NANDA -NOC Y NIC							
CLASIFICACIÓN D£ LAS INTERVENCIONES DE ENFERMERÍA (NIC)							
CLASE	R. ayuda para el afrontamiento	**CAMPO**	3. conductual	**CLASE**	W. cuidados de un nuevo bebé	**CAMPO**	5. Familia
1. INTERVENCIÓN: 5240 asesoramiento • Establecer una relación terapéutica basada en la confianza y el respeto. • Proporcionar información objetiva según sea necesario y según corresponda. • Determinar cómo afecta al paciente el comportamiento de la familia.				**2. INTERVENCIÓN: 6960 cuidados prenatales** • Comentar la importancia de participar en los cuidados prenatales durante toda la gestación, alentando a la vez la implicación de la pareja de la paciente o de otro familiar. • Alentar la asistencia a clases prenatales. • Instruir a la paciente sobre los signos de peligro que requieren su notificación inmediata. • Instruir a la paciente sobre las pruebas de laboratorio rutinarias que deben realizarse durante el embarazo (p. ej., análisis de orina, nivel de hemoglobina, ecografía, diabetes gestacional y VIH). • Monitorizar la presencia de factores de riesgo que afecten al estado de salud del feto o de la paciente.			
FUNDAMENTACIÓN El asesoramiento en la atención prenatal es fundamental, ya que permite a las gestantes conocer a profundidad los cuidados necesarios de su embarazo, para así poder detectar a tiempo riesgos que no permitan culminar satisfactoriamente su embarazo. Además, busca evaluar el servicio prestado por los profesionales de la salud, la adherencia a los controles y proteger al binomio madre e hijo.				**FUNDAMENTACIÓN** El objetivo del control prenatal es detectar, prevenir y vigilar complicaciones obstétricas que afectan el estado de salud de la madre y el feto a través de los retrasos y la no adherencia; por tal motivo los cuidados prenatales son de suma importancia, ya que abarcan una serie de intervenciones que ayudan a que la usuaria en su gestación tenga una mejor salud emocional y psicológica por medio de estrategias y actividades que mejoren la utilización de estos servicios para así culminar un embarazo de alta calidad.			

<table>
<tr><th colspan="8">PLAN DE CUIDADOS DE ENFERMERÍA NANDA -NOC Y NIC</th></tr>
<tr><th colspan="8">CLASIFICACIÓN D£ LAS INTERVENCIONES DE ENFERMERÍA (NIC)</th></tr>
<tr><td>CLASE</td><td>S. Educación de los pacientes</td><td>CAMPO</td><td>3. Conductual.</td><td>CLASE</td><td>Y. Mediación del sistema sanitario.</td><td>CAMPO</td><td>6. Sistema sanitario</td></tr>
<tr><td colspan="4">3. INTERVENCIÓN: 5510 Educación para la salud.

• Identificar los grupos de riesgo y rangos de edad que se beneficien más de la educación sanitaria.
• Identificar los factores internos y externos que puedan mejorar o disminuir la motivación para seguir conductas saludables.
• Utilizar conferencias para proporcionar el máximo de información, cuando corresponda.
• Utilizar debates de grupo y juego de roles para influir en las creencias, actitudes y valores que existen sobre la salud.
• Determinar el apoyo de la familia, compañeros y comunidad a las conductas que induzcan la salud.</td><td colspan="4">4. INTERVENCIÓN: 6658 Vigilancia: electrónica por control remoto

• Determinar el riesgo o riesgos de salud de la paciente, según sea conveniente.
• Obtener información acerca de la conducta y de las rutinas habituales de la paciente.
• Establecer la frecuencia de recogida e interpretación de datos, según lo indique el estado del paciente.
• Explicar los resultados de las pruebas y las intervenciones a la paciente y a la familia.
• Controlar las estrategias de afrontamiento y las acciones utilizadas por la paciente y la familia.</td></tr>
<tr><td colspan="4">FUNDAMENTACIÓN

La educación en la gestación permite brindar información tanto individual como colectiva, teniendo un impacto positivo en la salud de las usuarias, ya que no solo participan las gestantes sino su pareja o familias, mejorando así su calidad de vida de la población materna, con la finalidad de que se promueva la salud física, mental y emocional procurando el bienestar de los padres y del bebé. Además, la educación ayuda a los futuros padres a prepararse para brindarle un cuidado óptimo a el nuevo integrante de la familia.</td><td colspan="4">FUNDAMENTACIÓN

La vigilancia es importante para así obtener mayor información sobre el estado de salud, evolución y desarrollo de su gestación, el cual se puede controlar por medio de aplicaciones móviles que hacen parte de la tecnología actual, que permite que la usuaria tenga una mayor interacción continua con las herramientas brindadas por el servicio, para así tener una mayor comunicación con los profesionales y sean estos lo que resuelvan cualquier inquietud del embarazo. Además, a través de la vigilancia se puede observar cómo está la adherencia a los controles prenatales en cada trimestre de la gestación.</td></tr>
<tr><td colspan="8">EVALUACIÓN: Mediante las intervenciones brindadas por los profesionales de enfermería se pretende generar un mayor impacto en la adherencia a los controles prenatales para así tener un embarazo saludable que promueva la salud del binomio madre e hijo.</td></tr>
</table>

Fuente: Formato Adaptado por María Neila Sánchez C y Lucy Caicedo Solarte. 2022

Discusión

El embarazo es una experiencia única, debe ser disfrutada por los futuros padres, conlleva a una gran responsabilidad de los cuidados que se tengan. Además, es un proceso para la mujer que genera cambios físicos, fisiológicos, psicológicos y emocionales; es un momento donde la madre puede reflexionar sobre su estilo de vida y tomar conciencia sobre los hábitos saludables y los factores de riesgo para el binomio, es por esto, que se requiere un cuidado óptimo para sí misma y su bebé. Los controles prenatales son importantes para prevenir complicaciones y factores que inciden negativamente en el embarazo, ya que, a través de estos se generan espacios para que los padres manifiesten dudas, inquietudes y miedos, brindando información certera con el fin de ofrecer adecuada atención prenatal, teniendo como prioridad lograr niños sanos y madres saludables (22).

El objetivo de los controles prenatales es vigilar la evolución del embarazo, buscar tempranamente riesgos, prevenir complicaciones y preparar a la madre para el parto, la maternidad y la crianza; con el control prenatal se espera detectar y tratar oportunamente la morbilidad obstétrica y perinatal (23).

La adherencia al control prenatal está dada entre la asistencia y el cumplimiento a las recomendaciones brindadas por los profesionales de salud, ya que permite una relación activa entre el paciente y el personal de salud, con el fin de incentivar la confianza y la seguridad; donde se permita identificar patologías o complicaciones que coloquen en riesgo la gestación, es por esto, que a través del control prenatal se realizan intervenciones que ayudan a la madre a disminuir las complicaciones en el embarazo.

El impacto que tiene la no adherencia a los controles prenatales en el proceso de la gestación dificultad la identificación de enfermedades como anemia, diabetes, preeclampsia, eclampsia e infecciones que se transmiten al feto, estas enfermedades aumentan la morbilidad y mortalidad de madres y niños (22,24).

A través de la revisión de alcance se logró identificar 4 categorías de estrategias para favorecer el control prenatal: tecnología basada en el cuidado, educación basada en el cuidado, accesibilidad y continuidad en el cuidado, las cuales fomentan el control prenatal, se formula un plan de cuidado teniendo como base la taxonomía de la disciplina: NANDA, NOC y NIC. El plan de cuidados está fundamentado en los 11 artículos para garantizar a las gestantes un parto sano y seguro.

En la categoría de accesibilidad y continuidad permite garantizar una atención de excelente calidad, donde el objetivo es prevenir y controlar las complicaciones en las gestantes, logrando una buena adherencia a los controles prenatales, que son de suma importancia para un parto seguro, que a través del asesoramiento se promueve la importancia de un conjunto de acciones a la promoción y prevención de morbimortalidad materna y perinatal.

En cuanto a los artículos "percepción que tienen las gestantes sobre el cuidado de enfermería en la atención prenatal" y "barreras de acceso a controles prenatales en mujeres con morbilidad materna extrema" se enlaza con la actividad de establecer una relación terapéutica basada en la confianza y el respeto, porque a través de esta se trata de mantener una relación continua entre enfermero y paciente que permita una adherencia a los controles prenatales culminando un embarazo sano (19).

Por otro lado, "valoración del cuidado de enfermería por parte de adolescentes gestantes antes de una intervención en atención prenatal y después de esta", se une con la actividad de proporcionar información objetiva con el fin de asegurar a la gestante tener una valoración antes y después del embarazo para así detectar a tiempo cualquier alteración que se presente en cada trimestre (20).

Además, la información que se le brinde a las usuarias es de gran ayuda, ya que permite que ellas puedan colocar en práctica consejos y recomendaciones que sean útiles durante su embarazo, para así prevenir cualquier anormalidad que se pueda presentar. También otra actividad que se enlaza es determinar cómo afecta al paciente el comportamiento de la familia debido a que esta hace parte importante

de la salud emocional de la usuaria, si ésta llegase a tener problemas o conflictos su salud se ve afectada, lo cual podría causar complicaciones o inconvenientes durante su gestación.

En la categoría educación basada en el cuidado, permite mejorar los hábitos saludables, conocimientos y adherencia a los controles; con el fin de generar información apropiada y útil para las gestantes y su familia, ya que contribuye a que haya una mayor participación de las madres. Además, la educación busca crear espacios de confianza donde las gestantes sean partícipes de su proceso donde mejore la calidad de vida de la población materna.

En cuanto a la intervención cuidados prenatales hace referencia al artículo "hacia una atención prenatal más sólida. Comprender los predictores de presentación tardía a los servicios prenatales y las complicaciones para la gestión de riesgos obstétrico en Ruanda", esta se une a la actividad de instruir a la paciente sobre los signos de peligro que requieren su notificación inmediata y monitorizar la presencia de factores de riesgo que afecten el estado de salud del feto o de la paciente; ya que a través de estas, se pretende fomentar que las pacientes asistan a sus controles oportunamente, para así minimizar o prevenir riesgos que se presenten en el transcurso de la gestación. Además, el artículo propone educar a las gestantes para lograr una mayor adherencia a sus controles, a través de programas que proporcionen información y capaciten a las madres (14).

También, el artículo llamado "factores que afectan la utilización de una atención prenatal en Etiopía", se une a las actividades de instruir a la paciente sobre las pruebas de laboratorio rutinarias y no rutinarias, debido a que son de gran importancia, ya que, por medio de estas, nos permite identificar oportunamente algunas alteraciones que se puedan presentar y así prevenir complicaciones durante el embarazo. Además, el artículo pretende garantizar una buena calidad en la atención de salud de las gestantes, brindando información útil para que haya una mayor asistencia y utilización de los servicios prenatales e integración de su pareja o familia en el proceso de gestación (15).

Del mismo modo, el artículo "utilización del control prenatal en gestantes de la delegación Iztapalapa Distrito federal de México", se enlaza con las actividades de comentar la importancia de participar en los cuidados prenatales durante toda la gestación y alentar la asistencia a clases prenatales; ya que esta es de importancia mantener una buena salud y proteger al binomio madre e hijo. Además, que promueve en la madre cuidados necesarios en el transcurso de la gestación, para que haya un embarazo sano y que se disminuya la morbimortalidad materna en la población, debido a que esta se ve afectada al no identificar o no tratar a tiempo las complicaciones por la no adherencia (17).

En la intervención de educación para la salud, permite brindar información no solo a la gestante sino también a su pareja y familia; con el fin, de que se promueva información útil para ellos y que puedan colocar en práctica lo aprendido, logrando así un mejor cuidado para su futuro hijo.

El artículo "impacto de la atención prenatal grupal en servicios prenatales claves y temas educativos en Malawi y Tanzania", se une a las actividades de conferencias para proporcionar el máximo información, cuando corresponde; es decir, que se les brinde la misma información, logrando así resultados positivos en la atención, ya que permite a las pacientes intercambiar información acerca de sus procesos vividos y que puedan tener mucha más experiencia en su próximo embarazo (13).

El artículo "inicio tardío de la atención prenatal y factores asociados entre las mujeres embarazadas que asisten a la clínica prenatal", se une con las actividades de identificar los grupos de riesgo y rangos de edad que se beneficie más de la educación prenatal, identificar los factores internos y externos que puedan mejorar o disminuir la motivación para seguir conductas saludables, estas son importantes, ya que identifican los diferentes factores que influyen a no acceder a los controles prenatales como son: la edad, bajo nivel educativo, bajo nivel socioeconómico y escaso conocimiento, generando a las gestantes la no asistencia e inicio tardío a los controles, que contribuyen a

estrategias para que participen en estos oportunamente, brindando información clara y concreta para que la gestante pueda despejar dudas e inquietudes que se presenten en la visita (16).

El artículo "el uso de una ayuda de decisión basada en juegos para educar a las mujeres embarazadas sobre la detección prenatal" se enlaza con las actividades utilizar debates de grupo y de juego de roles para influir en las creencias, actitudes y valores que existen sobre la salud, porque por medio de la innovación como los juegos didácticos permite tener un mejor aprendizaje y enseñanza como un método constructivo para la toma de decisiones esenciales de las gestantes, donde ellas puedan formular preguntas y explorarlas a través de actividades (18)

También, los juegos permiten la motivación a participar en diferentes actividades y así contribuir en la adherencia a los controles, ya que es una herramienta que ha sido útil hoy en día, para motivar e incentivar a las gestantes y sus familias.

En la intervención Vigilancia: electrónica por control remoto se refiere a llevar un seguimiento de los datos personales, citas e informar a las familias acerca del proceso de interacción, facilitando así el contacto entre personal de salud y pacientes, para obtener de esta manera información acerca de la conducta de estilos de vida, determinar riesgos de salud y explicar los resultados de las pruebas e intervenciones que se realizan a las madres gestantes durante su proceso de embarazo.

En cuanto al artículo "eficacia de una aplicación de telefonía móvil para la adhesión de gestantes a las consultas prenatales", se une a las actividades de obtención de información acerca de la conducta y de las rutinas habituales de la paciente, determinar los riesgos de salud del paciente según sea conveniente debido a que la tecnología es una nueva estrategia y herramienta en el ámbito de la salud, que propone favorecer y facilitar la comunicación entre personal de salud y la usuario, ampliando así la cobertura, prevención y el monitoreo de factores de riesgo y patologías; también favorece e influye en la asistencia a los controles prenatales debido a que

se recuerda la importancia de asistir a estos y están en constante contacto resolviendo así, dudas que puedan presentarse en las madres durante su gestación (9).

El artículo "una aplicación móvil de atención prenatal para reducir las visitas en persona", se une con actividades explicar los resultados de las pruebas y las intervenciones al paciente y a la familia porque esta tiene como objetivo facilitar el programa de atención prenatal, favoreciendo la atención y aumentando la información y educación para las madres, debido a que por medio de estas estrategias tecnológicas tienen un contacto constante que permite indagar continuamente de posibles factores de riesgo, patologías, estilos de vida y demás, sin que esto sea un reemplazo para las citas de control prenatal presenciales, solo una herramienta que beneficia el proceso de gestación (10).

Conclusión

La formación disciplinar logra visualizar el proceso enfermero a través de la revisión de literatura que permita favorecer el plan de cuidados de enfermería apoyado en la taxonomía, que favorezca los controles prenatales para una buena práctica de promoción y mantenimiento de la salud. Este método se centró en evaluar la adherencia a los controles a partir de los cuidados otorgados por los profesionales de enfermería para brindar una atención integral a la gestante y su familia.

La evidencia científica fue fundamental para la creación de estrategias que intensifiquen y refuercen la atención de enfermería, basadas en brindar un cuidado integral, humanizado y holístico, que permita favorecer la adherencia de la gestante y su familia a los controles prenatales.

Limitaciones: dificultad para acceder a literatura con acceso restringido**.**

Responsabilidades Éticas: los autores declaran que han seguido los lineamientos de la ley 44 de 1993, respetando la autoría de los artículos referenciados.

Conflicto de intereses: los autores declaran que no existe conflicto de interés en el desarrollo de la presente revisión.

Financiamiento: ninguno.

Referencias Bibliográficas

1. Carrillo-Mora P, García-Franco A, Soto-Lara M, Rodríguez-Vásquez G, Pérez-Villalobos J, Martínez-Torres D. Cambios fisiológicos durante el embarazo normal. Rev Fac Med Univ Nac Auton Mex [Internet]. 2021 [citado el 17 de agosto de 2022];64(1):39–48. Disponible en: https://doi.org/10.22201/fm.24484865e.2021.64.1.07 https://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0026-17422021000100039

2. Leonardo D, Vasquez K, Emperatriz A. Physiological and anatomical changes in a woman's body during pregnancy. Universidad, ciencia y tecnología. 2023 May 25;27(119):29–40. https://doi.org/10.47460/uct.v27i119.704

3. World Health Organization. *Guideline: Daily iron and folic acid supplementation in pregnant women*. Geneva: WHO; 2012.

4. Mejía-Montilla J, Reyna-Villasmil N, Reyna-Villasmil E, Mejía-Montilla J, Reyna-Villasmil N, Reyna-Villasmil E. Consumo de micronutrientes durante el embarazo y la lactancia. Revista Peruana de Ginecología y Obstetricia [Internet]. 2021 Oct 1;67(4). http://dx.doi.org/10.31403/rpgo.v67i2368.

5. García OM. Revista Peruana de Epidemiología [Internet]. Redalyc.org. [citado el 17 de agosto de 2022]. Disponible en: https://www.redalyc.org/pdf/2031/203129458007.pdf

6. Amaya Fuentes IP, González Ramírez K, Lobo Guerra KL. Descripción del conocimiento de la taxonomía NANDA, NOC y NIC en enfermería (2005–2015) [Internet]. Barranquilla: Universidad Simón Bolívar; 2015 [citado 2026 Jun 11]. Disponible en: https://bonga.unisimon.edu.co/handle/20.500.12442/1341

7. Tricco AC et al. PRISMA Extension for Scoping Reviews (PRISMA-ScR): Checklist and Explanation. Annals of internal medicine [Internet]. 2018 Oct 2 [cited 2021 Nov 3];169(7):467–73. Disponible en: http://dx.doi.org/ 10.7326/M18-0850. Epub 4 de septiembre de 2018.

8. Critical-appraisal-tools - Critical Appraisal Tools | Joanna Briggs Institute [Internet]. [cited 2021 Nov 3]. Disponible en: https://jbi.global/critical-appraisal-tools

9. Souza FM de LC, Santos WND, Santos RS da C, Silva VLM da, Abrantes RM de, Soares VFR, et al. Effectiveness of mobile applications in pregnant women's adherence to prenatal consultations: randomized clinical trial. Rev Bras Enferm [Internet]. 2021 [citado el 22 de junio de 2022];74Suppl 5(Suppl 5):e20190599. Disponible en: https://doi.org/10.1590/0034-7167-2019-0599

10. Marko KI, Ganju N, Krapf JM, Gaba ND, Brown JA, Benham JJ, et al. A mobile prenatal care app to reduce in-person visits: Prospective controlled trial. JMIR MHealth UHealth [Internet]. 2019 [citado el 22 de junio de 2022];7(5):e10520. Disponible en: https://doi.org/ 10.2196/10520.

11. Betancourt-Ruiz AM, García MY. Factores asociados a la no adherencia del control prenatal en gestantes. Vida y Salud [Internet]. 2020 [citado el 5 de julio de 2022];4(7):74. Disponible en: https://doi.org/ 10.1002/ijgo.13432. Epub 2020 2 de diciembre.

12. Número R. MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL [Internet]. Gov.co. [citado el 5 de julio de 2022]. Disponible en: https://www.minsalud.gov.co/sites/rid/Lists/BibliotecaDigital/RIDE/DE/DIJ/resolucion-3280-de-2018.pdf

13. Liese KL, Kapito E, Chirwa E, Liu L, Mei X, Norr KF, et al. Impact of group prenatal care on key pratal services and educational topics in Malawi and Tanzania. Int J Gynaecol Obstet [Internet]. 2021 [citado el 22 de junio de 2022];153(1):154–9. Disponible en: doi: https://doi.org/10.1002/ijgo.13432. Epub 2020 2 de diciembre. Disponible en: https://doi.org/ 10.1371/journal.pone.0256415

14. Schmidt CN, Butrick E, Musange S, Mulindahabi N, Walker D. Towards stronger antenatal care: Understanding predictors of late presentation to antenatal services and implications for obstetric risk management in Rwanda. PLoS One [Internet]. 2021 [citado el 22 de junio de 2022];16(8):e0256415. Disponible en Disponible en: https://doi.org/ 10.1371/journal.pone.0256415.

15. Tekelab T, Chojenta C, Smith R, Loxton D. Factors affecting utilization of antenatal care in Ethiopia: A systematic review and meta-analysis. PLoS One [Internet]. 2019 [citado el 22 de junio de 2022];14(4):e0214848. Disponible en: https://doi.org/ 10.1371/journal.pone.0214848.

16. Tola W, Negash E, Sileshi T, Wakgari N. Late initiation of antenatal care and associated factors among pregnant women attending antenatal clinic of Ilu Ababor Zone, southwest Ethiopia: A cross-sectional study. PLoS One [Internet]. 2021 [citado 22 de junio de 2022];16(1):e0246230. Disponible en: https://doi.org/10.1371/journal.pone.0246230.

17. Castillo Ávila IY, Bohórquez Moreno C, Zarate Grajales RA, Illescas Correa L, Hernández Ramírez MG. Utilización del control prenatal en gestantes de la delegación Iztapalapa, distrito federal de México. Arch Med (Manizales) [Internet]. 2019 [citado el 6 de otoño de 2022];19(1):46–55. Disponible en: https://link.gale.com/apps/doc/A596403711/IFME?u=uscali&sid=bookmark-IFME&xid=680a4b15

18. Rothwell E, Johnson E, Wong B, Rose NC, Latendresse G, Altizer R, et al. The use of a game-based decision aid to educate pregnant women about prenatal screening: A randomized controlled study. Am J Perinatol [Internet]. 2019 [citado 22 de junio de 2022];36(3):322–8. Disponible en: http://dx.doi.org/10.30554/archmed.19.1.2783.2019

19. Gualdrón LMV, de Cárdenas CHR. Percepcion que tienen las gestantes sobre el cuidado de enfermeria en la atencion prenatal/ Perception of the Pregnant Women about the Nursing Care in the Prenatal Services/Percepcao das gestantes sobre o cuidado de

enfermagem no atendimento pre-natal. Investig Enferm Imagen [Internet]. 2019 [citado el 23 de Junio de 2022];21:NA. Disponible en: http://dx.doi.org/10.11144/Javeriana.ie21-1.ptgc.

20. Bravo DMR, de Rodríguez LM. Valoracion del cuidado de enfermeria por parte de adolescentes gestantes antes de una intervencion en atencion prenatal y despues de esta/Evaluation of Nursing by Pregnant Adolescents before and after an Intervention in Prenatal Care/Avaliacao de enfermagem por adolescentes gravidas antes e apos uma intervencao no pre-natal. Investig Enferm Imagen Desarro [Internet]. 2019 [citado el 23 de Junio de 2022];21(1). Disponible en: http://dx.doi.org/10.11l44/Javeriana.ie21-1.vsea

21. Hoyos-Vertel LM, Muñoz De Rodríguez L. Barreras de acceso a controles prenatales en mujeres con morbilidad materna extrema en Antioquia, Colombia. Rev Salud Pública (Bogota) [Internet]. 2019 [citado el 23 de Junio de 2022];21(1):17–21. Disponible en: http://dx.doi.org/1015446/rsapV21n1.69642

22. Unicef. Crecer [Internet]. [citado el 27 de julio de 2022]. Disponible en: http://file:///C:/Users/ASUS/Downloads/Cartilla%201.pdf

23. Cáceres-Manrique F de M. El control prenatal: una reflexión urgente. Rev Colomb Obstet Ginecol [Internet]. 2009 [citado el 28 de julio de 2022];60(2):165–70. Disponible en:http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S00347434200900020007

24. Un embarazo sin control puede convertirse en un riesgo para la salud [Internet]. Gov.py. 2015 [citado el 28 de julio de 2022]. Disponible en: https://www.mspbs.gov.py/portal/4848/un-embarazo-sin-control-puede-convertirse-en-un-riesgo-para-la-salud.html