



CONOCIMIENTOS Y PRÁCTICAS DE LAS GESTANTES SOBRE LA PREVENCIÓN DEL COVID-19

KNOWLEDGE AND PRACTICES OF PREGNANT WOMEN ON THE PREVENTION OF COVID-19

Jiménez Ordoñez Marie Alexandra¹ <https://orcid.org/0000-0002-3914-2757>, Valarezo Segovia Cinthia Betzy¹ <https://orcid.org/0000-0002-1337-0946>, Saraguro Salinas Sara Margarita² <https://orcid.org/0000-0002-4711-1416>

¹Estudiante de la Carrera de Enfermería. Universidad Técnica de Machala, Machala, Ecuador.

²Docente de la Carrera de Enfermería. Universidad Técnica de Machala, Machala, Ecuador

2477-9172 / 2550-6692 Derechos Reservados © 2021 Universidad Técnica de Ambato, Carrera de Enfermería. Este es un artículo de acceso abierto distribuido bajo los términos de la Licencia Creative Commons, que permite uso ilimitado, distribución y reproducción en cualquier medio, siempre que la obra original es debidamente citada.

Recibido: 08 de septiembre 2021

Aceptado: 10 de octubre 2021

RESUMEN

Introducción: Las embarazadas deben tener conocimientos y cumplir con todas las medidas preventivas para reducir el riesgo de infección de SARS-CoV-2 y evitar el parto prematuro y la mortalidad materna. **Objetivo:** Identificar el nivel de conocimientos y las prácticas sobre medidas de prevención de COVID-19 de las gestantes. **Métodos:** investigación de tipo observacional, descriptiva y transversal realizada en el Centro de Salud Tipo C "Velasco Ibarra", Machala-Ecuador, con una muestra censal de 100 embarazadas de la consulta de gineco-obstetricia, se utilizó una encuesta con cuatro dimensiones: grado de instrucción, conocimientos de la transmisión del SARS-CoV-2, utilización correcta de: mascarilla, técnica del lavado de las manos y distanciamiento social. **Resultados:** En las gestantes predominó el grado de instrucción bachillerato en 57 (57%), 53 (53%) presentaron un nivel de conocimiento adecuado de la transmisión del SARS-CoV-2, 84 (84%) con un nivel adecuado de conocimiento de las medidas de prevención de COVID-19, 74 (74%) aplicaban las medidas de prevención, 83 (83%) utilizan en forma correcta la mascarilla, 60 (60%) aplicaban la secuencia de los pasos de la higiene de las manos y 55 (55%) el distanciamiento social. **Conclusiones:** a pesar del predominio de un nivel adecuado de conocimiento de las medidas de prevención de COVID-19, con aplicación en forma correcta de la mascarilla, higiene de las manos y distanciamiento social, un importante grupo de embarazadas presentaron conocimientos inadecuados de las medidas de prevención, resaltando el incumplimiento del distanciamiento social, que es la mejor forma para disminuir la propagación del virus.

Palabras Clave: COVID-19, Embarazo, Conocimientos, Bioseguridad.

ABSTRACT

Introduction: Pregnant women must be knowledgeable about and comply with all preventive measures to reduce the risk of SARS-CoV-2 infection and avoid premature birth and maternal mortality. **Objective:** Identify the level of knowledge and practices on COVID-19 prevention measures in pregnant women. **Methods:** observational, descriptive and cross-sectional research carried out at the Velasco Ibarra Type C Health Center, Machala-Ecuador, with a census sample of 100 pregnant women from the gynecological-obstetric consultation, a survey with four dimensions was used: degree of instruction, knowledge of the transmission of SARS-CoV-2, correct use of: mask, hand washing technique and social distancing. **Results:** In pregnant women, the baccalaureate degree of instruction predominated in 57 (57%), 53 (53%) had an adequate level of knowledge of the transmission of SARS-CoV-2, 84 (84%) with an adequate level of knowledge of the COVID-19 prevention measures, 74 (74%) applied the prevention measures, 83 (83%) used the mask correctly, 60 (60%) applied the sequence of hand hygiene steps and 55 (55%) social distancing. **Conclusions:** despite the prevalence of an adequate level of knowledge of the prevention measures for COVID-19, with the correct application of the mask, hand hygiene and social distancing, an important group of pregnant women presented inadequate knowledge of the measures prevention, highlighting the breach of social distancing, which is the best way to reduce the spread of the virus.

Keywords: COVID-19, Pregnancy, Knowledge, Biosafety.

Autor de correspondencia: Egda. Marie Alexandra Jiménez Ordóñez. Correo electrónico: mjimenez12@utmach.edu.ec

INTRODUCCIÓN

El 31 de diciembre del 2019, en el Municipio de Wuhan en la Provincia de Hubei, de la República Popular de China, se notificó un grupo de casos de neumonía con etiología desconocida, luego el 9 de enero del 2020, el Centro Chino para el Control y la Prevención de Enfermedades informó sobre un nuevo coronavirus como agente causante de este brote, el 30 de enero del 2020 el Director General de la Organización Mundial de la Salud (OMS) declaró el brote como una Emergencia de Salud Pública de importancia internacional (1), con una morbi-mortalidad ascendente el 11 de febrero la OMS estableció el nombre de enfermedad por coronavirus 2019 (COVID-19) y el Comité Internacional de Taxonomía de Virus denominó al agente etiológico como el coronavirus 2 del síndrome respiratorio agudo severo (SARS-CoV-2) (2-4) y el 11 de marzo del 2020 la COVID-19 fue declarada una pandemia por el Director General de la OMS (1,5). Actualmente el virus se ha propagado a todos los lugares del mundo, de una manera sin precedentes en la historia moderna, afectando la vida de las personas de formas inusuales (5-7).

El virus SARS-CoV-2 es un virus de ARN (ácido ribonucleico) con una envoltura lipídica en forma de corona y la capacidad de transmitirse de persona a persona a través del aire y el contacto directo, en la patogenia produce una infección a nivel del aparato respiratorio, que se manifiesta con tos, fiebre, neumonía en distintos grados de severidad y distrés respiratorio agudo, también se evidencian patologías cardiovasculares como síndrome coronario agudo, arritmia cardíaca, miocarditis y tromboembolismo pulmonar, incluso en pacientes sin antecedentes patológicos asintomáticos o con infecciones leves (8). Las características de infectividad del virus, le permite multiplicarse de forma acelerada, incluso antes de que empiecen los síntomas en la persona, con una alta letalidad en personas mayores (9-12).

Por estas razones es importante realizar programas educativos basados en las recomendaciones de la OMS, como las medidas de prevención aplicadas por la población en general: la higiene de manos, higiene respiratoria, políticas educacionales, que tienen una gran importancia para disminuir la incidencia del COVID-19 (13,14).

Entre las medidas de prevención personal se encuentran la utilización de la técnica correcta de la higiene de las manos, que debe durar de 40 a 60 segundos siguiendo los siguientes pasos: mojarse las manos con agua, colocar jabón en una de las palmas, realizar movimientos de fricción de palma con palma, después frotar la palma de la mano derecha contra el dorso de la izquierda y viceversa, luego frotar las palmas de las manos entre sí con los dedos entrelazados, después el dorso de los dedos de una mano debe ser frotada con la palma de la otra mano y tomar con la mano derecha el pulgar izquierdo para realizar movimientos de rotación y viceversa (13).

Además, para la prevención personal se debe utilizar la higiene respiratoria por medio de la técnica correcta de toser y estornudar con el ángulo del codo o con una toalla de papel descartable, no tocarse ojos, nariz, boca y limpiar toda superficies con regularidad (13,14). La mejor forma de prevenir la enfermedad es evitar el contacto con el virus, por esta razón las medidas de aislamiento (separación de personas infectadas a fin de evitar que contagien a las personas sanas) y la contención comunitaria son fundamentales para disminuir la propagación del virus.

COVID-19 y embarazo:

La actual pandemia generó que diversos establecimientos de salud colapsen, lo que hizo que se priorice la atención de salud en las urgencias y emergencias, que afecta los servicios de maternidad, ya que al disminuir la prestación de servicios a las embarazadas amenazan el bienestar de las mismas; los cambios anatómicos como el incremento de la caja torácica, la elevación del diafragma, el aumento del consumo de oxígeno, reducen la tolerancia de la madre a la hipoxia (15-24), además las modificaciones del sistema inmunológico, incrementan la probabilidad de que se infecten por organismos intracelulares como los virus (23). El estudio realizado por Liu y col., en 18 gestantes con COVID-19, presentaron síntomas comunes como fiebre, tos, diarrea y odinofagia, que se acompañaron de complicaciones obstétricas como preeclampsia, ruptura prematura de membranas, muerte fetal y complicaciones neonatales: bajo peso al nacer, retardo en el crecimiento intrauterino y depresión neonatal (10).

Desde el punto de vista epidemiológico en las Américas en 30 países hasta el 20 de agosto de 2021, fueron registradas 271.230 embarazadas positivas de SARS-CoV-2, con 2.619 defunciones, con una tasa de letalidad de 0,97%, en relación al total de casos positivos notificados (19,20). En Ecuador hasta el 07 de septiembre de 2021, se confirmaron 10.207 en gestantes con 48 defunciones en periodo de enero del 2020 al 20 de agosto del 2021(21,22). Para evitar que continúe en ascenso estas cifras, es necesario fortalecer el conocimiento de las embarazadas en las prácticas de prevención frente al COVID-19, con estrategias constructivistas que según Paulo Freire, permiten la transformación de la realidad personal y social (25), para así lograr un mayor autocuidado y prevenir las complicaciones materno-fetales, por estas razones el objetivo del presente trabajo es identificar el nivel de conocimientos y las prácticas sobre medidas de prevención de COVID-19 de las gestantes.

MÉTODOS

La presente investigación de tipo observacional, descriptiva y transversal realizada en el Centro de Salud Tipo C "Velasco Ibarra" de la ciudad de Machala-Ecuador, la muestra tipo censal a 100 mujeres embarazadas que acudieron a consulta externa de gineco-obstetricia.

El instrumento de investigación consistió en una encuesta validada por juicios de expertos, destinado a embarazadas mayores de 16 años, que midió los conocimientos sobre las medidas de prevención de COVID-19, de respuesta anónima, estructurada y personal, con cuatro dimensiones: características sociodemográficas, conocimientos de la transmisión del SARS-CoV-2, uso correcto de mascarilla, duración de la técnica del lavado de las manos con agua y jabón con la aplicación de la secuencia de los pasos y distanciamiento social, cada sección se evaluó con la siguiente ponderación: conocimientos adecuados: 5 o más ítems correctos, conocimientos inadecuados: menos de 5 ítems correctos, de acuerdo a los Protocolos de Bioseguridad Ministerio de Salud Pública y de la Organización Mundial de la Salud (26).

En los aspectos éticos la investigación se basó en los principios de autonomía, beneficencia, no maleficencia y justicia, cumpliendo con la Declaración de Helsinki de la realización del consentimiento informado de manera escrita a cada paciente, previo a la realización del estudio y la aprobación del Comité de ética de la Universidad Técnica de Machala, además con la aceptación del Director del Centro de Salud Velasco Ibarra de la Ciudad de Machala.

Los datos obtenidos fueron procesados a través del software estadístico (SPSS Statistics 24.0 para windows), aplicando

el análisis estadístico, por medio del cálculo de la distribución numérica, porcentual, cuyos resultados se presentarán mediante tablas.

RESULTADOS

Luego de haber aplicado el instrumento de investigación se obtienen los siguientes resultados:

El grado de instrucción que predominó en las gestantes fue bachillerato con 57 (57%), de las cuales 53 (53%) presentaron un nivel de conocimiento adecuado de la transmisión del SARS-CoV-2.

TABLA 1
GRADO DE INSTRUCCIÓN DE LAS GESTANTES Y EL NIVEL DE CONOCIMIENTO DE LA TRANSMISIÓN DE SARS-COV-2

GRADO DE INSTRUCCIÓN DE LAS GESTANTES	Nivel de Conocimiento de la transmisión del SARS-CoV-2				TOTAL	
	Adecuado		Inadecuado		n	%
	n	%	n	%		
Básico	20	20,00	5	5,00	25	25,00
Bachillerato	53	53,00	4	4,00	57	57,00
Universitario	15	15,00	1	1,00	16	16,00
Otros	2	2,00	0	0	2	2,00
TOTAL	90	90,00	10	10,00	100	100,00

Fuente: Encuesta aplicada por los autores

Las gestantes en 84 (84%) presentaron un nivel adecuado de conocimiento de las medidas de prevención de COVID-19, de las cuales 74 (74%) aplicaban las medidas de prevención de COVID-19

TABLA 2
NIVEL DE CONOCIMIENTO Y APLICACIÓN DE LAS MEDIDAS DE PREVENCIÓN DE COVID-19

NIVEL DE CONOCIMIENTO DE LAS MEDIDAS DE PREVENCIÓN DE COVID-19	Aplicación de las medidas de prevención de COVID-19		No Aplicación de las medidas de prevención de COVID-19		Total	
	n	%	n	%	n	%
Adecuado	74	74,00	10	10,00	84	84,00
Inadecuado	0	0,00	16	0,00	16	16,00
Total	74	74,00	26	10,00	100	100,00

Fuente: Encuesta aplicada por los autores

Las gestantes 84 (84%) presentaron un nivel adecuado de conocimiento de las medidas de prevención de COVID-19, de las cuales 83 (83%) utilizan en forma correcta la mascarilla

TABLA 3
NIVEL DE CONOCIMIENTO MEDIDAS DE PREVENCIÓN DE COVID-19 Y USO CORRECTO DE MASCARILLA

NIVEL DE CONOCIMIENTO DE LAS MEDIDAS DE PREVENCIÓN DE COVID-19	USO CORRECTO DE MASCARILLA										TOTAL	
	Siempre		Casi siempre		Pocas veces		Rara vez		Nunca		n	%
	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%		
Adecuado	83	83,00	1	1,00	0	0	0	0	0	0	84	84,00
Inadecuado	15	15,00	1	1,00	0	0	0	0	0	0	16	16,00
Total	98	98,00	2	2,00	0	0	0	0	0	0	100	100,00

Fuente: Encuesta aplicada por los autores

Las gestantes 84 (84%) presentaron un nivel adecuado de conocimiento de las medidas de prevención de COVID-19, de las cuales 60 (60%) aplican la secuencia de los pasos y duración de la higiene de las manos

TABLA 4
NIVEL DE CONOCIMIENTO DE LAS MEDIDAS DE PREVENCIÓN DE COVID-19 Y TÉCNICA DEL LAVADOS DE LAS MANOS: APLICACIÓN DE LA SECUENCIA DE LOS PASOS Y DURACIÓN

NIVEL DE CONOCIMIENTO DE LAS MEDIDAS DE PREVENCIÓN DE COVID-19	Técnica del lavados de las manos: aplicación de la secuencia de los pasos y duración						Total	
	Adecuada		Inadecuada		ausente		n	%
	n	%	n	%	n	%		
Adecuado	60	60,00	22	22,00	2	2,00	84	84%
Inadecuado	0	0%	16	16,00	0	0%	16	16%
Total	60	60,00	38	22%	2	2,00	100	100%

Fuente: Encuesta aplicada por los autores

Las gestantes 84 (84%) evidenciaron un nivel adecuado de conocimiento de las medidas de prevención de COVID-19, de las cuales 55 (55%) siempre aplican el distanciamiento social

TABLA 5
NIVEL DE CONOCIMIENTO DE PROTOCOLOS DE BIOSEGURIDAD Y APLICACIÓN DEL DISTANCIAMIENTO SOCIAL

Nivel de Conocimiento de las medidas de prevención de COVID-19	Distanciamiento social										Total	
	Siempre		Casi siempre		Pocas veces		Rara vez		Nunca		n	%
	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%		
Adecuado	55	55	25	25	4	4	0	0	0	0	84	84
Inadecuado	10	10	4	4	2	2	0	0	0	0	16	16
Total	65	65	29	29	6	6	0	0	0	0	100	100

Fuente: Encuesta aplicada por los autores

DISCUSIÓN

En la investigación actual las embarazadas presentaron un grado de instrucción de bachillerato, con un adecuado nivel de conocimiento de la transmisión del SARS-CoV-2 y de las medidas de prevención de COVID-19, en forma similar con el trabajo de Paucar Osorio et al (30), donde las gestantes y puérperas tuvieron un buen nivel de conocimientos sobre prevención de COVID-19 y por lo tanto cumplieron las medidas de prevención de forma adecuada, pero a diferencia del estudio realizado por Muñoz et al (31), donde la mayoría de las embarazadas presentaron necesidades de aprendizaje sobre los síntomas, medidas generales y específicas ante la sospecha o confirmación de infección por SARS-CoV-2.

La Pandemia COVID-19 impone importantes retos a los profesionales de la salud a nivel mundial, especialmente en el cuidado directo, prevención y control de infecciones en la comunidad y en las instituciones de salud (32); por estas razones, es necesario incrementar la educación de la población, especialmente en los centros de salud y hospitales, donde mayormente se encuentra a las embarazadas, para evitar complicaciones como: partos prematuros sufrimiento fetal, patologías neonatales como: síndrome de dificultad e insuficiencia respiratoria, choque séptico o disfunción multiorgánica e incluso la muerte (33,34).

Las embarazadas estudiadas presentaron un nivel adecuado de conocimientos de las medidas de prevención de COVID-19: con utilización en forma correcta de la mascarilla, aplicación de la secuencia de los pasos, duración de la higiene de las manos y distanciamiento social, a diferencia de la investigación de Beltrán et al., (27), que evidenciaron un cumplimiento generalizado del uso de mascarilla y el lavado de manos, pero incumplimiento del distanciamiento social, ya que la mitad de las encuestadas afirmó haber asistido a reuniones sociales con personas no convivientes en lugares cerrados, a pesar de tener el conocimiento de la enfermedad y la forma en que se propaga, sigue existiendo una disociación teórico-práctica, porque que a pesar de tener conocimientos, existió un importante incumplimiento de estas medidas preventivas, corriendo el riesgo de transmisión, motivo por el cual en las campañas educativas de las gestantes, se debe fortalecer los conocimientos de las medidas de prevención como: la frecuencia del lavado de manos, la técnica adecuada de estornudar o toser con el ángulo del codo flexionado, utilizar paños desechables para

los fluidos nasales y descartarlos luego de usar, evitar manipular ojos, nariz y boca, lugares aglomerados y transporte público, restringir las visitas sociales y limitar el número de viajes innecesarios (29). En las campañas educativas se debe resaltar que virus fácilmente se propaga de persona a persona por medio de gotitas de Flügge, al momento de hablar, toser, o estornudar en un perímetro aproximado de 1,82 metros (35,36)

En el proceso educativo es fundamental mejorar la difusión de la información sobre las medidas de prevención para la comunidad en general, fortaleciendo el autocuidado, como lo establece Paulo Freire(37), con la teoría de educación liberadora y constructivista, donde los pacientes deben reflexionar sobre su propia problemática, para lograr hacer conciencia, adquirir la responsabilidad y el compromiso de asumir medidas de autocuidado; esta teoría coincide con la Dorothea Orem, que establece el autocuidado como una función humana reguladora que debe aplicar cada individuo con el fin de mantener su estado de salud, desarrollo y bienestar, donde el paciente debe ser una persona consciente de sus fortalezas, debilidades y que también debe reflexionar sobre su situación y por lo tanto asumir la responsabilidad de preservar su salud (38, 39), a partir de este la reflexión de autocuidado las medidas preventivas serán efectivas para evitar las complicaciones que se puedan presentar.

Las gestantes desde marzo del 2020, no han tenido la posibilidad de tener acceso a la atención prenatal, por lo que es necesario mecanismos para brindar orientación clara y sencilla a toda gestante, familia y comunidad, reforzando la identificación de signos de alarma del COVID-19: fiebre, tos, dificultad para respirar, con individualización de la atención prenatal según los factores de riesgo de la paciente, incorporando la telesalud según las recomendaciones de la Academia Americana de Gineco-obstetricia, con un modelo mixto de atención con consultas virtuales y presenciales, con detección precoz de las gestantes de alto riesgo para preeclampsia, parto pretérmino, restricción de crecimiento intrauterino, placenta anormal y detección de malformaciones congénitas (40). Además, orientar a las mujeres embarazadas sobre el cumplimiento de todas medidas preventivas para reducir el riesgo de infección, resaltando la vacunación prioritaria anti-covid, a fin de reducir la probabilidad de parto prematuro y mortalidad materna (41).

CONCLUSIONES

En las gestantes a pesar del predominio de un nivel adecuado de conocimiento de las medidas de prevención de COVID-19, con aplicación en forma correcta de la mascarilla, higiene de las manos y distanciamiento social, un importante grupo de embarazadas presentaron conocimientos

inadecuados de las medidas de prevención, resaltando el incumplimiento del distanciamiento social, que es la mejor forma para disminuir la propagación del virus, por lo tanto, hay que mejorar las estrategias educativas que permitan reflexionar sobre su condición de riesgo y las medidas que deben asumir para prevenir la transmisión del SARS-CoV-2.

REFERENCIAS

1. OPS/OMS. La OMS caracteriza a COVID-19 como una pandemia. 2021. Disponible en: <https://www.paho.org/es/noticias/11-3-2020-oms-caracteriza-covid-19-como-pandemia>
2. Guan W, Ni Z, Hu Y, Liang W, Ou C, He J, Liu L, Shan H, Lei C, Hui D, Du B, Li L, Zeng G, Yuen K, Chen R, Tang C, Wang T, Chen P, Xiang J, Li S, Wang J, Liang Z, Peng Y, Wei L, Liu Y, Hu Y, Peng P, Wang J, Liu J, Chen Z, Li G, Zheng Z, Qiu S, Luo J, Ye C, Zhu S, Zhong N. Clinical Characteristics of Coronavirus Disease 2019 in China. *N Engl J Med.* 2020; 382: 1708-1720. Disponible en: <https://www.nejm.org/doi/10.1056/NEJMoa2002032>
3. Phan LT, Nguyen TV, Luong QC, Nguyen TV, Nguyen HT, Le HQ, Nguyen T, Cao T, Pham Q. Importation and Human-to-Human Transmission of a Novel Coronavirus in Vietnam. *N Engl J Med.* 2020;382(9):872-4. Disponible en: <https://www.nejm.org/doi/10.1056/NEJMc2001272>
4. Rothe C, Schunk M, Sothmann P, Bretzel G, Froeschl G, Wallrauch C, Zimmer T, Thiel V, Janke C, Guggemos W, Seilmaier M, Drosten C, Vollmar P, Zwirgmaier K, Zange S, Wölfel R, Hoelscher M. Transmission of 2019-nCoV Infection from an Asymptomatic Contact in Germany. *N Engl J Med.* 2020;382(10):970-1. Disponible en: <https://doi.org/10.1056/NEJMc2001468>
5. Cardonne TM, Cantillo KM, Durades TMP, Lora LDV. COVID-19 y embarazo: Una aproximación en tiempos de pandemia. *MEDISAN.* 2020;24(4):707-27. Disponible en: <http://www.medisan.sld.cu/index.php/san/article/view/3121>
6. Abarzúa Camus F. COVID-19 y Embarazo. *Rev Chil Obstet Ginecol.* 2020;85:110-114. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.4067/S0717-75262020000200110>
7. Huang C, Wang Y, Li X, Ren L, Zhao J, Hu Y, Zhang L, Fan G, Xu J, Gu X, Cheng Z, Yu T, Xia J, Wei Y, Wu W, Xie X, Yin W, Li H, Liu M, Xiao Y, Gao H, Guo L, Xie J, Wang G, Jiang R, Gao Z, Jin Q, Wang J, Cao B. Clinical features of patients infected with 2019 novel coronavirus in Wuhan, China. *The Lancet.* 2020;395(10223):497-506. Disponible en: [https://www.thelancet.com/journals/lancet/article/PIIS0140-6736\(20\)30183-5/abstract](https://www.thelancet.com/journals/lancet/article/PIIS0140-6736(20)30183-5/abstract)
8. Córdoba Vives DS, Fonseca Peñaranda DG. COVID-19 y Embarazo. *Rev Auspicada Por El Hosp Dr Rafael Ángel Calderón Guard.* 2020; 86(629). Disponible en: <http://www.revistamedicacr.com/index.php/rmcr/article/view/288>
9. Zhao G. Tomar medidas preventivas inmediatamente: evidencia de China sobre el COVID-19. *Gac Sanit.* 2020;34:217-9. Disponible en: <https://www.scielosp.org/article/gac/2020.v34n3/217-219/es/>
10. Liu H, Wang L-L, Zhao S-J, Kwak-Kim J, Mor G, Liao A-H. Why are pregnant women susceptible to COVID-19? An immunological viewpoint. *J Reprod Immunol.* 2020; 139:103122. Disponible en: <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0165037820300437>
11. Masmejan S, Pomar L, Lepigeon K, Favre G, Baud D, Rieder W. COVID-19 and pregnancy. *Rev Med Suisse.* 2020;16(692):944-6. PMID: 32374542.
12. Alves Mascarenhas VH, Caroci Becker A, Pereira Venâncio KCM, Girardi Baraldi N, Caroci Durkin A, Gonzalez Riesco ML. COVID-19 and the production of knowledge regarding recommendations during pregnancy: a scoping review. *Rev Lat Am Enfermagem.* 2020;28:e3348. Disponible en: http://www.scielo.br/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0104-11692020000100606&tling=en
13. OMS. ¿Como lavarse las manos?. 2010. Disponible en: https://www.who.int/gpsc/information_centre/gpsc_lavarse_manos_poster_es.pdf
14. OMS. Advice for the public on COVID-19 – World Health Organization. 2021. Disponible en: <https://www.who.int/emergencies/diseases/novel-coronavirus-2019/advice-for-public>
15. Phoswa WN, Khaliq OP. Is pregnancy a risk factor of COVID-19? *Eur J Obstet Gynecol Reprod Biol.* 2020 Sep;252:605-609. doi: 10.1016/j.ejogrb.2020.06.058. Epub 2020 Jun 27. PMID: 32620513; PMCID: PMC7320674.
16. Caparros Gonzalez RA. Consecuencias maternas y neonatales de la infección por coronavirus Covid-19 durante el embarazo: una scoping review. *Rev Esp Salud Pública.* 2020;94:202004033. Disponible en: http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1135-57272020000100095&lng=es&nrm=iso&tling=es
17. Schwartz DA, Graham AL. Potential Maternal and Infant Outcomes from Coronavirus 2019-nCoV (SARS-CoV-2) Infecting Pregnant Women: Lessons from SARS, MERS, and Other Human Coronavirus Infections. *Viruses.* 2020;12(2):194. Disponible en <https://www.mdpi.com/1999-4915/12/2/194>
18. OMS. Panel de control de coronavirus (COVID-19) de la OMS. 2021. Disponible en: <https://covid19.who.int>
19. OPS/OMS. Respuesta de la OPS/OMS Reporte 56 (30 de julio del 2021). 2021. Disponible en: <https://www.paho.org/es/documentos/covid-19-respuesta-opsoms-reporte-56-30-julio-2021>
20. OPS/OMS. Brote de enfermedad por el Coronavirus (COVID-19) - OPS/OMS | Organización Panamericana de la Salud. Disponible en: <https://www.paho.org/es/temas/coronavirus/brote-enfermedad-por-coronavirus-covid-19>
21. OPS/OMS. Actualización Epidemiológica Enfermedad por coronavirus (COVID-19) 21 de agosto de 2021. Disponible en: https://iris.paho.org/bitstream/handle/10665.2/54717/EpiUpdate21August2021_spa.pdf?sequence=2&isAllowed=y
22. CSSE, Center for Systems Science and Engineering at Johns Hopkins University. COVID-19 Map. Johns Hopkins Coronavirus Resource Center. Disponible en: <https://coronavirus.jhu.edu/map.html>
23. Zaigham M, Andersson O. Maternal and perinatal outcomes with COVID-19: A systematic review of 108 pregnancies. *Acta Obstet Gynecol Scand.* 2020;99(7):823-9. Disponible en:

- <https://obgyn.onlinelibrary.wiley.com/doi/abs/10.1111/aogs.13867>
24. González-de la Torre H, Rodríguez-Rodríguez R, Martín-Martínez A. Recomendaciones y manejo práctico de la gestante con COVID-19: *scoping review* [Recommendations and practical management of pregnant women with COVID-19: A scoping review]. *Enferm Clin (Engl Ed)*. 2021 Feb;31:S100-S106. Spanish. doi: 10.1016/j.enfcli.2020.05.009. Epub 2020 May 18. PMID: 32425489; PMCID: PMC7231730.
 25. Ministerio de Salud Pública del Ecuador. Manual de Educación y comunicación para la promoción de la salud. 2019. Disponible en: https://www.salud.gob.ec/wp-content/uploads/2019/12/manual_de_educaci%C3%B3n_y_comunicaci%C3%B3n_para_promoci%C3%B3n_de_la_salud0254090001575057231.pdf
 26. Ministerio de Salud Pública del Ecuador. Recomendaciones para los profesionales de la salud para el manejo y cuidado de la salud de las mujeres durante el embarazo, el parto, puerperio, periodo de lactancia, anticoncepción y recién nacidos en caso de sospecha o confirmación de diagnóstico de COVID-19. 2019. Disponible en: https://www.salud.gob.ec/wp-content/uploads/2020/07/Recomendaciones-para-manejo-de-mujeres-embarazadas_2020.pdf
 27. Beltrán MA, Basombrío AM, Gagliolo AA, Leroux CI, Masso MF, Quarracino C, Tablado M, Cesanelli V, Rodríguez E. Conocimientos, actitudes y prácticas sobre COVID-19 en ARGENTINA. Estudio transversal. 2021; 81: 496-507. Disponible en: <https://www.medicinabuenosaires.com/revistas/vol81-21/n4/496.pdf> .
 28. Ortiz EI, Herrera E, De La Torre A. Coronavirus (COVID 19) Infection in Pregnancy. *Colomb Medica*. 2020;1-7. Disponible en: <http://colombiamedica.univalle.edu.co/index.php/comedica/article/view/4271>
 29. Matzumura Kasano JP, Sandoval Día I, Meza Santibáñez L. Recomendaciones en gestantes durante la pandemia COVID-19. *Rev Peru Investig Matern Perinat* 2020. 2020;9(1). Disponible en: <https://investigacionmaternoperinatal.inmp.gob.pe/index.php/rpinmp/article/view/191>
 30. Paucar O, Rodríguez L, Montalvo M, Tapahuasco A, Salazar C, Kamiyama A, Quiñones D. Factores asociados al nivel de conocimiento de las medidas preventivas de covid-19 en gestantes y puérperas de dos comunidades peruanas. 2021;21(1):130-137. Disponible en <http://www.scielo.org.pe/pdf/rfmh/v21n1/2308-0531-rfmh-21-01-130.pdf>
 31. Muñoz Callol JL, Ibert Muñoz C, Jiménez Martínez D, Chacón Ávila JR, Torres Herrera SM. Conocimientos sobre la COVID-19 en embarazadas de un hogar materno. *Rev Electrónica Dr Zoilo E Mar Vidaurreta*. 2020;45(6). Disponible en: <http://revzoilomarinaldo.sld.cu/index.php/zmv/article/view/2356>
 32. Guancho Garcell H. COVID-19. Un reto para los profesionales de la salud. *Rev Habanera Cienc Médicas*. 2020;19(2):3284. Disponible en: <http://www.revhabanera.sld.cu/index.php/rhab/article/view/3284>
 33. Chen H, Guo J, Wang C, Luo F, Yu X, Zhang W, Li J, Zhao D, Xu D, Gong Q, Liao J, Yang H, Hou W, Zhang Y. Clinical characteristics and intrauterine vertical transmission potential of COVID-19 infection in nine pregnant women: a retrospective review of medical records. *Lancet*. 2020 Mar 7;395(10226):809-815. doi: 10.1016/S0140-6736(20)30360-3. Epub 2020 Feb 12. Erratum in: *Lancet*. 2020 Mar 28;395(10229):1038. PMID: 32151335; PMCID: PMC7159281.
 34. Zhu H, Wang L, Fang C, Peng S, Zhang L, Chang G, Xia S, Zhou W. Clinical analysis of 10 neonates born to mothers with 2019-nCoV pneumonia. *Transl Pediatr*. 2020;9(1):510-60. Disponible en: <https://tp.amegroups.com/article/view/35919>
 35. Cantillo L, Sánchez N. Referentes sobre la prevención de la COVID-19 en Estomatología. *Rev Inf Científica*. 2020;99(2):188-97. Disponible en: <http://www.revinfcientifica.sld.cu/index.php/ric/article/view/2894>
 36. Garcés Martínez M, Millán Marcelo JC. Enfrentamiento a la COVID-19: algunas precauciones esenciales para mitigar sus riesgos. *Rev Habanera Cienc Médicas*. 2020;19. Disponible en: <http://www.revhabanera.sld.cu/index.php/rhab/article/view/3434>
 37. Varona Domínguez F. Ideas educacionales de Paulo Freire. Reflexiones desde la educación superior Paulo Freire's educational ideas. *Reflections from higher education*. 2020;18(2). Disponible en: <http://medisur.sld.cu/index.php/medisur/article/view/4523>
 38. Freire P. *Pedagogia da autonomia: saberes necessários à prática educativa*. 25.ª ed. São Paulo (SP): Paz e Terra; 2006.
 39. Naranjo Hernández DCY. Modelos metaparadigmáticos de Dorothea Elizabeth Orem. 2019;23(6):12. Disponible en: <http://revistaamc.sld.cu/index.php/amc/article/view/6525/3722>
 40. Guevara Ríos, E. (2020). La atención prenatal en tiempos de COVID-19. *Revista Peruana De Investigación Materno Perinatal*, 9(3), 6–7. <https://doi.org/10.33421/inmp.2020208>
 41. Mullins E, Hudak ML, Banerjee J, Getzlaff T, Townson J, Barnette K, Playle R, Perry A, Bourne T, Lees CC; PAN-COVID investigators and the National Perinatal COVID-19 Registry Study Group. Pregnancy and neonatal outcomes of COVID-19: coreporting of common outcomes from PAN-COVID and AAP-SONPM registries. *Ultrasound Obstet Gynecol*. 2021 Apr;57(4):573-581. doi: 10.1002/uog.23619. PMID: 33620113; PMCID: PMC8014713