

## Urkund Analysis Result

**Analysed Document:** DOC LISTO AHORA SÍ - PEREZ.docx (D41334407)  
**Submitted:** 9/10/2018 10:40:00 PM  
**Submitted By:** dsaldarriagaj@unemi.edu.ec  
**Significance:** 0 %

Sources included in the report:

Instances where selected sources appear:

0

## INTRODUCCIÓN

Una de las etapas más lindas de la mujer, es el embarazo, la misma que amerita basarse en cuidados controlados para un desarrollo normal del

bebé, además la importancia del papel que una mujer debe tomar frente a la evolución

del embarazo. La manera de poder vigilar el desarrollo del embarazo es a través del control prenatal un servicio de salud, donde sus resultados no solo dependen de los recursos usados para brindarlo, sino del uso adecuado o inadecuado que las gestantes hagan de él, en pocas palabras el de que las embarazadas tomen conciencia de utilizar este servicio y se comprometan a seguir las indicaciones indicadas por los médicos y enfermeras especializadas en el tema. El control prenatal, considerado por la Organización Panamericana de la Salud (OPS), CITATION Org11 \p 5 \n \t \l 3082 (2015, pág. 5) El

control prenatal se denomina al conjunto de actividades realizada por el personal médico como rastreo y control fetal

que se realizan en la gestante, con la finalidad de obtener un optimo estado de salud tanto de la madre,

como del bebé y disminuir la muerte maternoinfantil.

Es de suma importancia, según la Organización Mundial de la Salud (OMS), CITATION Org14 \p 23 \n \t \l 3082 (2014, pág. 23).

Dado el caso se ve reflejado que a nivel mundial mueren alrededor de 800 mujeres por presentar complicaciones durante la etapa del embarazo, parto y postparto; teniendo como una base referencial que en el 2013 murieron 289000 mujeres durante la etapa del

embarazo, en el parto y postparto; prodigándose la mayoría de estos casos en países subdesarrollados con la singularidad que podrían haber sido prevenidas, si se daba una detección oportuna de las alteraciones en el embarazo, pudiendo así reducir la mortalidad en estos casos. Son muchos los factores asociados a la falta de control prenatal, siendo uno de los principales el lugar de residencia de las gestantes en zonas lejanas a los centros de salud, en el caso de las adolescentes no acceden al control prenatal por ocultar el embarazo a sus familiares poniendo en riesgo la salud del niño y la de ellas en menor proporción se da por la falta de interés o bajo nivel de instrucción educativa por parte de las gestantes, considerando así analizarlos a profundidad para una mayor comprensión presentando consideraciones a tomar en cuenta para incentivar la asistencia completa a los controles prenatales a las gestantes del Ecuador. Es así que se presenta esta investigación compuesta por una introducción donde se aborda el concepto del control prenatal considerando lo establecido por la Organización Panamericana de la Salud, considerando los reportes de muertes que registra la Organización Mundial de la salud, con lo cual se presentan los factores asociados a la falta de control prenatal. En el capítulo uno se presenta el planteamiento del problema desde una perspectiva macro a nivel mundial, analizando las perspectivas y desafíos en Latinoamérica y su desarrollo a nivel nacional. En el capítulo uno, se muestra al igual que en la

problemática los antecedentes y conceptos que engloban el control prenatal desde la antigüedad hasta la actualidad brindándonos un panorama amplio del comportamiento de las gestantes ante el control del gestante durante el periodo de embarazo. En el capítulo dos, se explica el marco teórico conceptual, el mismo que se basa en la referenciarían de los antecedentes de los estudios encontrados y los respectivos fundamentos teóricos. A lo largo del capítulo tres se explica la metodología que se empleó para lograr analizar, reflexionar y llegar a conceptos particulares referentes a la información obtenida. Más adelante en el capítulo cuatro, se desarrolla el tema con base a los documentos investigados. Finalmente, en el capítulo cinco, se concluye en forma general los aspectos que se toparon en este estudio y que son un referente sobre los riesgos de no seguir controles prenatales.

## CAPITULO 1

### PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

Un factor importante dentro de la vida de una mujer está ligado al periodo en el que su capacidad reproductiva está en etapa de gestación, en este momento tan importante donde su cuerpo se prepara para hacer posible que la serie humana continúe la expansión por toda la tierra. A continuación analizamos un concepto de gestación para lo cual “

El embarazo también denominado como preñez o gravidez,

es el periodo que transcurre desde que el óvulo es fecundado en el útero hasta que llega el momento del parto”

CITATION Rov15 \l 12298 (Rovati, 2015). Es decir, en otras palabras, este proceso le permite convertirse en madre por condiciones actuales y debido al descenso de la menarquia, conocida como primera menstruación en las mujeres, estas les permite ser mamá a tan temprana edad o incluso muchos más adultas. Estos agentes se convierten en factores de riesgos por los cuales en periodo de gestación no se realizan los controles prenatales, aumentando de modo acelerado los riesgos de fracasar en su embarazo. Sin embargo, a pesar de ser una etapa tan importante algunas mujeres no toman en cuenta esta etapa arriesgando su vida hasta ponerlas al borde la muerte o llegando a sufrir consecuencias lamentables. Datos importantes que se pueden analizar son los que proponer son proporcionados por la Organización Mundial de la Salud, que asegura que la atención a tiempo en el embarazo puede prevenir muchas muertes;

sin embargo,

existe una valoración reflejada a escala mundial dando el 64% que las gestabtes que habitan las zonas urbanas reciben controles prenatales cuatro o más veces a lo largo de su periodo gestacional, cumpliendo de ésta manera el regimen de controles adecuados, frente a aquellas mujeres que viven en sectores rurales que no es el mismo caso. (

OMS, 2016). Siguiendo con la búsqueda de causas que repercuten en el problema se puede mencionar que un factor es el socioeconómico, pues la falta de recursos les impide

movilizarse hacia los centros de salud y recibir el control adecuado. Lamentablemente, este bajo poder adquisitivo de sus necesidades básicas las hace caer en la vulnerabilidad y alejarse del control médico donde la ciencia hace la otra parte, pero a la falta de éste puede haber situaciones lamentables. Además no se puede dejar de mencionar que a veces el factor de la edad también es negativo porque en el caso de adolescentes madres por miedos o temores no comunican y mantienen su embarazo oculto, perjudicando al desarrollo del feto.

Como referencia se puede realizar una cifra realmente amplia que perjudica a las madres, es el reporte que 329.772 partos en el 2015 es de mamás adolescentes de 15 a 19 años de edad. "En todo el mundo, es más probable que una niña quede embarazada en circunstancias de exclusión, pobreza, marginación y desigualdad de género, donde no puede gozar plenamente sus derechos humanos básicos" CITATION Smi15 \l 12298 (Smilkstein, 2015).

Sumado a ello factores como estado civil diferente a casado, el hecho que residen en barrios alejados, el desempleo, y lo que también es contundente es el desconocimiento de la importancia del control prenatal en los diferentes momentos. Este desinterés sumado a que muchas ocasiones no hay las debida atenciones en las unidades médicas, hace que se eleve el índice de esta anomalía. La conciencia del control prenatal es vital en épocas en que la vida está a un hilo de romperse por diversos motivos. De acuerdo a Enrique Oyarzun (2015) indica, "En el mundo mueren actualmente 585000 mujeres por presentar complicaciones en el embarazo y el parto, de estas el 99% ocurren en países en vías de desarrollo especialmente en latinoamericana dado que es la zona con mayor desigualdad en la zona" (pág. 71 - 72). En Ecuador, este país pequeño también guarda grandes problemas con esta parte social, en el año 2008, la población de adolescentes fue de 2' 783 108 que representa el 20.8% de la población total, distribuidos el 1'423 941 corresponde al 51.2% de adolescentes de 10 a 14 años y el 1'359 167 correspondiente al 48.8% en el grupo de mujeres entre 15 a 19 años (MSP, 2015) También entre las mujeres ecuatorianas hay un nivel alto que ha sufrido un problema por la falta de control y se debe a abortos. Las cifras son de un 10% de aquellas mujeres de 15 a 24 años. Otro aspecto es que haber tenido relaciones sexuales a temprana edad aumenta el riesgo de adquirir una enfermedad de transmisión sexual (ETS) que las pueden llevar a efectos negativos sobre la fertilidad y la salud general Todo lo expuesto en los apartados anteriores permite que este estudio trace como objetivo específico investigar los factores de riesgo que la falta de control prenatal en mujeres en etapa de gestación a fin de contribuir con la difusión de este importante tema para la sociedad en general (MSP, 2015) Este estudio nace con la finalidad de profundizar en estudios, textos y publicaciones realizadas sobre hallazgos importantes que se relacionan con el embarazo, etapas, riesgos y control prenatal, de tal manera que se visualicen problemáticas que son de política pública a fin que se asegure la vida de toda mujer en estado de gravidez y de la misma manera al bebé se respete su derecho contemplado en la constitución ecuatoriana "El Estado asegura la vida desde la concepción" (Constitución del Ecuador, 2008).

## CAPÍTULO 2 MARCO TEÓRICO CONCEPTUAL

2.1 Antecedentes de la investigación El Instituto Nacional de Estadísticas y Censo, acerca de hechos vitales del Ecuador, dio a conocer lo siguiente: los establecimientos de salud del sector

publico atendió 40.8% más partos de nacidos vivos frente a los establecimientos del sector privado equivalente al 25.51% CITATION INE16 \l 12298 (INEC, 2016). Estos datos se los toma como referencia para indicar que la mayor parte de las mujeres cuentan con atención prioritaria en los centros de salud del país pero son descuidados los que no permiten que lleguen ininterrumpidamente a los controles en etapas de gravidez. Un estudio en México, que está relacionado con el tema que se investiga, publicó en relación a los embarazos no deseados, psicológicamente la madres se esquivan de los controles prenatales arriesgando su vida y la del bebé, por lo cual muchos problemas se suscitan dado que la adolescente enfrenta un rechazo en el entorno. Este estudio hace énfasis en la inmadurez de la madre a estar embarazada hace más grave el problema de la salud pública en todas partes del mundo CITATION Ula16 \l 12298 (Ulanowicz, 2016) En Uruguay, el tema del embarazo sin control, aumentó el riesgo de morbilidad y mortalidad materna, dando paso a partos prematuros y un número de productos con bajo peso al nacer, estos factores se hacen referencia en este artículo científico donde se estudió a la población uruguaya, entorno que diferente al ecuatoriano pero que también presenta efectos similares que se deben considerar como antecedentes CITATION Ver12 \l 12298 (Verde, Varela, & García, 2012). El Ministerio de Salud Pública del Ecuador, propone que una Guía Práctica Clínica sea revisada

para asistir a

profesionales de la salud y pacientes en la toma de decisiones acerca de la atención de la embarazada durante su control prenatal.

Claro está que a partir de dicha información completa se promueve los cambios positivos en el área de la salud a fin de disminuir los índices de riesgos y lograr el desarrollo normal y apropiado durante el embarazo CITATION MSP15 \l 12298 (MSP, 2015).

La Facultad de Medicina de la Universidad del Azuay,

realizó un estudio sobre el control prenatal insuficiente y funcionalidad familiar

en mujeres embarazadas, revela que la presencia de violencia en la etapa de embarazo causa un gran deterioro a la autoestima, depresión y conductas que afectan tanto a la madre como a la niña o niño en desarrollo, además es una causa primordial del alejamiento de los controles prenatales CITATION Agu13 \l 12298 (Aguilera, 2013). Enfoques de estudio que abren esta investigación.

## 2.2 Fundamentos teóricos

El embarazo Se

lo denomina a la etapa de la gestación o gravidez de la mujer fértil, dentro del

periodo que transcurre desde la implantación del óvulo fecundado por el espermatozoide en el útero hasta al momento del parto.

Cabe recalcar que dicho alumbramiento tiene un estado natural, del cual se denomina Embarazo Normal, ya que se efectúa por un estado fisiológico y propio de la mujer, que inicia con la fecundación de un óvulo y culmina con el parto dando a luz a un recién nacido

a término. Se califica al embarazo de alto riesgo a aquel que se conoce con certeza o se sospecha de estados patológicos anormales perjudiciales tanto en la gestación como en el parto, lo cual incrementa el peligro en la salud de la madre o del producto, las mismas que pertenecen a

un estrato social precario convirtiéndolas en vulnerables CITATION OMS16 \l 12298 (OMS, 2016).

### Incidencias del control prenatal

Llamamos control prenatal a la serie de visitas o entrevistas programadas de la mujer en etapa de gestación con los miembros de la salud, con el fin de controlar el desarrollo evolutivo del embarazo de ese modo obtener una preparación adecuada para el momento del parto. En Cuba, varios especialistas han aportado con información adecuada y definen al control prenatal como los procedimientos donde se educa maternalmente a la madres para tener una buena espera CITATION Inf15 \l 12298 (Infomed, 2015).

Cabe señalar que el control prenatal permite valorar el estado de salud y nutrición de la mujer, y detectar tempranamente posibles complicaciones La OMS y el MSP-Ecuador, recomienda que la embarazada se realice mínimo cinco controles prenatales a partir del primer trimestre de embarazo CITATION UNI13 \l 12298 (UNICEF, 2013) . A continuación se presenta los controles: Tabla 1: Etapas de control prenatal

Numero de control	Semana
Primer control	Antes de la semana 2
Segundo control	Entre semana 22 y 27
Tercer control	Entre semana 28 y 33
Cuarto control	Entre semana 34 y 37
Quinto control	Entre semana 38 y 40

Fuente: UNICEF, 2013 Características del control prenatal. Para que un control prenatal

pueda considerarse exitoso, se debe cumplir con cuatro condiciones esenciales: Temprano: En este tipo de control, la gestante lo debe realizar, de ser posible dentro de los tres primeros meses

del embarazo. Periódico: La frecuencia de los controles prenatales varía de acuerdo con el grado de riesgo que la mujer embarazada realice. Para la población de bajo riesgo, se requieren 5 controles. Completo: Los contenidos mínimos del control

prenatal durante la gestación de la mujer tiene el rol de la garantía sobre el cumplimiento de diversas características, tales como son las acciones de promoción, protección, recuperación y rehabilitación de la salud para preservar de ésta manera la salud de la madre y del niño próximo a nacer.

Amplia en cobertura: En la medida en que el porcentaje de población controlada es mayor, mayor es el impacto positivo en la morbilidad y mortalidad materna y perinatal CITATION Inf151 \l 12298 (Infomed, 2015).

Educación materna Este aspecto hace referencia a varios aspectos que a madre debe conocer en su proceso de embarazo, tales como:

- Oportunidad para la gestante debe involucrarse en el control prenatal tan pronto conozca su condición de embarazada.
- Pertenencia: Esto es que cada gestante debe ingresar a su propio control y no basar en experiencias de otras madres.
- Eficacia: Hace referencia al cumplimiento de los objetivos propuestos en cada gestante de manera particular.
- Eficiencia: Es lograr el cumplimiento de los objetivos con la menor cantidad de recursos económicos

CITATION Inf151 \l 12298 (Infomed, 2015).

Factores de riesgo prenatales Un documento sobre los factores de riesgo permitió conocer que la etapa de embarazo es importante por ello debe ser cuidada durante todo su proceso. Entre los factores de riesgo están los que a continuación se anotan:

- Un factor es la edad de la madre A este grupo se puede considerar a las mujeres mayores de 36 años y aquellas que tienen menos de 16, presentan mayor probabilidad de tener un hijo con algún tipo de problema médico. Lo común, es el peso menor del bebé especialmente de madres de adolescentes.
- Falta de atención prenatal A este grupo pertenecen aquellas mujeres que, por opinión personal o por desconocimiento, no emplean los servicios de asistencia sanitaria prenatal. Este es un riesgo que conlleva a tener bebés prematuros y el bajo peso al nacer

CITATION Loy16 \l 12298 (Loyola, 2016)

- Problemas de la salud de la madre Durante el embarazo aumentan los riesgos considerablemente al bebé, al nacer, que pueda tener algún problema. Entre esas tenemos: la diabetes, la epilepsia o VIH.
- Consumo de tabaco, alcohol y drogas De manera lamentable el riesgo que corre el bebé, en el caso de consumo de tabaco aumenta los riesgos que la madre aborte, pueda presentar malformaciones o bajo peso al nacer. Por el consumo de alcohol, puede producirle el Síndrome Alcohólico Fetal, que se caracteriza por bajo peso, defectos en el corazón o microcefalia. Finalmente, por el consumo de drogas, los riesgos latentes se asocian con problemas de desarrollo del bebé, también ciertas anomalías neurológicas o urogenitales, también el nivel de conducta.
- Las infecciones producidas pueden ser herpes, sífilis, toxoplasmosis o citomegalovirus.

## CAPÍTULO 3 METODOLOGÍA

3.1 Diseño y tipo de investigación En este apartado se expone la planificación que se llevó a cabo para recabar toda la información que se adjuntó en este tema, por ende facilitaron en gran medida las diversas formas de análisis, comparación y contrastación de los datos que se obtuvieron en temas referente los factores de riesgo por la falta de control en la etapa de gestación.

Se procedió a usar los siguientes tipos de investigación:

- Investigación documental: este proceso consistió en recopilar e indagar en varias fuentes de información bibliográfica tanto físicas como digital, tanto de artículos científico, estudios, congresos, realizados sobre el embarazo y factores de riesgo, con esto se pudo afianzar las teorías y conceptos relacionadas al control prenatal y lo que esto conlleva, además de que genero nuevos conocimientos mediante el análisis de la información recopilada.
- Investigación descriptiva: esta facilitó la identificación de una realidad en la sociedad, en el aspecto índices de porcentajes, hechos vitales que se registran para mejorar las políticas de gobierno no solo local sino también regional y mundial en el área de la salud. Esto considerando que este tipo de investigación se

basa en procedimiento usado en ciencia para describir las características del fenómeno, sujeto o población estudiada.

3.2 Métodos Un método hace referencia al proceso que se llevó a cabo con la información que se recolectó mediante la investigación documental. Los cuales sirvieron para ordenar las ideas y exponerlas en este estudio.

- Método inductivo: permitió la observación y estudio de las gestantes que acuden al centro de salud. Además, permitió sacar conclusiones generales a partir de la información recopilada, ya que se sustenta en una serie de enunciados que dan sentido a la investigación realizada.
- Método Analítico: sirvió para analizar los factores sociales que influyen en la concurrencia de la gestante al centro de salud, la situación en la que las mujeres atraviesan esta etapa de gestación, su calidad de vida, su posición económica, su nivel de instrucción y sus posibilidades de conocimiento e información sobre el tema de embarazo y su control adecuado.

CAPITULO 4 DESARROLLO DEL TEMA Los factores de riesgo en la falta de control prenatal A partir de la investigación documentada se establece cómo líneas de ponderación estadística que demuestran cómo en el Ecuador los porcentajes de mujeres que dan tienen a sus hijos vivos por el buen control que reciben en los centros de salud pública.

Tabla 2: Nacidos vivos por edad Fuente: INEC, 2016

Revela este estudio que a pesar de los programas para disminuir el 0.79% de mujeres que se embarazan en la adolescencia, se ha incrementado afectando y poniendo en riesgo a un 7% que no se le ha hecho el respectivo control prenatal y por ende integran la lista de madres que fracasaron en su embarazo. Principios de la OMS para la atención prenatal. 1. No ser medicalizado, lo que significa que la atención fundamental debe proponerse desde el uso de un conjunto mínimo de intervenciones y aplicando el nivel de tecnología más bajo posible. 2.

Es adecuado regirse en el uso apropiado de la tecnología. Ésta implementación de la tecnología en la actualidad se define como un conjunto de acciones y procedimientos que se encuentran sumergidos métodos y técnicas de las cuales presentan diversos procedimientos tecnológicos, haciendo el uso de equipos y otras herramientas que nos ayudan a desenvolvernos con facilidad,

todas aplicadas para resolver problemas específicos y tienden a reducir el uso de tecnología compleja o sofisticada, cuando los procedimientos más simples pueden ser suficientes o mejores. 3. Estar basado en la evidencia, lo que significa estar avalado por la mejor evidencia científica disponible. 4. Ser regionalizado, basado en un sistema de referencia eficiente desde los centros del primer nivel de atención hasta los niveles de tercer nivel de atención. 5. Ser multidisciplinario, con la participación de profesionales de la salud como Obstetras, Obstetras, Neonatólogos, Enfermeras, Educadores, Trabajadores Sociales, etc. 6. Sé integral; es decir, que



tienen que tomar en cuenta las necesidades básicas de las gestantes, involucrando las necesidades económicas, sociales, culturales e intelectuales, para que de ésta manera puedan llevar un estado óptimo de aceptación tanto para las gestantes como para

sus hijos y sus familias, y no solo la atención biológica. 7. Centrado en la familia, dirigido a las necesidades de la mujer, su pareja y su hijo. 8.

Deber ser apropiado, considerando los factores culturales. 9. Considerar la opinión de

las mujeres. 10. Respetar la privacidad, la dignidad y la confidencialidad de las mujeres.

Acciones a ser implementadas Para implementar las actividades de estandarización de la atención prenatal para mujeres con embarazos de bajo riesgo, se necesita un instrumento para identificarlas. Este objetivo se logra al verificar la presencia o ausencia de factores de riesgo.

Los individuos tienen la misma probabilidad o riesgo de sufrir un cierto daño, que para algunos, esta probabilidad es mayor que para otros. Esta diferencia establece un gradiente de necesidades de atención que van desde un mínimo para mujeres con bajo riesgo -o baja probabilidad- de presentar un daño, hasta un máximo, solo necesario para aquellos con una alta probabilidad de sufrir problemas relacionados con el proceso reproductivo.

La evaluación de riesgos no es una tarea simple. El concepto de riesgo es fundamentalmente probabilístico y la cadena que asocia un factor de riesgo con un daño no siempre se define. Condiciones obstétricas y neonatales esenciales Procedimientos quirúrgicos y obstétricos: poder realizar cesáreas, reparar roturas vaginales altas, ruptura cervical y uterina, histerectomía, ectópicos, fórceps, succión, extracción de la placenta, legrado por aborto incompleto o anestesia general y regional. Transfusión de sangre segura: determine el factor de grupo y Rh, la compatibilidad cruzada, el banco de sangre o la reserva renovable, o los tratamientos médicos para resolver el shock, la sepsis, la eclampsia o la atención neonatal inmediata: recepción y reanimación cardiopulmonar, control térmico. Evaluación del riesgo materno y neonatal, basada en factores de riesgo obstétrico y neonatal para derivar al nivel apropiado de complejidad. Transportación oportuna al nivel de referencia: teléfono, radio y vehículo permanente

CITATION Esp17 \1 12298 (Espinoso & Leime, 2017)

Actividades específicas del control prenatal • Diagnóstico del embarazo • Cálculo de la edad gestacional • Aplicación de tecnologías apropiadas. • Evaluación clínica obstétrica • Detección de infección • Prevención de la enfermedad hemolítica perinatal (isoimmunización por HR). • Detección de infección urinaria. • Detección de diabetes gestacional • Detección de Streptococcus. • Vacunación en el embarazo • Estudios complementarios para evaluar la salud del feto • Actividades de educación para la salud. • Detección de infección

Consecuencias físicas de la falta de control prenatal La madre en lo último que piensa es poner fin a su proceso gestacional; sin embargo, existen consecuencias lamentables a la que puede llegar una madre que no lleva el control personalizado de las personas idóneas para realizarlo, Por ende, es drásticamente llevado a hechos vitales que suceden como

consecuencia la cuidado y prevención de cualquier enfermedad. Esto puede ocasionar problemas como:

- Detección del crecimiento, ya que las proteínas destinadas solamente para la madre, ahora tienen que compartir con el hijo la anemia, desnutrición y toxemia del embarazo.
- Aumento de la mortalidad materna por cuanto la mujer se vuelve más frágil y el nivel de maduración no lo han alcanzado.
- Mayor riesgo de abortos espontáneos por las infecciones o falta de madurez del producto.
- Los nacimientos prematuros también por la falta de madurez sexual.
- Aumento de la probabilidad de tener más hijos rápidamente.
- aumento del riesgo de contraer enfermedades de transmisión sexual.

Incidencia de los factores de riesgo prenatales

Estudios realizados revelan que los factores asociados incrementan el riesgo de parto prematuro, la herencia y la preclampsia. Las cifras revelan que

el 85% de las mujeres embarazadas presentan complicaciones tales como placenta previa, preeclampsia, eclampsia y otras complicaciones adyacentes, el poseer una escolaridad limitada, ya sea primaria completa e incompleta y el descuido al no llevar un debido

control prenatal, corroborando que existen evidencias significativas asociadas al parto prematuro por no seguir el proceso de gestación en manos de médicos CITATION Zer18 \l 12298 (Zerna, Fonseca, & Viteri, 2018)

## CAPITULO 5

### CONCLUSIONES

Luego de haber revisado información documental sobre los factores de riesgo e la falta de control prenatal en el periodo de gestación, se llegan a las siguientes conclusiones: El embarazo es una etapa de la mujer en la que su cuerpo prepara la llegada de un ser, el mismo que desde la concepción es un producto al que se debe garantizar su crecimiento y desarrollo para que nazca en buenas condiciones de salud; sin embargo, a pesar de las políticas de gobierno estos no llegan a cubrir toda la demanda de madres en este estado, muchas veces por desconocimiento o por falta de recursos. El control prenatal garantiza un procedimiento oportuno para que el producto nazca con la madurez adecuada, no obstante, estudios revelan que existen índices de madres que no han sido educadas para recibir información y los cuidados que se requieren en esta etapa, convirtiéndose en una posible cifra de mortalidad. Los riesgos de la falta de control prenatal, son contundentes, van desde el nacimiento de prematuros hasta abortos. Fallecimiento del bebé o de la madres, Por tal motivo los encargados de esta información en los centros de salud no cubren toda la demanda de mujeres embarazadas afectando drásticamente.

Hit and source - focused comparison, Side by Side:

Left side: As student entered the text in the submitted document.

Right side: As the text appears in the source.

---