



Ciencia Latina Revista Científica Multidisciplinar, Ciudad de México, México.  
ISSN 2707-2207 / ISSN 2707-2215 (en línea), enero-febrero 2025,  
Volumen 9, Número 1.

[https://doi.org/10.37811/cl\\_rcm.v9i1](https://doi.org/10.37811/cl_rcm.v9i1)

**SIGNIFICADO QUE LE OTORGAN LAS  
PACIENTES EMBARAZADAS CONTAGIADAS DE  
COVID- 19 AL CUIDADO DE ENFERMERÍA EN  
ECUADOR**

**MEANING GIVEN BY PREGNANT PATIENTS INFECTED WITH  
COVID-19 TO NURSING CARE IN ECUADOR**

**María Eduvigis Caro Delgado**  
Universidad Estatal de Milagro

## Significado que le otorgan las pacientes embarazadas contagiadas de COVID-19 al cuidado de enfermería en Ecuador

María Eduvigis Caro Delgado<sup>1</sup>

[ncarod@unemi.edu.ec](mailto:ncarod@unemi.edu.ec)

<https://orcid.org/0000-0002-0536-7341>

Universidad Estatal de Milagro

Ecuador

### RESUMEN

La presente investigación tiene como objetivo general, Interpretar Los significados que le otorgan las mujeres embarazadas contagiadas con COVID-19 al cuidado de enfermería, en un servicio de ginecobstetricia. Este trabajo de investigación se realizó con abordaje metodológico que se hace a través de la investigación fenomenológica-hermenéutica, y su paradigma cualitativo. El método utilizado para este estudio es de Spiegelberg, y como escenario de investigación se contó con el hospital Gineco obstétrico de Nueva Aurora “Luz Elena Arismendi”, donde la información se realizó a través de la entrevista a profundidad de mujeres asistentes a esta institución y al personal de enfermería, del análisis surgen cuatro categorías, viviendo la experiencia del embarazo, sentimientos que emergieron, herramientas de apoyo emocional y cuidado por parte de enfermería, por lo extraído de las mismas surgen ciertas recomendaciones finales como lo es el promover el cuidado dentro y fuera de la institución de salud, ofrecer herramientas para mantener un óptimo estado de bienestar de las parturientas y el producto de la gestación, Impartir sesiones educativas sobre la pandemia del COVID-19 a las pacientes, al personal de salud y Dar a conocer a la directiva de la institución los resultados de la investigación.

**Palabras clave:** cuidado, enfermería, Covid-19, embarazadas

---

<sup>1</sup> Autor principal

Correspondencia: [ncarod@unemi.edu.ec](mailto:ncarod@unemi.edu.ec)

# Meaning given by pregnant patients infected with COVID-19 to nursing care in Ecuador

## ABSTRACT

The objective of this research is to interpret the meanings that pregnant women infected with COVID-19 give to nursing care, in an OB / GYN service. This research work was carried out with a methodological approach that is done through phenomenological-hermeneutic research, and its qualitative paradigm. The method used for this study is Spielberg's, and the Luz Aurora Arismendi Gyneco-Obstetric Hospital in Nueva Aurora was used as a research setting, where the information was conducted through the in-depth interview of women attending this institution and the Nursing staff, four categories emerge from the analysis, living the experience of pregnancy, feelings that emerged, emotional support tools and nursing care, from what is extracted from them certain final recommendations arise, such as promoting care within and outside the health institution, offer tools to maintain an optimal state of well-being of women in labor and the product of pregnancy, Provide educational sessions on the COVID-19 pandemic to patients and health personnel, Introduce the institution's board the results of the investigation.

**Keywords:** care, nursing, Covid-19, pregnant

*Artículo recibido 09 enero 2025*

*Aceptado para publicación: 14 febrero 2025*



## INTRODUCCIÓN

El COVID-19, también conocido como coronavirus, es una amplia familia de virus que pueden causar diversas afecciones, desde el resfriado común hasta enfermedades más graves como el síndrome respiratorio de Oriente Medio y el síndrome respiratorio agudo severo (Organización Mundial de la Salud, 2020). Estas infecciones suelen cursar con fiebre y síntomas respiratorios como tos y disnea o dificultad para respirar. En los casos más graves, pueden causar neumonía, insuficiencia renal e incluso la muerte (Shen et al., 2020). Hasta ahora, ha sido considerada como una enfermedad de alto costo social no solo por haberse convertido en una pandemia, sino también porque requiere una alta complejidad técnica en su manejo y tratamiento, lo que representa un gran compromiso por parte de los profesionales de enfermería (Ministerio de Salud Pública de Ecuador, 2020).

Ahora bien, a toda esta dificultad sanitaria se suma el hecho de que existen poblaciones más vulnerables, como las mujeres gestantes. Sin embargo, la mayoría de las embarazadas son jóvenes y gozan de buena salud, lo que disminuye la probabilidad de que se vean afectadas de gravedad. No obstante, las mujeres embarazadas han tenido un mayor riesgo de enfermarse gravemente al infectarse con virus de la misma familia del COVID-19 y otras infecciones respiratorias virales, como la influenza (World Health Organization, 2014; UNICEF, 2020). La Organización Mundial de la Salud ha reportado hasta ahora 35 casos de mujeres embarazadas contagiadas con este virus en EE. UU. Estas han sido puestas en confinamiento y desde allí reciben atención médica y la visita de enfermeras obstétricas. Solo han sido trasladadas a hospitales aquellas que han presentado complicaciones, como dificultad respiratoria que requiere el uso de respiradores artificiales (Gobierno de España, 2020).

En Ecuador, se estima que cada año hay 300,000 mujeres embarazadas, lo cual, en los actuales momentos y considerando la condición de inmunocompromiso del embarazo, implica que un porcentaje considerable de esta población sea susceptible de enfermarse por SARS-CoV-2/COVID-19 (Ministerio de Salud Pública de Ecuador, 2020). Si bien la UNICEF, la OPS y diversas investigaciones han concluido que el virus no atraviesa la barrera placentaria ni se transmite mediante la lactancia materna, sí pueden producirse efectos adversos para la madre y el recién nacido si no se implementan medidas de prevención, control y manejo basadas en la mejor y más actualizada evidencia científica disponible (Organización Mundial de la Salud, 2020).



En tal sentido, esto dificulta aún más la atención a la paciente gestante con COVID-19, pues la administración de ciertos fármacos y la realización de estudios radiológicos pueden resultar contraproducentes en su condición (U.S. Department of Health and Human Services et al., 2020). Además, el aislamiento social obligatorio al que deben someterse puede afectar su estado anímico, no solo por la separación de su núcleo familiar, sino también por la preocupación por su hijo en gestación. Es aquí donde el personal de enfermería, basándose en el cuidado humano, debe brindar apoyo tanto a la gestante como a su entorno familiar, quienes también se ven considerablemente afectados en el ámbito emocional (Farías & Nóbrega, 2018).

Teniendo en cuenta lo anterior, es vital abordar lo que significa para las pacientes recibir atención y cuidados especializados del personal de enfermería, indagando en sus vivencias. De esta forma, se puede realizar un aporte valioso en virtud del ejercicio profesional. Es propicio resaltar que enfermería dejó de ser un oficio para convertirse en una ciencia que busca mejorar la calidad de vida de sus pacientes y sus familias (Leal, 2015).

## **METODOLOGÍA**

En la búsqueda de la respuesta a la pregunta surgida de la temática en estudio, se decidió por un abordaje de tipo cualitativo. La matriz epistémica seleccionada fue la fenomenológica- hermenéutica, enmarcada en el método del Spielgerber lo cual a través de sus fases nos permite no solo buscar sino también comprender la esencia y la estructura del fenómeno en estudio.

El proceso de recolección de datos se hizo por medio de la entrevista semiestructurada con 5 preguntas abiertas, donde se utilizó computadora o Smartphone, el cuaderno de notas y carta de consentimiento informado y protección de la intimidad y confidencialidad, con base a lo que son las pautas éticas de la Organización Mundial de la Salud 2017. Esta investigación tuvo como escenario el hospital Gineco obstétrico de nueva aurora “Luz Elena Arismendi” de Quito.

Como parte del criterio de selección de la muestra, se consideró que las participantes fueran gestantes, asegurando que estuvieran atravesando el proceso de embarazo en el momento del estudio. Además, en el caso de los agentes claves, se tomó en cuenta que fueran alfabetos, lo que garantizaba su capacidad de comprensión y participación efectiva. También se estableció como requisito fundamental que

manifestaran su deseo de participar voluntariamente en la investigación, asegurando así el respeto por la autonomía y el consentimiento informado en relación con los agentes externos involucrados.

La muestra estuvo conformada por 2 mujeres que se encuentran en el tercer trimestre de gestación, y 2 profesionales de enfermería con más de 10 años de experiencia en el área de obstetricia, quienes firmaron un consentimiento informado a través de uno de los agentes externos y en posterior visita virtual se recolectaron los datos, para formar mediante el ensamblaje de la triangulación las categorías que representan los significados individuales de cada una de las entrevistadas.

## RESULTADOS Y DISCUSIÓN

Para el análisis se escogió el método de Spielberg a través de las 5 etapas emergieron cuatro categorías que la presentaré en la tabla 1.

**Tabla 1.** Categorización

<b>Categoría</b>	<b>Subcategorías</b>	<b>Código</b>
1. Viviendo la experiencia del embarazo	- La mejor experiencia de mi vida. - Es algo muy difícil	V.L.E.D.E
2. Sentimientos que emergieron	- Miedo, tristeza, angustia.	S. Q. E
3. herramientas de apoyo emocional en el embarazo por parte del personal de enfermería	- Apoyo emocional - Orientación de enfermería - Sesión educativa	H.A.E.P.P.E
4. Cuidados de enfermería.	- Son de gran significado, cariño, compañía	C. E. F

*Fuente: Caro, M. (2025)*

### Cuidados de enfermería

La matriz epistémica seleccionada fue la fenomenológica- hermenéutica, cuyo abordaje sirve para entender a “los seres humanos a partir de su campo de percepción, para ver la vida tal como ellos la ven” este método es el que me permitió comprender e interpretar el fenómeno en estudio. En esta fase de la investigación después de organizar los datos recopilados en cada una de las entrevistas tomando en cuenta

la categoría central, el propósito de la investigadora fue descubrir que significado le otorgan las mujeres embarazadas contagiadas de covid-19 al cuidado de enfermería desde sus perspectivas y vivencias.

#### **En la categoría 4**

##### **1. Rubí**

“Son más agradables y siempre con una palabra de apoyo, que de verdad yo eso lo necesito mucho en estos momentos. Jamás hubiera imaginado que me contagiaría de ese virus. Su compañía, aunque sea corta ha significado mucho para mí. Aunque si hay unas más dulces que otras, pero bueno me imagino el agotamiento las vence son muchas horas de trabajo.”

##### **2. Zafiro**

“Bien, de verdad que gracias a dios no me puedo quejar, sin embargo, la atención mejoraría ampliamente si tuvieran más personal porque yo honestamente tengo que decir que me tranquilizaba bastante el momento en que se me acercaba alguien este aislamiento no es fácil y en el hospital más, ellas me han orientado y me han explicado muchas cosas que tenía en duda. Cada vez que me van a hacer algo pregunto me pinchan mucho. Es muy agradable la que vino ayudarme hace rato porque tenía mucha fiebre. Unas son más dulces que otras.”

##### **3. Esmeralda**

“No es un proceso fácil y ellas se estresan, se ciegan, llega un momento que no escuchan a nadie no siguen instrucciones porque hay que explicarles lo que están viviendo.”

##### **4. Zircón**

“Dándole instrucciones sobre el proceso que están atravesando tratamos de ayudarla a sobrellevar su situación de verdad siempre he sido de las que se pone en el lugar del paciente.”

Según Watson (2008), una "ocasión de cuidado" es el momento en que la enfermera y otra persona comparten una experiencia que crea la oportunidad para el cuidado humano. Ambas personas, con sus campos fenomenológicos únicos, pueden involucrarse en una transacción humana significativa. Para la autora, el campo fenomenológico abarca la totalidad de la experiencia humana, incluyendo sentimientos, sensaciones corporales, pensamientos, creencias espirituales, expectativas y percepciones de uno mismo, todos estos aspectos influidos por la historia pasada, el presente y el futuro imaginado.



Watson (2008) enfatiza que el cuidado no es solo un acto dirigido hacia el paciente, sino que también requiere que la enfermera sea consciente de su propio conocimiento y presencia auténtica en el momento del cuidado. La interacción entre la enfermera y el paciente trasciende una simple relación profesional, ya que implica una conexión genuina en la que ambos participan activamente. En este contexto, el cuidado humano se convierte en una experiencia transformadora tanto para quien lo brinda como para quien lo recibe.

En la cuarta categoría, se puede evidenciar que los significados de los cuidados de enfermería tienen gran relevancia y son descritos como importantes y primordiales, además deben ser brindados por personas preparadas capaces de brindar cuidado humanizado, son definidos como algo básico dentro de las áreas hospitalarias; es por ello que como investigadora considero que esta categoría refleja la gran importancia de los cuidados de enfermería para la pronta recuperación y evolución satisfactoria de las pacientes.

## **DISCUSIÓN**

El significado que las mujeres embarazadas con COVID-19 otorgan a los cuidados de enfermería revela la importancia de una atención más humanizada. La intervención de enfermería debe trascender el protocolo académico institucional y evitar tratar a la gestante como un caso clínico aislado. Es fundamental reconocerla como una futura madre que atraviesa un momento crucial de su vida y que requiere un apoyo integral (Ravaldi et al., 2020). La visión tecnocrática de la atención obstétrica puede generar sentimientos de despersonalización en las pacientes.

Para mejorar la experiencia de las embarazadas, se requiere una mayor humanización en la atención brindada por el personal de salud. Lebel et al. (2020) sostienen que la ansiedad y el estrés en mujeres gestantes durante la pandemia han incrementado, en parte, por la rigidez de los protocolos médicos. Disminuir intervenciones innecesarias y fomentar una atención empática puede contribuir a mejorar su bienestar emocional y reducir riesgos tanto para la madre como para el bebé.

El cuidado de enfermería aplicado a las mujeres embarazadas debe enfocarse en un modelo más humanístico. Kotlar et al. (2021) destacan que el impacto de la pandemia en la salud materna ha sido significativo y que la relación entre el personal sanitario y las pacientes es clave en la experiencia de parto y embarazo. Un abordaje más cercano y personalizado favorecería la percepción de seguridad y apoyo en este periodo tan trascendental.





Al explorar la estructura del cuidado brindado por enfermería, se observa una tendencia hacia prácticas automatizadas que no siempre responden a las necesidades emocionales de las pacientes. Davenport et al. (2020) subrayan que la salud mental materna debe ser una prioridad en la atención obstétrica, lo cual exige un enfoque menos mecanicista y más enfocado en la contención emocional de la embarazada, especialmente en situaciones de crisis como la pandemia.

El contraste entre la perspectiva del personal de enfermería y la experiencia de las pacientes refleja la necesidad de una relación más empática. Meyer et al. (2020) argumentan que una comunicación efectiva y el respeto mutuo fortalecen la confianza en el personal sanitario. La implementación de estrategias que fomenten el diálogo abierto permitiría mejorar la percepción del cuidado y disminuir la sensación de despersonalización en las gestantes.

El significado que otorgan las pacientes embarazadas a la atención de enfermería durante la pandemia está condicionado por sus expectativas previas y su realidad hospitalaria. Farías y Nóbrega (2018) explican que la experiencia de la gestación suele estar idealizada, pero cuando se enfrenta a un modelo de atención rígido y poco humanizado, se genera una sensación de decepción y estrés. Un enfoque más centrado en la paciente ayudaría a cerrar esta brecha entre expectativa y realidad.

Enfermería tiene el reto de reforzar un modelo de cuidado que atienda tanto las necesidades fisiológicas como emocionales de la embarazada. La Organización Mundial de la Salud (2020) destaca la importancia de garantizar un acompañamiento integral durante el embarazo y parto, especialmente en contextos de crisis sanitaria. La humanización de la atención debe ser un principio rector en la práctica enfermera.

El apoyo emocional brindado por el personal de enfermería tiene un impacto directo en la percepción del cuidado. Shen et al. (2020) sugieren que la integración de prácticas como la educación prenatal, la escucha activa y el contacto visual puede mejorar la experiencia de las pacientes. Estas acciones, aunque simples, generan un ambiente más acogedor y fortalecen el vínculo entre la gestante y el equipo de salud.

La pandemia ha evidenciado la necesidad de replantear los modelos de atención materna. UNICEF (2020) recalca que el acceso a información clara y el acompañamiento adecuado son esenciales para la seguridad y tranquilidad de las embarazadas. La enfermería debe desempeñar un papel activo en garantizar un ambiente hospitalario donde la gestante se sienta comprendida y respetada en su proceso.

Por su parte, la autonomía de la paciente embarazada debe ser reconocida y promovida dentro de la práctica enfermera. Leal (2015) enfatiza que la toma de decisiones informada y el respeto por la individualidad de cada mujer fortalecen su experiencia y reducen los efectos negativos de la atención hospitalaria. La transición hacia un modelo de cuidado más humanizado es una necesidad inminente para mejorar la calidad de la atención en obstetricia.

## **CONCLUSIONES**

Promover el cuidado dentro y fuera de la institución de salud es fundamental para garantizar el bienestar de las gestantes y del producto de la gestación. Para ello, es necesario ofrecer herramientas que permitan mantener un estado óptimo de salud, brindando información clara y accesible sobre medidas preventivas, hábitos saludables y cuidados específicos. Estas acciones no solo benefician a las pacientes, sino que también contribuyen a reducir riesgos y complicaciones durante el embarazo, fortaleciendo la atención integral dentro del sistema de salud.

Es importante llevar a cabo nuevas investigaciones en las áreas de ginecología y obstetricia con distintos enfoques metodológicos, ampliando el campo de estudio a otras instituciones de salud del Estado. Esto permitirá obtener datos más completos y comparativos que favorezcan la mejora de los procedimientos médicos y el desarrollo de estrategias basadas en evidencia científica, lo que optimizará la calidad de la atención brindada a las pacientes en estos servicios.

El fomento de relaciones interpersonales adecuadas dentro del equipo de salud, con los pacientes y sus familiares, es esencial para garantizar una comunicación efectiva. Utilizar las barreras de bioseguridad adecuadas permite establecer un ambiente seguro y facilita la transmisión clara y precisa de la información sobre los procedimientos hospitalarios. Esto no solo mejora la experiencia del paciente, sino que también fortalece la confianza y la colaboración entre los profesionales de la salud y el entorno familiar.

Impartir sesiones educativas sobre la pandemia del COVID-19 dentro de la institución es una estrategia clave para garantizar que tanto el personal de salud como las pacientes y sus familias tengan acceso a información actualizada. Estas sesiones permiten aclarar dudas, reforzar medidas de prevención y concienciar sobre la importancia del cumplimiento de protocolos sanitarios. De esta manera, se contribuye a la reducción del riesgo de contagio y a la promoción de un entorno hospitalario seguro.



Es fundamental que los resultados de la investigación sean presentados a la directiva de la institución para que puedan conocer las inquietudes de pacientes, familiares y profesionales de enfermería del servicio de ginecología y obstetricia. Esto permitirá generar estrategias de mejora en la atención, optimizar recursos y promover políticas institucionales que favorezcan el bienestar de todos los involucrados. La participación activa de la directiva es clave para la toma de decisiones informadas y la implementación de cambios efectivos en el servicio de salud.

## REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

Barrett, D., & Stark, M. A. (2020). Factors associated with labor support behaviors of nurses. *Journal of Obstetric, Gynecologic & Neonatal Nursing*, 49(1), 45-55.

doi:<https://doi.org/10.1016/j.jogn.2019.10.005>

Davenport, M. H., Meyer, S., Meah, V. L., Strynadka, M. C., & Khurana, R. (2020). Moms Are Not OK: COVID-19 and Maternal Mental Health. *Frontiers in Global Women's Health*, 1(1).

doi:<https://doi.org/10.3389/fgwh.2020.00001>

Fariás, M. C., & Nóbrega, M. M. (2018). Diagnósticos de enfermagem neuma gestante de alto risco basados en las teorías de enfermería: Estudio de caso. *Revista Latino-Americana de Enfermagem*, 8(6), 59–67. Obtenido de

[https://www.scielo.br/scielo.php?pid=S0104-11692000000600009&script=sci\\_abstract&tlng=es](https://www.scielo.br/scielo.php?pid=S0104-11692000000600009&script=sci_abstract&tlng=es)

García, J., & Anderson, K. H. (2020). The role of nurse caring behaviors on patient outcomes: A systematic review. *Nursing Forum*, 55(4), 654-661. doi:<https://doi.org/10.1111/nuf.12487>

Gobierno de España. (2020). *Documento técnico: Manejo de la mujer embarazada y el recién nacido con COVID-19*. Obtenido de

[https://www.mscbs.gob.es/profesionales/saludPublica/ccayes/alertasActual/nCovChina/documentos/Documento\\_manejo\\_embarazo\\_recien\\_nacido.pdf](https://www.mscbs.gob.es/profesionales/saludPublica/ccayes/alertasActual/nCovChina/documentos/Documento_manejo_embarazo_recien_nacido.pdf)

Karavadra, B., Stockl, A., Prosser-Snelling, E., Simpson, P., & Morris, E. (2020). Women's perceptions of COVID-19 and their healthcare experiences: a qualitative thematic analysis of a national survey of pregnant women in the UK. *BMC Pregnancy and Childbirth*, 20(1), 600-609.

doi:<https://doi.org/10.1186/s12884-020-03283-2>



- Kotlar, B., Gerson, E., Petrillo, S., Langer, A., & Tiemeier, H. (2021). The impact of the COVID-19 pandemic on maternal and perinatal health: a scoping review. *Reproductive Health*, 18(1), 10-19. doi:<https://doi.org/10.1186/s12978-021-01070-6>
- Lalor, J. G., Ayers, S., Cella Agius, J., Downe, S., Gouni, O., Hartmann, K., . . . Karlsdottir, S. I. (2020). Balancing restrictions and access to maternity care for women and newborns during the COVID-19 pandemic: The psychosocial impact of suboptimal care. *BJOG: An International Journal of Obstetrics & Gynaecology*, 127(9), 1104-1109. doi:<https://doi.org/10.1111/1471-0528.16313>
- Leal, J. (2015). *La autonomía del sujeto investigador y la metodología de investigación (2da ed.)*. Venezuela. Obtenido de [https://www.academia.edu/35906076/La\\_Autonom%C3%ADa\\_del\\_Sujeto\\_Investigador\\_y\\_la\\_Metodolog%C3%ADa\\_de\\_Investigaci%C3%B3n](https://www.academia.edu/35906076/La_Autonom%C3%ADa_del_Sujeto_Investigador_y_la_Metodolog%C3%ADa_de_Investigaci%C3%B3n)
- Lebel, C., MacKinnon, A., Bagshawe, M., Tomfohr-Madsen, L., & Giesbrecht, G. (2020). Elevated depression and anxiety among pregnant individuals during the COVID-19 pandemic. *Journal of Affective Disorders*, 277, 5-13. doi:<https://doi.org/10.1016/j.jad.2020.07.126>
- Mortazavi, F., & Ghardashi, F. (2021). The lived experiences of pregnant women during COVID-19 pandemic: a descriptive phenomenological study. *BMC Pregnancy and Childbirth*, 21(1), 193-199. doi:<https://doi.org/10.1186/s12884-021-03691>
- Moyer, C. A., Compton, S. D., Kaselitz, E., & Muzik, M. (2020). Pregnancy-related anxiety during COVID-19: a nationwide survey of 2740 pregnant women. *Archives of Women's Mental Health*, 23(6), 757-765. doi:<https://doi.org/10.1007/s00737-020-01073-5>
- Organización Mundial de la Salud. (2020). *Brote de enfermedad por coronavirus (COVID-19)*. World Health Organization. Obtenido de <https://www.who.int/es/emergencias/diseases/novel-coronavirus-2019>
- Organización Mundial de la Salud. (2020). *Clinical management of severe acute respiratory infection when COVID-19 is suspected*. World Health Organization. Obtenido de [https://www.who.int/publications-detail/clinical-management-of-severe-acute-respiratory-infection-when-novel-coronavirus-\(ncov\)-infection-is-suspected](https://www.who.int/publications-detail/clinical-management-of-severe-acute-respiratory-infection-when-novel-coronavirus-(ncov)-infection-is-suspected)



- Ravaldi, C., Wilson, A., Ricca, V., Homer, C., & Vannacci, A. (2020). Pregnant women voice their concerns and birth expectations during the COVID-19 pandemic in Italy. *Women and Birth*, 34(4), 335-343. doi:<https://doi.org/10.1016/j.wombi.2020.07.002>
- Sandal, L. F., & Øian, P. (s.f.). Pregnant women's concerns and antenatal care during COVID-19 lockdown of the Norwegian society. *Tidsskrift for Den norske legeforening*, 140(10). doi:<https://doi.org/10.4045/tidsskr.20.0407>
- Shen, C., Wang, Z., Zhao, F., Yang, Y., Li, J., Yuan, J., . . . Liu, Y. (2020). *Treatment of 5 critically ill patients with COVID-19 with convalescent plasma*. JAMA. doi:<https://doi.org/10.1001/jama.2020.4783>
- U.S. Department of Health and Human Services, Food and Drug Administration, Center for Drug Evaluation and Research, & Center for Biologics Evaluation and Research. (2020). *Reviewer guidance: Evaluating the risks of drug exposure in human pregnancies*.
- UNICEF. (2020). *Lo que los padres deben saber*. Obtenido de <https://www.unicef.org/ecuador/comunicados-prensa/la-lactancia-debe-continuar-no-hay-evidencia-de-que-el-covid-19-se-transmita>
- Watson, J. (2008). *Nursing: The philosophy and science of caring (Rev. ed.)*. University Press of Colorado.
- World Health Organization. (2014). *Handbook for guideline development (2nd ed.)*. World Health Organization. doi:[https://www.who.int/publications/guidelines/handbook\\_2nd\\_ed.pdf](https://www.who.int/publications/guidelines/handbook_2nd_ed.pdf)

