



Conocimiento de las madres en el puerperio durante y después del alta hospitalaria

Knowledge of mothers in the puerperium during and after hospital discharge

Conhecimento das mães no puerpério durante e após a alta Hospitalar

Moisés Patricio Zúñiga-Cantos ^I
mzuniga3@utmachala.edu.ec
<https://orcid.org/0009-0003-1158-4363>

Yadira Maribel Freire-Heredia ^{II}
yfreire2@utmachala.edu.ec
<https://orcid.org/0009-0008-1362-9162>

Marlene Johana Chamba-Tandazo ^{III}
mchamba@utmachala.edu.ec
<https://orcid.org/0000-0001-6687-4569>

Correspondencia: mzuniga3@utmachala.edu.ec

Ciencias de la Salud
Artículo de Investigación

* **Recibido:** 10 de junio de 2023 * **Aceptado:** 18 de julio de 2023 * **Publicado:** 17 de agosto de 2023

- I. Estuante, Carrera de Enfermería, Facultad de Ciencias Químicas y de la Salud, Universidad Técnica de Machala, Machala, Ecuador.
- II. Estudiante, Carrera de Enfermería, Facultad de ciencias Químicas y de la Salud, Universidad Técnica de Machala, Machala, Ecuador.
- III. Licenciado en enfermería, Universidad Técnica de Machala, Machala, Ecuador.

Resumen

Introducción: El puerperio o postparto es la fase comprendida entre el final del alumbramiento hasta el regreso de la primera menstruación, proceso en el cual ocurren cambios fisiológicos en la mujer para volver al estado de antes de quedar embarazada.

El objetivo: Determinar el conocimiento de puérperas durante y después del alta hospitalaria, a través de la aplicación de una encuesta para brindar promoción de salud en base a los cuidados de enfermería y evitar futuros reingresos a las áreas hospitalarias

Metodología: el presente estudio de investigación es de tipo descriptivo transversal, cualitativo y no experimental; se realizó un instrumento la cual fue revisado por tres expertos y la encuesta fue aplicada a las gestantes en un hospital general, a 51 puérperas, con la tabulación de datos en el programa Spss versión 23.

Resultado: De las encuestadas el 52.9% corresponden a la edad de 29-39 años de edad y mayores de 35 años con el 39.2%, el nivel de instrucción de las madres corresponde al 45.1% que han culminado sus estudios secundarios, además indican que el 52.9% de las gestantes si han planificado su embarazo mientras que el 41.9% no lo han planificado; en la valoración del nivel de conocimientos de puérperas después del alta hospitalaria se preguntó si conocen sobre los signos de peligro que pueden presentar después del postparto respondieron que si con el 56.9%, y el 43.1% no lo conocían, otra de la preguntas que se le realizo a la madre fue si recibió educación por parte del personal de enfermería sobre el cuidado de la herida quirúrgica respondieron que si con el 64.7% y el 35.3% no lo recibió.

En esta investigación según los resultados obtenidos se ha demostrado que los profesionales de enfermería si brindan educación a las pacientes hospitalizadas ya que los resultados fueron mayores del 50%.

Conclusión: Es importante que las puérperas tengan un conocimiento optimo por parte de los profesionales de enfermería sobre los cuidados que tienen que tomar en cuenta después del parto y de esta manera se evita los reingresos hospitalarios evitando posibles complicaciones de morbilidad materna.

Palabras clave: Puerperio; conocimiento; reingresos hospitalarios, cuidados de enfermería.

Abstract

Introduction: The puerperium or postpartum is the phase between the end of childbirth until the return of the first menstruation, a process in which physiological changes occur in the woman to return to the state before becoming pregnant.

The objective: To determine the knowledge of puerperal women during and after hospital discharge, through the application of a survey to provide health promotion based on nursing care and avoid future readmissions to hospital areas.

Methodology: the present research study is of a descriptive, cross-sectional, qualitative and non-experimental type; An instrument was carried out which was reviewed by three experts and the survey was applied to pregnant women in a general hospital, to 51 puerperal women, with the tabulation of data in the Spss version 23 program.

Result: Of the respondents, 52.9% correspond to the age of 29-39 years of age and over 35 years with 39.2%, the level of education of the mothers corresponds to 45.1% who have completed their secondary studies, they also indicate that 52.9% of the pregnant women have planned their pregnancy while 41.9% have not planned it; In assessing the level of knowledge of puerperal women after hospital discharge, it was asked if they know about the danger signs that they can present after the postpartum period, 56.9% answered yes, and 43.1% did not know, another question that was asked. I asked the mother if she received education from the nursing staff on surgical wound care, 64.7% answered yes and 35.3% did not.

In this investigation, according to the results obtained, it has been shown that nursing professionals do provide education to hospitalized patients since the results were greater than 50%.

Conclusion: It is important that postpartum women have optimal knowledge by nursing professionals about the care that they have to take into account after childbirth and in this way hospital readmissions are avoided, avoiding possible complications of maternal morbidity and mortality.

Keywords: Puerperium; knowledge; hospital readmissions, nursing care.

Resumo

Introdução: O puerpério ou pós-parto é a fase entre o término do parto até o retorno da primeira menstruação, processo no qual ocorrem mudanças fisiológicas na mulher para retornar ao estado anterior a engravidar.

O objetivo: Conhecer o conhecimento das puérperas durante e após a alta hospitalar, por meio da aplicação de questionário para promover a promoção da saúde com base nos cuidados de enfermagem e evitar futuras reinternações em áreas hospitalares.

Metodologia: o presente estudo de pesquisa é do tipo descritivo, transversal, qualitativo e não experimental; Foi elaborado um instrumento revisado por três especialistas e a pesquisa foi aplicada a gestantes de um hospital geral, a 51 puérperas, com tabulação dos dados no programa Spss versão 23.

Resultado: Dos inquiridos, 52,9% correspondem à idade de 29-39 anos e mais de 35 anos com 39,2%, o nível de escolaridade das mães corresponde a 45,1% que concluíram o ensino secundário, indicam também que 52,9 % das gestantes planejaram a gravidez enquanto 41,9% não planejaram; Ao avaliar o nível de conhecimento das puérperas após a alta hospitalar, foi questionado se elas sabem sobre os sinais de perigo que podem apresentar após o puerpério, 56,9% responderam que sim, e 43,1% não souberam, outra questão que foi feita. Perguntei à mãe se ela recebeu orientação da equipe de enfermagem sobre os cuidados com a ferida cirúrgica, 64,7% responderam que sim e 35,3% que não.

Nesta investigação, de acordo com os resultados obtidos, foi demonstrado que os profissionais de enfermagem realizam educação aos pacientes internados, pois os resultados foram superiores a 50%.

Conclusão: É importante que as puérperas tenham um conhecimento ideal por parte dos profissionais de enfermagem sobre os cuidados que devem ter após o parto e desta forma evitam-se reinternações hospitalares, evitando possíveis complicações de morbimortalidade materna.

Palavras-chave: Puerpério; conhecimento; readmissões hospitalares, cuidados de enfermagem.

Introducción

Básicamente, el parto comprende desde la etapa final del parto hasta la sexta y octava semana después del alumbramiento; en donde la mujer vuelve a su estado normal. (Prieto, 2021) Así

mismo, se describe un sinnúmero de cambios fisiológicos que ocurren en todas las esferas de la puérpera tanto a nivel cognitivo, funcional y biopsicosocial (Miranda, 2020).

Según la Organización Mundial de la Salud, (OMS, 2023). En el año 2020 la mortalidad materna a nivel global dio como resultado que de cada 233 de 100000 fueron defunciones, sin embargo, uno de los objetivos de la Organización Mundial de la Salud OMS se logre una reducción del 11.6% para el año 2030.

Actualmente, en un estudio realizado en España constataron que existe un bajo conocimiento en lo que es los cuidados necesarios que debe llevar una mujer durante y después del puerperio, teniendo falencias en aspectos claves como son la lactancia materna, planificación familiar y signos de peligro de la madre. (Carrera-Martínez, 2018).

Ahora centrándonos en la región de las Américas tenemos que el 3% es decir las 8400 puérperas fallecieron durante su proceso de embarazo y puerperio, se dice que la mortalidad fue de 1300 en el Caribe y 7100 en América Latina. (OPS-OMS, 2023).

Por otra parte, la lactancia materna ayuda a reducir en un 13% la mortalidad infantil a nivel global y ayuda reducir la muerte súbita del lactante en un 36%. Además, la lactancia materna ayuda a ahorrar considerablemente el costo en gastos de fórmulas e instrumentos que sirven para lactar como mamaderas, además el uso de este método ayuda en la protección del medio ambiente por la producción y el consumo que generan. (Valdésb, 2017).

En otro estudio se constató que el 83.3% tenía un alto conocimiento en la lactancia materna y por ende una buena eficacia y eficiencia al usar esta técnica. Y se estima que la globalización de la buena práctica de lactancia materna reducirá cada año 823.000 fallecimientos de menores de 2 años, también ahorra económicamente \$300.000.000 en gastos relacionado a malnutrición a niños y mujeres. (Gina Paola Arocha-Zuluaga, 2022).

Asimismo, la Asociación Española de Pediatría manifiesta que la mejor técnica para dar de lactar al recién nacido es la crianza biológica que beneficia el buen agarre del lactante en los primeros días de nacido. (Riaco David Bueicheku Buila, 2021).

Con un 38.1 % la complicación más común puerperal es la hemorragia postparto. Y puede llevar a una insuficiencia multiorgánica, varias transfusiones sanguíneas, histerectomía, daños involuntarios en los órganos pélvicos, infertilidad y problemas psicológicos, asimismo, trastornos postraumáticos. (Páez Jaramillo, 2020) También el 23.8% mostraron trastornos hipertensivos. Sin

embrago los factores que más influyeron en complicaciones puerperales fueron una cesárea previa y la edad superior a 35 años con un 9.5%. (Jenny M. Román-Soto, 2019).

No obstante, la hemorragia postparto se puede prevenir en el 93% de los casos, pero no se pueden detectar sintomatología en el puerperio (García-Lavandeira, 2017). Por lo tanto, el personal sanitario en especial el personal de enfermería debe actuar mas eficaz y eficiente en el parto y si existe una hemorragia abundante para reducir complicaciones graves. (Ruth Alexandra Castiblanco Montañez, 2022).

El brindar una anticoncepción postparto es una excelente estrategia para poder reducir los embarazos no deseados o los no planeados. Por lo tanto, ayuda a brindar una mejor calidad en los servicios enfocados en la planificación familiar. (Elvia de la Vara-Salazar, 2022). Consecuente el buen uso de los conocimientos de los métodos de anticoncepción servirá para los primeros servicios de atención mejorar su eficacia y eficiencia. (Ana Karen Zaldivar Peña, 2020).

Otros de los problemas puerperales fue la depresión postparto, es un trastorno mental que afecta al 10% y 20% de estas mujeres en esta etapa el cual genera cambios a nivel emocional, cognitivo, conductual y físicos que aparecen entre la cuarta y octava semana después del parto y se pueden intensificar en los primero 6 meses. (Marciana Fernandes-Moll, 2023). Y este diagnóstico de depresión postparto presenta algunos problemas, en las cuales están la poca información sobre los síntomas y signos durante el embarazo. (González-González, 2019).

Y las primeras semanas después del postparto cerca del 80% de las madres sienten una sintomatología caracterizada por tristeza, dificultad para conciliar el sueño, llanto, ansiedad, fatiga e irritabilidad. (González-González, 2019).

Otra de la sintomatología más frecuente que se puede presentar es la fiebre puerperal caracterizada por infecciones pélvicas que se originaban por corioamnionitis, infección de la herida quirúrgica, la endometritis, las infecciones del sistema genitourinario y tromboflebitis pélvica séptica. Originadas estas infecciones por bacterias en el cérvix y vagina. (Crescencio Martínez-Martínez, 2021).

No obstante, en un Hospital de El Oro los profesionales de enfermería aplican las normas y protocolos que promueve el Ministerio de Salud Pública (MSP) del Ecuador para el cuidado integral de la mujer en su estado antes y después del puerperio. Una de las acciones que los enfermeros realizan para evitar posibles complicaciones es la toma de signos vitales, control de masaje uterino cada 15 minutos por dos horas, administración de medicación, además es

importante la valoración del sangrado y Score mama en estas pacientes, de esta manera podemos evitar la atonía uterina, hemorragias posparto (shok hipovolémico). (Gabriela Burneo Cárdenas, 2018).

Es importante que los profesionales de enfermería promuevan la educación a las pacientes durante y después del puerperio sobre los beneficios de la lactancia materna para ayudar a prevenir posibles complicaciones como la mastitis, la cual consiste en la inflamación de las glándulas mamarias ya que estadísticamente representa un alto porcentaje con esta patología (María Livia Livia Acosta, 2018).

Además de las ventajas de brindar una lactancia exclusiva ayuda a prevenir otras patologías como la obesidad, diabetes así mismo contribuye la contracción del útero después del parto. En los recién nacidos la lactancia materna exclusiva ayuda en las defensas, gastroenteritis, mal nutrición infantil, entre otras (Rafael Vila-Candel, 2019).

El pilar fundamental para prevenir complicaciones luego del alta hospitalaria es mejorar las estrategias de atención integral a través de la promoción y prevención de salud por parte del personal de enfermería y el equipo multidisciplinario con capacitaciones continuas donde la mujer, su pareja, su familia y la comunidad aprenden a reconocer las señales de peligro a tiempo, el no demorar en acudir al servicio de salud y el no demorar en recibir la atención calificada y oportuna estos son los principales factores que hacen la diferencia entre la vida y la muerte. Para evitar los reingresos (MSP, 2022). Por lo tanto, se establece como objetivo determinar cuál es el nivel de conocimientos de la púérpera para brindar cuidados de enfermería enfocados a las complicaciones en este periodo.

Materiales y Métodos

El presente estudio de investigación es de tipo descriptivo transversal, cualitativo y no experimental; se realizó un instrumento la cual fue revisado por tres expertos y la encuesta fue aplicada a las gestantes en un hospital general para evaluar el conocimiento de las gestantes sobre los signos de peligro con una muestra de 51 púérperas. Para la tabulación de los datos se utilizó el programa SPSS versión 23, en donde se ingresaron datos que fueron recolectados que serán reflejados en gráficos representados en porcentajes.

Resultados

Dentro de los resultados se demuestra que el menor porcentaje de puérperas encuestadas están entre el rango de >50 años con un porcentaje de 5.9%, luego está el rango de <19 años, y el 33.3% está en el rango 35-49 años, y el mayor porcentaje de puérperas se encontró con un porcentaje 52.9% entre 20-34 años.

Tabla 1. Edad de puérperas de un hospital general.

EDADES	FRECUENCIA	PORCENTAJE
<19 años	4	7.8%
20-34 años	27	52.9%
35-49 años	17	33.3%
>50 años	3	5.9%

Fuente: Encuesta ha puérperas de un hospital general.

En la siguiente tabla el 2% indico que no tiene ningún nivel de instrucción, mientras que el 11.8% tuvo culminada la primaria, luego el 41.2% realizo el nivel superior, y el 45.1% de las puérperas en la secundaria.

Tabla 2. Nivel de Instrucción de puérperas en un hospital general.

Instrucción	FRECUENCIA	PORCENTAJE
Primaria	6	11.8%
Secundaria	23	45.1%
Nivel superior	21	41.2%
Ninguno	1	2%

Fuente: Encuesta ha puérperas de un hospital general.

En esta tabla los resultados evidenciaron que el 47.1% no planifico su embarazo, mientras que 52.9% si planifico su embarazo.

Tabla 3. Planificación de puérperas de un hospital general.

PLANIFICACION	FRECUENCIA	PORCENTAJE
SI	27	52.9%

NO	24	47.1%
-----------	----	-------

Fuente: Encuesta ha puérperas de un hospital general.

Tabla 4. Conocimientos de puérperas antes y después del alta hospitalaria en hospital general.

DESCRIPCIÓN	SI	%	NO	%	TOTAL
¿Conoce usted los beneficios de la lactancia materna?	41	80.4	10	19.6	51
¿Usted sabe las técnicas correctas para amamantar a su hijo?	35	68.6	16	31.4	51
¿Conoce cuáles son los signos de peligros que se pueden presentar después del parto?	29	56.9	22	43.1	51
¿A usted le educaron sobre planificación familiar?	35	68.6	16	31.4	51
¿A usted le indicaron sobre los cuidados generales del RN?	29	56.9	22	43.1	51
¿Usted sabe cuáles son los signos de depresión postparto?	29	56.9	22	43.1	51
¿A usted le educaron a cerca de los cuidados de la herida quirúrgica?	33	64.7	18	35.3	51

Fuente: Encuesta ha puérperas de un hospital general.

En la siguiente tabla de nivel de conocimiento se demuestra que el 80.4 % si conoce los beneficios de la lactancia materna, a diferencia del 19.6 % que no. Por otra parte, el 68.6 % demostró que si le educaron acerca de las técnicas correctas de como amamantar a su hijo a cambio el 31.4 % contestaron que no. Otra de las preguntas realizadas se notó que el 43.1 % no conocen sobre los signos de peligro que se pueden presentar después del parto; mientras que el 56.9% indicaron que si lo conocen; con respecto a la planificación familiar respondieron el 68.6% que si la educaron y el 31.4% respondieron que no tuvieron educación. Otro de los

resultados que se evidencio fue que el 56.9% si conoce cuales son los cuidados generales del recién nacido; a diferencia del 43.1% respondieron que no. En la siguiente tabla se evidencio que el 56.9% si conoce sobre los signos de depresión post parto ha diferencia del 43.1% que no sabe cuáles son estos signos; En el último grafico se demostró que el 64.7% de las madres indicaron que, si la educaron a cerca de los cuidados de la herida quirúrgica, mientras que el 35.3% que no sabe cuáles son estos cuidados.

Discusión

En esta investigación con respecto al nivel de conocimiento de puérperas antes y después del alta hospitalaria las encuestas tuvieron un promedio de resultados positivos en todas preguntas para medir el nivel de conocimiento. En primer lugar, el 80.4% respondieron que si conocen los beneficios de la lactancia materna en comparación del 19.6 % que dijeron que no, asimismo, el 68,6% respondieron que si saben cuáles son las técnicas correctas de amamantar a su hijo contra el 34. % que mencionaron que no. Y con respecto a los signos de peligro el 56.9% mencionaron que si los podían identificar a diferencia del 43.1% que dijeron que no. Así como en el estudio realizado por (Torres, 2021) en sus resultados obtenidos demostraron que el nivel de conocimiento de la puérpera es elevado.

Por otra parte, es un estudio realizado por (Téllez-Pérez, 2020) en donde se encuestaron 100 mujeres puérperas de entre 18 y 42 años de edad, el 47% con nivel de escolaridad medio superior (preparatoria), estado civil casadas y siendo la mayoría (52%) amas de casa. Se hace hincapié de que el rol de enfermería es importante en las unidades de primer nivel de atención, ya que existe comunicación más directa y estrecha con la familia, asimismo la información que recibieron las madres sobre lactancia materna mencionó que influyó en la decisión para amamantar en un 69.2%.

Como lo menciona en su estudio realizado por (Dios-Pérez, 2021) tener conocimientos la lactancia materna aporta numerosos beneficios al recién nacido, entre ellos, la protección frente a infecciones respiratorias como el coronavirus. Si el estado materno y neonatal lo permite, se recomienda promover la lactancia materna durante el periodo de riesgo infeccioso.

Así como lo menciona (Colcha, 2021) el personal de enfermería contribuirá en la disminución de las infecciones puerperales, detectando tempranamente los signos y síntomas como la fiebre, características de los loquios, taquicardia, cefalea, malestar e inquietud. Sus acciones estarán

encaminadas en mantener una termorregulación adecuada, control de constantes vitales y temperatura ambiental, control de ingesta y excreta, administración de soluciones hidratantes, medicación antipirética y antibiótica con una monitorización estrecha de su eficacia, revisar los resultados de laboratorio (leucocitos, hemoglobina, hematocrito), valorar SCORE MAMÁ, vigilar signos de deshidratación y fomentar el confort y alivio del dolor con/sin analgesia evaluando su eficacia.

Conclusión

Es importante que las puérperas tengan un conocimiento óptimo por parte de los profesionales de enfermería sobre los cuidados que tienen que llevar las mujeres después del parto porque de esta manera lograremos evitar reingresos a las casas hospitalarias y evitaremos la morbimortalidad en las puérperas y sufrir secuelas a causa del desconocimiento del mismo en cuanto a la manera correcta de brindar cuidados básicos a su hijo así como el propio cuidado que debe tener la madre en cuanto a los signos de peligro como son el sangrado excesivo y el cuidado de la herida quirúrgica.

Es importante destacar que el equipo sanitario tiene el compromiso de brindar educación adecuada tanto a las puérperas como a sus cuidadores para que de esta manera se encuentren informados sobre los cuidados necesarios que se deben llevar o manejar después de realizar el alta hospitalaria y de esta manera no haya otro reingreso hospitalario debido a cuidados inadecuados en sus hogares.

Referencias

1. Ana Karen Zaldívar Peña, M. Á. (1 de Septiembre de 2020). Anticoncepción post evento obstétrico. *Revista Cubana de Medicina General Integral*, 36(3). doi:ISSN 0864-2125
2. Carmen Villarreal Verde, M. D. (Junio de 2020). Lactancia materna exclusiva y factores asociados en madres que asisten a establecimientos de salud de Lima Centro. *Revista de la Facultad de Medicina Humana*, 20(2). doi:http://dx.doi.org/10.25176/rfmh.v20i2.2765
3. Carrera-Martínez, S. (2018). Intervención educativa para mejorar los conocimientos del autocuidado en puérperas. *Revista de Investigación y casos en salud*, 3(3), 161-166. Obtenido de <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=6756084>

4. Colcha, G. D. (2021). *Informe final de investigación previo a la obtención del título de Licenciada en*. Riobamba. Obtenido de <http://dspace.unach.edu.ec/bitstream/51000/8305/1/5.-TESIS%20Grace%20Domenica%20Goyes%20Colcha%20Amanda%20Stephany%20Melendrez%20Ilbay-ENF.pdf>
5. Crescencio Martínez-Martínez, J. I.-D.-N. (7 de Mayo de 2021). Evaluación del control de infecciones poscesárea mediante la implementación de un programa preventivo. *Ginecología y obstetricia de México*, 87(4). doi:<https://doi.org/10.24245/gom.v87i4.2859>
6. Dios-Pérez, M.-I. d. (2021). Cuidados en el puerperio durante la. *Archivos de Medicina*, 21(1). doi:<https://doi.org/10.30554/archmed.21.1.3899.2021>
7. Elvia de la Vara-Salazar, C. H.-A. (15 de Agosto de 2022). Provisión de métodos anticonceptivos en el posparto inmediato en México, 2018-19. *Salud Pública de México*, 62(6). doi: ISSN 0036-3634
8. Gabriela Burneo Cárdenas, B. E. (E de 2018). Atención de enfermería durante el puerperio en un hospital de Machala, Ecuador. *Revista Enfermería Investiga*.
9. García-Lavandeira, Á.-S. (Abril de 2017). Hemorragia posparto secundaria o tardía. *Ginecología y obstetricia de México*, 85(4). doi:0300-9041
10. Gina Paola Arocha-Zuluaga, B. C.-V.-B. (23 de Septiembre de 2022). Determinantes económicos, sociales y de salud que inciden en la lactancia materna exclusiva en Colombia. *Cadernos de Saúde Pública*. doi:<https://doi.org/10.1590/0102-311XES186621>
11. González-González, D. A. (2019). *Factores asociados a depresión posparto*. Universidad de Ciencias Médicas de Camagüey. doi:ISSN 1025-0255
12. Jenny M. Román-Soto, A. E.-G.-I. (2019). Factores de riesgo de hemorragia primaria posparto. *Revista Cubana de Medicina General Integral*, 35(1). doi:ISSN 0864-2125
13. Laíse Sousa Siqueira, F. S. (2023). FACTORES ASOCIADOS A LA AUTOEFICACIA DE LA LACTANCIA MATERNA EN EL PUERPERIO INMEDIATO EN UNA

MATERNIDAD PÚBLICA. *Cogitare Enfermagem*, 28.

doi:dx.doi.org/10.1590/ce.v28i0.88971

14. Marciana Fernandes-Moll, A. M. (20 de Marzo de 2023). Ocurrencia y factores asociados con la depresión posparto en un área urbana de Brasil. *Enfermería Global*, 69(22). doi:<https://dx.doi.org/10.6018/eglobal.525191>
15. María Livia Livia Acosta, C. V. (2018). Nivel de información sobre autocuidado puerperal, maternidad del Hospital Llano, Corrientes capital, año 2017. *REVISTA DE SALUD PÚBLICA*, 22(2). doi:<https://doi.org/10.31052/1853.1180.v22.n2.20752>
16. Miranda, E. C. (Agosto de 2020). Variaciones del estado cognitivo en el puerperio y sus. *Ciência & Saúde Coletiva*. doi: <https://doi.org/10.1590/1413-81232020258.26232018>
17. MSP. (2022). *Información sobre Muerte Materna*. Ministerio de Salud Pública del Ecuador, Quito. Recuperado el 26 de Junio de 2023, de <https://www.salud.gob.ec/informacion-sobre-muerte-materna/#>
18. OMS. (2023). *Muerte Materna*. Obtenido de <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/maternal-mortality>
19. OPS-OMS. (2023). *OPS y socios lanzan campaña para acelerar la reducción de la mortalidad materna en América Latina y el Caribe*. Obtenido de <https://www.paho.org/es/noticias/8-3-2023-ops-socios-lanzan-campana-para-acelerar-reduccion-mortalidad-materna-america>
20. Páez Jaramillo, D. R. (2020). *Complicaciones puerperales de las maternas atendidas en un hospital de alta complejidad de Bogotá-Colombia entre junio de 2018 a junio de 2020*. Bogotá. doi:<https://repository.urosario.edu.co/items/661d8d65-d038-4c92-b53b-03c6ff6616ef>
21. Prieto, J. G. (12 de Enero de 2021). Complicaciones del puerperio: mecanismos fisiopatológicos y principales hallazgos radiológicos asociados. *Sociedad Española de Radiología Médica*, 63(1), 22-31. doi:<https://doi.org/10.1016/j.rx.2020.08.001>
22. Rafael Vila-Candel, F. J.-V.-L.-B.-S. (2019). Mantenimiento de la lactancia materna exclusiva a los 3 meses posparto: experiencia en un departamento de salud de la

Comunidad Valenciana. *Atención Primaria*, 51(2), 91-98.

doi:10.1016/j.aprim.2017.09.002

23. Riaco David Bueicheku Buila, M. d. (Octubre de 2021). Lactancia materna Técnicas y posiciones. *Revista Sanitaria de Investigación*, 2(10). doi: ISSN-e 2660-7085
24. Ruth Alexandra Castiblanco Montañez, C. M. (14 de Agosto de 2022). Hemorragia postparto: intervenciones y tratamiento del profesional de enfermería para prevenir shock hipovolémico. *Revista Cuidarte*, 13(1). doi:ISSN 2346-3414
25. Téllez-Pérez, E. (2020). Conocimiento sobre lactancia materna de mujeres puérperas que. *Medigraphic*. Obtenido de <https://www.medigraphic.com/pdfs/enfermeriaimss/eim-2019/eim194c.pdf>
26. Torres, G. E. (Diciembre de 2021). Conocimientos de puérperas del servicio de alojamiento conjunto de un hospital de alta complejidad sobre los cuidados del recién nacido en el hogar. *Revista científica ciencias de la salud*, 3(2). Obtenido de http://scielo.iics.una.py/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2664-28912021000200060#:~:text=En%20general%2C%20se%20encontr%C3%B3%20buen,d e%20conocimiento%20medio%20a%20alto.
27. Valdésb, P. B. (2017). Beneficios de la lactancia materna y riesgos de no amamantar. *Revista chilena de pediatría*, 88(1). doi://dx.doi.org/10.4067/S0370-41062017000100001

© 2023 por los autores. Este artículo es de acceso abierto y distribuido según los términos y condiciones de la licencia Creative Commons Atribución-NoComercial-CompartirIgual 4.0 Internacional (CC BY-NC-SA 4.0) (<https://creativecommons.org/licenses/by-nc-sa/4.0/>).