

ORIGINAL

## Professional role during Nursing Care for the postpartum woman with a risk approach

### Rol profesional durante los Cuidados de Enfermería a la puérpera con enfoque de riesgo

Oscar Ismael Britez Britez<sup>1</sup>  , Edith Beatriz Santander<sup>1</sup>  , Michel Oria Saavedra<sup>1</sup>  , Gloria Concepción Rojas Ruiz<sup>1</sup>  , Anibal Espinosa Aguilar<sup>1</sup>  

<sup>1</sup>Instituto Superior en Ciencias de la Salud “Juan Pablo II”, Cordillera. Caacupé, Paraguay.

**Citar como:** Britez Britez OI, Santander EB, Saavedra MO, Rojas Ruiz GC, Espinosa Aguilar A. Professional role during Nursing Care for the postpartum woman with a risk approach. Salud Integral y Comunitaria. 2025; 3:213. <https://doi.org/10.62486/sic2025213>

Enviado: 08-05-2024

Revisado: 01-09-2024

Aceptado: 07-01-2025

Publicado: 08-01-2025

Editor: Telmo Raúl Aveiro-Róbalo 

Autor para la correspondencia: Oscar Ismael Britez Britez 

#### ABSTRACT

**Introduction:** the postpartum period is a stage in a woman's life in which the risks of developing complications are high, and where nursing plays a leading role. However, in the context where the research is being carried out, no research has been identified related to a characterization of the professional role during nursing care in the postpartum period with a risk approach.

**Objective:** to characterize the professional role during nursing care for postpartum women with a risk focus at the Tobati District Hospital, 2024.

**Method:** non-experimental research, descriptive in scope with a quantitative approach. The survey was used as an empirical method validated in the study. Universe comprised 28 nursing professionals, from which a sample of 24 professionals was obtained through an intentional non-probabilistic sampling by criteria that represent 85,7 % of the universe. The ethical principles of the research were taken into account, the subjects investigated accepted their voluntary participation and were informed of the possibility of abandoning the study when they considered it.

**Results:** the knowledge dimension, physical and emotional changes, human needs reach a weighted index of 4,31, 4,04, 4,19 respectively, which favors an assessment of the professional role during Nursing Care for the postpartum woman with a risk approach as appropriate.

**Conclusions:** the results reveal that the professional role during Nursing care with a risk approach reaches an adequate value, when considering the dimensions identified in the operationalization process of the variable.

**Keywords:** Nursing Care; Postpartum Period; Risk.

#### RESUMEN

**Introducción:** el puerperio es una etapa de la vida de la mujer, en el que los riesgos a desarrollar complicaciones son elevados, donde Enfermería tiene un rol preponderante. Sin embargo, en el contexto donde se desarrolla la investigación no se identifican investigaciones relacionadas con una caracterización del rol profesional durante los cuidados de Enfermería en el puerperio con enfoque de riesgo.

**Objetivo:** caracterizar el rol profesional durante los cuidados de Enfermería a la puérpera con enfoque de riesgo en el Hospital Distrital de Tobati, 2024.

**Método:** investigación no experimental, de alcance descriptivo, con enfoque cuantitativo. Se empleó la encuesta como método empírico validada en el estudio. Universo conformado 28 profesionales de Enfermería, de la que se obtuvo una muestra de 24 profesionales obtenidos a través de un muestreo no probabilístico

intencional por criterios que representan el 85, 7 % del universo. Se tuvieron en cuenta los principios éticos de la investigación, los sujetos investigados aceptaron su participación voluntaria y se les informó de la posibilidad de abandonar el estudio cuando así lo consideraran.

**Resultados:** la dimensión conocimiento, cambios físicos y emocionales, así como necesidades humanas alcanzan un índice ponderado de 4,31, 4,04, 4,19 respectivamente lo que favorece una valoración del rol profesional durante los Cuidados de Enfermería a la puérpera con enfoque de riesgo como adecuados.

**Conclusiones:** los resultados revelan que el rol profesional durante los cuidados de Enfermería con enfoque de riesgo, alcanzan un valor adecuado, al considerar las dimensiones identificadas en el proceso de operacionalización de la variable.

**Palabras clave:** Atención de Enfermería; Periodo Postparto; Riesgo.

## INTRODUCCIÓN

La gestación y su producto es un tema de interés de salud pública, en la cotidianidad se suceden fenómenos que requieren de la ciencia para su solución, las principales ideas de investigación se evidencian al considerar el puerperio como un período que comprende desde el final del parto hasta la aparición de la primera menstruación. En este tiempo se desarrollan simultáneamente multitud de cambios fisiológicos en la mujer con la finalidad de retornar gradualmente al estado pre gravídico y establecer la lactancia.

Las posibles alteraciones de salud acontecidas en este periodo son un motivo frecuente de consulta en urgencias, son además estos procesos la causa más frecuente de mortalidad materna. La patología de la lactancia incluye el fallo de lactancia, grietas en el pezón, ingurgitación mamaria y mastitis puerperal.<sup>(1)</sup>

La infección puerperal es una complicación obstétrica frecuente, aunque las pautas de profilaxis han disminuido mucho la incidencia de esta patología. Por otro lado, la patología vascular del puerperio incluye cuadros de gravedad importante, que representan una de las principales causas de mortalidad materna.<sup>(2)</sup> Se incluye en este grupo de enfermedades o complicaciones la trombosis venosa profunda y el trombo embolismo pulmonar como la complicación más grave de la primera.

No parece que la patología psiquiátrica sea más frecuente en el puerperio que en otra época de la vida, pero sí que se describen los cuadros relacionados con este periodo, como son el “blues”, la depresión puerperal y la psicosis puerperal. Por último, otros cuadros poco frecuentes, pero que pueden constituir una emergencia médica en este periodo son el síndrome de Sheehan, la miocardiopatía periparto y la tiroiditis postparto.<sup>(3)</sup> La hipertensión, junto a las hemorragias y las infecciones, es considerada una de las principales causas de morbimortalidad durante el puerperio; y presenta un elevado riesgo de muerte entre las primeras 24 horas y la primera semana posparto. La mayoría de las puérperas hipertensas egresan en los primeros días después del parto, por lo que se debe continuar con su atención en el nivel primario de salud.<sup>(4)</sup>

A lo largo de la historia la hipertensión arterial y el embarazo han constituido una continua preocupación. Desde lo encontrado en un recorrido desde una descripción que aparece en el Papiro de Kahuncita – alrededor de 1850 años a.n.e “para prevenir a una mujer de morderse su lengua un día después del parto...”, hasta la actualidad, ha sido este un constante tema de investigación. Los resultados muestran que los estados hipertensivos durante la gestación constituyen una importante causa de morbimortalidad materna y perinatal, siendo responsables de un 15 % de las muertes maternas y la primera causa de mortalidad fetal.<sup>(5)</sup>

La mortalidad por esta complicación en Estados Unidos y Europa es de 10 por 100 000 nacidos vivos. En Latinoamérica y África, esta es de 220 y 430 por cada 100 000 nacidos vivos, respectivamente.<sup>(6)</sup> Un estudio comparativo de la mortalidad materna durante el año 2000 en Chile, Cuba y Estados Unidos, destaca a la hipertensión arterial (HTA) dentro de las tres primeras causas de muerte en estos países. Según la Organización Mundial de la Salud (2004), en todo el mundo, cada año más de 4000 000 mujeres desarrollarán preeclampsia (PE), cerca de 100 000 mujeres presentarán convulsiones eclámpicas y más del 90 % de esos casos ocurrirán en países en desarrollo.

Por otro lado, los cambios fisiológicos del embarazo, entre los que se encuentran: gasto cardiaco aumentado, tendencia a la hipercoagulabilidad, aumento de marcadores de inflamación, sumado a una insulino resistencia y dislipidemia posterior a la semana 20, hacen que la gestación sea considerada un síndrome metabólico transitorio. El que predispone a la disfunción endotelial, y llegan a ser más acentuados en la paciente que desarrolla hipertensión; asociándose con un aumento de cuatro veces el riesgo de sufrir enfermedad isquémica cardiaca, dos veces en enfermedad cerebrovascular y de 5-9 veces de desarrollar diabetes mellitus.<sup>(7)</sup>

La hipertensión junto a las hemorragias y las infecciones, es considerada una de las principales causas de morbimortalidad durante el puerperio; con un elevado riesgo de muerte entre las primeras 24 horas y la primera semana posparto. La atención a la puérpera hipertensa merita especial atención. La mayoría de estas pacientes egresan en los primeros días después del parto, por lo que se debe continuar con su atención en el

nivel primario de salud.<sup>(8)</sup>

Cuando existen un nivel socio-económico bajo, una mala conducta obstétrica, o condiciones hospitalarias inadecuadas las infecciones junto con las hemorragias constituyen las principales complicaciones y causas de morbilidad durante el puerperio en nuestro medio. Los antecedentes expuestos y reconocer que las complicaciones durante el puerperio constituyen un problema de salud que afecta, en mayor medida a los países subdesarrollados. Reconocer además la importancia del profesional de Enfermería y sus cuidados en la actualidad, permite considerar que es el primer paso para favorecer la adaptación de la puérpera a un estado de salud de la mejor manera. El personal de enfermería cumple un rol en el sistema de salud, encargado de preparar a la paciente para las nuevas condiciones de salud.

Ante situaciones como estas el personal de enfermería debe estar capacitado para brindar una atención de calidad y calidez, reconocer las posibles complicaciones y actuar, si se llegara a presentar algunas de ellas, con cuidados fundamentales que favorezca la satisfacción de las necesidades humanas durante el proceso de salud.

Reconocer el riesgo y como este se gestiona es uno de los principales aspectos a tener en cuenta durante el cuidado de Enfermería. Por tanto, ofrecer un cuidado de Enfermería con un enfoque de riesgo, favorecería a disminuir costos a los sistemas de salud y a la familia en general. Sin embargo, no existe evidencia de investigaciones o reportes que ofrezcan información de cómo se gestionan los riesgos y cuáles son los cuidados de Enfermería. Por lo que, se declara como objeto de estudio: el proceso de cuidados de Enfermería y como campo de acción de la investigación: Rol profesional durante los Cuidados de Enfermería a la puérpera con enfoque de riesgo en el Hospital Distrital de Tobati, 2024.

El compromiso de los autores con la investigación se expone en el siguiente objetivo general: Caracterizar el rol profesional durante los cuidados de Enfermería a la puérpera con enfoque de riesgo en el Hospital Distrital de Tobati, 2024.

Se tuvieron en cuenta los principios éticos de la investigación, la autonomía, la beneficencia y la no maleficencia, los sujetos investigados aceptaron su participación voluntaria y se les informó de la posibilidad de abandonar el estudio cuando así lo consideraran.

## **MÉTODO**

Se realiza un estudio no experimental, con alcance descriptivo y enfoque cuantitativo en el periodo comprendido entre marzo 2024 y agosto 2024, en el Hospital Distrital de Tobati. El universo estuvo conformado por 28 profesionales de Enfermería, se obtuvo la muestra a través de un muestreo no probabilístico intencional por criterios. La muestra de los profesionales fue de 24 lo que constituye el 85,7 % del universo. Como criterios de exclusión: No desea participar en la investigación, encontrarse fuera de servicio durante el proceso de recolección de datos, se incluyeron a los profesionales con información suficiente, se encuentre en servicio activo.

Para la recolección de datos, se empleó la técnica de encuesta, utilizando un cuestionario estructurado diseñado específicamente para caracterizar el rol profesional durante los cuidados de Enfermería a la puérpera con enfoque de riesgo. Este instrumento incluyó preguntas en formato tipo Likert con cinco niveles de respuesta, la encuesta que se aplica tiene 14 preguntas, con alternativas de respuestas que tienen un valor numérico de uno a cinco, y cada valor numérico es considerada una cualidad como (5) Muy adecuado, (4) Adecuado, (3) Medianamente Adecuado, (2) Poco adecuado, (1) Inadecuado.

Al validar la encuesta se alcanza una confiabilidad aceptable 0,951, lo que demuestra la consistencia interna. Se realizó una prueba piloto a 15 profesionales para garantizar su aplicación y comprensión. Para el análisis, se empleó la estadística descriptiva, calculando el índice ponderado (IP) que permitió cumplir con el objetivo de la investigación. Los resultados fueron presentados en tablas para facilitar la interpretación de los hallazgos. Se obtuvo el consentimiento informado de cada profesional de enfermería, garantizando que su participación fuera completamente voluntaria. Además, se respetaron las normativas de la institución y se aseguraron las medidas necesarias para proteger la privacidad de los datos recopilados.

## **RESULTADOS**

### **Características sociodemográficas del personal de Enfermería**

La encuesta se les realizó a 24 profesionales de Enfermería, de un total de 28 lo que representa el 85,7 % del total de profesionales que son funcionarios en la actualidad en el Hospital Distrital de Tobati. De las 24 profesionales la edad promedio es de 38 años, del sexo femenino son 17 y del sexo masculino son 7. Los años de servicios de los profesionales se organizó por rangos, donde el 50 % tiene 6 años o menos de servicio, mientras que el 41,6 % tiene entre siete y 17 años de servicio y dos tienen más de 29 años como Licenciado/a en Enfermería. También se identificó que siete que corresponden al 29,1 % corresponde al sexo masculino, mientras que el 70,9 % corresponde al sexo femenino.

### **Descripción del nivel de conocimientos durante el rol profesional**

En la Dimensión 1. Rol Profesional, Sub dimensión 1.1. Conocimiento, se identificó que el nivel de

conocimientos de los profesionales sobre los riesgos del puerperio, los conocimientos sobre los cambios del entorno y su implicación en los riesgos en el puerperio, nivel de conocimientos sobre mecanismos prevención y promoción de complicaciones alcanzó un valor de índice ponderado de 4,45, 4,37 y 4,20 respectivamente, resultados que favorecen que la sub dimensión conocimiento alcance un valor de índice ponderado de 4,34. lo que muestra una tendencia hacia un nivel adecuado de conocimientos.

**Tabla 1.** Nivel de conocimientos durante el rol profesional

Indicadores	5	4	3	2	1	IP
Dimensión: Rol profesional						
Sub dimensión: 1.1 Conocimientos (Saber)						
Nivel de conocimientos sobre los riesgos en el puerperio.	12 60	11 44	1 3	0 0	0 0	4,45
Nivel de conocimientos sobre los cambios del entorno y su implicación en los riesgos en el puerperio.	10 50	13 52	1 3	0 0	0 0	4,37
Nivel de conocimientos sobre mecanismos prevención y promoción de complicaciones	7 35	15 60	2 6	0 0	0 0	4,20
Índice Ponderado Total de Sub dimensión	29 145	39 156	412 0	0 0	0 0	4,34

#### Descripción de las habilidades durante el rol profesional

En la Dimensión 1. Rol Profesional, Sub dimensión 1.2. Habilidades, se identificó que el nivel en el que se desarrolla estrategias educativas para prevenir riesgo durante el puerperio, nivel en el que se demuestra su rol de promotor(a) de salud, y el nivel de satisfacción de la puérpera con las acciones de Enfermería que se desarrolla alcanzó un valor de índice ponderado de 4,04, 4,08 y 4,37 respectivamente, resultados que favorecen que la sub dimensión habilidades alcance un valor de índice ponderado de 4,16. lo que muestra una tendencia hacia un nivel adecuado de habilidades.

**Tabla 2.** Nivel de las actitudes durante el rol profesional

Indicadores	5	4	3	2	1	IP
Dimensión: Rol profesional						
Sub dimensión: 1.3 Aptitudes (Saber ser)						
Nivel en el que desarrolla estrategias educativas para prevenir riesgo durante el puerperio.	5 25	15 60	4 12	0 0	0 0	4,04
Nivel en el que se demuestra su rol de promotor(a) de salud.	6 30	15 60	2 6	1 2	0 0	4,08
Nivel de satisfacción de con las acciones de Enfermería que se desarrollan.	9 45	15 60	0 0	0 0	0 0	4,37
Índice Ponderado Total de Sub dimensión	20 100	45 180	6 18	1 2	0 0	4,16

#### Descripción de las actitudes durante el rol profesional

En la Dimensión 1. Rol Profesional, Sub dimensión 1.3. Actitudes, se identificó que el nivel en el que el profesional se ocupa por las necesidades de las puérperas, así como evalúa su nivel de superación para mejorar sus capacidades profesionales alcanzó un valor de índice ponderado de 4,58 con una tendencia hacia muy adecuado y 4,37 con una tendencia hacia el adecuado respectivamente. Estos resultados favorecen que la sub dimensión aptitudes alcance un valor de índice ponderado de 4,46. lo que muestra una tendencia hacia un nivel adecuado de aptitudes.

**Tabla 3.** Nivel de habilidades durante el rol profesional

Indicadores	5	4	3	2	1	IP
Dimensión: Rol profesional						
Sub dimensión: 1.2 Habilidades (Saber Hacer)						
Nivel de ocupación por las necesidades de la puérpera	14 70	10 40	0 0	0 0	0 0	4,58

Nivel de superación para mejorar sus capacidades profesionales	11 55	11 44	2 6	0 0	0 0	4,37
Índice Ponderado Total de Sub dimensión	25 125	22 88	2 6	0 0	0 0	4,46
Índice Ponderado total de dimensión	74	106	12	1	0	4,31

Los resultados analizados y expresados a través del índice ponderado en los subdimensiones conocimientos, habilidades y actitudes favorecen que la dimensión rol profesional alcance un valor de índice ponderado de 4,31, lo cual permite valorarlo como un rol profesional adecuado.

En la Dimensión 2. Cambios físicos y emocionales, Sub dimensión 2.1. Física, se identificó que el nivel en el que el profesional evalúa los cambios físicos que se producen en la puérpera, alcanzó un valor de índice ponderado de 4,00. Mientras la Sub dimensión 2.2 Emocional, se identificó que el nivel en el que identifica los cambios emocionales en la puérpera, alcanzó un valor de índice ponderado de 4,08, lo que marca una tendencia hacia lo adecuado. Los resultados obtenidos en los indicadores muestran una tendencia de la Dimensión 2 Cambios físicos y emocionales hacia lo adecuado con un valor de índice ponderado de 4,04.

En la Dimensión 3. Necesidades Humanas, Sub dimensión 3.1. Humana, se identificó que el nivel en el que usted identifica las necesidades nutricionales de la puérpera, nivel en el que usted ayuda y facilita el sueño y descanso de la puérpera, el nivel en el que colabora con la higiene de la puérpera, el nivel en el que muestra a la puérpera sobre la vestimenta alcanzó un valor de índice ponderado de 4,12, 4,25, 4,29 y 4,37 respectivamente, resultados que favorecen que la sub dimensión Humana alcance un valor de índice ponderado de 4,19, lo que muestra una tendencia hacia un nivel adecuado de necesidades humanas.

Tabla 4. Cambios físicos y emocionales y necesidades humanas de la puérpera						
Dimensión: 2. Cambios físicos y emocionales						
Sub dimensión: 2.1 Física						
Nivel de cambios físicos que se producen en la puérpera.	5 25	14 56	5 15	0 0	0 0	4,00
Sub dimensión: 2.2 Emocional						
Nivel de los cambios emocionales en la puérpera.	6 30	14 56	4 12	0 0	0 0	4,08
Índice Ponderado total de dimensión	11 55	28 112	9 27	0 0	0 0	4,04
Dimensión 3. Necesidades humanas						
Sub dimensión 3.1 Humanas						
Nivel en el que se identifican necesidades nutricionales de la puérpera.	9 45	9 36	6 18	0 0	0 0	4,12
Nivel en el que usted ayuda y facilita el sueño y descanso de la puérpera.	9 45	12 48	3 9	0 0	0 0	4,25
Nivel en el que colabora con la higiene de la puérpera.	10 50	11 44	3 9	0 0	0 0	4,29
Nivel en el que educa en relación a la vestimenta de la puérpera.	9 45	9 36	6 18	0 0	0 0	4,12
Índice Ponderado total de dimensión	37 185	41 164	18 54	0 0	0 0	4,19

Luego del análisis realizado a los resultados de la encuesta aplicada a los profesionales de enfermería se considera que según la percepción que tienen los profesionales sobre su rol identifican potencialidades como:

#### Conocimiento

- Un adecuado rol profesional.
- Adecuados conocimientos sobre los riesgos del puerperio, la implicación y la influencia del entorno en la salud de la puérpera y su recuperación.
- Adecuados conocimientos sobre la promoción de salud y la prevención de complicaciones.

#### Habilidades

- Adecuadas habilidades para desarrollar estrategias educativas para prevenir el riesgo durante el

puerperio, a través de su rol de promotor de salud.

- Adecuadas habilidades que favorecen la satisfacción de la puérpera con el cuidado de Enfermería.
- Adecuada valoración de los cambios físicos y emocionales en la puérpera
- Adecuada valoración de las necesidades nutricionales, de descanso y sueño, higiene y vestimenta de la puérpera.

#### Actitudes

- Adecuadas responsabilidades para atender las necesidades de la puérpera y en su superación profesional.

#### DISCUSIÓN

La valoración de los resultados identificados luego de la aplicación de la encuesta a profesionales de Enfermería, permite identificar que en la dimensión conocimiento profesional que el cuidado de Enfermería a la puérpera con enfoque de riesgo, se desarrolla con rol adecuado de los profesionales de Enfermería, lo que determina adecuados conocimientos sobre los riesgos del puerperio, la implicación y la influencia del entorno en la salud de la puérpera y su recuperación, así como adecuados conocimientos sobre la promoción de salud y la prevención de complicaciones.

En relación a las habilidades, se obtiene que se desarrollan estrategias educativas para prevenir los riesgos en el puerperio, lo que se expresa en su rol docente y promotor de salud. Además, se logra a través de sus competencias la satisfacción de las puérperas con el cuidado de Enfermería, al cubrir a través de la aplicación del método científico las necesidades humanas identificadas a través de la valoración. Se muestra además una adecuada responsabilidad de los profesionales coherente con la actitud profesional.

Las adecuadas habilidades encontradas en los profesionales de Enfermería objeto de estudio en la investigación en la que se obtuvo como potencialidad, es coherente con resultados encontrados en estudios que indagan sobre este indicador como el realizado sobre la “Percepción del rol de enfermería en el parto y puerperio en las adolescentes del Hospital Rodríguez Zambrano” quien obtuvo que el 70 % de su muestra, instruía a la paciente sobre las necesidades nutricionales, incluida la importancia de una dieta equilibrada y suplementos. En este mismo estudio se identificó que el 90 % evalúa el estado emocional de la paciente y proporcionar apoyo según sea necesario. Estos resultados con comparables con los obtenidos en la actual investigación en el que se identifica que se desarrolla una adecuada valoración de los cambios físicos y emocionales de la puérpera. Así como, adecuadas habilidades que favorecen la satisfacción de la puérpera con el cuidado de Enfermería. En el estudio con el que se compara entre el 70 y 100 % de los profesionales desarrollan cuidados que satisfacen las necesidades durante este periodo.<sup>(9)</sup>

En otro estudio publicado en el 2021, sobre el “Rol de la enfermera en el parto intercultural de mujeres embarazadas en Hospital San Luis de Otavalo”. Se identifica que según la encuesta realizada en un 33 %, la enfermera identifica e informa el procedimiento que se va a realizar y el resto de personal brinda un ambiente tranquilo y sin ruidos para descansar, además se preocupa por otorgarle un ambiente sin exceso de frío o calor. Según el estudio sobre “Qué acción realiza antes de asistir un parto intercultural” brinda en un 98 % un ambiente cálido, tranquilo y confiable en el que las mujeres se sientan a gusto.<sup>(10)</sup>

En un 100 %, las enfermeras afirman brindar un trato humanizado caracterizado sobre todo por la confianza para que la gestante se comunique. Además, asumir la concepción de desempeño profesional de los Licenciados en Enfermería en la humanización del parto es pretender mejorar la calidad de la asistencia, adecuar las intervenciones a lo recomendado por el conocimiento científico, sin dejar de asumir el componente humano que las acompaña, aumentar la seguridad del nacimiento y permitir a las mujeres un mayor control sobre cuerpo, su proceso de parto, sobre su salud y establecer los vínculos afectivo-emocionales con sus hijos.

Los datos antes expuestos son coherentes con los encontrados en la investigación en la actual investigación donde se identifica un nivel muy adecuado de habilidades para valorar los cambios que se suceden en el puerperio, así como las habilidades para atender las necesidades humanas en el puerperio.

Otros resultados como los obtenidos identifican que, de las 12 actividades de enfermería observadas en el puerperio fisiológico del adolescente, se han cumplido de manera favorable nueve para un 100 %. Así, en el caso de tres actividades como reconfortar a la paciente que presenta escalofríos un 4 % no realizan, y en monitorizar la temperatura de las mamas y el estado de los pezones un 44 % que no realiza; y así como monitorizar el estado emocional de la paciente un 22 % no aplica.<sup>(11)</sup>

Se identifica que el 80 % de las madres que hicieron parte de la investigación son la encargada del hogar, del cuidado del bebe tanto el recién nacido como de sus demás hijos, su estrato socioeconómico no pasa de dos, algunas apenas terminaron el bachillerato, son adolescentes y su relación con el papá del niño es inestable o no viven juntos. Sin duda alguna del total de las 15 madres que hicieron parte del ejercicio investigativo la mayoría no están trabajando, dependen económicamente del padre de los niños o de sus padres, los embarazos no fueron planificados y viven con la familia de la pareja.

Fueron muchas las madres que expresan situaciones similares de su estado después de su parto, 30 % de las madres encuestadas manifiestan que a pesar de tener complicaciones, agotamiento, cansancio aman a sus hijos y no se arrepiente de tenerlos, de que es un aprendizaje constante y de que toca mirar el lado positivo.<sup>(12)</sup>

Estos resultados, aunque no se ajustan en su totalidad a los obtenidos en la investigación ponen en contexto los significados del parto y el puerperio para la mujer y la necesidad de la atención de Enfermería en la prevención de respuestas emocionales que pueden traer riesgos a la salud.

## CONCLUSIONES

Se describe el estado actual del rol profesional durante los cuidados de Enfermería a la puérpera con enfoque de riesgo, en los que se determinan problemas y potencialidades, en el que se determina que este es Adecuado.

## REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Alegría Guerrero Raúl C, Gonzales Medina Carlos A, Huachín Morales Fernando D. El tratamiento de la anemia por deficiencia de hierro durante el embarazo y el puerperio. *Rev. peru. ginecol. obstet.* [Internet]. 2019 Oct [citado 2024 Dic 26]; 65(4): 503-509. Disponible en: [http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S2304-51322019000400014&lng=es](http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2304-51322019000400014&lng=es). <http://dx.doi.org/10.31403/rpgv65i2220>
2. Ferreiro Hernández Leydis B, Díaz Jiménez Mirna M, López Morales Ramón E, Vient Rojas Julio C, Favier Torres María A. Risk factors of puerperal infection in the Teaching General Hospital. *Revista Información Científica*, [Internet]. [citado 2024 Dic 26]; 98(3):332-343. Disponible en: <https://www.medigraphic.com/pdfs/revinfrie/ric-2019/ric193d.pdf>
3. Crespo Antepara D, Mendieta Toledo Lenin B. Contexto de las hemorragias, en el puerperio inmediato. *Memoria. Inst. Investigando. Ciencia. Salud* [Internet]. Diciembre de 2019 [consultado el 26 de diciembre de 2024]; 17(3): 5-9. Disponible en: [http://scielo.iics.una.py/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1812-95282019000300005&lng=en](http://scielo.iics.una.py/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1812-95282019000300005&lng=en). <https://doi.org/10.18004/mem.iics/1812-9528/2019.017.03.05-009>
4. Ortiz Martínez Roberth, Rendón Cesar Augusto, Gallego Cristal Ximena, Chagüendo José E. Hipertensión/preeclampsia postparto, Recomendaciones de manejo según escenarios clínicos, seguridad en la lactancia materna, una revisión de la literatura. *Rev. chil. obstet. ginecol.* [Internet]. 2017 Abr [citado 2024 Dic 26]; 82(2): 219-231. Disponible en: [http://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0717-75262017000200013&lng=es](http://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0717-75262017000200013&lng=es). <http://dx.doi.org/10.4067/S0717-75262017000200013>.
5. Rojas Pérez Lino A, Villagómez Vega María D, Rojas Cruz Augusto E, Rojas Cruz Andrés E. Preeclampsia - eclampsia diagnóstico y tratamiento. *Rev Eug Esp* [Internet]. 2019 Dic [citado 2024 Dic 26]; 13(2): 79-91. Disponible en: [http://scielo.senescyt.gob.ec/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S2661-67422019000200079&lng=es](http://scielo.senescyt.gob.ec/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2661-67422019000200079&lng=es). <https://doi.org/10.37135/ee.004.07.09>.
6. López Jaramillo Patricio, Pradilla Lina, Castillo Víctor R, Lahera Vicente. Patología socioeconómica como causa de las diferencias regionales en las prevalencias de síndrome metabólico e hipertensión inducida por el embarazo. *Revista Española de Cardiología*, [Internet]. 2007 [citado 2024 Dic 26]; 60(2):168-178. Disponible en: <https://www.sciencedirect.com/science/article/abs/pii/S0300893207750078?via%3Dihub>. <https://doi.org/10.1157/13099463>
7. Ghelfi A.M, Ferretti M.V, Staffieri G.J. Tratamiento farmacológico de la hipertensión arterial no severa durante el embarazo, el posparto y la lactancia. *Hipertensión y Riesgo Vascular*. [Internet]. 2021 Julio-Septiembre [citado 2024 Dic 26]; 38(3):133-147. Disponible en: <https://www.sciencedirect.com/science/article/abs/pii/S1889183721000131?via%3Dihub>. <https://doi.org/10.1016/j.hipert.2021.01.002>
8. Hernández Santana. Hipertensión arterial en el puerperio. *Rev. Med. Electrón.* [Internet]. 2012 Abr [citado 2024 Dic 26]; 34(2): 186-198. Disponible en: [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1684-18242012000200008&lng=es](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1684-18242012000200008&lng=es).
9. Espinoza Santos Mercedes I. Percepción del rol de enfermería en el parto y puerperio en las adolescentes del Hospital Rodríguez Zambrano. [Tesis de Grado]. Jipijapa-Manabí-Ecuador. 2024. Disponible en: <https://repositorio.unesum.edu.ec/bitstream/53000/6602/1/Espinoza%20Santos%20Mercedes%20Iveth.pdf>
10. Aveiga Hidalgo María V, Chamarro Chapi Pamela M, Villarreal Ger María C. Rol de la enfermera en el

parto intercultural de mujeres embarazadas en Hospital San Luis de Otavalo. Revista Dilemas Contemporáneos: Educación, Política y Valores. [Internet]. 2021 Oct [citado 2024 Dic 26]; 9(SPE1). Disponible en: <https://www.scielo.org.mx/pdf/dilemas/v9nspe1/2007-7890-dilemas-9-spe1-00121.pdf>

11. Shiguango Grefa Paul E. Cuidados de Enfermería en el puerperio fisiológico en adolescentes. Hospital Provincial General Docente Riobamba. Abril-Agosto 2018. [Tesis de Grado]. Riobamba - Ecuador. 2018. Disponible en: <http://dspace.unach.edu.ec/bitstream/51000/5049/1/UNACH-EC-FCS-ENF-2018-0015.pdf>

12. Carvalho FF de, Petersen AGP, Tronco CS, Casagrande D, Rodrigues F de O, Griep RH, et al. Social support among puerperal at risk: association with sociodemographic and clinical characteristics. Cogitare Enferm. [Internet]. 2024 [citado 2024 Dic 26]; 29. Disponible en: <https://dx.doi.org/10.1590/ce.v29i0.95053>.

## FINANCIACIÓN

Los autores no recibieron financiación para el desarrollo de la presente investigación.

## CONFLICTO DE INTERESES

Los autores declaran que no existe conflicto de intereses.

## CONTRIBUCIÓN DE AUTORÍA

*Conceptualización:* Oscar Ismael Britez Britez, Edith Beatriz Santander, Anibal Espinosa Aguilar.

*Curación de datos:* Oscar Ismael Britez Britez, Edith Beatriz Santander.

*Ánalisis formal:* Oscar Ismael Britez Britez, Edith Beatriz Santander, Michel Oria Saavedra, Anibal Espinosa Aguilar.

*Investigación:* Oscar Ismael Britez Britez, Edith Beatriz Santander, Michel Oria Saavedra, Anibal Espinosa Aguilar.

*Metodología:* Oscar Ismael Britez Britez, Edith Beatriz Santander, Gloria Concepción Rojas Ruiz, Michel Oria Saavedra, Anibal Espinosa Aguilar.

*Administración del proyecto:* Oscar Ismael Britez Britez, Edith Beatriz Santander, Anibal Espinosa Aguilar.

*Recursos:* Oscar Ismael Britez Britez, Edith Beatriz Santander.

*Software:* Oscar Ismael Britez Britez, Edith Beatriz Santander.

*Supervisión:* Gloria Concepción Rojas Ruiz, Michel Oria Saavedra, Anibal Espinosa Aguilar.

*Validación:* Gloria Concepción Rojas Ruiz, Michel Oria Saavedra, Anibal Espinosa Aguilar.

*Visualización:* Gloria Concepción Rojas Ruiz, Michel Oria Saavedra, Anibal Espinosa Aguilar.

*Redacción - borrador original:* Oscar Ismael Britez Britez, Edith Beatriz Santander, Anibal Espinosa Aguilar.

*Redacción - revisión y edición:* Oscar Ismael Britez Britez, Edith Beatriz Santander, Gloria Concepción Rojas Ruiz, Michel Oria Saavedra, Anibal Espinosa Aguilar.