



Corto

Deivis Eduardo López Escalona¹

INTRODUCCIÓN

A nivel mundial se presentan diversas complicaciones posparto en neonatos y recién nacidos por varias causas, en esta oportunidad se desarrolló una investigación relacionada a la aspiración de meconio el cual representa una problemática de salud para neonatos que afectan el funcionamiento del sistema respiratorio llevando incluso a la muerte neonatal de los pacientes, es importante agregar que del estudio de las patologías subyacentes ocasionadas por las aspiración de meconio a pesar de ser frecuente, no es tomada en consideración por parte del sistema de salud como prioridad en el momento del alumbramiento.

La presente investigación se desarrolló en la unidad de neonatología del Hospital San Vicente de Paul de la ciudad de Ibarra, con el objetivo, de evaluar la calidad de atención de enfermería aplicada a recién nacidos con síndrome de aspiración meconial reclusos en el área de neonatología del hospital San Vicente de Paul, para la sustentación metodológica se realizó una investigación de tipo evaluativa con enfoque cuantitativo con un diseño exploratorio, para la recolección de información se aplicaron entrevistas a profundidad a neonatólogos pediatras y al personal de enfermería que hace vida laboral en el lugar del estudio, para realizar un análisis interpretativo con el fin de conocer cuáles serían las acciones específicas que deben realizar el personal de enfermería de ese servicio que ayuden a la pronta recuperación de los recién nacidos con la patología ya antes mencionada.

Problematización del contexto de estudio

El problema de la investigación se basa en las consecuencias que se generan en neonatos y recién nacidos por aspiración meconial y cuál es la incidencia que tienen los cuidados de enfermería en la recuperación de los pacientes, si bien es cierto que en el Hospital San Vicente de Paul se cuenta con el servicio de emergencias obstétrica y neonatología, pero no todas las gestantes son atendidas de primera mano en ese lugar, hay algunas pacientes que son derivadas de otros centros de salud rurales no especializados para la atención de casos de partos de emergencia como lo es un síndrome de aspiración meconial, donde no solo está en juego la vida de las gestante sino también la vida del feto.

En ocasiones se deben realizar cesáreas de emergencia con el fin de evitar el sufrimiento fetal y el sufrimiento materno, muchas de estas pacientes llevan un control obstétrico no especializado y al momento del parto no son atendidas por especialistas en obstetricia y neonatología

lo que lleva a que se aumente la posibilidad de riesgos a la hora del nacimiento, esto debido a costumbres autóctonas aplicadas en el proceso del parto, a embarazos pasados del tiempo o que simplemente no se cuenta con el material ni el personal adecuado para la atención de emergencias obstétricas. A veces el desconocimiento es una desventaja para las gestantes en vista que muchos de los casos de muerte neonatal por aspiración meconial se dan por la práctica de partos en el hogar. De lo antes planteado surge una interrogante:

¿Será que los cuidados de enfermería ayudan a la recuperación de pacientes recién nacidos con síndrome de aspiración meconial?

Intencionalidad de la investigación

Analizar la calidad de cuidados de enfermería aplicados a recién nacidos con síndrome de aspiración meconial, reclusos en el área de neonatología del hospital San Vicente de Paul de la ciudad de Ibarra.

Postura onto-epistémica de la investigación

Desde el contexto internacional se cita una tesis de grado presentada en la Universidad Nacional Autónoma de Nicaragua, realizada por Castro y Castro (2017) esta investigación tuvo por objetivo general: Determinar el perfil clínico-epidemiológico de los neonatos con síndrome de aspiración meconial atendidos en el Hospital Primario Carlos Centeno de la ciudad de Siuna. El sustento metodológico se realizó con enfoque cuantitativo, observacional, descriptivo, retrospectivo y de corte transversal. Teniendo como resultado que el 52.6% de los pacientes que padecen este síndrome corren riesgos a sepsis neonatal y que la tasa de mortalidad es de 93 por cada 1000 niños nacidos con el síndrome. Concluyendo que la mayoría de los casos se da en primigestas, adolescentes y pacientes no controladas durante el embarazo.

Se vincula la investigación antes mencionada con el propósito del estudio en curso debido a la problemática que tiene el síndrome de aspiración meconial, pero haciendo énfasis en el control del embarazo en vista de que hay personas que gestan y no acuden a realizarse chequeos médicos constantes dentro del campo obstétrico, por consiguiente utilizan la forma tradicional de dar a luz en las casas donde no se cuenta con personal especializado en emergencias obstétricas.

Desde otro punto de vista se cita una tesis de grado presentada en la Universidad Señor de Sipán en Perú, creada por Estrada (2019) la misma tuvo como objetivo:

Determinar los factores perinatales y patológicos relacionados con el síndrome de aspiración de líquido meconial del Hospital Provincial docente Belén Lambayeque, 2018. Basándose en un estudio con diseño no experimental transaccional exploratorio con enfoque cuantitativo teniendo como resultado que las gestantes que no tienen el debido cuidado perinatal corren un riesgo mayor de que en el parto se produzca la aspiración meconial, concluyendo que si las gestantes cumplen con el control perinatal evitan complicaciones generales durante el proceso del parto.

La investigación antes citada hace referencia al cuidado que debe tener la gestante durante el proceso perinatal desde la concepción fetal con el fin de prevenir complicaciones durante el parto como lo es el síndrome de aspiración meconial el cual tiene complicaciones subyacentes que pueden ser mortales para los pacientes desde el nacimiento y para toda la vida.

Como trabajo previo investigativo nacional se toma una tesis de grado previa para optar por el título de médico general realizada en la Universidad Nacional de Chimborazo en Riobamba - Ecuador, realizada por Chacasagua y Lema (2022) la misma tuvo como objetivo establecer los beneficios de la amnioinfusión como método de prevención del Síndrome de aspiración meconial, se sustentó bajo la metodología de una investigación descriptiva y documental, apoyada en un método analítico con enfoque cualitativo, teniendo como resultado de que no existe evidencia de que reduce la mortalidad fetal pero, la técnica reduce la posibilidad de que el feto aspire líquido amniótico teñido de meconio, concluyendo que la técnica de la amnioinfusión disminuye la compresión del cordón umbilical evitando el sufrimiento fetal y el estrés que hace que los fetos expulsen meconio.

La investigación antes citada guarda un nexo con el propósito principal de este estudio en vista de buscar una maniobra o tratamiento con el fin de disminuir el riesgo a que se produzca el síndrome de aspiración meconial, una de las causas principales de este síndrome se debe al sufrimiento fetal, el mismo produce un estrés fetal y tiene como consecuencia que el feto defeque dentro del útero ocasionando peligro de muerte en los fetos y neonatos.

Dentro del contexto de esta investigación es preciso mencionar la aspiración de meconio la cual es definida por Lattari (2021) se produce de forma instintiva en los fetos cuando por disminución de oxígeno intenta dar bocanadas de aire dentro aun del útero, causan un estrés y haciendo que expulse el meconio el cual se une al líquido amniótico y es aspirado llevándolo hacia las vías respiratorias.

A este proceso también se le conoce como síndrome de aspiración meconial definido por Carvajal (2022) una complicación de riesgo vital caracterizada por insuficiencia respiratoria a causa de aspirar líquido amniótico teñidos con meconio. Este síndrome puede causar la muerte por insuficiencia respiratoria la cual disminuye los niveles de oxigenación celular llevan al organismo a detener las funciones vitales. La insuficiencia respiratoria neonatal es según Barrantes, Núñez y Solano (2023) se considera como la incapacidad el organismo de oxigenarse a través del sistema respiratorio impidiendo la ventilación pulmonar.

Una de las principales causas por la cual se llega a que un parto pueda llegar a la aspiración meconial es el exceso de tiempo de embarazo o embarazo postérmino como lo indica Moldenhauer (2021) un embarazo postérmino es aquel que supera la semana 42 de gestación y se requiere la inducción del parto. Otras de las causas considerables es el sufrimiento fetal como lo indica Bueno (2021) son cuadros de hipoxia que generan parálisis momentáneas o permanentes del feto que pueden llegar a la muerte de este si no se aplican mecanismos para el alumbramiento. Luego de conocer algunas causas de la aspiración meconial es importante resaltar uno de los signos y síntomas principales es la cianosis para ello Pammi y Arias (2023) indican que la cianosis neonatal es cuando el neonato toma una coloración azulada ya sea distal o central y las causas varía según la causa, una puede ser bajos niveles de hemoglobina o disminución de la saturación de oxígeno en sangre.

Uno de los puntos coyunturales de esta investigación se basa en los cuidados que debe realizar el profesional de enfermería en neonatos y recién nacidos que hayan aspirado meconio muchos de esos cuidados según Rojas y Rubio (2018) se basan en la vigilancia del cambio de coloración de la piel, del tracto respiratorio, control térmico, administración de oxígeno, alimentación, vigilar los signos vitales especialmente la respiración saturación de oxígeno y presión arterial debido a que pueden elevarse los niveles de presión como método homeostático de regulación. Por otra parte, la aplicación de los cuidados aplicando el PAE, el cual consiste en una serie de pasos sistematizados que buscan generar una planificación de cada uno de los cuidados que se le realizan a un paciente partiendo de un diagnóstico de enfermería para cubrir las necesidades del mismo (Miranda et al, 2020). Teniendo en cuenta que cada acción debe poseer un razonamiento científico y pensamiento crítico como lo indica Connect (2019) ayudan a entender y comprender los procesos y acciones de una mejor forma y así tomar una buena decisión en los cuidados aplicados.

Postura metodológica

La investigación en curso se sustenta bajo un estudio de tipo descriptivo, el mismo es según Batthyány y Cabrera (2020) un estudio descriptivo busca caracterizar aspectos de las personas, por otra parte los estudios exploratorios se utilizan cuando se quiere saber más sobre un problema o que el mismo no haya sido estudiado antes. El enfoque utilizado es el mixto este señalado por Herrera (2017) se utiliza para tener una visión concreta desde diversos puntos de vista y utilizando varios métodos de recolección de información tanto cualitativos como cuantitativos.

Dentro de esta investigación se pretende identificar cuáles serían los procedimientos y acciones que tiene que llevar a cabo el personal de enfermería para generar bienestar y recuperación en los neonatos que presentan problemas de salud por aspiración meconial, por otra parte al ser un tema poco tratado se quiere dar a conocer las complicaciones que en ocasiones llevan a la muerte en estos neonatos y conocer las diversas causas que pueden llevar a un feto a la aspiración de meconio ya que la mayoría depende mucho del cuidado y control que lleve la gestante durante el embarazo, pero también depende del grado de atención que se brinde en el momento del parto.

El método utilizado es deductivo este método definido por Segundo (2022) pretende comprobar hipótesis para la obtención de conocimiento partiendo de planteamientos generales hacia los específicos y de esta manera llegar a conclusiones precisas. Se utiliza este método en vista de que hay que comprobar de forma directa cuales de los cuidados de enfermería ayudan a la recuperación de los pacientes que hayan aspirado meconio, no solo se trata de saber cuáles son las causas sino también las posibles complicaciones que conlleva no aplicar bien los procesos de atención, hay que ver las diferentes perspectivas tanto positivas como negativas.

Técnicas e Instrumentos de Investigación

La técnica para la recolección de datos se realiza aplicando una entrevista a profundidad definida esta por Gereá (2021) en encuentro presencial o virtual entre dos personas donde al entrevistado se le realizan preguntas sobre un tema de interés y este debe guardar relación con el mismo. Esta entrevista se les realizara a tres (03) especialistas en neonatología del hospital San Vicente de Paul. Por otro lado, para dicha entrevista se aplicará un guión de entrevista que según Giani (2021) es un texto en forma de lista con preguntas abiertas que se le realizaran al entrevistado para conocer su punto de vista sobre el tema que se está desarrollando.

Por otra parte se aplica una encuesta que según Rodríguez (2017) son herramientas para la recolección de información donde se le dan opciones de respuestas al encuestado, el mismo debe guardar relación directa con el estudio. Se realiza una encuesta con preguntas que tienen opción de respuestas tipo Likert.

Para el análisis de los resultados se hará basado en la triangulación de respuestas obtenidas durante la recolección de datos posterior a las entrevistas realizadas, es importante mencionar que la triangulación es definida por Salas (2019) es un método utilizado en la investigación cualitativa que consiste en conocer la perspectiva de varias personas sobre un tema para llegar a un análisis de las mismas.

Análisis cualitativo de los resultados

Pregunta 1. ¿Qué tan importantes son los cuidados de enfermería en pacientes que sufren del síndrome de aspiración meconial?

Respuestas

Informante 1: El personal de enfermería juega un papel protagónico en el cuidado y recuperación de los neonatos y recién nacidos que tienen esta patología y que gracias a las acciones que realizan pueden identificar factores de riesgos y manifestarlos al personal médico especializado, aparte de ello cumplen con roles asignados en el cuidado propio del paciente.

Informante 2: Realmente son uno de los personales más importantes en el área en vista de que son quienes brindan cuidado a los pacientes las 24 horas del día los 7 días a la semana, desempeñándose en realizar cada procedimiento con profesionalismo y ética profesional.

Informante 3: Cada personal de enfermería cumple su rol y sus funciones propias de la profesión, pero hay quienes son dedicados vocacionalmente a su trabajo y merecen el mérito de ser uno de los pilares fundamentales para que el servicio de neonatología funcione y gracias a los cuidados recibidos han prevenido complicaciones e incluso la muerte de muchos pacientes que sufren y sufrieron del síndrome de aspiración meconial.

Análisis: Los cuidados especializados realizados por el personal de enfermería tienen un impacto positivo en la recuperación de los pacientes que padecen del síndrome de aspiración meconial, tienen una participación directa poniendo en práctica todo el conocimiento recibido durante la formación académica siendo parte fundamental no solo

Tabla 1
Análisis cuantitativo de los resultados

Análisis estadístico de la encuesta				
¿Cómo considera que fueron los cuidados de enfermería hacia su familiar con Síndrome de aspiración meconial?				
No fueron buenos	Medianamente buenos	Buenos	Muy buenos	Extremadamente buenos
0:0%	0:0%	3: 30%	4: 40%	3: 30%
¿Cómo evalúa usted los cuidados de enfermería en pacientes con síndrome de aspiración meconial?				
Deficientes	Medianamente eficientes	Eficientes	Muy eficientes	Extremadamente eficientes
0:0%	1:10%	4:40%	3:30%	2:20%
¿Cómo considera usted que los cuidados de enfermería ayudan a la recuperación de pacientes con síndrome de aspiración meconial?				
Nada satisfactorios	Poco satisfactorios	Satisfactorios	Muy satisfactorios	Extremadamente satisfactorios
0:0%	0:0%	5:50%	4:40%	1: 10%
¿Cómo evalúa usted la atención recibida por el personal de enfermería hacia los pacientes con SAM reclusos en neonatología?				
Nada excelentes	Medianamente excelentes	Excelente	Súper excelente	Extremadamente excelentes
0:0%	0:0%	4:40%	5:50%	1:10%
¿Considera usted que las razones que se produzca el SAM es por falta de personal capacitado para atender partos de emergencia?				
En desacuerdo	Medianamente de acuerdo	De acuerdo	Muy de acuerdo	Súper de acuerdo
0:0%	0:0%	6:60%	1:10%	3:30%
¿Qué tan de acuerdo está usted que en el servicio de obstetricia lo atienda un obstetriz ² y no un médico obstetra?				
En desacuerdo	Medianamente de acuerdo	De acuerdo	Muy de acuerdo	Súper de acuerdo
7:70%	3:30%	0:0%	0:0%	0:0%
¿Qué tan seguro se sintió usted al ser atendido por un obstetriz?				
Inseguro	Medianamente seguro	Seguro	Muy seguro	Extremadamente seguro
6:60%	4:40%	0:0%	0:0%	0:0%
¿Qué tan segura se sintió usted al sentirse atendida por el personal de enfermería en el área obstétrica?				
Inseguro	Medianamente seguro	Seguro	Muy seguro	Extremadamente seguro
0:0%	1:10%	5:50%	3:30%	1:10%

Nota: Elaboración propia



del servicio de neonatología sino de cada servicio donde se desempeñan el pro del cuidado humano.

Pregunta 2: ¿Cómo el personal de enfermería puede ayudar en la prevención del síndrome de aspiración meconial?

Respuestas

Informante 1: Existen diferentes métodos para la prevención pero en particular es orientado a las gestantes en que se debe cumplir con los controles del embarazo, hablándoles de cada complicación, pero si se habla en el área asistencial del parto pues sería vigilando los signos y síntomas de las parturientas.

Informante 2: Es difícil prevenir el síndrome, pero si se pueden evitar complicaciones si el personal de enfermería realiza los cuidados necesarios en estos pacientes, la forma más viable es la educación para la salud en el embarazo y que se conozcan los signos de alarma, vigilar cada aspecto necesario de la gestante.

Informante 3: El síndrome de aspiración neonatal tiene signos y síntomas previos que pueden observarse al monitorizar al feto para verificar la frecuencia cardiaca y otras características, pero el personal de enfermería puede quizá actuar para evitar complicaciones ya que realmente depende mucho de los cuidados de la embarazada.

Análisis: Enfermería tiene diversos roles, pero en el caso particular de la prevención del síndrome de aspiración meconial se enfatiza en el rol educativo, este se basa en educar y orientar a los pacientes del cuidado, prevención y curación de enfermedades, pero otro rol importante es el asistencial donde se coloca en práctica las funciones propias de la atención de enfermería.

Pregunta 3: ¿Cuáles serían los cuidados específicos que debe realizar el personal de enfermería para la recuperación de pacientes con síndrome de aspiración meconial?

Respuestas

Informante 1: Hay muchos cuidados, pero específicamente es la vigilancia de síntomas, monitorización, aspiración de secreciones, medición de signos vitales haciendo énfasis en la saturación de oxígeno y el la respiración, aplicación de la escala de Glasgow y la escala de Apgar.

Informante 2: Como parte principal es la vigilancia de signos de alarma, vigilancia constante de la coloración, la oxigenoterapia, alimentación, aseo, aspiración de secreciones, monitoreo de signos vitales, administración de farmacoterapia.

Informante 3: Todo depende de la gravedad del paciente, pero la vigilancia de la coloración, la saturación de oxígeno, aspiraciones de secreciones, el monitoreo de signos vitales más la administración de medicamentos considero yo que serían los cuidados específicos.

Análisis: Los informantes manifiestan una serie de cuidados específicos que en su mayoría concuerdan con la vigilancia de signos que puedan alertar un problema, la saturación de oxígeno ya que si esta disminuye se presentan complicaciones, en la colocación de oxígeno debido al déficit de intercambio gaseoso que se presenta al aspirar meconio, vigilar signos vitales y la coloración debido a que la falta de oxígeno hace que partes del cuerpo tomen una coloración azulada.

Dentro de las estadísticas prevaletentes se puede observar un alto porcentaje de confianza hacia el personal de enfermería reconocido por los familiares, todo esto respecto a los cuidados recibido hacia sus familiares por el equipo de enfermería del área de neonatología, por otra parte se evidencia la inconformidad de los familiares al ser atendidas a la hora del parto por personal no médico dejando en evidencia que quizá las experiencias vividas durante el parto no fueron favorables.

CONCLUSIONES

Para concluir se puede decir que el síndrome de aspiración meconial puede convertirse en una de las principales causas de muerte neonatal y depende mucho de los cuidados de enfermería para la recuperación de aquellos pacientes que corren con la suerte de salvarse, en los centros de salud todos son un equipo multidisciplinario que tienen un papel importante, pero enfermería al igual que los médicos son el pilar fundamental en los servicios de salud.

Por otra parte hay que mencionar que se debe crear conciencia en las embarazadas sobre todo en las adolescentes y en aquellas que acrecen de educación para la salud en cuanto a complicaciones durante el embarazo para evitar que se pueda llegar al síndrome de aspiración meconial, preeclampsia, eclampsia, diabetes gestacional, amenaza de aborto, amenaza de parto prematuro entre otros, estas patologías de la gestación pueden evitarse llevando un control gineco-obstétrico constante, conociendo los signos de alarma que puedan alertar algún problema.

Por último se debe aclarar que el rol educativo de enfermería es parte fundamental en la prevención de complicaciones durante la gestación y el parto en vista de que se puede orientar en cuanto a todo lo referente al control médico periódico, el consumo de suplementos vitamínicos, los signos de alarma como dolor, sangrado, pérdida del tapón mucoso, dolor de cabeza, pérdida de líquido amniótico entre otros, que si las embarazadas toman todas consideraciones necesarias pueden acudir inmediatamente al área de emergencia obstétrica si llegasen a presentar algún síntoma ya antes mencionado, pero lo otro sería concienciar a las embarazadas a que deben acudir a los centros médicos para dar a luz ya que muchas lo hacen en la casa donde se hace difícil una atención de calidad.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- Batrrantes, S, M. J., Núñez, S, N. M., & Rodríguez, A, A. (2023). Insuficiencia respiratoria por inmadurez pulmonar. Obtenido de <https://revistamedicasinergia.com/index.php/rms/article/view/1043/2182>
- Batthyány, K., & Cabrera, M. (2020). Metodología de la investigación para ciencias sociales. Obtenido de https://perio.unlp.edu.ar/catedras/mis/wp-content/uploads/sites/126/2020/04/p.2_batthianny_k._cabreram._cap_5__metodologia_de_la_investigacion....pdf
- Bueno, M. R. (2021). Sufrimiento fetal en partos. Obtenido de <https://www.rafaelmartinbueno.es/sufrimiento-fetal-en-partos/#:~:text=Disminuci%C3%B3n%20del%20movimiento%20fetal,-El%20movimiento%20fetal&text=Cuando%20el%20feto%20sufr%C3%A9%20puede,una%20evaluaci%C3%B3n%20m%C3%A9dica%20m%C3%A1s%20detallada.>
- Carvajal, E, F. (2022). Síndrome de aspiración meconial: Revisión de la fisiopatología y estrategias de manejo. Obtenido de <https://doi.org/10.51451/np.v17i4.515>
- Castro, A, T. T., & Castro, A, H. I. (2017). Caracterización del perfil clínico-epidemiológico de los neonatos con Síndrome de Aspiración Meconial, atendidos en el Hospital Primario Carlos Centeno de la ciudad de Siuna, en el periodo de enero del año 2015 a diciembre del año 2016. Obtenido de <https://repositorio.unan.edu.ni/9181/1/98603.pdf>
- Chacasagua, V, J. Í., & Lema, C, M. A. (2022). Amnioinfusión como método de prevención del síndrome de aspiración meconial. Obtenido de <http://dspace.unach.edu.ec/bitstream/51000/10258/1/Chacasaguay%20Villa%2C%20J%20y%20Lema%20Collagua%2C%20M%20%282023%29%20Amnioinfusi%C3%B3n%20como%20m%C3%A9todo%20de%20prevenci%C3%B3n%20del%20s%C3%ADndrome%20de%20aspiraci%C3%B3n%20meconial%28Tesis%20de>
- Connect, E. (2019). Proceso de Enfermería en cinco pasos: pensamiento crítico y valoración. Obtenido de <https://www.elsevier.com/es-es/connect/enfermeria/proceso-de-enfermeria-en-cinco-pasos-pensamiento-critico-y-valoracion2>
- Estrada, P, P. A. (2019). Factores perinatales y patológicos relacionados con el síndrome de aspiración de líquido meconial del Hospital Provincial docente Belén Lambayeque, 2018. Obtenido de <https://repositorio.uss.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12802/5630/Estrada%20Puic%C3%B3n%20Paola%20Alejandra.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
- Gerea, C. (2021). Entrevista en profundidad: del diseño al análisis (con ejemplos). Obtenido de <https://freed.tools/blogs/ux-cx/entrevistas-profundidad#:~:text=La%20entrevista%20en%20profundidad%20es%20una%20conversaci%C3%B3n%20que%20se%20caracteriza,con%20un%20producto%20o%20servicio.>
- Giani, C. (2021). Guion de entrevista. Obtenido de <https://www.ejemplos.co/guion-de-entrevista/>
- Herrera, R, S. E. (2017). Diseño de la investigación cualitativa. Obtenido de <https://digi.usac.edu.gt/sitios/capacitaciones2017/xela2017/presentaciones/MethodosPlanRegionalSandra.pdf>
- Lattari, B, A. (2021). Síndrome de aspiración meconial. Obtenido de <https://www.msmanuals.com/es/hogar/salud-infantil/problemas-pulmonares-y-respiratorios-en-reci%C3%A9n-nacidos/s%C3%ADndrome-de-aspiraci%C3%B3n-meconial#:~:text=El%20s%C3%ADndrome%20de%20aspiraci%C3%B3n%20meconial%20se%20produce%20cuando%20el%20sobreesfue>
- Miranda, L, K. E., Rodríguez, N, Y., & Cajachagua, C, M. (2020). Proceso de Atención de Enfermería como instrumento del cuidado, significado para estudiantes de último curso. Obtenido de https://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1665-70632019000400374
- Moldenhauer, J. S. (2021). Embarazo postérmino. Obtenido de <https://www.msmanuals.com/es-es/professional/ginecolog%C3%ADa-y-obstetricia/anomal%C3%ADas-y-complicaciones-del-trabajo-de-parto-y-el-parto/embarazo-post%C3%A9rmino>





Pammi, M., & Arias, A. (2023). Evaluación de la cianosis en el recién nacido. Obtenido de <https://bestpractice.bmj.com/topics/es-es/768>

Rodríguez, M. L. (2017). Las Encuestas - Qué son, Características, Cómo Hacerlas. Obtenido de <https://tugimnasiacerebral.com/herramientas-de-estudio/que-es-una-encuesta-caracteristicas-y-como-hacerlas>

Rojas, Á. A., & Rubio, G. M. (2018). Cuidados de enfermería en el síndrome de aspiración meconial (SAM). Obtenido de <https://www.revista-portalesmedicos.com/revista-medica/cuidados-de-enfermeria-en-el-sindrome-de-aspiracion-meconial-sam/>

Salas, O. D. (2019). Triangulación en la investigación cualitativa. Obtenido de <https://investigaliacr.com/investigacion/triangulacion-en-la-investigacion-cualitativa/>

Segundo, E. J. P. (2022). Método deductivo. Obtenido de <https://concepto.de/metodo-deductivo/>

NOTAS

¹Licenciado en enfermería. Magister en gerencia educativa. Centro de Capacitación profesional Athenea (Ecuador). devisupel2020@gmail.com. <https://orcid.org/0000-0002-0222-9314>. Ecuador

²Obstetriz, es el término que se da comúnmente en Ecuador a las ayudantes en el control del embarazo y trabajo de parto, lo que en otros lugares se les conoce como: Comadronas o parteras pero con preparación en universidades: <https://www.universidades.com.ec/universidad-central-del-ecuador/licenciatura-en-obstetricia#:~:text=La%20carrera%20Licenciatura%20en%20Obstetricia,Duraci%C3%B3n%3A%209%20>.

