



Ciencia Latina
Internacional

Ciencia Latina Revista Científica Multidisciplinar, Ciudad de México, México.
ISSN 2707-2207 / ISSN 2707-2215 (en línea), julio-agosto 2024,
Volumen 8, Número 4.

https://doi.org/10.37811/cl_rcm.v8i4

PRÁCTICAS INTEGRALES DEL PARTO EN UN HOSPITAL DE ESPECIALIDAD DE LA PROVINCIA DE EL ORO

**COMPREHENSIVE CHILDBIRTH PRACTICES IN A
SPECIALTY HOSPITAL OF THE PROVINCE OF EL ORO**

Jean Carlos Cango Fajardo

Investigador Independiente, Ecuador

German Andy Collaguazo Maita

Investigador Independiente, Ecuador

Elida Yesica Reyes Rueda

Investigador Independiente, Ecuador

DOI: https://doi.org/10.37811/cl_rcm.v8i4.12564

Prácticas Integrales del Parto en un Hospital de Especialidad de la Provincia de El Oro

Jean Carlos Cango Fajardo ¹

jcango3@utmachala.edu.ec

<https://orcid.org/0009-0006-3616-7541>

Investigador Independiente

Ecuador

German Andy Collaguazo Maita

gcollagua2@utmachala.edu.ec

<https://orcid.org/0009-0001-3169-0556>

Investigador Independiente

Ecuador

Elida Yesica Reyes Rueda

ereyes@utmachala.edu.ec

<https://orcid.org/0000-0002-2466-2063>

Investigador Independiente

Ecuador

RESUMEN

Introducción: Las prácticas integrales durante el parto son procedimientos que se realizan en con la finalidad de reducir complicaciones del recién nacido fortaleciendo el binomio madre hijo, mediante el pinzamiento del cordón umbilical oportuno, el apego precoz, y la lactancia materna. **Objetivo:** Determinar las prácticas integrales del parto en un Hospital de Especialidad de la Provincia de El Oro. **Metodología:** Se realizó un estudio descriptivo, observacional, cuantitativo y de cohorte trasversal, en una población de 304 recién nacidos atendidos en el área Centro Obstétrico del Hospital Angelica Loayza de Ollagüe, la muestra estuvo conformada por 170 neonatos obtenidos mediante partos natural y cesáreas. **Resultados:** el 52,9 % de recién nacidos son de sexo femenino y el 47,1 % son masculinos, con edad gestacional de 38-39,9 semanas en un 49,4%; el 36,5% con peso adecuado; en relación al pinzamiento del cordón umbilical el 31,2 % lo realizan en menos de 1 minuto, el 22,4% con apego precoz a los 30 minutos y el 49,9% con reflejo de succión y deglución presente durante la lactancia materna inicial. **Conclusión:** El cumplimiento de las prácticas integrales en la atención del parto contribuyen en la reducción de complicaciones en el recién nacido y al bienestar materno.

Palabras clave: Prácticas integrales, pinzamiento del cordón umbilical, apego precoz, succión y deglución

¹ Autor principal

Correspondencia: gcollagua2@utmachala.edu.ec

Comprehensive Childbirth Practices in a Specialty Hospital of the Province of El Oro

ABSTRACT

Introduction: Comprehensive practices during childbirth are procedures that are carried out with the aim of reducing complications in the newborn by strengthening the mother-child bond, through timely clamping of the umbilical cord, early attachment, and breastfeeding. **Objective:** To determine the comprehensive birth practices in a Specialty Hospital in the Province of El Oro. **Methodology:** A descriptive, observational, quantitative and cross-sectional cohort study was carried out in a population of 304 newborns treated in the Obstetric Center area of the Angelica Loayza Hospital in Ollagüe, the sample was made up of 170 neonates obtained through natural births and cesarean sections. Results: 52.9% of newborns are female and 47.1% are male, with a gestational age of 38-39.9 weeks in 49.4%; 36.5% with adequate weight; In relation to clamping the umbilical cord, 31.2% performed it in less than 1 minute, 22.4% with early attachment at 30 minutes and 49.9% with a sucking and swallowing reflex present during initial breastfeeding. **Conclusion:** Compliance with comprehensive practices in childbirth care contributes to the reduction of complications in the newborn and maternal well-being.

Keywords: Comprehensive practice, umbilical cord clamping, early attachment, suction and swallowing

Artículo recibido 20 junio 2024

Aceptado para publicación: 23 julio 2024



INTRODUCCIÓN

Las prácticas integrales del parto son aquellos procedimientos que se realiza durante el trabajo del parto como el pinzamiento oportuno del cordón umbilical, el apego precoz y la lactancia materna durante la primera 1 hora de vida (Wilson, y otros, 2022). Estas intervenciones permiten reducir la tasa de mortalidad neonatal y materna que presentan en el alumbramiento y alojamiento conjunto (Habte, Lukas, & Tamirat, 2022).

A nivel Mundial, la Organización Mundial de la salud (OMS) informa que en el 2019 murieron 2,4 millones de neonatos en el primer mes de vida en especialmente en Zambia se registró el número más alto de muertes neonatales (Organización Mundial de la Salud, 2019) (Dhungana, Chalise, & Clark, 2023), mientras que en Nepal refirió muertes de bebés dentro de los primeros 28 días de vida (Malinga, Llukena, Chirwa, & Chama, 2022), en cambio, en África cada año mueren 2,9 millones menores de 5 años, vinculándose a una mala recepción del recién nacido, en este contexto, el trabajo de parto debe ser realizado por profesionales calificados. (Comfort, Korede, A-Mac, & Snehal, 2020)

En Latinoamérica el incumplimiento correcto de las prácticas integrales aumenta la tasa de mortalidad neonatal en un 57% (Organización Panamericana de Salud, 2024), mientras que en Brasil se registraron el 38,3% de fallecimientos. (Lima, y otros, 2021), por otro lado en Perú un estudio refiere que las muertes neonatales se vinculan al incumplimiento de la lactancia materna durante los primeros 6 meses de vida (Gonzalez, 2022). En este sentido la Organización Mundial de la Salud (OMS) informa que las principales causas son por asfixia perinatal/traumatismo obstétrico, infecciones neonatales, anomalías congénitas, afecciones y enfermedades asociadas con la falta de atención de calidad al nacer. (Organización Mundial de la Salud, Newborn mortality, 2024)

En Ecuador la tasa de natalidad en el 2022 es del 16,58%, y se registraron en el mismo año 5,4% de cada 100% nacidos vivos que fallecen en las Provincias del Guayas, Pichincha y Manabí (Olivo, 2022), y en la provincia de El Oro se registró 28 muertes en hospitales de Machala y Santa Rosa durante la recepción por prematuridad (Ministerio de Salud Pública, 2022), sin embargo, en la región andina como Carchi, Imbabura, Tungurahua, Cotopaxi y el Chimborazo un estudio realizado en diferentes instituciones de salud pública refiere que el cumplimiento de las prácticas integrales como el apego

precoz y la lactancia materna se realizó en un 96,8% a diferencia que el pinzamiento oportuno del cordón umbilical fue del 49,6%. (Mendoza, Tapia, & Fuenmayor, 2019)

Los beneficios de realizar correctamente las prácticas integrales durante el trabajo de parto y la recepción del recién nacido permiten mejorar las condiciones de vida del neonato, el pinzamiento del cordón umbilical tardío genera que se aumenten los niveles de hierro y hemoglobina permitiendo un desarrollo oportuno, además en prematuros reduce el riesgo de una hemorragia intraventricular, anemia, sepsis y enterocolitis necrosante (Fait & Janota, 2022). En el apego precoz inmediato se fomenta un vínculo directo madre – hijo, incluso disminuye el enfriamiento, hipoxia e hipoglicemia, en la madre alivia el dolor y estrés postraumático, la depresión y ansiedad materna (Brimdyr, y otros, 2023), mientras que en la lactancia materna exclusiva se desarrolla el sistema inmunológico, gastrointestinal, prevención de febrículas, infecciones gastrointestinales y respiratorias como diarreas, rotavirus, neumonía y bronquiolitis. (Morales, y otros, 2022)

El incumplimiento de las prácticas en la atención del recién nacido su causa principal se debe a una mala recepción en el neonato, también, algunos factores maternos y perinatales que se pueden producir durante el embarazo como ciertas patologías que se transmiten durante la labor de parto como la sífilis donde no se puede realizar el apego precoz inmediato (Osorio, y otros, 2020), además, se encuentra el virus de inmunodeficiencia humana (VIH) y según los protocolos establecidos no se debe de fomentar la lactancia materna exclusiva (Verón, Britez, Lacarrubba, & Sanabria, 2023), otras causas son los problemas respiratorios entre ellos está el síndrome de dificultad respiratoria, asfixia neonatal y hipotermia. (González, Alomía, & Luzuriaga, 2022) (Moreno, Trindade, & Beleza, 2022)

Las implicaciones de realizar las intervenciones correctamente pueden afectar a la salud de los neonatos como el pinzamiento del cordón umbilical inmediato que produce anemia y enterocolitis necrotizante, a diferencia de un pinzamiento tardío que aumenta los niveles de hematocrito, hemoglobina y de hierro (Qian, Ying, Wang, Lu, & Hua, 2019) (Pacheco, Lezama, Carrillo, Amaro, & Dueñas, 2022). Mientras que en el apego precoz tardío genera el enfriamiento en los recién nacidos, por consiguiente, se deben aplicar de manera rápida donde se vincule una buena relación materna (Norholt, 2020), sin embargo, en la lactancia materna oportuna si esta no se realiza durante la primera hora de vida puede producir



deficiencias en el sistema inmunológico incluso produciendo diarreas e infecciones respiratorias y el reflujo de succión débil en el neonato. (Comfort, Korede, A-Mac, & Snehal, 2020)

El trabajo de investigación enfocado en las prácticas integrales del parto permitirá en el hospital a mejorar los procedimientos durante la recepción del recién nacido, incluso fomentar la educación en las embarazadas sobre los controles prenatales oportunos. En los estudiantes permitirá desarrollar conocimientos, habilidades y humanización para desarrollar sus prácticas clínicas durante su formación profesional, y fomentar nuevas investigaciones en la atención del recién nacido. En este contexto, el objetivo de la investigación es determinar las prácticas integrales del parto en un Hospital de Especialidad de la Provincia de El Oro.

METODOLOGÍA

Se realizó un estudio descriptivo, observacional, corte transversal y cuantitativo. La población estuvo integrada por 304 recién nacidos recibidos durante el trabajo de parto en el área de centro obstétrico del Hospital Obstétrico Angelica Loayza de Ollagüe, el cálculo de muestra fue con el 95% de nivel de confianza y 0,05 de margen de error, estableciéndose 170 neonatos. Se incluyeron infantes nacidos mediante parto natural y/o cesárea. Se excluyeron a bebés prematuros y aquellos que sufrieron complicaciones al nacer.

Para recolectar los datos se utilizó una encuesta observacional dividida en 3 secciones: en la primera encontramos datos sociodemográficos del profesional de salud la edad, sexo, nacionalidad, años de experiencia, nivel de estudio y profesional que atiende el parto. Dentro de esta sección se encuentra el pinzamiento del cordón umbilical que busca el Apgar, tiempo del pinzamiento, tipo, características del recién nacido, edad gestacional del RN, peso del neonato, sexo, procedimientos, medidas profilácticas y observaciones. En la segunda sección está el apego precoz oportuno se realizó, especificación del tiempo, profesional que realiza el apego, observaciones y en la tercera sección están los datos de la madre como la edad, etnia, nacionalidad, parto, tipo de parto, números de hijos, nacidos vivos, complicaciones durante el trabajo de parto, profesional que realiza el procedimiento, la lactancia materna en el cual se busca el tiempo, tipo, reflejo de succión, deglución, agarre, actividades realizadas y observaciones.



Los datos obtenidos se procesaron con el programa IBM SPSS versión 26, se agruparon variables en tablas cruzadas, el cual se realiza un análisis en cada una de ellas con respecto al trabajo de investigación.

RESULTADOS

Los resultados obtenidos muestran que el total de recién nacidos son el 52,9 % son de sexo femenino y el 47,1 % son de sexo masculino, el 49,4% tienen una edad gestacional de 38 a 39,9 Semanas de Gestación y en el peso se logró obtener como resultado que el 35,5 % tienen un peso de 3000 a 3500 gramos.

Tabla 1. Características generales del Recién Nacido

Variable	Frecuencia	Porcentaje
Sexo		
Masculino	80	47,1%
Femenino	90	52,9%
Edad gestacional del Recién Nacido		
36 - 37,9 SG	77	45,3%
38 - 39,9 SG	84	49,4%
40 - 41,9 SG	9	5,3%
Peso del Recién Nacido		
2500 - 3000 gr	61	35,9%
3000 - 3500 gr	62	36,5%
3500 - 4000 gr	47	27,6%
Total	170	100,0%

En cuanto al tiempo del pinzamiento del cordón umbilical en relación con el tipo de parto se observó que en el parto natural el 14,7% se realiza el pinzamiento en menos de 30 segundos, el 23,5 % lo realiza en menos de 50 segundos, el 31,2 % lo realiza en menos de 1 minuto y el 1,2 % lo realiza en menos de 2 minutos, en cambio, en la cesárea el 8,2 % lo realiza en menos de 30 segundos, el 19,4 % en menos de 50 segundos, el 1,8 % lo realiza en menos de 1 minutos y en la cesárea no se realiza el pinzamiento en menos de 2 minutos, Por último, se evidenció que en el parto natural realizan el pinzamiento umbilical

en menos de 1 minuto con el 31,2 % a diferencia de la cesárea que realizan el pinzamiento del cordón umbilical en menos de 50 segundos con el 19,4 %.

Tabla 2. Tiempo del pinzamiento del cordón umbilical según tipo de parto

Tiempo del pinzamiento	Tipo de parto				Total	
	Natural		Cesárea			
	F	%	F	%	F	%
< 30 segundos	25	14,7%	14	8,2%	39	22,9%
< 50 segundos	40	23,5%	33	19,4%	73	42,9%
< 1 minutos	53	31,2%	3	1,8%	56	32,9%
2 minutos	2	1,2%	0	0,0%	2	1,2%
Total	120	70,6%	50	29,4%	170	100,0%

Respecto a la relación edad gestacional del recién nacido con el tiempo para el apego precoz, se puede observar que en recién nacidos de 36 a 37,9 semanas de gestación lo realizan a los 30 minutos en un 22,4%, en neonatos de 38 a 39,9 semanas de gestación, se realiza en 30 minutos en un 20%, en recién nacidos de 40 a 41,9 semanas de gestación de 45 a 1 hora en 2,4% se procede a realizar el apego precoz lo que indica que a la mayoría de recién nacidos se realiza el apego oportuno en un tiempo estimado de 30 minutos a 45 minutos.

Tabla 3. Edad gestacional del recién nacido en relación con el tiempo para el apego precoz

Edad gestacional del Recién Nacido	Tiempo para el apego precoz									
	15 minutos		30 minutos		45 minutos		1 hora		Total	
	F	%	F	%	F	%	F	%	F	%
36 - 37,9 SG	10	5,9%	38	22,4%	18	10,6%	11	6,5%	77	45,3%
38 - 39,9 SG	3	1,8%	34	20,0%	21	12,4%	26	15,3%	84	49,4%
40 - 41,9 SG	0	0,0%	1	0,6%	4	2,4%	4	2,4%	9	5,3%
Total	13	7,6%	73	42,9%	43	25,3%	41	24,1%	170	100,0%

En relación al reflejo de succión según la edad gestacional se observó en 38-39,9 semanas está presente en un 48,2%, en la semana 36-37.9 con el 42,4% mientras que en la semana 40-41,9 con el 5,3%; así

mismo, a la edad gestacional de 36 a 37,9 está abolió en un 2,9% y en la semana 38-39,9 con el 1,2%. Por lo cual se puede mencionar que los recién nacidos con una más edad gestacional el reflejo se encuentra presente y en menor este se encuentra ausente mediante la lactancia materna oportuna.

Tabla 4. Reflejo de succión según edad gestacional del recién nacido

Reflejo de succión	36 - 37,9 SG		38 - 39,9 SG		40 - 41,9 SG		Total	
	F	%	F	%	F	%	F	%
Presente	72	42,4%	82	48,2%	9	5,3%	163	95,9%
Abolido	5	2,9%	2	1,0%	0	0,0%	7	4,1%
Total	77	45,3%	84	49,4%	9	5,3%	170	100,0%

DISCUSIÓN

Las características generales del recién nacido en nuestro estudio se obtuvieron que el 47,1% es de sexo masculino y el 52,9% femenino, en la edad gestacional un 49,4% corresponden a neonatos de 38 a 39.9 semanas, le sigue de 36 a 37.9 en un 45.3%, mientras que el peso del recién nacido el 36,5% es de 3000 a 3500 gr y el 35,9% de 2500 a 3000 gr. Según el Instituto Nacional de Estadística y Censo (INEC) refiere que en el Ecuador para el 2022 nacieron 250.277 nacidos vivos donde el sexo con más nacimiento fue el femenino, por otra parte, menciona que el 9,3% de nacidos presentan bajo peso menor a 2.400 g. de igual manera la edad gestacional con más nacimientos se encuentra entre las 37 a 41 semanas de gestación, (INEC, 2022) a diferencia de nuestro estudio, que registró un total de 170 nacimientos, en los cuales el sexo femenino presenta una alta incidencia, la mayor cantidad de nacimientos ocurrió entre las 36 y 40 semanas de gestación. Los datos obtenidos sobre el peso al nacer varían desde 2.500 g hasta 4.000 g.

En relación al tiempo del pinzamiento según el tipo de parto el 42,9% realizan esta técnica en un tiempo menor a 50 segundos; en el 32,9% de neonatos el clampeo lo realizan al minuto; el 22,9% el procedimiento lo efectúan a los 30 segundo y en el 1,2% de niño/as el pinzamiento lo realizan a los 2 minutos. Por otro lado, el tipo de parto de mayor predominio es el natural con el 70,6% mientras que las cesáreas en un 29,4%; las cifras de nuestro estudio no concuerdan con las del estudio de Maraza, este estudio reporta que el 30,6% de los pinzamientos del cordón umbilical se realizaron de manera tardía, entre 1 y 3 minutos después del nacimiento. El 29% de los pinzamientos fueron inmediatos, realizados

entre 10 y 30 segundos, y el 2% fueron tempranos, efectuados entre 30 y 59 segundos, situación que conlleva a la presencia de anemia en el recién nacido. (Maraza, 2021) En contraste con lo señalado por Robledo y otros autores, quienes mencionan que cortar el cordón umbilical después de 60 segundos reduce la mortalidad en un 29%, el pinzamiento inmediato, realizado en un 96% de los casos, registró un mayor número de muertes. (Robledo, y otros, 2022)

Según los resultados obtenidos, el apego precoz se realiza en un 42.9% de los casos dentro de los primeros 30 minutos en neonatos de 36 a 37.9 semanas de gestación, el 25.3% de los bebés de 38 a 39.9 semanas de gestación experimentan el apego precoz a los 45 minutos; así mismo, el 24.1% de los recién nacidos a término, entre 38 y 39.9 semanas, lo realizan dentro de una hora, y el 7.6% lo llevan a cabo en los primeros 15 minutos en neonatos de 36 a 37.9 semanas. Según Cevallos y Guadalima, el cumplimiento del apego precoz fue inadecuado en un 68% de los casos y adecuado en un 32%. Aunque los registros de la historia clínica indican un cumplimiento del 99% de forma legal, en la práctica clínica este cumplimiento fue menor, alcanzando solo el 65%; se estima que el paso que presentó mayor incumplimiento fue mantener al recién nacido junto a la madre durante una hora, (Cellavos & Guadalima, 2021) en este sentido, el cumplimiento del apego precoz durante una 1 hora no se cumple, sin embargo, el contacto piel a piel con la madre e hijo mediante el apego se lo realiza más en 15 y 30 minutos.

En relación con la lactancia materna, el reflejo de succión se encuentra presente en el 48.2% de los neonatos de 38 a 39.9 semanas de gestación y en el 42.4% de los recién nacidos de 36 a 37.9 semanas. Sin embargo, en un 2.9% de los casos, este reflejo está abolido durante la alimentación. En el estudio de (Aderibigbe & Lucas, 2022), se reporta que el 72.9% de las madres iniciaron la lactancia dentro de la primera hora y el 15.8% lo hacía a libre demanda. Por otro lado, la investigación de (Aderibigbe & Lucas, 2022) menciona que el 19.1% de las madres tuvieron dificultades para enganchar al recién nacido al pezón debido a la falta del reflejo de succión; la investigación realizada por (Celik, y otros, 2023) manifiesta que el reflejo de succión en neonatos menores de 37 semanas de gestación fue débil en el 29% de los casos y presente en el 31%. Además, el poder de succión fue débil en un 28% y fuerte en un 32% de los casos. Este último estudio se relaciona con nuestros hallazgos, donde el reflejo de succión está presente en un 42.9% y abolido en un 2.9% de los neonatos de 36 semanas de gestación.



CONCLUSIÓN

En conclusión, el cumplimiento de las prácticas integrales del parto incluye el pinzamiento del cordón umbilical en menos de un minuto, el apego precoz madre-hijo dentro de los primeros 30 minutos y la presencia del reflejo de succión del recién nacido durante la lactancia inicial; estas prácticas son esenciales para reducir complicaciones maternas y neonatales. En este sentido, es fundamental fortalecer estos procedimientos en el ámbito sanitario, requiriendo capacitación continua del personal de salud y educación prenatal para las madres. El compromiso y la colaboración en estas prácticas aseguran un inicio de vida saludable para los recién nacidos y una recuperación óptima para las madres.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- Aderibigbe, O., & Lucas, R. (27 de Mayo de 2022). Exclusive breastfeeding in African American women: A concept analysis. *Wiley Online Library*, 68(4), 442-448. Recuperado el 11 de Julio de 2024, de <https://onlinelibrary.wiley.com/doi/10.1111/jan.15301>
- Brimdyr, K., Stevens, J., Svensson, K., Blair, A., Turner-Maffei, C., Grady, J., . . . Cadwell, K. (11 de Mayo de 2023). Skin-to-skin contact after birth: Developing a research and practice guideline. *WILEY. Online Library*, 112(8), 1633-1643. Recuperado el 15 de Julio de 2024, de <https://onlinelibrary.wiley.com/doi/10.1111/apa.16842>
- Celik, T., Borman, P., Tayman , C., Kavakci, M., Celebi, F., & Yasar, E. (2023). Effects of kinesiology taping on swallowing functions in newborns with swallowing difficulties: a randomized controlled pilot study. *Revista da Associação Médica Brasileira*, 69(10), 20230383. Recuperado el 11 de Julio de 2024, de <https://www.scielo.br/j/ramb/a/3wfc9sDwZHBzNhrnnGrzVnL/?lang=en>
- Cellavos, A., & Guadalima, L. (18 de Mayo de 2021). Conocimiento y cumplimiento sobre apego precoz en dos unidades de salud de la ciudad de Quito- Ecuador. *Revista Universitaria con presencia científica, academica y social*, 5(3), 42-48. Recuperado el 11 de Julio de 2024, de <https://revistas.uta.edu.ec/erevista/index.php/medi/article/view/1191/1080>
- Comfort, O., Korede, Y. K., A-Mac, H., & Snehal, G. (Noviembre de 2020). Association between birth attendant and early newborn care in Senegal. *ScienceDirect*, 90, 102-804. doi:<https://doi.org/10.1016/j.midw.2020.102804>



- Dhungana, R., Chalise, M., & Clark, R. B. (12 de Diciembre de 2023). An assessment of immediate newborn care readiness and availability in Nepal. *National Center For Biotechnology Information*, 16(1). doi:<https://doi.org/10.1080%2F16549716.2023.2289735>
- Fait, T., & Janota, J. (2022). Delayed umbilical cord clamping - benefits and risks. *National Center for Biotechnology Information*, 87(6), 424-426. Recuperado el 15 de Julio de 2024, de <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/36543591/>
- Gianni, M., Bettinelli, M., Manfra, P., Sorrentino, G., Bezze, E., Plevani, L., . . . Mosca, F. (20 de Septiembre de 2019). Breastfeeding Difficulties and Risk for Early Breastfeeding Cessation. *Nutrients*, 11(10), 2266. Recuperado el 11 de Julio de 2024, de <https://www.mdpi.com/2072-6643/11/10/2266>
- Gonzalez, A. O. (Diciembre de 2022). Lactancia materna exclusiva en Latinoamérica: una revisión sistemática. *ResearchGate*, 15(5), 874-888. Recuperado el 11 de Julio de 2024, de https://www.researchgate.net/publication/366995594_Lactancia_materna_exclusiva_en_Latin_oamerica_una_revision_sistematica
- González, J., Alomía, P., & Luzuriaga, S. (Julio de 2022). *Dificultad respiratoria en el recién nacido*. Azoguez. Recuperado el 11 de Julio de 2024, de https://www.researchgate.net/publication/367613805_DIFICULTAD_RESPIRATORIA_EN_EL_RECIENTE_NACIDO
- Habte, A., Lukas, K., & Tamirat, T. (5 de Junio de 2022). The level of Community-Based Essential Newborn Care utilization and associated factors among rural women in Southern Ethiopia, 2020: Based on the updated Community-Based Essential Newborn Care guideline. *National Center for Biotechnology Information*, 10, 1-12. doi: <https://doi.org/10.1177%2F20503121211067690>
- INEC. (2022). *Instituto Nacional de Estadística y Censo*. Obtenido de https://www.ecuadorencifras.gob.ec/documentos/web-inec/Poblacion_y_Demografia/Nacimientos_Defunciones/Nacidos_vivos_y_def_fetales_2022/Presentacion_ENV_y_EDF_2022.pdf



- Lima, I. j., Branco, L. C., Assis, M., Ribeiro, G., Soares, J., & Astres, M. (Junio de 2021). Atención de enfermería en la unidad de cuidado intensivo neonatal desde la perspectiva de las enfermeras. *Scielo*, 37(2). Recuperado el 11 de Julio de 2024, de http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-03192021000200006
- Malinga, S., Llukena, M., Chirwa, T., & Chama, C. (26 de Julio de 2022). Essential newborn care practices in Zambia. *National Center For Biotechnology Information*, 13(2). doi: <https://doi.org/10.4081%2Fjphia.2022.2078>
- Maraza, H. (2021). Momento del clampaje del cordón umbilical del recién nacido y niveles de hemoglobina en la prevención de deficiencia de hierro. *Revista Científica de Enfermería*, 1(1), 77-85. Recuperado el 11 de Julio de 2024, de <https://revistas.unjbg.edu.pe/index.php/iirce/article/view/1141>
- Mendoza, M., Tapia, C., & Fuenmayor, G. (2019). Cumplimiento de las prácticas integrales del parto en los hospitales de segundo nivel del Ecuador: un aporte a la política pública. *Facultad Ciencias Médicas Quito*, 44(2), 47-53. Recuperado el 11 de Julio de 2024, de https://revistadigital.uce.edu.ec/index.php/CIENCIAS_MEDICAS/article/view/2691/3109
- Ministerio de Salud Pública. (24 de Octubre de 2022). *Gaceta Epidemiológica de Muerte Neonatal SE I a SE 39*. Recuperado el 11 de Julio de 2024, de MSP: <https://www.salud.gob.ec/wp-content/uploads/2022/11/GACETA-SE-39-MNN.pdf>
- Morales, S., Colmenares, M., Cruz, V., Iñarritu, M., Maya, N., Vega, A., & Velasco, M. (Abril de 2022). Recordemos lo importante que es la lactancia materna. *Revista de la Facultad de Medicina - México*, 65(2), 1-17. Recuperado el 15 de Julio de 2024, de <https://www.medigraphic.com/pdfs/facmed/un-2022/un222c.pdf>
- Moreno, C., Trindade, J., & Beleza, T. (30 de Mayo de 2022). 37 segundos (2019). La asfixia neonatal, el minuto de oro en la reanimación y la hipotermia terapéutica desde el prisma del cine. *Scielo*, 17(3). Recuperado el 11 de Julio de 2024, de https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1885-52102021000300002



- Norholt, H. (2020). Revisiting the roots of attachment: A review of the biological and psychological effects of maternal skin-to-skin contact and carrying of full-term infants. *ScienceDirect*, 60, 101441. Recuperado el 11 de Julio de 2024, de <https://www.sciencedirect.com/science/article/abs/pii/S0163638319301663?via%3Dihub>
- Olivo, V. (2022). *Boletín Técnico Registro Estadístico de Defunciones Generales*. Recuperado el 11 de Julio de 2024, de Instituto Nacional de Estadísticas y Censo (INEC): https://www.ecuadorencifras.gob.ec/documentos/web-inec/Poblacion_y_Demografia/Defunciones_Generales_2022/Boletin_EDG_2022.pdf
- Organización Mundial de la Salud. (19 de Septiembre de 2019). *Mejorar la supervivencia y el bienestar de los recién nacidos*. Recuperado el 11 de Julio de 2024, de OMS: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/newborns-reducing-mortality>
- Organización Mundial de la Salud. (14 de Mayo de 2024). *Newborn mortality*. Recuperado el 11 de Julio de 2024, de OMS: <https://www.who.int/news-room/fact-sheets/detail/newborn-mortality>
- Organización Panamericana de Salud. (14 de Mayo de 2024). *Tendencias alentadoras y desafíos persistentes: Análisis de la mortalidad en menores de 5 años y perspectivas en América Latina y el Caribe*. Recuperado el 11 de Julio de 2024, de OPS: <https://www.paho.org/es/noticias/14-5-2024-tendencias-alentadoras-desafios-persistentes-analisis-mortalidad-menores-5-anos#:~:text=En%20Am%C3%A9rica%20Latina%20y%20el%20Caribe%2C%20el%2057%25,se%20encuentran%3A%20prematuridad%2C%20asfixia%2C%20sepsis%2>
- Osorio, M., Santos, G., Torres, D., Gonzalez, G., Moreno, E., & Heredia, D. (2020). Sífilis congénita temprana, serie de casos y descripción anatomopatológica. *Revista Latinoamericana de infectología pediátrica*, 33(3), 149-155. Recuperado el 11 de Julio de 2024, de <https://www.medigraphic.com/pdfs/infectologia/lip-2020/lip203h.pdf>
- Pacheco, F., Lezama, F., Carrillo, A., Amaro, E., & Dueñas, M. (Enero de 2022). Pinzamiento temprano vs tardío del cordón umbilical y contacto piel a piel inmediato en nacimientos por cesárea. *SciELO*, 89(6), 453-463. doi:<https://doi.org/10.24245/gom.v89i6.5445>



- Qian, Y., Ying, X., Wang, P., Lu, Z., & Hua, Y. (15 de Junio de 2019). Early versus delayed umbilical cord clamping on maternal and neonatal outcomes. *Springer Link*, 300, 533-541. Recuperado el 11 de Julio de 2024, de <https://link.springer.com/article/10.1007/s00404-019-05215-8>
- Robledo, K., Tarnow, W., Rieger, I., Suresh, P., Martin, A., & Yeung, C. (Marzo de 2022). Effects of delayed versus immediate umbilical cord clamping in reducing death or major disability at 2 years corrected age among very preterm infants (APTS): a multicentre, randomised clinical trial. *The Lancet Child and Adolescent Health*, 6(3), 150-157. Recuperado el 11 de Julio de 2024, de [https://www.thelancet.com/journals/lanchi/article/PIIS2352-4642\(21\)00373-4/abstract](https://www.thelancet.com/journals/lanchi/article/PIIS2352-4642(21)00373-4/abstract)
- Verón, G., Britez, C., Lacarrubba, J., & Sanabria, G. (2023). Caracterización clínica del binomio madre-hijo de recién nacidos hijos de madres con VIH en el Hospital Barrio Obrero, años 2016 al 2021. *Scielo*, 50(2), 86-94. Recuperado el 11 de Julio de 2024, de <https://doi.org/10.31698/ped.50022023004>
- Wilson, A., Mepelia, P., Suruka, R., Hezeri, P., Kabiu, D., Babona, D., . . . Homer, C. (1 de Junio de 2022). Quality newborn care in East New Britain, Papua New Guinea: measuring early newborn care practices and identifying opportunities for improvement. *BMC Pregnancy Childbirth*, 22(462). doi:<https://doi.org/10.1186/s12884-022-04735-7>

