

Cuidados de enfermería para disminuir riesgos obstétricos en el puerperio inmediato de las adolescentes

Nursing care to reduce obstetric risks in the immediate puerperium of adolescent girls

*Clariza Rosario García *Stephany Karolina Discua Paz **Dilma Elizabeth Lobo Turcios

RESUMEN: Aunque hay avances en la ciencia del cuidado de enfermería, se tiene la necesidad de ahondar en el conocimiento del personal de enfermería en el contexto de salud de Honduras sobre el papel fundamental en los cuidados que brinda a las adolescentes durante el puerperio, para la detección de signos y síntomas de alarma, prevención de complicaciones, mediante el cumplimiento de los protocolos de la norma nacional materno neonatal. **Objetivo:** el propósito del presente estudio fue describir los cuidados de enfermería para disminuir los riesgos obstétricos en el puerperio inmediato de las adolescentes, en el Hospital Leonardo Martínez Valenzuela, San Pedro Sula, Cortés, en el período de abril a noviembre, del año 2022. **Pacientes y Métodos:** Estudio mixto, diseño observacional-anidado. Las muestras en la fase cuantitativa probabilística, 118 puérperas adolescentes y la observación realizada al personal de enfermería estuvo conformada por 4 licenciadas y 16 auxiliares de enfermería. La fase cualitativa fue de 6 profesionales, 16 auxiliares de enfermería y 16 puérperas adolescentes por muestreo no probabilístico. Instrumentos tipo cuestionario, observación, entrevista y grupo focal. **Resultados:** De las 118 puérperas 72 (61%) estaban en el rango de 14-16 años y el grado de educación que predominó fue 47 (39.8%) secundaria incompleta, 98 (83.1%) se encontraba en su primera gesta. Se encontró que 99 (83.90%) de madres adolescentes refirieron que siempre le tomaron los signos vitales; sin embargo, se observó que el personal de enfermería en el área de expulsivo no realiza este cuidado. Entre las dificultades expresadas por el personal se encuentran: “la rebeldía de las adolescentes, al no dejar que las revisen y desconfianza”. **Conclusión:** se concluye que los cuidados de enfermería brindados a la puérpera adolescente, se cumplen parcialmente; ya que se centran en una atención generalizada, enmarcando las dificultades en el cuidado que el personal de enfermería enfrenta como ser: la rebeldía e inmadurez, para prevenir riesgos en estas jóvenes.

PALABRAS CLAVE: Cuidado de enfermería, factores de riesgo, madres adolescentes, período posparto.

ABSTRACT: Although there are advances in the science of nursing care, there is a need to deepen the knowledge of the nursing staff in the health context of Honduras about the

*Maestrandos del posgrado en Enfermería con Orientación en Cuidados Críticos y Urgencias de la Escuela Universitaria de Ciencias de la Salud de universidad Nacional Autónoma de Honduras en el Valle de Sula (EUCS-UNAH-VS). clariza.garcia@unah.hn <https://orcid.org/0000-0002-8733-9116> sthephany.discua@unah.hn <https://orcid.org/0000-0001-9071-6317>.

**Maestría en Salud Pública y docente de la Escuela de Ciencias de la Enfermería de la Escuela Universitaria de Ciencias de la salud (EUCS) de la universidad Nacional Autónoma de Honduras en el Valle de Sula (UNAH-VS). dilma.lobo@unah.edu.hn.

Dirigir correspondencia a: todas las autoras.

<https://orcid.org/0000-0002-8938-5941>

Recibido: 26/05/2023 Aprobado: 20/12/2023

fundamental role in the care provided to adolescents during the puerperium, for the detection of alarm signs and symptoms, prevention of complications, through compliance with the protocols of the national maternal and neonatal standard. **Objective:** the purpose of this study was to describe nursing care to reduce obstetric risks in the immediate puerperium of adolescents at the Leonardo Martínez Valenzuela Hospital, San Pedro Sula, Cortés, during the period from April to November, 2022. **Patients and Methods:** Mixed study, observational-nested design. The samples in the quantitative probabilistic phase were 118 adolescent puerperal women and the observation of the nursing staff was made up of 4 nursing graduates and 16 auxiliary nurses. The qualitative phase consisted of 6 professionals, 16 nursing assistants and 16 adolescent puerperal women by non-probabilistic sampling. Questionnaire, observation, interview and focus group instruments were used. **Results:** Of the 118 puerperal women, 72 (61%) were between 14-16 years of age and the predominant level of education was 47 (39.8%) incomplete secondary school, 98 (83.1%) were in their first gestation. It was found that 99 (83.90%) of the adolescent mothers reported that vital signs were always taken; however, it was observed that the nursing staff in the delivery area did not perform this care. Among the difficulties expressed by the personnel were: "the rebelliousness of the adolescents, who do not allow themselves to be checked and distrust". **Conclusion:** it is concluded that the nursing care provided to the adolescent puerpera is partially fulfilled, since it is focused on generalized care, framing the difficulties in the care that the nursing staff faces, such as: rebelliousness and immaturity, in order to prevent risks in these young women.

KEY WORDS: Nursing care, risk factors, adolescent mothers, postpartum period.

INTRODUCCIÓN: El embarazo en adolescentes constituye un problema de salud pública, cuyas cifras estadísticas cada vez aumentan y trae consigo un número elevado de complicaciones para la salud de la madre y de su hijo. Según la OMS la tasa mundial de embarazo adolescente se estima en 46 nacimientos por cada 1,000 niñas, mientras que las tasas de embarazo adolescente en América Latina y el Caribe continúan siendo las segundas más altas en el mundo, estimadas en 66.5 nacimientos por cada 1,000 niñas de entre 15 y 19 años.⁽¹⁾

La Organización de Naciones Unidas, reporta que "Honduras tiene la segunda tasa más alta de embarazos adolescentes entre los países de América Latina y en zonas rurales la tasa de esos embarazos alcanza el 30%".⁽²⁾ En la actualidad el embarazo en adolescentes conlleva un aumento en la incidencia riesgos obstétricos que se asocian a un mayor número de partos pretérminos y recién nacidos de bajo peso generando altas tasas de morbilidad y mortalidad materno-neonatal. Por tal razón es conveniente realizar un estudio que deje en evidencia los cuidados de enfermería, al ser responsables de velar por la salud y prevención de riesgos mediante el cumplimiento de la norma materno neonatal.

Es probable que la adolescente durante el puerperio experimente un proceso de tensiones fisiológicas, psicológica y sociales haciéndola vulnerable debido al agotamiento de las energías, la fatiga propia del fin del embarazo y del parto, el trauma tisular, pérdida de sangre y la anemia, pudiendo ocurrir complicaciones, la adopción y aprendizaje de competencias para el autocuidado y el cuidado del recién nacido, los cuidados de enfermería se sustentan en el Proceso de Atención de Enfermería permitiendo la aplicación de la aplicación de cuidados considerando las particulares de la población adolescente, para cubrir sus necesidades.⁽³⁾

Esta investigación permitió reorientar al personal de enfermería sobre la importancia de los cuidados en el puerperio inmediato y la vigilancia continua de los signos de alarma para la identificación de problemas oportunamente, así como la identificación de falencias en la aplicación de los principios que rigen el accionar de enfermería, para contribuir a la disminución de la estancia hospitalaria y lograr la recuperación en forma eficaz.

La Organización Mundial de la Salud (OMS) define la adolescencia como el “período de la vida en el cual el individuo adquiere la capacidad reproductiva, transita los patrones psicológicos de la niñez a la adultez y consolida la independencia socioeconómica”.⁽⁴⁾ El Fondo de Las Naciones Unidas para la Infancia divide las etapas de a adolescencia en: adolescencia temprana que comprende entre los 10 y 13 años, adolescencia media que es la etapa entre los 14 y 16 años y la adolescencia tardía que va desde los 17 y puede extenderse hasta los 21 años.⁽⁵⁾

Esta investigación se realizó con el objetivo de describir los cuidados de enfermería para disminuir los riesgos obstétricos en el puerperio inmediato de las adolescentes, en el Hospital Leonardo Martínez Valenzuela, San Pedro Sula, Cortés, en el período de abril a noviembre, del año 2022.

PACIENTES Y MÉTODOS: Estudio con enfoque mixto, de diseño observacional-anidado concurrente de modelo dominante, que se realizó en el servicio de ginecoobstetricia: labor y parto y puerperio normal del Hospital Leonardo Martínez Valenzuela, San Pedro Sula, Cortés durante los meses abril- noviembre del año 2022.

En la fase cuantitativa la muestra estuvo conformada por 118 puérperas adolescentes atendidas en el puerperio inmediato y 20 enfermeras conformado por 4 licenciadas y 16 auxiliares de enfermería; el tipo de muestreo utilizado fue probabilístico aleatorio simple por conveniencia. En la fase cualitativa, se utilizaron las muestras por conveniencia no probabilísticas- homogéneas; conformados por 4 grupos seleccionados que cumplen con el perfil, conformado por 16 puérperas adolescentes y 6 grupos focales constituidas por 6 profesionales de enfermería y 16 auxiliares de enfermería, que se dividieron de la siguiente manera: grupo 1 conformado por 2 licenciadas y 3 auxiliares de enfermería,

grupo 2: 1 licenciada y 3 auxiliares de enfermería, grupo 3: 1 licenciada y 3 auxiliares de enfermería, grupo 4: 1 licenciada y 2 auxiliares de enfermería, grupo 5: 1 licenciada y 2 auxiliares de enfermería y el grupo 5: 3 auxiliares de enfermería.

Los criterios de inclusión fueron: puérperas adolescentes en las edades de 12-19 años, que se encontraban en las áreas seleccionadas del estudio, con participación voluntaria y consentimiento informado firmado por representante legal, en condiciones mentales y físicas adecuadas para responder el cuestionario. Profesionales y auxiliares de enfermería que laboran en las áreas seleccionadas que aceptaron formar parte del estudio. Se excluyeron: puérperas menores de 12 años y mayores de 19 años y que se rehusaron a participar del estudio, cuya estancia no estaba en el periodo definido. Profesionales y auxiliares de enfermería que no aceptaron formar parte del estudio.

Técnica de recolección de datos en la fase cuantitativa fue mediante un cuestionario constituido por 39 preguntas tipo Likert, los cuales se subdividieron en las dimensiones de: características biológicas, complicaciones obstétricas, cuidados de enfermería, atención puerperal y cuidados del recién nacido, con una fiabilidad alfa de Cronbach de 0.822; dicho cuestionario solicitaba a la puérpera adolescente que identificara la frecuencia de nunca, casi nunca, algunas veces, la mayoría de las veces y siempre. Así mismo, se elaboró una lista de cotejo que observó al personal de enfermería de acuerdo con criterios establecidos en la norma materno neonatal de Honduras: signos vitales, involución uterina, características de los loquios, apoyo emocional, necesidades básicas, educación sobre signos de alarma, lactancia materna, planificación familiar y en la dimensión de cuidados del recién nacido: alojamiento conjunto, signos vitales, alimentación, cuidados del muñón, pruebas diagnosticas que fueron evaluados por el indicador de lo que realiza o no lo realiza el personal de enfermería.

Para la fase cualitativa se realizó entrevista con preguntas abiertas a las madres adolescentes que se categorizaron en: actitudes, apoyo emocional, atención puerperal, comunicación, educación y trato; y grupos focales dirigidos al personal de enfermería sobre factores de riesgo de las adolescentes, signos vitales, apoyo emocional a las madres, necesidades básicas de las puérperas adolescentes y criterios de la norma Materno Neonatal de Honduras que se aplican en las salas de Labor y Parto y Puerperio Vaginal.⁽⁶⁾

El análisis datos cuantitativos se realizó con el programa estadístico SPSS 20.0 IBM ® para Windows, se presentaron resultados por medio de tablas y gráficos y el software Atlas Ti para los datos cualitativos mediante análisis de red.

ASPECTOS ÉTICOS: Se elaboraron notas para solicitud de permiso y autorización para la recolección de datos del estudio de la investigación de las adolescentes puérperas

atendidas en el Hospital Leonardo Martínez Valenzuela. Se reguló de acuerdo a los cuatro principios éticos: autonomía, beneficencia, no maleficencia y justicia. Se elaboró un documento de consentimiento informado, dirigido a las puérperas y a las enfermeras donde se notificó el objetivo del estudio y las políticas de privacidad.

Resultados

I. Cuantitativos

De las 118 puérperas adolescentes, 72 (61%) estaban en el rango de 14 a 16 años y el grado de educación que predominó fue 47 (39.8%) secundaria incompleta. (Ver tabla No. 1).

Tabla No. 1: Edad y nivel de escolaridad de las puérperas adolescentes.

Edad	Nivel de Escolaridad					Total
	Analfabeta	Primaria incompleta	Primaria Completa	Secundaria incompleta	Secundaria completa	
12-13	0 (0%)	0 (0%)	3 (2.5%)	3 (2.5%)	0 (0%)	6 (5.1%)
14-16	3 (2.5%)	10 (8.5%)	19 (16.1%)	28 (23.7%)	12 (10.2%)	72 (61.0%)
17-19	2 (1.7%)	3 (2.5%)	10 (8.5%)	16 (13.6%)	9 (7.6%)	40 (33.9%)
Total	5 (4.2%)	13 (11.0%)	32 (27.1%)	47 (39.8%)	21 (17.8%)	118 (100.0%)

Fuente: cuestionario aplicado a puérperas adolescentes, sala labor y parto y puerperio vaginal. HLMV.2022.

Se evidenció que 97 (82.2%) se encontraban en unión libre y 47 (39.8%) tenían nivel académico de secundaria incompleta. (Ver tabla No. 2).

Tabla No. 2: Estado civil y nivel de escolaridad de las puérperas adolescentes.

Estado civil	Nivel de Escolaridad					Total
	Analfabeta	Primaria incompleta	Primaria Completa	Secundaria incompleta	Secundaria completa	
Soltera	2 (1.7%)	3 (2.5%)	6 (5.1%)	6 (5.1%)	3 (2.5%)	20 (16.9%)
Casada	0 (0%)	0 (0%)	1 (0.8%)	0 (0%)	0 (0%)	1 (0.8%)
Unión libre	3 (2.5%)	10 (8.5%)	25 (21.2%)	41 (34.7%)	18 (15.3%)	97 (82.2%)
Total	5 (4.2%)	13 (11.0%)	32 (27.1%)	47 (39.8%)	21 (17.8%)	118 (100.0%)

Fuente: cuestionario aplicado a puérperas adolescentes, sala labor y parto y puerperio vaginal. HLMV.2022.

De las 118 madres adolescentes, 8 (20%) de las pacientes con edades de 17 a 19 años cursaban su segunda gesta y 1 (1.4%) de las pacientes de 14 a 16 años era tercigesta. (Ver tabla No. 3).

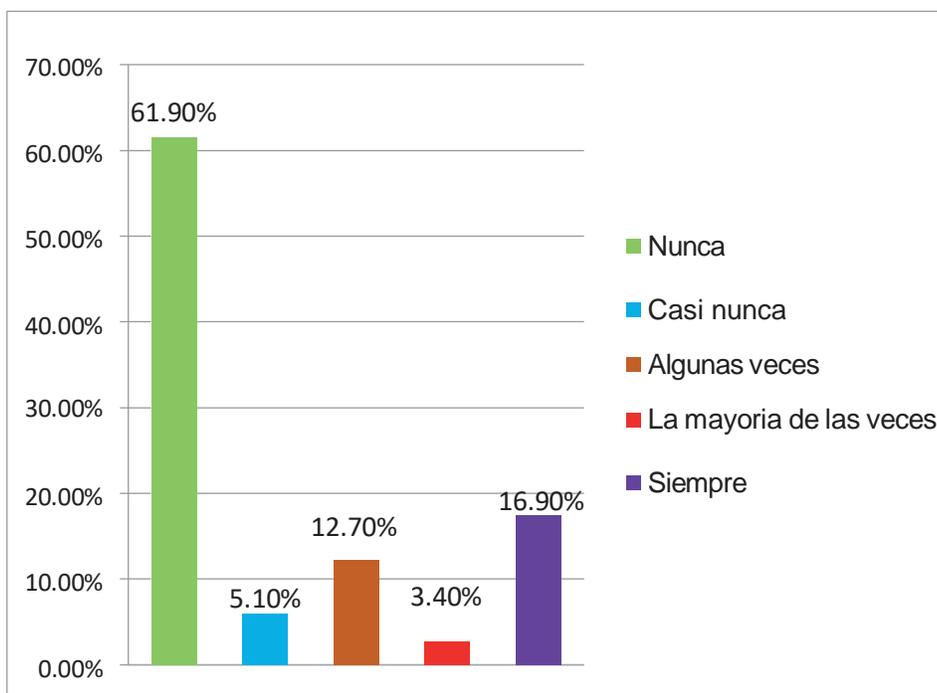
Tabla No. 3: Edad y gestas de las puérperas adolescentes.

Edad	Gestas			
	Gesta 1	Gesta 2	Gesta 3	Total
12-13	5 (83.3%)	1 (16.7%)	0 (0%)	6 (100.0%)
14-16	61 (84.7%)	10 (13.19%)	1 (1.4%)	72 (100.0%)
17-19	32 (80%)	8 (20%)	0 (0%)	40 (100.0%)
Total	98 (83.1%)	19 (16.1%)	1 (0.8%)	118 (100.0%)

Fuente: cuestionario aplicado a puérperas adolescentes, sala labor y parto y puerperio vaginal. HLMV.2022.

En cuanto a la educación sobre lactancia materna que tenían las puérperas, se encontró que 73 (61.90%) nunca habían recibido consejería, y 15 (12.5%) recibieron consejería algunas veces. (Ver gráfico No. 1).

Gráfico No. 1: Distribución de las puérperas según educación sobre lactancia materna.



Fuente: cuestionario aplicado a puérperas adolescentes, sala labor y parto y puerperio vaginal. HLMV.2022.

Al preguntar a las puérperas adolescentes si el personal de Enfermería le tomaba los signos vitales, 99 (83%) refirieron que siempre se les midió signos vitales.

Los resultados de la observación realizada a 20 enfermeras, utilizando la lista de cotejo para verificar la realización de las actividades y cuidados de enfermería para la prevención de riesgos obstétricos en el puerperio inmediato de las adolescentes fueron los siguientes: 5 de las enfermeras no monitorea la cantidad de sangre expulsada por la adolescente después del parto, 9 enfermeras no toman signos vitales cada 15 minutos en la primera hora y cada 30 minutos en la segunda hora y 20 enfermeras no brindaron educación sobre signos de alarma como ser debilidad, sangrado, dolor e inflamación en el área genital.

II. _ Cualitativos

Los resultados cualitativos de las entrevistas a puérperas adolescentes fueron:

Apoyo emocional

“La atención de ellas es buena”, “al momento del parto me animaron para que empujara y tuviera a mi bebe”.

Atención de enfermería

“Excelente están atentos a lo que él bebe necesita”, “Muy bueno porque nos atienden bien nos revisan y nos asean”.

Educación de enfermería.

“No me han dicho nada”, “Me dijeron que tenía que dar pecho después de cada dos horas y que cuando le diera pecho despegara la nariz del pecho”.

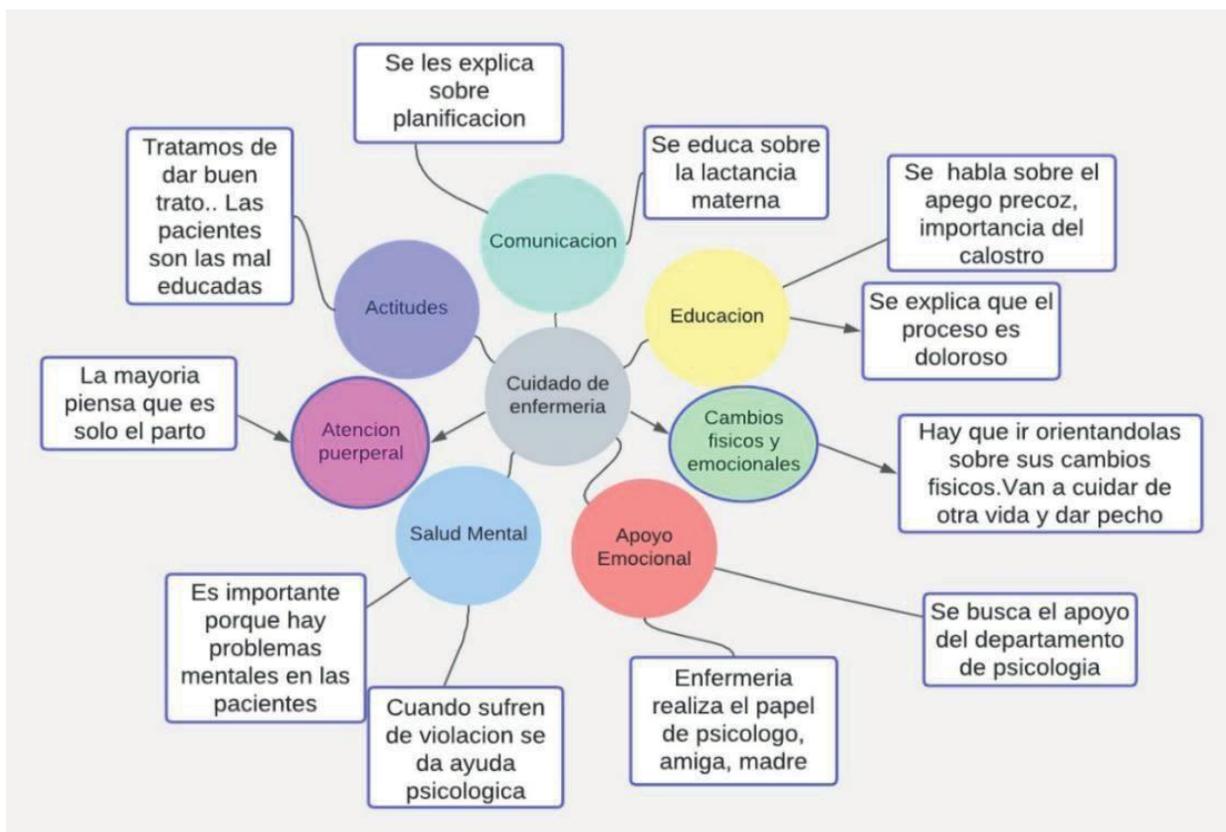
El personal de enfermería conformado por licenciadas y auxiliares de enfermería que laboran en la sala de labor y parto y puerperio vaginal, que participaron en los grupos focales, se encontraban en un rango mínimo de edad de 25 años y el máximo 48 años, con una experiencia laboral que radica desde los 2 hasta los 10 años, siendo un total de 22 enfermeras (6 licenciadas en enfermería y 16 auxiliares de enfermería).

El personal conformado por licenciadas y auxiliares enfermería menciona que una de las dificultades que enfrentan en la atención a las puérperas adolescentes es: “la rebeldía de las adolescentes, al no dejar que las revisen, ya sea por pena o desconfianza” y consideran que una de las formas para mejorar el cuidado es: “la comunicación y la educación en la paciente primigesta sobre los riesgos, cambios físicos y emocionales” durante el puerperio inmediato.

En cuanto a la perspectiva del personal de enfermería con relación a como perciben la interacción con la adolescente al momento de la atención y brindar los cuidados de

enfermería en las respuestas obtenidas de los 6 grupos focales que fueron englobadas en las siguientes categorías: atención puerperal, cambios físicos y emocionales, comunicación, actitudes, educación, apoyo emocional y salud mental, que se observan en la figura No. 1.

Figura No. 1: Red perspectiva del personal de enfermería en la práctica.



Fuente: Elaboración propia. .2022

DISCUSIÓN: La mayoría de las adolescentes de este estudio se encuentran en las edades de 14-16 años con 61% que comprende la etapa de la adolescencia media; esto contrasta con un estudio realizado en 100 adolescentes puérperas en el Hospital de la provincia de El Oro, Ecuador; se observó que el 57.65% de embarazadas pertenecen a la adolescencia media, un 37.65% corresponde a la etapa de adolescencia tardía.⁽⁷⁾ Observando un aumento en nuestro estudio del casi el 4% de las edades de embarazo adolescente.

En cuanto al estado civil de las puérperas adolescentes, la mayoría refirió unión libre 71.1% y ocupación de amas de casa 91.4%; lo cual concuerda con un estudio realizado en Guantánamo-Cuba, dónde el estado civil predominante es el concubinato, es decir dos personas que no están unidas en un vínculo matrimonial con 65.8% y el 73.1 son amas de casa.⁽⁸⁾

En relación con el número de gestas de las puérperas, el estudio arroja que el 83.1% de las puérperas adolescentes se encuentra en su primera gesta; siendo un factor de riesgo no solo para la madre, sino también para el recién nacido. Un estudio realizado en Perú menciona que la mayoría de puérperas adolescentes fueron primigestas (76.6 %).⁽⁹⁾

El 61.9% de las madres adolescentes refirieron que el personal de enfermería nunca les brindó educación sobre lactancia materna. Esto difiere con un estudio comparativo realizado en Perú en el año 2022 sobre la intervención educativa de enfermería para el éxito de la lactancia materna en las puérperas adolescentes cuya efectividad fue del 100%.⁽¹⁰⁾ Evidenciando la importancia de la educación por parte del personal de enfermería para promover la lactancia materna exclusiva y apoyar el crecimiento y desarrollo óptimo del recién nacido.

En la toma de signos vitales, el 83.9% de las puérperas adolescentes refirieron que el personal de enfermería siempre lo realizó, teniendo en cuenta que esta actividad debe realizarse por parte del personal de enfermería en un 100%; para detectar oportunamente alteraciones y/o riesgos potenciales de las puérperas adolescentes, garantizando la toma de decisiones eficazmente, fundamentados en la norma materno neonatal. En comparación con un estudio realizado en Riobamba-Ecuador en el 2018 sobre cuidados de enfermería en el puerperio fisiológico de adolescentes; la toma de signos vitales se encuentra entre las actividades que enfermería realiza en su totalidad con un 100%.⁽¹¹⁾

El personal de enfermería es el responsable de orientar y explicar la importancia de reconocer los signos de alerta como ser: debilidad, sangrado, dolor e inflamación a la puérpera adolescente, para detectar oportunamente complicaciones obstétricas. A pesar de ello, el 59.30%, refiere que enfermería nunca le ha explicado sobre los signos de alarma y la importancia de su identificación temprana; diferente con el estudio realizado por Ortiz en el año 2021 sobre “Conocimiento y practicas ante signos y síntomas de alarma en las embarazadas”, en el cual, el 62.0% de las pacientes reconocieron los signos de alarma como indicadores de peligro para la madre y el feto previa capacitación.⁽¹²⁾

En la categoría sobre apoyo emocional y atención de enfermería, la mayoría de las adolescentes, refirieron que fue buena. Enlazando el cuidado humanizado de enfermería y nivel de satisfacción percibida en puérperas adolescentes, de acuerdo a Jesús Sinti, Pinedo Chirinos, & Tello Tuesta, 2017; concluyeron que hay una relación entre dichas variables.⁽¹³⁾

Los resultados obtenidos de los grupos focales a las profesionales y auxiliares de enfermería, en cuanto a la práctica y aplicación de los cuidados en el puerperio inmediato evidencia que: el personal de enfermería recibe capacitaciones constantes en temas que

ayudan a mejorar la prevención de riesgos como ser: manejo de hemorragias, riesgos del recién nacido, cuidados del recién nacido y cómo actuar en emergencias obstétricas.

Conclusión: Los cuidados de enfermería brindados en el puerperio inmediato de la puérpera adolescente, se cumplen parcialmente, cuyas acciones de enfermería se centran en la toma de signos vitales y la educación sobre: lactancia materna, planificación familiar, cuidados del muñón y del recién nacido, pero no se diferencian con las otras pacientes; por lo que es importante realizar cuidados de enfermería diferenciados, para poder mejorar la atención en el puerperio inmediato y mejorar la relación del binomio madre-hijo.

La perspectiva de las madres adolescentes, argumenta que no tienen nada que cambiar en cuanto a la atención recibida por el personal de enfermería en relación con la comunicación del personal de enfermería y apoyo emocional.

Recomendación: Los resultados del presente estudio deben ser tenidos en cuenta con mesura debido a las limitaciones internas del grupo de estudio, ya que, al tratarse de adolescentes, por sus edades tempranas no han adquirido conciencia del proceso de ser madre y los riesgos que estos incluyen, siendo apáticas al momento de responder a las preguntas de la entrevista. En el caso del personal de enfermería, las limitantes se centran en la carga laboral con la que cuentan y el tiempo de realización de los grupos focales, teniendo que adecuarlos y realizarlos de acuerdo a dichas limitantes.

No obstante, este estudio presenta importantes fortalezas, ya que se pudo observar y entrevistar tanto al personal de enfermería y puérperas adolescentes en el contexto hospitalario, lo que supone un entorno natural que representa el día a día de las jóvenes y enfermeros. También abre las puertas a la realización de capacitaciones continuas dirigidas al personal de enfermería con el fin de desarrollar competencias para brindar cuidados a las madres adolescentes, valorando necesidades biológicas, psicológicas y sociales.

Conflicto de interés: Las autoras declaran que no existe conflicto de interés en esta investigación.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Organización Panamericana de la Salud, Organización Mundial de la Salud (OPS/OMS). América Latina y el Caribe tienen la segunda tasa más alta de embarazo adolescente en el mundo [Internet]. OPS. 2018 [cited 2022 Apr 6]. Available from: https://www3.paho.org/hq/index.php?option=com_content&view=article&id=14163:latin-america-and-the-caribbean-have-the-second-highest-adolescent-pregnancy-rates-in-the-world&Itemid=0&lang=es#gsc.tab=0.
2. Organización de la Naciones Unidas (ONU). Honduras: Expertas de la ONU deploran la enmienda constitucional que ataca el derecho al aborto seguro [Internet]. Naciones Unidas. 2021 [cited 2022 Autumn 5]. Available from: <https://news.un.org/es/story/2021/01/1486792#:~:text=Honduras%20tiene%20la%20segunda%20tasa,incesto%22%2C%20dijeron%20las%20expertas>.
3. Elias SGP. Cuidados de enfermería en el puerperio fisiológico en adolescentes. Hospital Provincial General Docente Riobamba. Abril-agosto 2018 [Internet]. [Riobamba-Ecuador]: Universidad Nacional de Chimborazo; 2018. Disponible en: <http://dspace.unach.edu.ec/bitstream/51000/5049/1/UNACH-EC-FCS-ENF-2018-0015.pdf>
4. Internacional P. Consecuencias del embarazo en adolescentes: #CreemosEnLasNiñas y queremos un mejor futuro para ellas [Internet]. Plan Internacional. 2021 [cited 2022 Jan 12]. Available from: <https://www.planinternational.org.pe/blog/consecuencias-del-embarazo-en-adolescentes-creemosenlasninas-y-queremos-un-mejor-futuro-para-ellas>.
5. Unicef. (2020). ¿Qué es la adolescencia? Uruguay. Recuperado el 23 de Mayo de 2022, de <https://www.unicef.org/uruguay/que-es-la-adolescencia>.
6. M. DC, A. C. Volumen: Atención del parto y del neonato [Internet]. Bvs.hn. [citado el 29 de octubre de 2023]. Disponible en: <http://www.bvs.hn/Honduras/PROTOCOLOS.ATENCION.PRECONCEPCION.EMBARAZO.PARTO.PUERPERIO.NEONATO/VOLUMEN2.ATENCION.DEL.PARTO.Y.DEL.NEONATO.pdf>.
7. Debie Eunice Pavón-Paladinez Josselyn Mabel Contento-Torres Irlandia Deifilia Romero-Encalada. Actuación de enfermería y complicaciones asociadas al embarazo adolescente en un hospital de El Oro. Polo del Conocimiento. 2020 Autumn 8;663.

8. Pozo RDVM. Aspectos epidemiológicos sobre adolescentes embarazadas en un área del municipio El Salvador, Guantánamo. Revista Información Científica [Internet]. 2017; 96.
Available from: <https://revinfcientifica.sld.cu/index.php/ric/article/view/279/3313>.
9. Fernández PAD. Caracterización del embarazo adolescente de 10 a 19 años en el hospital Santa Gema de Yurimaguas, periodo enero a diciembre, 2020 [Internet]. [Tarapoto-Perú]: Universidad Nacional de San Martín, Facultad de Medicina Humana, Escuela Profesional de Medicina Humana; 2021.
Available from: <https://repositorio.unsm.edu.pe/bitstream/11458/4227/1/MED.%20HUMANAMA%20%20Pa%C3%BAI%20Arturo%20Delgado%20Fern%C3%A1ndez%20-%20copia.pdf>.
10. Pajuelo BEA. Efectividad de una intervención educativa para el éxito de lactancia materna en púerperas adolescentes del hospital Sergio E. Bernales, 2020 [Internet]. [Lima - Perú]: Facultad de medicina “Hipólito Unanue”; 2022.
Available from: http://repositorio.unfv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13084/6122/TE_SIS_AGUILAR_PAJUELO_BLANCA_ELVIRA.pdf?sequence=1&isAllowed=y.
11. Elías SGP. Cuidados de enfermería en el puerperio fisiológico en adolescentes. Hospital Provincial General Docente Riobamba. abril-agosto 2018 [Internet]. [Riobamba-Ecuador]: Universidad Nacional De Chimborazo; 2018.
Available from: <http://dspace.unach.edu.ec/bitstream/51000/5049/1/UNACH-EC-FCS-ENF-2018-0015.pdf>.
12. Artola, J. F. O. (2021). Conocimientos y Prácticas antes signos y síntomas de alarma en las embarazada atendidas en casa materna, Hospital primario Yolanda Mayorga, Tipitapa Managua, Octubre, 2019 a Septiembre 2020 [Universidad Nacional Autónoma De Nicaragua].
Available from: https://docs.bvsalud.org/biblioref/2022/06/1372796/knowledge-and-practices-before-signs-and-symptoms-of-alarm-in-_d31nZTD.pdf.
13. Liz Margot Jesus Sinti Juana Erlita Pinedo Chirinos Clara Milagros Tello Tuesta. Cuidado humanizado de enfermería y nivel de satisfacción percibida en púerperas adolescentes atendidas en el Hospital Regional Loreto, 2016 [Internet]. [Lima - Perú]: UNIVERSIDAD PERUANA UNIÓN; 2017.
Available from: https://repositorio.upeu.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12840/486/Jesus_Tesis_especialidad_2017.pdf?sequence=3&isAllowed=y.