

# Control postnatal para madres con un proveedor de salud, hasta 2 días después del parto (mujeres 15-19 y 15-49 años)



TODAS LAS MUJERES  
TODOS LOS NIÑOS

POR MUJERES, NIÑOS Y ADOLESCENTES  
SALUDABLES Y EMPODERADOS  
AMÉRICA LATINA Y EL CARIBE

<b>Definición</b>	Mujeres que tuvieron control posparto con un proveedor de salud 2 días después del parto.																											
<b>Numerador</b>	Número de mujeres con un recién nacido vivo en un periodo determinado previo a la encuesta que recibieron atención prenatal en los dos días siguientes al parto (sin discriminar por el sitio de ocurrencia del parto).																											
<b>Denominador</b>	Número de mujeres de 15-49 que tuvieron un recién nacido vivo en el mismo periodo determinado previo a la encuesta (sin discriminar por el sitio de ocurrencia del parto).																											
<b>Unidad de medida</b>	X por ciento (%).																											
<b>Consideraciones para la calidad del indicador</b>	Si se utilizan datos de encuestas, se debe considerar el posible error de recordatorio que es mayor cuanto más tiempo haya pasado desde el nacimiento.																											
<b>Implicaciones para la interpretación</b>																												
Aunque los contactos, asesorías e intervenciones previos al alta posparto no se incluyen en la medición de este indicador, son importantes como parte del control posparto. Se deben buscar medios para llegar a las mujeres y recién nacidos incluso a su domicilio en caso de bajo acceso a la atención primaria.																												
<b>Indicador en contexto</b>	La mayoría de las muertes maternas y neonatales ocurren dentro de las primeras 48 horas después del parto, por lo que asegurar un contacto con los servicios de salud en esa ventana de tiempo ayuda a mejorar la supervivencia, además de abrir la posibilidad para ofrecer alternativas para incrementar el tiempo intergenésico (aumentar el tiempo entre un nacimiento y el siguiente). Las intervenciones que se pueden aplicar durante las visitas postnatales incluyen orientación acerca de la lactancia materna exclusiva, cuidados del recién nacido (higiene, mantenimiento de la temperatura), y reconocimiento de los signos de alarma de enfermedades. Se podrían otorgar visitas extras para binomios madre-hijo con alto riesgo, por ejemplo, aquellos con VIH o para niños de pretérmino y pequeños para la edad gestacional. Un sistema de referencia efectivo, y una buena calidad de los servicios de urgencias son esenciales para tener un mayor impacto.																											
<b>Marco de ODS</b>	<table border="1"> <thead> <tr> <th>Marco de EWEC-LAC</th> <th>Dimensión</th> <th>Marco de monitoreo</th> <th>Estratificador sugerido para el análisis de desigualdad</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td><b>Sobrevivir</b> ✓</td> <td><b>Mujer</b> ✓</td> <td>Insumo</td> <td>Sexo</td> </tr> <tr> <td>Prosperar</td> <td>Niñez</td> <td>Salida</td> <td><b>Etnicidad</b> ✓</td> </tr> <tr> <td>Transformar</td> <td>Adolescencia</td> <td><b>Resultado</b> ✓</td> <td><b>Educación</b> ✓</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td>Impacto</td> <td><b>Nivel socioeconómico del hogar o quintiles de riqueza nacional</b> ✓</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td>Producto</td> <td><b>Lugar de residencia (urbano/rural, o ubicación geográfica)</b> ✓</td> </tr> </tbody> </table>	Marco de EWEC-LAC	Dimensión	Marco de monitoreo	Estratificador sugerido para el análisis de desigualdad	<b>Sobrevivir</b> ✓	<b>Mujer</b> ✓	Insumo	Sexo	Prosperar	Niñez	Salida	<b>Etnicidad</b> ✓	Transformar	Adolescencia	<b>Resultado</b> ✓	<b>Educación</b> ✓			Impacto	<b>Nivel socioeconómico del hogar o quintiles de riqueza nacional</b> ✓			Producto	<b>Lugar de residencia (urbano/rural, o ubicación geográfica)</b> ✓	N / A		
Marco de EWEC-LAC	Dimensión	Marco de monitoreo	Estratificador sugerido para el análisis de desigualdad																									
<b>Sobrevivir</b> ✓	<b>Mujer</b> ✓	Insumo	Sexo																									
Prosperar	Niñez	Salida	<b>Etnicidad</b> ✓																									
Transformar	Adolescencia	<b>Resultado</b> ✓	<b>Educación</b> ✓																									
		Impacto	<b>Nivel socioeconómico del hogar o quintiles de riqueza nacional</b> ✓																									
		Producto	<b>Lugar de residencia (urbano/rural, o ubicación geográfica)</b> ✓																									
<b>Fuente preferida de datos</b>																												
Encuestas de hogares																												
<b>Fuentes alternativas de datos</b>	Registros rutinarios de los proveedores de servicios de salud.																											
<b>Estimaciones por grupos inter agenciales</b>	N/A																											

<b>Marcos de monitoreo global</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>Plan Estratégico de la OPS 2014-2019. RIT 3.1.3 ATENCIÓN POSPARTO. Esta definición comprende la atención posparto en los 7 días siguientes al evento. <a href="https://www.paho.org/hq/dmdocuments/2016/ops-pe-14-19-compendium-indicadores-nov-2014.pdf">https://www.paho.org/hq/dmdocuments/2016/ops-pe-14-19-compendium-indicadores-nov-2014.pdf</a></li></ul>
<b>Para más información</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>Observatorio Global de Salud de la OMS <a href="http://apps.who.int/gho/data/node.wrapper.imr?x-id=3248">http://apps.who.int/gho/data/node.wrapper.imr?x-id=3248</a></li></ul>
<b>Referencias</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>Recomendaciones de la OMS sobre atención posnatal de la madre y el recién nacido. Organización Mundial de la Salud. 2013. ISBN: 978 92 4 150664 9 <a href="https://www.who.int/maternal_child_adolescent/documents/postnatal-care-recommendations/en/">https://www.who.int/maternal_child_adolescent/documents/postnatal-care-recommendations/en/</a></li></ul>