

DEFINICIONES

**Defunción Materna:** se define como la muerte de una mujer mientras está embarazada o dentro de los 42 días siguientes a la terminación del embarazo independientemente de la duración y el sitio del embarazo debida a cualquier causa relacionada con o agravada por el embarazo mismo o su atención, pero no por causas accidentales o incidentales

**Defunciones obstétricas Directas:** son las que resultan de complicaciones obstétricas del estado gravídico (embarazo, trabajo de parto, y puerperio), de intervenciones, de omisiones, de tratamientos incorrectos, o de una cadena de acontecimientos originada en cualquiera de las circunstancias mencionadas

**Defunciones obstétricas Indirectas:** son las que resultan de una enfermedad existente desde antes del embarazo de una enfermedad que evoluciona durante el mismo, no debida a causa obstétrica directa pero si agravadas por los efectos fisiológicos propios del embarazo.

**Razón de Muerte Materna (RMM):** es el número de muertes maternas (dentro de los 42 días siguientes a la terminación del embarazo) dividido para el número de nacidos vivos estimados para el año y multiplicado por 100.000

El siguiente análisis se realiza con las Muertes Maternas que ocurrieron hasta los 42 días de puerperio, las mismas que son tomadas en cuenta para el cálculo del indicador de la RMM al finalizar el año

RESUMEN

- Hasta la SE 46 del año 2022 se notifican 107 MM; de las cuales el 85,04% pertenecen a las MM hasta los 42 días de puerperio y que son utilizadas para tener el Indicador de RMM al finalizar cada año, y el 14,95% son MM tardías es decir las que se presentan pasado los 42 días de su puerperio.
- Comparando las MM del año 2022 con el año 2021 a la SE 46 hay una disminución de 30 MM al año 2022.
- Las provincias que notifican el mayor número de MM son: Guayas, Pichincha, Esmeraldas y Los Ríos.
- Las causas básicas mas comunes presentadas hasta la SE 46 es la Hipertención Arterial, las Hemorragias obstétricas, los embarazos que terminan en abortos, y las causas Indirectas

Tabla N° 1 Situación de la RMM y el número de MM años 2017 al 2022 SE 1 a SE 46

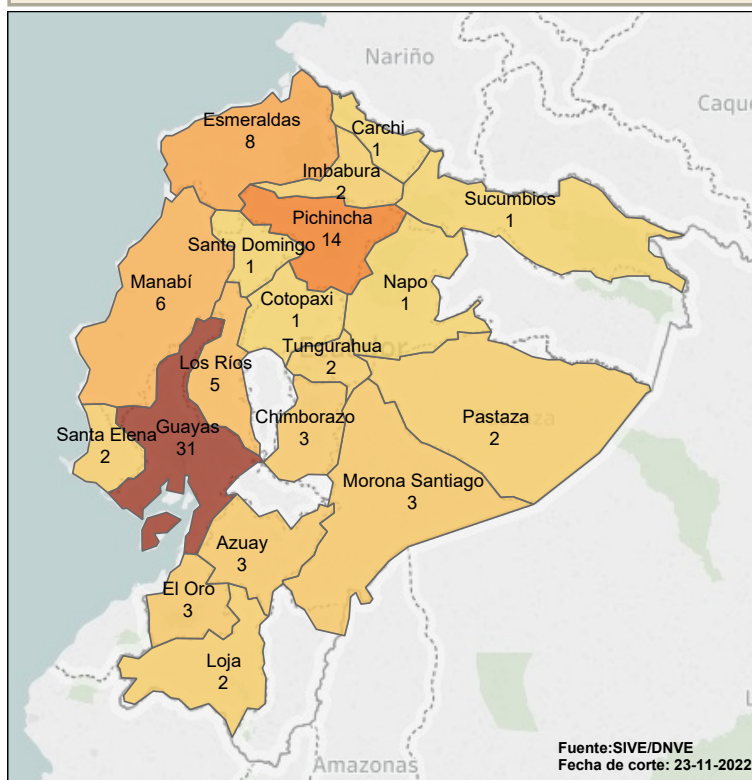
Año	MM SE 46	MM T SE 46	RMM	Total MM	Total MM T
2017	121	52	42,78	143	68
2018	123	77	41,1	137	84
2019	113	94	37	123	105
2020	165	25	54,3	180	31
2021	121	13	43,5	144	46
*2022	91	16	0	91	16

Tabla N° 2 MM por zona y provincia de fallecimiento SE 1 a SE 46

Zona	Provincia	SE 1 a 45	SE 46	Total
Zona 1	Carchi	1		1
	Esmeraldas	8		8
	Imbabura	2		2
	Sucumbios	1		1
Zona 2	Napo	1		1
	Pichincha	1		1
Zona 3	Chimborazo	2	1	3
	Cotopaxi	1		1
	Pastaza	2		2
	Tungurahua	2		2
Zona 4	Manabí	5	1	6
	Santo Domingo	1		1
Zona 5	Guayas	4		4
	Los Ríos	5		5
Zona 6	Santa Elena	2		2
	Azuay	3		3
Zona 7	Morona Santia..	3		3
	El Oro	3		3
Zona 8	Loja	2		2
	Guayas	27		27
Zona 9	Pichincha	13		13
<b>Total</b>		<b>89</b>	<b>2</b>	<b>91</b>

Datos definitivos de las MM de los años 2017 al 2021  
\*2022 Dato de notificaciones sistemáticas

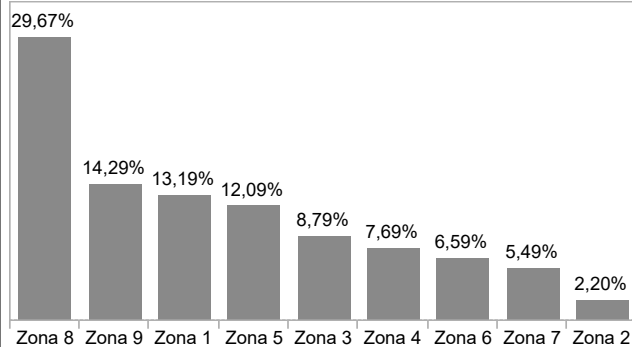
Mapa N° 1 Muertes Maternas por provincia de fallecimiento SE 1 a SE 46



Fuente: SIVE/DNVE  
Fecha de corte: 23-11-2022

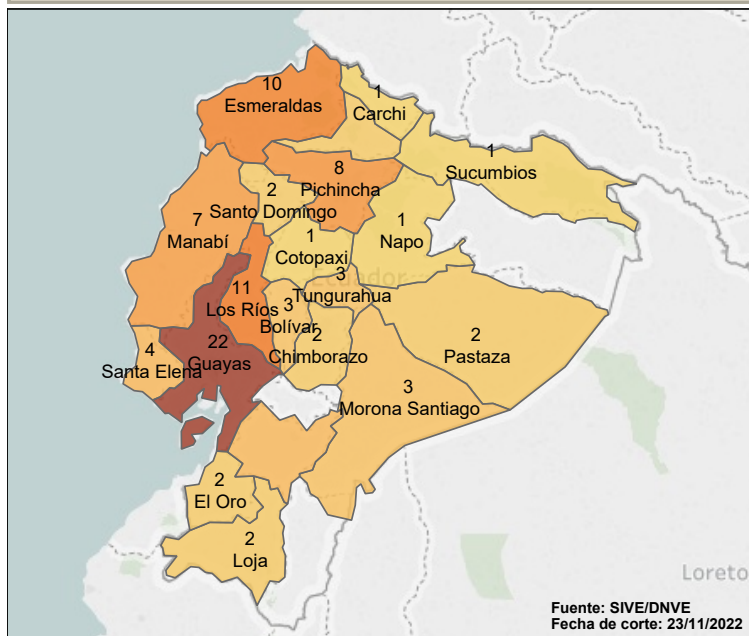
En la SE 46 se notifica 2 MM: 1 en la provincia de Chimborazo y 1 en la provincia de Manabí

Gráfico N° 1 Porcentaje de MM por zona de fallecimiento SE 1 a SE 46



Hasta la SE 46 la zona 8 tiene un porcentaje de MM del 29,67% (27 MM); la zona 9 el 14,29% (13 MM); la zona 1 el 13,19% (12 MM); la zona 5 el 12,09% (11 MM); la zona 3 el 8,79% (8 MM); la zona 4 el 7,69% (7 MM); la zona 6 el 6,59% (6 MM); la zona 7 el 5,49% (5 MM) y la zona 2 el 2,20% (2 MM).

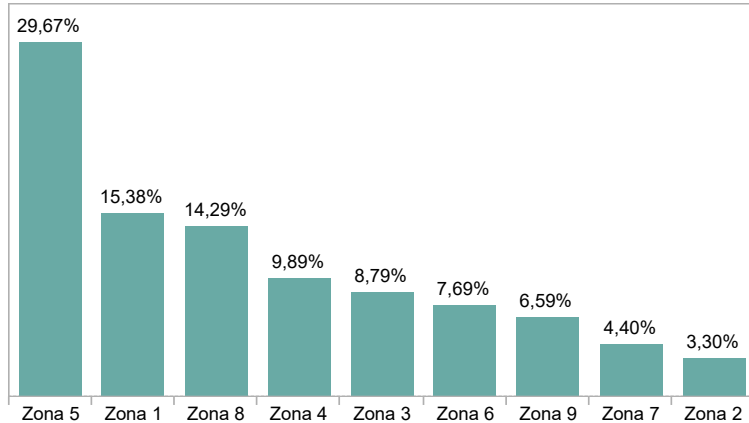
**Mapa N° 2 Muertes Maternas por provincia de residencia SE 1 a SE 46**



**Tabla N° 3 MM por zona y provincia de residencia SE 1 a SE 46**

Zona	Provincia	SE 1 a 45	SE 46	Total
Zona 1	Carchi	1		1
	Esmeraldas	10		10
	Imbabura	2		2
	Sucumbios	1		1
Zona 2	Napo	1		1
	Pichincha	2		2
Zona 3	Chimborazo	2		2
	Cotopaxi	1		1
	Pastaza	2		2
	Tungurahua	3		3
Zona 4	Manabí	6	1	7
	Santo Domi..	2		2
Zona 5	Bolívar	3		3
	Guayas	9		9
	Los Ríos	11		11
Zona 6	Santa Elena	4		4
	Azuay	4		4
	Morona San..	3		3
Zona 7	El Oro	2		2
	Loja	2		2
Zona 8	Guayas	13		13
Zona 9	Pichincha	5	1	6
<b>Total</b>		<b>89</b>	<b>2</b>	<b>91</b>

**Gáfico N° 2 Porcentaje de MM por zona de residencia SE 1 a SE 46**



En la SE 46 se notifica 2 MM; 1 fallece en la misma provincia de su residencia, y la otra en otra provincia diferente a la de su residencia

Hasta la SE 46: la zona 5 tienen un porcentaje del 29,67% de las MM por lugar de residencia (27 MM); la zona 1 tiene el 15,38% (14 MM); la zona 8 el 14,29% (13 MM); la zona 4 el 9,89% (9 MM); la zona 3 el 8,79% (8 MM); la zona 6 el 7,69% (7 MM); la zona 9 el 6,59% (6 MM); la zona 7 el 4,40% (4 MM) y la zona 2 el 3,30% (3 MM).

**Tabla N° 4 Concordancia entre provincia de fallecimiento de las MM y provincia de residencia SE 1 a SE 46**

Provincia f.	Azuay	Guayas	Loja	Pastaza	Chimboraz..	Napo	Sucumbios	Esmerald..	Santa Elena	Pichincha	Imbabura	Los Ríos	Manabí	Morona Santia..	Cotopaxi	Carchi	El Oro	Santo Domingo	Tungurah..	Bolívar	Total	
Azuay	3																					3
Guayas		22							2			7										31
Loja			2																			2
Pastaza				2																		2
Chimborazo					1					1										1		3
Napo						1																1
Sucumbios							1															1
Esmeraldas								8														8
Santa Elena									2													2
Pichincha					1			2		7			1					1	1	1		14
Imbabura											2											2
Los Ríos												4									1	5
Manabí													6									6
Morona Santia..														3								3
Cotopaxi															1							1
Carchi																1						1
El Oro	1																	2				3
Santo Domingo																			1			1
Tungurahua																				2		2
<b>Total</b>	<b>4</b>	<b>22</b>	<b>2</b>	<b>2</b>	<b>2</b>	<b>1</b>	<b>1</b>	<b>10</b>	<b>4</b>	<b>8</b>	<b>2</b>	<b>11</b>	<b>7</b>	<b>3</b>	<b>1</b>	<b>1</b>	<b>2</b>	<b>2</b>	<b>3</b>	<b>3</b>	<b>91</b>	

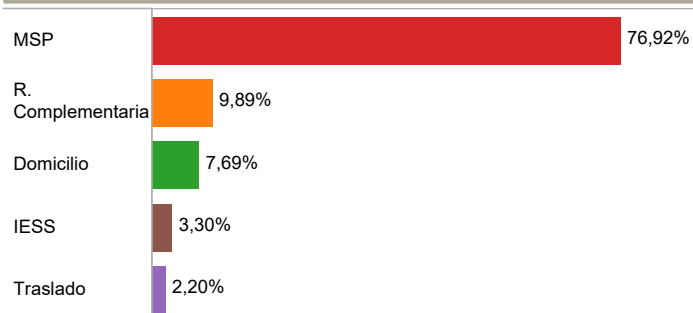
**NOTA**  
Los casilleros diagonales corresponden al número de MM en los que la provincia de ocurrencia coincide con la provincia de fallecimiento. Los casilleros por fuera corresponden al número de MM donde la muerte ocurrió en una provincia diferente a la provincia de residencia

La mortalidad materna no siempre se produce en el mismo lugar (provincia) en donde reside la madre, información que se representa en la tabla 4: lugar de residencia y de fallecimiento de cada caso de MM. Hasta la SE 46; 71 casos de MM pertenecen al mismo lugar de residencia y de fallecimiento y 20 casos fallecen en otra provincia diferente a la de su residencia.

**Tabla N° 5 MM por provincia y hospital de fallecimiento y hospitales de referencia  
SE 1 a SE 46**

Provincia f.	Establecimiento fallece	Referencia	Casos	
Azuay	H. General Vicente Corral Moscoso	H. Básico de Gualaceo	1	
		Ninguna	1	
Carchí	SOLCA Azuay	H. General Vicente Corral Moscoso	1	
		Ninguna	1	
Chimborazo	H. Básico de Guamote	Clinica	1	
		H. Básico de Colta	1	
Cotopaxi	H. General Docente de Riobamba	Ninguna	1	
		CS Tipo "C" Saquisilí	1	
El Oro	H. General de Machala	Ninguna	1	
		H. General del Puyo	1	
		Ninguna	1	
Esmeraldas	H. General Delfina Torres	H. Básico de Atacames	1	
		H. Básico de Limones	1	
		H. Básico de Quindindé	2	
		H. Básico de San Lorenzo	2	
		Ninguna	2	
		Domicilio	Ninguna	1
		H. Básico de Balzar	Ninguna	1
		H. Básico de El Empalme	Ninguna	1
		H. Básico de Salitre	Ninguna	1
		H. de Especialidades Teodoro Maldonado Carbo	H. IESS de Quevedo	1
		H. de la Mujer Alfredo Poulson	Clinica particular	1
		H. Especializado Abel Gilbert Pontón	H. Básico de Salitre	1
			H. General León Becerra	1
			H. General Liborio Panchana	1
			H. General Martín Icaza	1
Maternidad Matilde Hidalgo de Prócel	2			
Guayas	H. G. O Universitario	H. General León Becerra	1	
		H. General Monte Sinaí	1	
		H. Sagrado Corazón de Jesús	1	
		Materno Infantil Alfonso Oramas	1	
		Materno Infantil Francisco Jácome	1	
		H. G. O Universitario	1	
		H. Sagrado Corazón de Jesús	1	
		Maternidad Matilde Hidalgo de Prócel	2	
		Ninguna	2	
		H. G. O Universitario	2	
H. General Guasmo Sur	H. General Martín Icaza	1		
	H. Sagrado Corazón de Jesús	1		
	Ninguna	3		
H. General Monte Sinaí	H. G. O Universitario	1		
	H. G. O Universitario	1		
Imbabura	Domicilio	Ninguna	1	
		H. General San Vicente de Paúl	1	
Loja	H. General Isidro Ayora	H. Básico de Saraguro	1	
		MEDIHOSPITAL	1	
Los Ríos	Domicilio	Ninguna	1	
		H. Básico Juan Montalván Cornejo	1	
		CS Tipo "C" Echeandía	1	
H. General Martín Icaza	H. Básico de Ventanas	1		
	Ninguna	1		
	Ninguna	1		
Manabí	CS TIPO "C" Pedernales	Domicilio	1	
		CS Tipo "C" 24 de Mayo	1	
		Ninguna	1	
H. General Rodríguez Zambrano	H. Básico de Jipijapa	1		
	H. IESS de Manta	1		
	H. Especialidad de Portoviejo	1		
Morona Santiago	Domicilio	Ninguna	2	
		H. Básico Santiago de Méndez	1	
Napo	H. General José María Velasco Ibarra	Ninguna	1	
Pastaza	H. General del Puyo	Ninguna	2	
		Domicilio	Ninguna	1
Pichincha	H. de Especialidad Eugenio Espejo	H. General Docente de Ambato	1	
		H. General Gustavo Domínguez	1	
		H. de Especialidades Carlos Andrade Marín	1	
		H. G. O Isidro Ayora	1	
		H. General Delfina Torres	1	
		CS Tipo "C" Pedernales	1	
		Ninguna	1	
		H. General de la Policía N° 1	2	
		H. General Docente de Calderón	1	
		H. Básico de Cayambe	1	
Ninguna	1			
Santa Elena	H. General Pablo Arturo Suárez	CS Tipo "C" Chimbacalle	1	
		H. General Delfina Torres	1	
		H. G. O. Nueva Aurora	1	
		H. Básico de Salinas	1	
		Ninguna	1	
Santo Domingo	H. General Liborio Panchana	Ninguna	1	
Sucumbios	Hospital Granados	Ninguna	1	
		CS Tipo "C" La Concordia	1	
Tungurahua	Domicilio	Ninguna	1	
		H. de Especialidades CREVITAL	1	
<b>Total</b>	H. General Docente de Ambato	CS Tipo "C" Huachi Grande	<b>91</b>	

**Gráfico N° 3 Porcentaje de MM por lugar de ocurrencia  
SE 1 a SE 46**

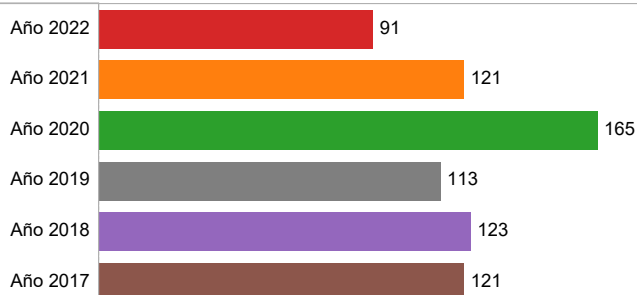


Hasta la SE 46: el 76,92% de las MM se produce en establecimientos de salud del MSP; el 9,89% se produce en la Red complementaria el 7,69% se produce en el domicilio, el 3,30% se produce en establecimientos de salud del IESS y el 2,20% se produce en el traslado.

**Tabla N° 6 MM por provincia de ocurrencia  
SE 1 a SE 46**

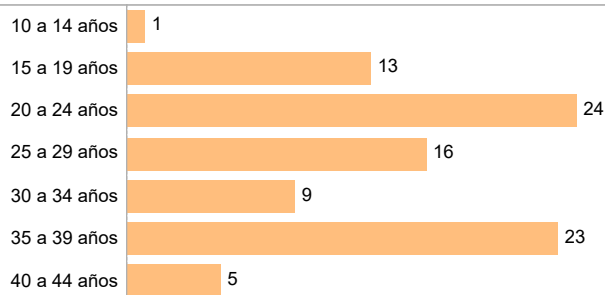
Provincia	MSP	IESS	Domicil..	R. Com..	Traslado	Total
Azuay	2	1		1		4
Bolívar	2	1				3
Carchí			1			1
Chimborazo	1			1		2
Cotopaxi	1					1
El Oro	2					2
Esmeraldas	10					10
Guayas	19		1	2		22
Imbabura	1		1			2
Loja	1			1		2
Los Ríos	9	1	1			11
Manabí	6				1	7
Morona Sant..	1		2			3
Napo	1					1
Pastaza	2					2
Pichincha	5			2	1	8
Santa Elena	3			1		4
Santo Domin..	2					2
Sucumbios			1			1
Tungurahua	2			1		3
<b>Total</b>	<b>70</b>	<b>3</b>	<b>7</b>	<b>9</b>	<b>2</b>	<b>91</b>

**Gráfico N° 4 Comparación de casos de MM por años 2017 al 2022 SE 1 a SE 46**



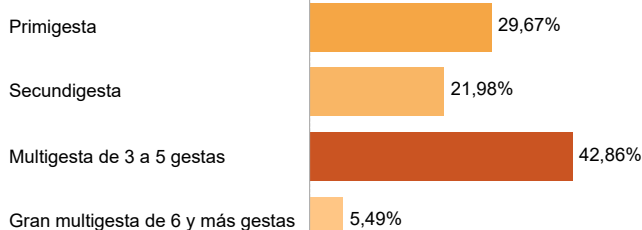
El gráfico hace relación a las MM ocurridas en los años anteriores con el año 2022, comparado hasta la SE 46, todos los años anteriores al 2022 superan las MM, tomando en cuenta que los datos de los años 2017 al 2021 son datos finales con búsqueda activa, y los datos del 2022 son notificaciones sistemáticas.

**Gráfico N° 19 MM Tardías por grupos de edad SE 1 a SE 46**



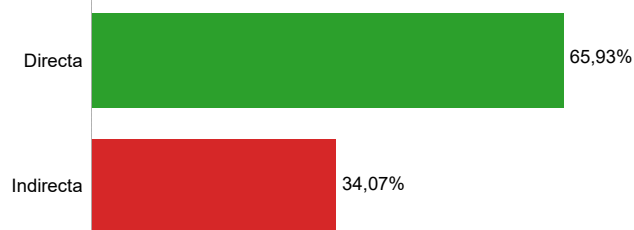
Hasta la SE 46 los dos grupos de edad más afectados son de 20 a 24 años y de 35 a 39 años

**Gráfico N° 6 Porcentaje de gestaciones al momento del fallecimiento SE 1 a SE 46**



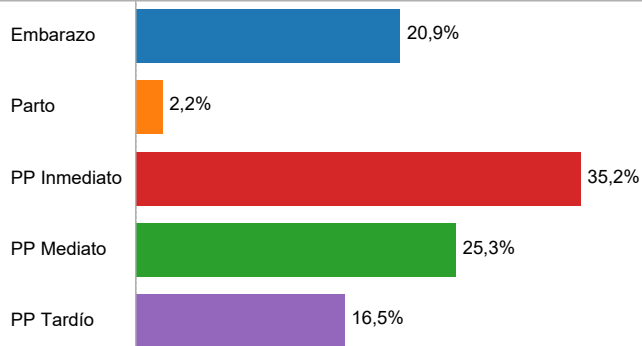
Hasta la SE 46: el 29,67% de las MM era su primera gestación; el 21,98% tuvieron dos gestaciones; el 42,86% tuvieron entre 3 y 5 gestaciones y el 5,49% fueron madres gran multigestas.

**Gráfico N° 7 Porcentaje de casos de MM Directa e Indirecta SE 1 a SE 46**



Hasta la SE 46 el 65,93% de las MM son por causas Directas y el 34,07% son por causas Indirectas

**Gráfico N° 8 Porcentaje de casos de MM por periodo de ocurrencia SE 1 a SE 46**



PP inmediato hasta las 24 horas del post parto.  
PP mediano desde 1 día hasta los 10 días del post parto.  
PP tardío desde los 11 días hasta los 42 días del post parto

**Tabla N° 7 Número de casos de MM por provincia y periodo de ocurrencia SE 1 a SE 46**

Provincia f.	Embara..	Parto	PP Inm..	PP Medi..	PP Tard..	Total
Azuay				2	1	3
Carchi	1					1
Chimborazo		1	1		1	3
Cotopaxi			1			1
El Oro				2	1	3
Esmeraldas			4	4		8
Guayas	9		10	9	3	31
Imbabura	1		1			2
Loja			2			2
Los Ríos	2		1		2	5
Manabí	2		2	2		6
Morona Santia..	1		2			3
Napo			1			1
Pastaza	1		1			2
Pichincha	2		5	2	5	14
Santa Elena			1	1		2
Santo Domingo					1	1
Sucumbios		1				1
Tungurahua				1	1	2
<b>Total</b>	<b>19</b>	<b>2</b>	<b>32</b>	<b>23</b>	<b>15</b>	<b>91</b>

Hasta la SE 46 el 20,9% (19 MM) ocurren en el embarazo; el 35,2% (32 MM) ocurren en el PP Inmediato, el 25,3% (23 MM) ocurren en el PP Mediano; el 16,5% ocurre en el PP Tardío (15 MM) y el 2,2% en el momento del parto.

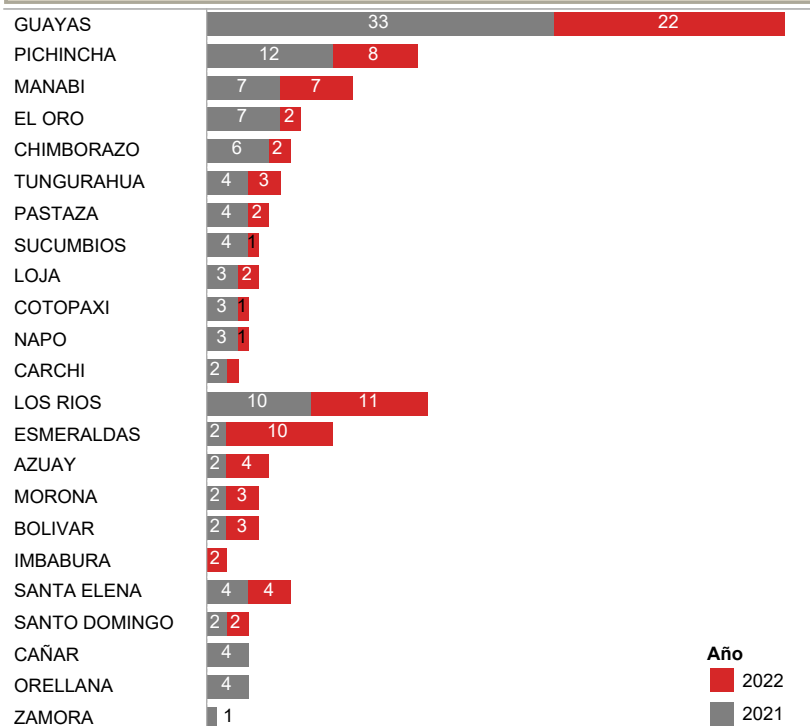
**Tabla N° 8 Edad vs trimestre de gestación al momento que fallece SE 1 a SE 46**

	1er trimestre	2do trimestre	3er trimestre	Embarazo a término	Total
10 a 14 años	1				1
15 a 19 años	3	3	1	6	13
20 a 24 años	4	5	9	6	24
25 a 29 años		5	5	6	16
30 a 34 años	2	1	2	4	9
35 a 39 años	2	2	6	13	23
40 a 44 años	1		2	2	5
<b>Total</b>	<b>13</b>	<b>16</b>	<b>25</b>	<b>37</b>	<b>91</b>

Primer trimestre: semana gestacional 1 a la semana gestacional 12  
Segundo trimestre: semana gestacional 13 a la semana gestacional 23  
Tercer trimestre: semana gestacional 24 a la semana gestacional 36  
Embarazo a término: semana gestacional 37 a la semana gestacional 42

De acuerdo al trimestre de gestación y la edad de la madre al momento del fallecimiento hasta la SE 46; el 42,53% de las madres fallecen con un embarazo a término, el 28,74 % de las madres fallecen en el tercer trimestre de gestación, el 17,24 % de las madres fallecen en su segundo trimestre de gestación y el 11,5% de las madres fallecen en su primer trimestre de gestación.

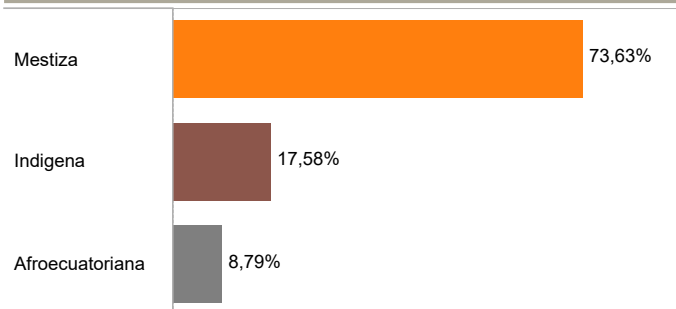
**Gráfico N° 9 Comparación de casos de MM por lugar de residencia años 2021 y 2022 SE 1 a SE 46**



Comparando los casos de MM por lugar de residencia de los años 2021 y 2022 hasta la SE 46; las provincias de Guayas, Pichincha, Manabí, El Oro, Chimborazo, Tungurahua, Pastaza, Sucumbios, Loja, Cotopaxi, Napo y Carchi reportan menos MM en el año 2022; Los Ríos, Esmeraldas, Azuay, Morona, Bolívar e Imbabura el año 2022 reporta más MM que el año 2021; Santa Elena y Santo Domingo reportan igual MM en los dos años; Cañar, Orellana y Zamora reportan MM en el año 2021 y en el 2022 no se reporta casos.

**Año**  
■ 2022  
■ 2021

**Gráfico N° 10 Pertenencia de grupo étnico de casos de MM SE 1 a SE 46**



Hasta la SE 46 el 73,63% de las MM las definen como mestizas, el 17,58% como indígenas y el 8,79% las define como afroecuatorianas.

**Tabla N° 9 Grupo étnico por provincia de casos de MM SE 1 a SE 46**

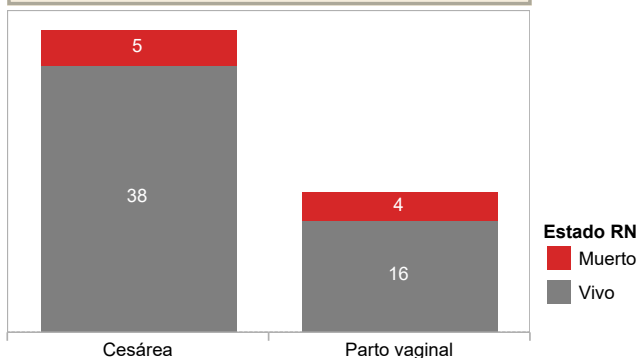
Provincia	Mestiza	Afroecuatori..	Indígena	Total
Azuay	2		1	3
Carchi	1			1
Chimborazo	1		2	3
Cotopaxi			1	1
El Oro	2		1	3
Esmeraldas	5	3		8
Guayas	29	2		31
Imbabura		1	1	2
Loja	1		1	2
Los Ríos	5			5
Manabí	6			6
Morona Santiago			3	3
Napo			1	1
Pastaza			2	2
Pichincha	10	2	2	14
Santa Elena	2			2
Santo Domingo	1			1
Sucumbios			1	1
Tungurahua	2			2
<b>Total</b>	<b>67</b>	<b>8</b>	<b>16</b>	<b>91</b>

**Tabla N° 10 MM por tipo de Parto SE 1 a SE 46**

Cesárea	43
Parto vaginal	20
Aborto/legrado	9
Muerte en embarazo	19
<b>Total</b>	<b>91</b>

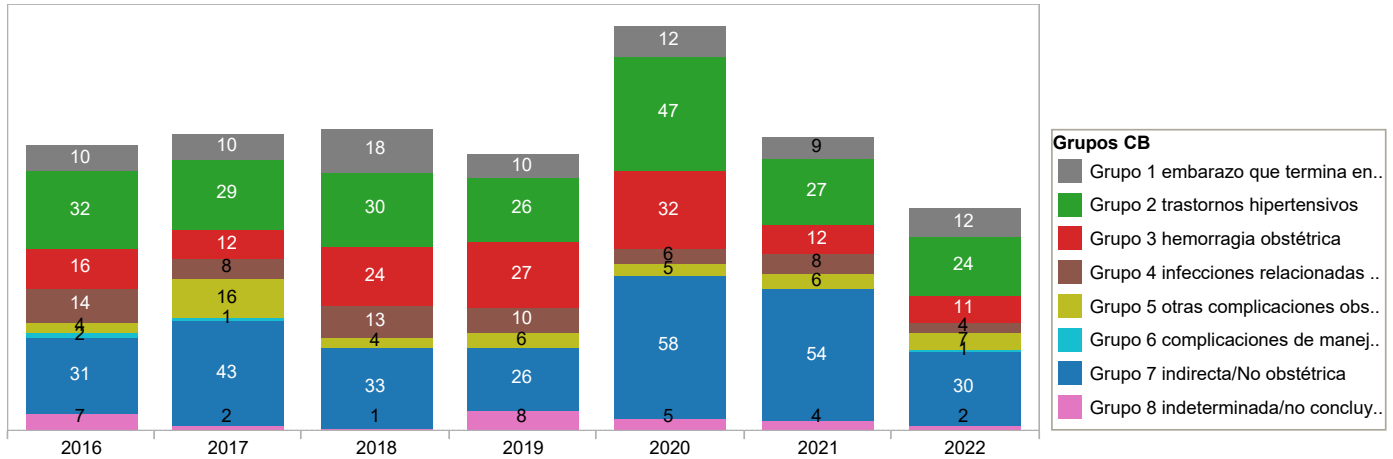
Las 91 MM notificadas hasta la SE 46; el 49,43% su parto fue por cesárea; el 21,84% su parto fue por vía vaginal y el 19,54% fallecen con el embarazo independientemente de su edad gestacional por lo que el producto fallece intra útero.

**Gráfico N° 11 Condición del RN SE 1 a SE 46**



Las 63 MM notificadas hasta la SE 46, y que su parto fue por cesárea o parto vaginal los 54 niños se encuentran vivos y 9 niños fallecen.

### Comparación de causas básicas por grupos años 2016 al 2022\*



La OMS con el fin de promover un marco común de comparaciones internacionales, agrupan las causas básicas de muerte durante el embarazo, parto y puerperio en nueve grupos, que son clínica y epidemiológicamente relevantes, simplifican la caracterización de las MM, ya sean por causas directas o indirectas, aclaran y normalizan el reporte de afecciones que se consideran tienen un alto impacto sobre la salud pública.

De las 91 MM registradas en la SE 46 las fuentes de las Causas básicas son de las notificaciones inmediatas tanto de los diagnósticos de la Historia Clínica y de los Certificados de defunción recojidos ese momento, hasta que se realice las Auditorias externas.

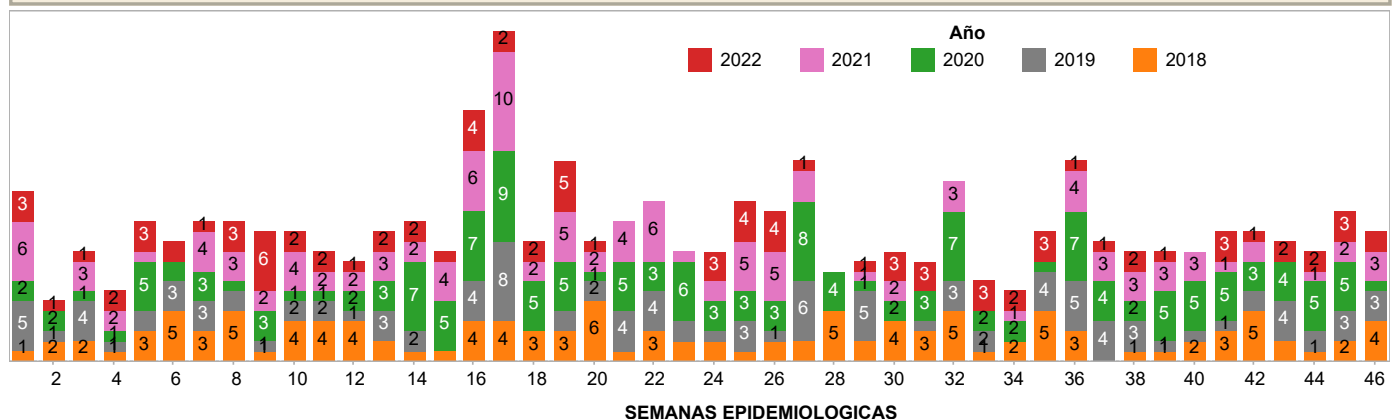
Hasta la SE 46 la causa básica más frecuente de las MM son los trastornos hipertensivos, las Hemorragias obstétricas, los embarazos que terminan en aborto y las causas Indirectas.

### MUERTES MATERNAS POR GRUPOS DE CAUSAS BASICAS

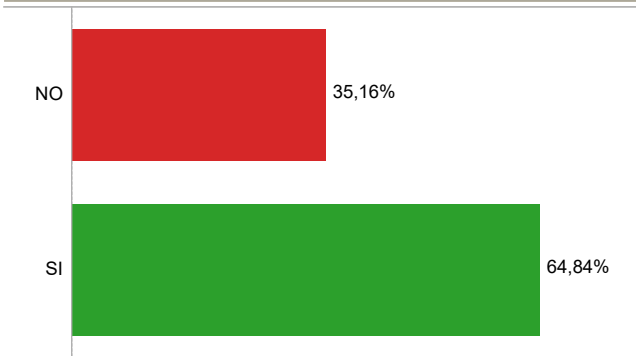
Grupo	Causa	Número
Grupo 1 Embarazo que termina en aborto	Aborto incompleto complicado	1
	Aborto inminente	1
	Aborto retenido	1
	Aborto séptico	1
	CID	1
	Embarazo ectópico	1
	Embarazo ectópico accidentado	4
	Sepsis post aborto	1
Grupo 2 Trastornos hipertensivos	Shock séptico	1
	Eclampsia	4
	Preeclampsia severa	12
Grupo 3 Hemorragias obstétricas	Síndrome de hellp	8
	Hemorragia post parto	3
	Hemorragia post parto/ retención ..	1
Grupo 4 Infecciones relacionadas con el embarazo	Shock hipovolémico	7
	Choque séptico	1
	Sepsis del liquido amniótico	1
Grupo 5 Otras complicaciones obstétricas	Sepsis puerperal	1
	Acretismo placentario	1
	Desprendimiento prematuro de pl..	2
	Embolia del Líquido amniótico	1
	Placenta percreta	1
Total	Ruptura uterina	1
	Tromboembolia pulmonar de cau..	1
	<b>Total</b>	<b>57</b>

Grupo	Causa	Número	
Grupo 6 Complicaciones..	Reacción tóxica a la anestesia local admin..	1	
	Anemia hemolítica	1	
	Asma casi fatal	1	
	Cardiopatía congénita	1	
	COVID-19	2	
	Dengue Grave	1	
	Encefalitis viral por CMV	1	
	Enfermedad pélvica inflamatoria	1	
	Hemorragia intraencefálica	1	
	Hepatitis fulminante grave	1	
	Insuficiencia cardíaca	1	
	Insuficiencia hepática	2	
	Grupo 7 MM Indirectas/ No obstétricas	Isquemia cerebral	1
		Leucemia	1
		Meningoencefalitis	1
		Miocarditis Aguda	1
		Muerte encefálica	1
Neoplasia maligna de antro pilórico		1	
Neoplasia Mesenquimal		1	
Neumonía bacteriana		1	
Neumonía no especificada		1	
TB pulmonar		2	
Grupo 8 Indeterminadas ..		Trastornos de los tejidos blandos	1
	Tumor cerebral	2	
	Valvulopatía aórtica congénita	1	
	VIH	3	
	Muerte obstétrica de causa no especificada	2	
<b>Total</b>	<b>34</b>		

### Gráfico N° 13 Tendencia de la Muerte Materna por SE años 2018 al 2022 SE 1 a SE 46

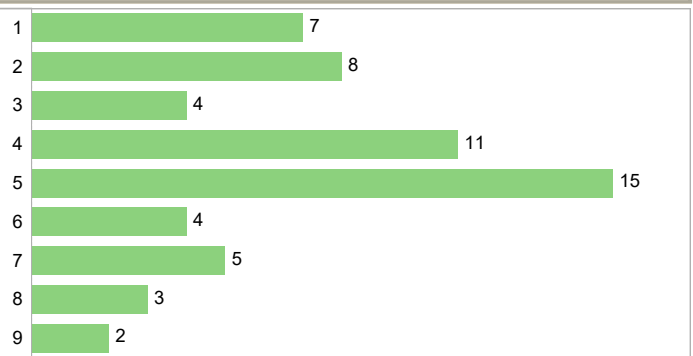


**Gráfico N° 14 Controles prenatales al momento del fallecimiento SE 1 a SE 46**



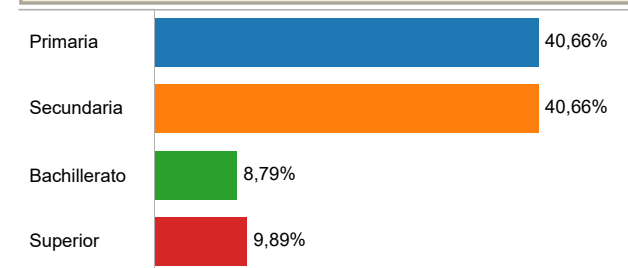
Los 91 casos de muertes maternas hasta la SE 46; 35,16% (29 MM) NO tuvieron controles prenatales; el 64,84% (62 MM) SI tuvieron controles prenatales.

**Gráfico N° 15 Número de controles prenatales al momento del fallecimiento SE 1 a SE 46**



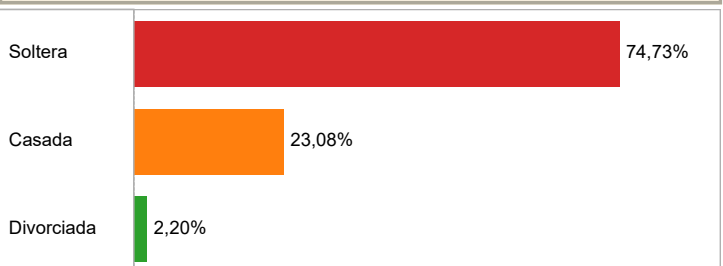
Hasta la SE 46, de las 62 muertes maternas que si tuvieron controles prenatales; 26 mujeres tuvieron entre 4 y 5 controles prenatales; 15 mujeres tuvieron al menos 1 y 2 controles prenatales y 2 mujeres tuvieron 9 controles prenatales.

**Gráfico N° 16 Nivel de instrucción de las MM SE 1 a SE 46**



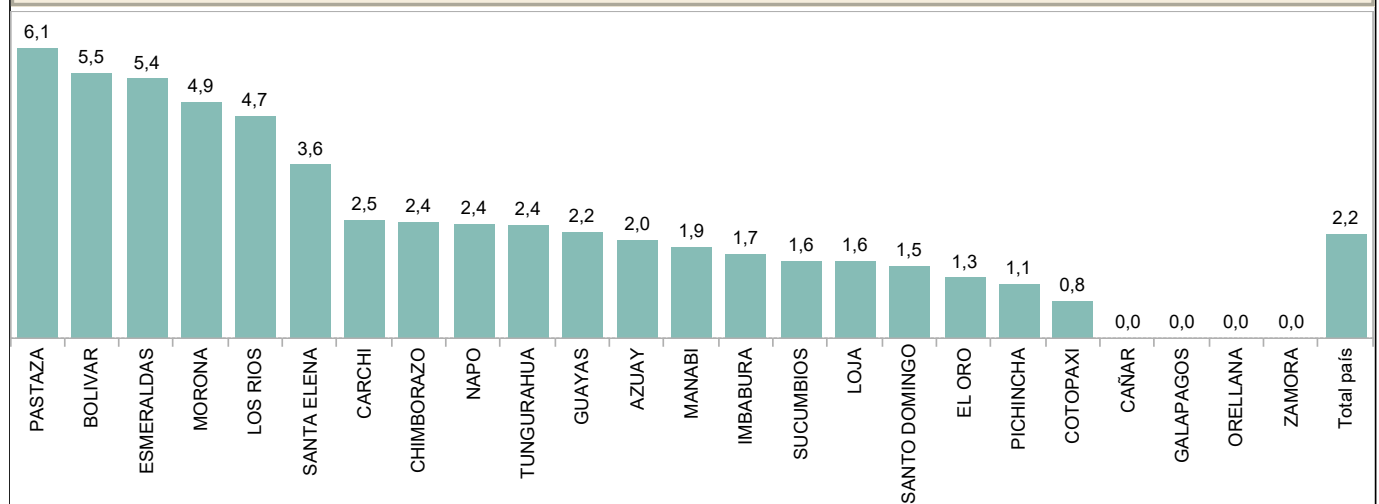
De las 91 muertes maternas; el 40,66% de las madres tuvieron una educación primaria y secundaria, el 8,79% pasaron el bachillerato y solo el 9,89% de las muertes maternas tuvieron una educación superior.

**Gráfico N° 17 Estado civil al momento de la ocurrencia de las MM SE 1 a SE 46**



De acuerdo al estado civil de las muertes maternas hasta la SE 46; el 74,73% fueron madres solteras; el 23,08% fueron madres casadas.

**Gráfico N° 18 Tasa de MM por provincia de residencia y por 10.000 embarazadas SE 1 a SE 46**



La tasa de muerte materna de cada una de las provincias está calculada por: número de MM hasta los 42 días de postparto, ocurridas en cada una de las provincias a la SE 46, dividida para la proyección de embarazadas del año 2022 y multiplicada por 10.000

Las provincias de Pastaza y Bolívar reportan unas tasas de 6,1 y 5,5 lo que significa que por cada 10.000 embarazadas de estas provincias 6 están en riesgo de fallecer; Las provincias de Esmeraldas, Morona y Los ríos reportan tasas de 4,9 y 4,7 lo que significa que por cada 10.000 embarazadas de estas provincias 5 están en riesgo de fallecer. Santa Elena reporta una tasa de 3,6 lo que significa que por cada 10.000 embarazadas de esta provincia 4 están en riesgo de fallecer. La provincia del Carchi reporta una tasa de 2,5 lo que significa que por cada 10.000 embarazadas de esta provincia 3 están en riesgo de fallecer. Las provincias de Chimborazo, Napo, Tungurahua, Guayas, Azuay, Manabí, Imbabura, Sucumbios, Loja y Santo Domingo reportan tasas de 2,4 a 1,5 lo que significa que por cada 10.000 embarazadas de estas provincias 2 embarazadas están en riesgo de fallecer; El Oro, Pichincha y Cotopaxi presentan una tasa de 1,3 a 0,8 lo que significa que por cada 10.000 embarazadas de estas provincias 1 embarazada está en riesgo de fallecer.