

**UNIVERSIDAD NACIONAL DANIEL ALCIDES CARRIÓN**

**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD**

**ESCUELA DE FORMACIÓN PROFESIONAL DE OBSTETRICIA**



**T E S I S**

**Patologías obstétricas durante el embarazo en adolescentes  
comparadas con mayores de 35 años atendidas en el  
Hospital Daniel Alcides Carrión Pasco, 2020 - 2021**

**Para optar el título profesional de:**

**Obstetra**

**Autores: Bach. Zadit Cinthia LAZARO CAMPOS**

**Bach. Veronika Estefany QUISPE CECILIO**

**Asesor: Mg. Lola Máxima CHIRRE INOCENTE**

**Cerro de Pasco – Perú – 2023**

**UNIVERSIDAD NACIONAL DANIEL ALCIDES CARRIÓN**

**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD**

**ESCUELA DE FORMACIÓN PROFESIONAL DE OBSTETRICIA**



**T E S I S**

**Patologías obstétricas durante el embarazo en adolescentes  
comparadas con mayores de 35 años atendidas en el  
Hospital Daniel Alcides Carrión Pasco, 2020 - 2021**

**Sustentada y aprobada ante los miembros del jurado:**

---

**Dra. Raquel Flor de María TUMIALÁN HILARIO**  
**PRESIDENTE**

---

**Mg. Sandra Lizbeth ROJAS UBALDO**  
**MIEMBRO**

---

**Obsta. Yolanda COLQUI CABELLO**  
**MIEMBRO**

### **DEDICATORIA**

- A Dios, ser divino por darnos la vida; guiar nuestros pasos día a día y por una vida llena de oportunidades.
- A nuestras familias por su apoyo incondicional, amor, paciencia y motivación constante para alcanzar nuestros anhelos.
- A nuestros maestros Obstetras que supieron enseñar, confiar y guiar en esta etapa de formación profesional.

## **AGRADECIMIENTO**

- Con respeto a la Universidad Nacional Daniel Alcides Carrión por brindar las facilidades en la Escuela de Obstetricia.
- A los docentes de la Facultad de Ciencias de la Salud.
- Al Servicio de Gineco Obstetricia del Hospital Daniel Alcides Carrión por favorecer la recolección de datos para la culminación de la tesis.
- A las Obstetras del Hospital Daniel Alcides Carrión.

## RESUMEN

El objetivo del estudio es determinar las patologías obstétricas durante el embarazo en adolescentes comparada con mayores de 35 años atendidas en el Hospital Daniel Alcides Carrión Pasco, 2020 -2021.

Metodología: la investigación es de tipo aplicada, descriptivo, método observacional, analítico, diseño no experimental. Se investigó en una muestra de 97 historias clínicas de gestantes adolescentes y 79 historias clínicas de gestantes mayores de 35 años de edad, ambos grupos que se encuentran en el tercer trimestre de embarazo durante el 2020 - 2021. El instrumento utilizado fue una ficha de recopilación de datos en la que se obtuvieron los datos requeridos. La contrastación de la hipótesis empleó la estadística descriptiva en el que logró comparar los resultados y concluyendo que la diferencia no es estadísticamente significativa.

**Palabras clave:** Patologías obstétricas, Embarazo, Adolescente, Mayor de 35 años.

## **ABSTRACT**

The objective of the study is to determine the obstetric pathologies during pregnancy in adolescents compared to those over 35 years of age treated at the Daniel Alcides Carrión Pasco Hospital, 2020 - 2021.

Methodology: the research is applied, descriptive, observational, analytical method, non-experimental design. Research was carried out on a sample of 97 medical records of pregnant adolescents and 79 medical records of pregnant women over 35 years of age, both groups who are in the third trimester of pregnancy during 2020 - 2021. The instrument used was a data collection sheet in which the required data was obtained. The contrast of the hypothesis used descriptive statistics in which it was possible to compare the results and concluding that the difference is not statistically significant.

**Keywords:** obstetric pathologies, Pregnancy, Teen, Over 35 years old.

## INTRODUCCIÓN

El embarazo es un proceso fisiológico que abarca desde la fusión del óvulo con el espermatozoide (fecundación), hasta el parto; este proceso se desarrolla en la mujer (1); cuando los órganos reproductores se encuentran en condiciones fisiológicas adecuadas para cumplir esta importante función; considerando que la edad apropiada de los 25 años a los 29 años.

Entre los problemas de salud pública, el embarazo en adolescentes es una situación que enfrentan muchas niñas y adolescentes, en el Perú 12 de cada 100 adolescentes se embarazan, evento que se presenta en los estratos pobres y extremadamente pobres, evitando la oportunidad de educación y un desarrollo digno de la adolescente entre 15 a 19 años, en otros casos púberes entre 12 a 14 o niñas entre 10 a 11 años, a estas edades el organismo de la mujer se encuentra en proceso de crecimiento y en plena formación psicológica y social, por lo que el organismo reacciona con cierto grado de alteración en algunos aspectos filológicos tornándose patológicos donde la gestante arriesga su vida y la del feto y/o recién nacido.

Otra situación de la mujer en edad fértil es el embarazo en mujeres mayores de 35 años, que con todos los riesgos en la salud reproductiva de la mujer deciden atravesar por este estado que altera diversas funciones del organismo y en muchos casos el organismo reacciona negativamente poniendo en alto riesgo la salud de la madre como del producto de la concepción.

La tesis trata de identificar las patologías que se presentan con mayor frecuencia en el embarazo en adolescentes y en embarazadas mayores de 35 años.

LAS AUTORAS

## ÍNDICE

DEDICATORIA	
AGRADECIMIENTO	
RESUMEN	
ABSTRACT	
INTRODUCCIÓN	
ÍNDICE	

### CAPÍTULO I

#### PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN

1.1.	Identificación y determinación del problema .....	1
1.2.	Delimitación de la investigación .....	2
1.3.	Formulación del problema .....	3
1.3.1.	Problema general .....	3
1.3.2.	Problemas específicos .....	3
1.4.	Formulación de objetivos .....	3
1.4.1.	Objetivo general .....	3
1.4.2.	Objetivos específicos .....	3
1.5.	Justificación de la investigación .....	3
1.6.	Limitaciones de la investigación .....	4

### CAPÍTULO II

#### MARCO TEÓRICO

2.1.	Antecedentes de estudio .....	5
2.2.	Bases teóricas – científicas .....	8
2.3.	Definición de términos .....	12
2.4.	Formulación de hipótesis .....	12
2.4.1.	Hipótesis general .....	12
2.4.2.	Hipótesis específicas .....	12
2.5.	Identificación de variables .....	12
2.6.	Definición operacional de variables e indicadores .....	12



### **CAPÍTULO III**

#### **METODOLOGÍA Y TÉCNICAS DE INVESTIGACIÓN**

3.1.	Tipo de investigación .....	14
3.2.	Nivel de investigación .....	14
3.3.	Métodos de investigación .....	14
3.4.	Diseño de investigación .....	14
3.5.	Población y muestra .....	15
3.6.	Técnicas e instrumentos de recolección de datos.....	15
3.7.	Selección, validación y confiabilidad de los instrumentos de investigación ..	16
3.8.	Técnicas de procesamiento y análisis de datos .....	16
3.9.	Tratamiento estadístico.....	16
3.10.	Orientación ética filosófica y epistémica.....	16

### **CAPÍTULO IV**

#### **RESULTADOS Y DISCUSIÓN**

4.1.	Descripción del trabajo de campo .....	18
4.2.	Presentación, análisis e interpretación de resultados.....	18
4.3.	Prueba de hipótesis .....	30
4.4.	Discusión de resultados.....	31

CONCLUSIONES

RECOMENDACIONES

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

ANEXOS

## INDICE DE TABLAS

<b>Tabla 1</b>	GRADO DE INSTRUCCIÓN SEGÚN EDAD DE LA GESTANTE EN EL SERVICIO DE GINECO OBSTETRICIA DEL HOSPITAL DANIEL ALCIDES CARRIÓN, PASCO 2020 - 2021.....	19
<b>Tabla 2</b>	PARIDAD SEGÚN EDAD DE GESTANTES ADOLESCENTES Y MUJERES MAYORES DE 35 AÑOS, EN EL SERVICIO DE GINECO OBSTETRICIA DEL HOSPITAL DANIEL ALCIDES CARRIÓN, PASCO 2020 - 2021. ....	20
<b>Tabla 3</b>	PLACENTA PREVIA SEGÚN EDAD DE LA GESTANTE EN EL SERVICIO DE GINECO OBSTETRICIA DEL HOSPITAL DANIEL ALCIDES CARRIÓN, PASCO DE MAYO 2020 - 2021.....	21
<b>Tabla 4</b>	DESPRENDIMIENTO PREMATURO DE PLACENTA NORMO INSERTA SEGÚN EDAD EN EL SERVICIO DE GINECO OBSTETRICIA DEL HOSPITAL DANIEL ALCIDES CARRIÓN PASCO, 2020 - 2021.....	22
<b>Tabla 5</b>	LABOR DE PARTO PREMATURO SEGÚN EDAD DE LA GESTANTE EN EL SERVICIO DE GINECO OBSTETRICIA DEL HOSPITAL DANIEL ALCIDES CARRIÓN PASCO, 2020 - 2021.....	23
<b>Tabla 6</b>	RUPTURA PREMATURA DE MEMBRANAS OVULARES SEGÚN EDAD DE LA GESTANTE EN EL SERVICIO DE GINECO OBSTETRICIA DEL HOSPITAL DANIEL ALCIDES CARRIÓN PASCO, 2020 - 2021.....	24
<b>Tabla 7</b>	EMBARAZO PROLONGADO SEGÚN EDAD DE LA GESTANTE EN EL SERVICIO DE GINECO OSBTETRICIA DEL HOSPITAL DANIEL ALCIDES CARRIÓN PASCO, 2020 - 2021.....	25
<b>Tabla 8</b>	PRE ECLAMPSIA SEGÚN EDAD DE LA GESTANTE EN EL SERVICIO DE GINECO OSBTETRICIA DEL HOSPITAL DANIEL ALCIDES CARRIÓN PASCO, 2020 - 2021.....	26
<b>Tabla 9</b>	SINDROME DE HELLP SEGÚN EDAD DE LA GESTANTE EN EL SERVICIO DE GINECO OSBTETRICIA DEL HOSPITAL DANIEL ALCIDES CARRIÓN PASCO, 2020 - 2021.....	27
<b>Tabla 10</b>	RESTRICCIÓN DEL CRECIMIENTO UTERINO SEGÚN EDAD DE LA GESTANTE EN EL SERVICIO DE GINECO OBSTETRICIA DEL HOSPITAL DANIEL ALCIDES CARRIÓN PASCO, 2020 - 2021.....	28
<b>Tabla 11</b>	DISMINUCIÓN DEL MOVIMIENTO FETAL SEGÚN EDAD DE LA GESTANTE EN EL SERVICIO DE GINECO OBSTETRICIA DEL HOSPITAL DANIEL ALCIDES CARRIÓN PASCO, 2020 - 2021.....	29

## **CAPÍTULO I**

### **PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN**

#### **1.1. Identificación y determinación del problema**

Un gran porcentaje de mujeres en edad fértil cuyas edades oscilan entre 15 a 24 años se ubican en el quintil más bajo de ingresos, haciendo que aumente la posibilidad de que se embaracen en comparación con adolescentes que se encuentran en quintiles de riqueza más altos (2).

La situación de embarazo en la adolescencia sin duda trae consigo una serie de riesgos retrasos en su desarrollo personal y/o alteraciones en el desarrollo de la niña-adolescente haciendo que esta situación repercuta en su hijo; en América Latina y el Caribe la tasa de fecundidad en adolescentes es la más alta del mundo, siendo las niñas y adolescentes de los quintiles más bajos las que tienden a llevar un embarazo temprano. Además, es la única región del mundo con una tendencia ascendente de embarazos en adolescentes menores de 15 años; se estima que cada año en la región un 15 % de todos los embarazos ocurre en adolescentes menores de 20 años y 2 millones de niños nacen de madres con edades entre los 15 y los 19 años (2)

El derecho a decidir el número y el espaciamiento de los hijos ha sido consagrado como un derecho básico de la pareja, particularmente de la mujer, sobre quién recaen no solo las consecuencias biológicas del embarazo, parto

y el amamantamiento, sino también la responsabilidad culturalmente asignada de los hijos. En términos de impacto de la regulación de la fecundidad en la salud de la mujer se ha demostrado que los embarazos muy numerosos, muy seguidos, o en las edades extremas del ciclo reproductivo constituyen un riesgo para la salud y la supervivencia tanto de la madre como del hijo; este riesgo además se ve multiplicado por las carencias nutricionales y de servicios que caracterizan a los sectores en situaciones de pobreza (3)

Según estudios de ENDES en el año 2017 en el Perú aplicado en mujeres de 15 a 49 años nos da un panorama de las mujeres respecto a diversas temáticas que le afectan directamente es así que presenta el 13,4 % de las mujeres entre 15 y 19 años están o han estado embarazadas alguna vez. De estas el 23,2 % son del medio rural y el 10,7 % son del medio urbano, representando un incremento en la tasa de fecundidad; el 88,9% de las mujeres embarazada recibieron más de seis controles prenatales, el 93 % fue asistida en una institución y sólo el 7 % en su domicilio (3)

Los acontecimientos clínicos que transcurren en el Hospital Daniel Alcides Carrión respecto a adolescentes embarazadas se observa un alto número de patologías sobre todo en el tercer trimestre así mismo en mujeres añosas embarazadas; estas situaciones que muchas de ellas constituyen una atención de emergencia para la cual debe estar preparado el equipo de salud del Servicio de Gineco Obstetricia.

Por lo descrito deseamos realizar un trabajo de investigación para conocer con datos verídicos respecto a las patologías obstétricas que manifiestan las gestantes adolescentes y mayores de 35 años para luego compararlas.

## **1.2. Delimitación de la investigación**

El estudio se realizará en la Unidad de Estadística y Registros de Atención del Servicio de Gineco Obstetricia, ubicada en el primer piso ala 1; de

las instalaciones del Hospital Daniel Alcides Carrión en el distrito de Yanacancha Cerro de Pasco.

### **1.3. Formulación del problema**

#### **1.3.1. Problema general**

¿Cuáles son las patologías obstétricas durante el embarazo en adolescentes comparada con mayores de 35 años atendidas en el Hospital Daniel Alcides Carrión Pasco, 2020 - 2021?

#### **1.3.2. Problemas específicos**

¿Cuáles son las patologías obstétricas en el tercer trimestre de embarazo en adolescentes atendidas en el Hospital Daniel Alcides Carrión, 2020 - 2021?

¿Cuáles son las patologías obstétricas en el tercer trimestre de embarazo en mayores de 35 años atendidas en el Hospital Daniel Alcides Carrión, 2020 - 2021?

### **1.4. Formulación de objetivos**

#### **1.4.1. Objetivo general**

Determinar las patologías obstétricas durante el embarazo en adolescentes comparada con mayores de 35 años atendidas en el Hospital Daniel Alcides Carrión Pasco, 2020 - 2021.

#### **1.4.2. Objetivos específicos**

Identificar las patologías obstétricas en el tercer trimestre de embarazo en adolescentes atendidas en el Hospital Daniel Alcides Carrión, 2020 - 2021.

Identificar las patologías obstétricas en el tercer trimestre de embarazo en mayores de 35 años atendidas en el Hospital Daniel Alcides Carrión, 2020 - 2021.

### **1.5. Justificación de la investigación**

A nivel de Latinoamérica el lugar donde se presentan más embarazos

en adolescentes es 116 de cada 1,000 mujeres de 15 a 19 años es en Bolivia; no se trata solamente de un problema de falta de información y educación sexual para adolescentes, o de poco acceso a métodos anticonceptivos. Los expertos del BBC Mundo señalaron que el fenómeno del embarazo adolescente es un problema cada vez más grande en varios países de América Latina. Esta situación pasa por el elevado porcentaje de abuso en la infancia y por la falta de educación sexual en adolescentes que inician las relaciones sexuales (4)

Según el INEI, ENDES 2017 citado en Mesa de Concertación para la lucha contra la pobreza; en el Perú el embarazo en adolescentes va en aumento en la zona rural de 22.7 % a 23.2 % y en la zona urbana de 9.8 % a 10.7 % entre los años 2016 a 2017; es decir 13 de cada 100 adolescentes entre 15 y 19 años de edad son madres o están embarazadas por primera vez esta cifra es alarmante más aún en países en subdesarrollo (5).

El estudio consistirá en conocer con detalles las complicaciones en el tercer trimestre del embarazo en edades extremas de la mujer en edad fértil como adolescentes de 15 – 19 años y de 35 a más años que acontecen en el Hospital Daniel Alcides Carrión.

Los resultados serán de conocimiento de las autoridades del Servicio de Gineco Obstetricia con fines de capacitar al personal en el manejo del tratamiento en estas patologías, así como mejorar los recursos biomédicos y otros fines clínicos. También fortalecerán los consultorios de consejería en el uso de métodos anticonceptivos en adolescentes.

Los datos se recolectarán en una ficha de recolección estructurada para el estudio específicamente.

#### **1.6. Limitaciones de la investigación**

Las limitaciones estarían enfocadas en el permiso para el acceso a las historias clínicas de las gestantes adolescentes y adultas mayores de 35 años.

## **CAPÍTULO II**

### **MARCO TEÓRICO**

#### **2.1. Antecedentes de estudio**

**Mina M.** Tesis: Complicaciones obstétricas en el tercer trimestre del embarazo en adolescentes, comparadas con madres no adolescentes en el hospital Gineco-Obstétrico Isidro Ayora de enero a diciembre 2015. Tuvo como objetivo comparar la prevalencia de las complicaciones obstétricas en el tercer trimestre del embarazo y las características socio demográficas en adolescentes y madres no adolescentes en el Hospital Gineco – Obstétrico Isidro Ayora. Metodología: Estudio descriptivo – retrospectivo. Muestra de 347 historias clínicas de embarazadas. Concluye en que el valor promedio de la edad de las adolescentes fue de 16 y 28 años de las adultas. Prevalece un bajo nivel educacional en ambos grupos y respecto a la ocupación predomina adolescentes que no trabajan. Mayor porcentaje de adolescentes sin pareja, en adultas predomina la unión matrimonial. Las complicaciones que presentan en ambos grupos sin diferencia significativa como la preeclampsia, infecciones urinarias, amenaza de parto pre término, parto prematuro, desprendimiento placentario, y placenta previa (6)

**Barzola A.** Tesis: Infección de vías urinarias en primigestas

adolescentes que cursan el tercer trimestre de gestación estudio a realizar en el Hospital Materno Infantil Dra. Matilde Hidalgo de Procel en el periodo de enero del 2015 a enero 2016. Metodología: Enfoque cualitativo, de diseño no experimental de corte transversal y retrospectivo; se trabajó en una muestra de 257 paciente. Resultados: El grupo atareo afectado fue de 15 a 17 años representado por el 58 %; según el tipo de IVU la bacteria asintomática tiene mayor incidencia 50 % y la complicación más frecuente es la ruptura prematura de membranas con 51 % (7)

**Jurado B y Huincho J.** Tesis: Complicaciones en gestantes adolescentes atendidas en el Hospital de Lircay y durante el año 2017. Con el objetivo de Determinar las complicaciones obstétricas en gestantes adolescentes atendidas en el Hospital de Lircay durante el año 2017. Metodología: estudio descriptivo, retrospectivo, transversal. En una muestra de 80 gestantes adolescentes. Se concluye: En que las gestantes adolescentes presentan elevados porcentajes de enfermedades intercurrentes y complicaciones obstétricas en el tercer trimestre (8)

**Angulo J.** Tesis: Complicaciones obstétricas en el tercer trimestre del embarazo en adolescentes, comparadas con madres no adolescentes en el Hospital Regional Docente de Cajamarca de enero a diciembre 2019. Con el objetivo de Comparar la prevalencia de complicaciones obstétricas en el tercer trimestre de embarazo en adolescentes y madres no adolescentes en el Hospital Regional Docente de Cajamarca durante el periodo enero a diciembre 2019, identificar las características socio demográficas que presentan las madres adolescentes y adultas con complicaciones obstétricas durante el tercer trimestre de embarazo. Metodología: Es un estudio de tipo descriptivo – retrospectivo a partir de la revisión de historias clínicas con una muestra de 347 embarazadas. Conclusión: La complicación más frecuente fue la anemia con una relación significativa entre los grupos etarios evaluados. Las



complicaciones como infecciones urinarias, amenaza de parto pre termino, parto prematuro, ruptura prematura de membranas y placenta previa se presentaron en porcentajes bajos y no mostraron relación estadísticamente significativa entre los grupos de estudio (9)

**Pino E. y Moncada R.** Tesis: Complicaciones obstétricas en adolescentes con anemia ferropénica en el tercer trimestre de gestación del Hospital Santa María del Socorro, 2018. Con el objetivo de determinar las complicaciones obstétricas en adolescentes con anemia ferropénica en el tercer trimestre de gestación del Hospital Santa María del Socorro, 2018. Material y Métodos: Estudio cuantitativo, descriptivo, diseño transversal retrospectivo, en una muestra de 134 gestantes que cumplen con los criterios de inclusión. Conclusiones: Las complicaciones obstétricas más frecuentes durante el embarazo en adolescentes con anemia ferropénica en el tercer trimestre fueron; infección del tracto urinario 23.5 %, ruptura prematura de membranas 19.5 %, amenaza de parto pre término 9.8 %; embarazo post término 9.8 %, retardo del crecimiento intrauterino 8.8 %. Pre eclampsia 6.9 %, desprendimiento prematuro de placenta 3.9 % y placenta previa en 2.99 % (10).

**Flores M.** (2017) Tesis titulada Manejo del embarazo prolongado con el uso del Misoprostol y oxitocina en pacientes atendidas en el Hospital Regional de Cusco – Enero – junio 2016. El objetivo fue determinar el manejo del embarazo prolongado con el uso del Misoprostol y oxitocina en pacientes atendidas. Alcanzando a ser una investigación cuantitativa, descriptiva, retrospectiva, transversal. En los resultados presenta las características sociodemográficas en el que 48 % de pacientes son añosas, grado de instrucción secundaria. Estado civil conviviente. Respecto a las características obstétricas el 56 % presenta trastornos hipertensivos. 22 % ruptura prematura de membranas, 13 % sufrimiento fetal agudo, 11 % oligohidramnios, el 60 % de gestantes recibieron de 6 a más atenciones prenatales (11).

**Flores H.**, Tesis Complicaciones obstétricas de la segunda mitad del embarazo en adolescente y adultas atendidas en el Hospital María Auxiliadora, en el año 2016. Con el objetivo de determinar las complicaciones obstétricas de la segunda mitad del embarazo en adolescentes y adultas. Presentó como un diseño descriptivo correlacional, retrospectivo transversal en una muestra de 94 adolescentes y 94 adultas atendidas en el mes de diciembre. Encontrando en las conclusiones que las complicaciones obstétricas se presentaron en mayor porcentaje en gestantes adolescentes entre parto prematuro, rotura prematura de membrana, hemorragia de la segunda mitad del embarazo (12).

## **2.2. Bases teóricas – científicas**

### **2.2.1. Generalidades**

**A.- Edad.** - Considerada como el tiempo que vive una persona. En la sociedad a medida que avanza la edad la persona va asumiendo roles importantes y por lo mismo las responsabilidades, por tal motivo la edad es un factor social determinante que rige en la sociedad (13)

**B.- Adolescente.** - Es la persona que tiene entre 15 a 19 años de edad, es una etapa donde persona está atravesando experiencias entre la niñez y la adultez. Es una etapa donde se presentan cambios anatómicos fisiológicos y psicológicos; en las generaciones de estos tiempos se observa la temprana maduración sexual y la participación activa de los jóvenes en las esferas social, cultural y económica. (14)

**C.- Gestante añosa.** – Es la mujer que tiene más de 35 años y se encuentra embarazada; la edad materna avanzada se asocia con mayor frecuencia a patología gestacional y mayor incidencia de inducciones médicas del parto y tasa de cesárea (15).

### **2.2.2. Patologías del tercer trimestre del embarazo**

## **A. Hemorragias:**

### **A.1.- Placenta previa:**

Se define a la implantación anormal de la placenta se caracteriza por cubrir parcial o totalmente el orificio del cuello uterino aún después de la semana 24 de gestación. Algunos estudios lo asocian con la paridad elevada, cesáreas previas, legrados uterinos, en cuyos casos se presenta el daño endometrial. Entre los factores de riesgo encontramos edad mayor a 35 años, tabaquismo (16).

### **A.2.- Desprendimiento prematuro de placenta**

Se trata de una placenta normalmente insertada que se separa antes del tercer estadio del parto y se da después de las 20 semanas. La etiología responde al modo agudo (traumatismo abdominal, abuso de drogas, hidramnios y gestación múltiple), obstétricos y médicos (trastornos hipertensivos, malformaciones uterinas, cesárea anterior, ruptura prematura de membranas, corioamnionitis, isquemia placentaria en embarazo previo) y sociodemográficos (edad materna igual o mayor de 35 años, multiparidad tres hijos a más y sexo fetal masculino).

## **B. Duración del embarazo**

### **B.1.- Labor de parto pretérmino**

La prematurez continúa siendo la mayor causa de morbimortalidad neonatal y la responsable del 70 % de las muertes neonatales y del 50 % de las secuelas neurológicas del recién nacido.

“El trabajo de parto pretérmino puede ser desencadenado por rotura prematura de membranas, infecciones intraamnióticas, infecciones uterinas ascendentes (estreptococo del grupo B), anomalías fetales o placentarias, anomalías uterinas, pielonefritis” (17)

### **B.2.- Ruptura prematura de las membranas ovulares.**

Es conocido como RPM se desencadena por diversos mecanismos entre apoptosis, disolución de la matriz amniocoriónica exacerbada por las fuerzas de las contracciones, colonización e infección del tracto genital que es capaz de iniciar la cascada de las citoquinas; complica aproximadamente al 8 % de los embarazos y de los cuales 3 % es parto pretérmino, siendo la causa de un tercio de los nacimientos pretérminos.

La ruptura prematura de membranas suele ocurrir antes del inicio del trabajo de parto lo que indica que podría darse antes o después de la semana 37 de edad gestacional; es una de las causas importantes de muerte materno – neonatal y prematuridad, se desencadena influenciado por múltiples factores; el diagnóstico es la evidencia del líquido amniótico por el conducto vaginal (18).

### **B.3.- Embarazo prolongado**

Es la gestación que se sobre pasa de las 42 semanas completas, entre las características inherentes al embarazo prolongado encontramos, oligohidramnios, líquido meconial con aspiración fetal del mismo, macrosomía fetal.

Entre las causas del embarazo prolongado encontramos el factor endocrino paracrino fetoplacentarias, la hipoplasia suprarrenal, hipofisaria y los bajos niveles de estrógenos, la predisposición genética, la raza, la obesidad y el hipotiroidismo. Por lo mismo en el trabajo clínico se cuenta con protocolos de prevención de embarazos cronológicamente prolongado que consiste primeramente en contar con la edad gestacional (EG) correcta, una adecuada anamnesis de la cronología de los ciclos menstruales, de la fecha de ovulación y una ecografía permitiría una mejor evaluación de la EG, o la edad gestacional determinada por la FUR (19).

### **C. Trastornos hipertensivos del embarazo**

Los trastornos hipertensivos del embarazo son una de las complicaciones más frecuentes del embarazo. Se asocia con el aumento de mortalidad materna y peri natal y se presentan como un amplio espectro de manifestaciones que abarcan desde una elevación mínima de la presión arterial como signo solitario, hasta una hipertensión severa con disfunción de diversos órganos y sistemas.

El tratamiento de gestantes con trastornos hipertensivos y sus complicaciones tiene como objetivo controlar la preeclampsia con fines de evitar los nacimientos menores de 1500 g., y disminuir las causas de morbilidad materna (20)

Los factores de riesgo son:

Hipertensión arterial crónica

Preeclampsia-Eclampsia

Hipertensión gestacional

### **D. Complicaciones del crecimiento fetal**

#### **D.1.- Restricción del crecimiento intrauterino. -**

Aún no hay una definición concreta al respecto, y realizando una mirada desde el punto del comportamiento clínico tenemos fetos que demuestran una desviación del propio ritmo del crecimiento determinando su potencial genético, se caracteriza PFE y/o CA inferior al p3 como único dato positivo, PFE y/o CA menor al p10 con Doppler patológico:

- AU > p95 y/o AUT > p95 en menores de 32 semanas

- AU > p95 o ICP < p5 en mayores de 32 semanas

Y por último PFE y/o CA con descenso marcado en su carril de crecimiento en mayores de 32 semanas (21).

### 2.3. Definición de términos básicos

- Patologías Obstétricas. - Son los trastornos que se presentan en la gestante y/o puérpera.
- Tercer trimestre de embarazo. - Se considera a partir de la semana 27 de gestación.
- Adolescente. - Es la persona que tiene entre 15 y 19 años de edad.
- Gestante añosa. - Es la persona que tiene 35 años a más y se encuentra embarazada.

### 2.4. Formulación de hipótesis

#### 2.4.1. Hipótesis general

Las patologías obstétricas durante el embarazo en adolescentes son mayor o igual que en mayores de 35 años atendidas en el Hospital Daniel Alcides Carrión Pasco, 2020 - 2021.

#### 2.4.2. Hipótesis específicas

Las patologías obstétricas en el tercer trimestre de embarazo en adolescentes se presentan en mayor porcentaje que en mayores de 35 atendidas en el Hospital Daniel Alcides Carrión, 2020 - 2021.

### 2.5. Identificación de variables

#### - Variable única:

Patologías obstétricas durante el embarazo.

### 2.6. Definición operacional de variables e indicadores

VARIABLE	DIMENSIÓN	INDICADOR
Variable: Patologías obstétricas en el embarazo.	General	1.- Edad a) 15 – 19 años b) 35 – más años 2.- Grado de instrucción a) Primaria b) Secundaria c) Superior 3.- Paridad a) Primigesta b) 2-3 embarazos

	<p>Hemorragias</p> <p>Duración del embarazo</p> <p>Trastornos hipertensivos del embarazo.</p> <p>Complicaciones del crecimiento fetal</p>	<p>c) 4 – más embarazos</p> <p>4.- Placenta previa</p> <p>5.- Desprendimiento de placenta normal inserta.</p> <p>6.- Labor de parto pretérmino</p> <p>7.-Ruptura prematura de las membranas ovulares.</p> <p>8.- Preeclampsia-Eclampsia</p> <p>9.- Síndrome de Hellp</p> <p>10.-Restricción del crecimiento intrauterino</p>
--	---	--

## **CAPÍTULO III**

### **METODOLOGÍA Y TÉCNICAS DE INVESTIGACIÓN**

#### **3.1. Tipo de investigación**

La investigación es de tipo aplicada porque se cuenta con el marco sobre la clasificación de las patologías obstétricas del embarazo en el tercer trimestre.

#### **3.2. Nivel de investigación**

El nivel de investigación es descriptivo porque favorecerá para identificar las patologías del embarazo en el tercer trimestre de embarazo en adolescentes y en mayores de 35 años.

#### **3.3. Métodos de investigación**

El presente estudio responde al método descriptivo porque se identificarán las patologías obstétricas que se presentan en gestantes adolescentes y en mayores de 35 años.

#### **3.4. Diseño de investigación**

El diseño comparativo, transversal, dado a que se observarán y analizarán los datos en las historias clínicas en las que se identificarán las patologías obstétricas en gestantes adolescentes y adultas mayores de 35 años para luego compararlas y en una oportunidad ambos grupos.

Presentamos el siguiente diseño:



HCGA \_\_\_\_\_ X \_\_\_\_\_ O1

HCG>35<sup>a</sup> \_\_\_\_\_ X \_\_\_\_\_ O1

Donde:

X = Variable patologías obstétricas

O1 = Observación 1

HCGA = Historia Clínica de Gestante Adolescente

HCG>35<sup>a</sup> = Historia Clínica de Gestante mayor de 35 años

### **3.5. Población y muestra**

La población está conformada por las historias clínicas de gestantes hospitalizadas en el Servicio de Gineco Obstetricia del Hospital Daniel Alcides Carrión en el 2020 - 2021.

La muestra lo conformaron 97 historias clínicas de gestantes adolescentes y 79 gestantes mayores de 35 años, ambos grupos constituyen el total de pacientes con las características que requiere el estudio.

#### **Criterios de inclusión:**

Historias Clínicas de Gestantes adolescentes de 15 a 19 años que presenta patologías obstétricas en el tercer trimestre.

Historias Clínicas de Gestantes mayores de 35 años que presentaron patologías del tercer trimestre.

#### **Criterios de exclusión:**

Historias Clínicas de Gestantes entre 20 a 34 años con 11 meses 29 días que no presenta patologías.

Historias clínicas de gestantes menores 14 años.

La selección de la muestra será por conveniencia de las historias clínicas, que cumplen con los criterios de inclusión.

### **3.6. Técnicas e instrumentos de recolección de datos**

**Técnicas:**

Se utilizó la observación y análisis documental teniendo como muestra las 176 historias clínicas de las gestantes adolescentes y mayores de 35 años hospitalizadas durante el 2020 - 2021 en el Servicio de Gineco Obstetricia del Hospital Daniel Alcides Carrión.

**Instrumentos:**

Para recolectar los datos en la investigación se elaboró una ficha de recolección de datos que constará de Generalidades con 3 ítems, la dimensión 1 Hemorragias con 2 ítems; la dimensión 2 Duración del embarazo con 2 ítems; la dimensión 3 trastornos hipertensivos con 2 ítems; la dimensión 4 con complicaciones del crecimiento fetal con 2 ítems.

**3.7. Selección, validación y confiabilidad de los instrumentos de investigación**

La selección del instrumento estuvo predispuesta por tratarse de una investigación retrospectiva y la muestra que fueron 176 historias clínicas de mujeres gestantes que presentaban alguna patología en el tercer trimestre de embarazo hospitalizadas en el Servicio de Gineco Obstetricia del Hospital "Daniel Alcides Carrión" Pasco durante el 2020 - 2021.

La validación se realizó mediante el juicio de experto y la confiabilidad mediante el Alfa de Cronbach.

**3.8. Técnicas de procesamiento y análisis de datos**

Primero se codificaron las alternativas de las preguntas utilizando el Programa Excel, luego se realizó la transferencia al SPSS 24 donde se procesaron las tablas y gráficos.

**3.9. Tratamiento estadístico**

Mediante el SPSS 24 se procesó primero en analizar, estadísticos descriptivos obteniendo las tablas con dos entradas con los porcentajes respectivos.

**3.10. Orientación ética, filosófica y epistémica**

El material bibliográfico es debidamente citado y referenciado.

Los datos tendrán un manejo estricto para las mejoras de la administración del establecimiento de salud.

## **CAPÍTULO IV**

### **RESULTADOS Y DISCUSIÓN**

#### **4.1. Descripción del trabajo de campo**

El presente trabajo de investigación se realizó contando como instrumento una ficha de recolección de datos en el que se registraron los datos de las gestantes adolescentes y gestantes mayores de 35 años hospitalizadas en el Servicio de Gineco Obstetricia del Hospital “Daniel Alcides Carrión” durante el 2020 - 2021.

La oficina de estadística del establecimiento de salud, es un área de archivos donde se ubican las historias clínicas seleccionadas y analizadas.

Para seleccionar la muestra utilizamos el cuaderno donde registran a las pacientes con la orden de hospitalización al Servicio de Gineco Obstetricia.

La ficha de recolección de datos constaba de una dimensión: Patologías obstétricas (9 ítems) y culturales (7 ítems).

El instrumento en digital facilitó a las autoras para obtener los datos organizados en el tiempo previsto de la investigación.

#### **4.2. Presentación, análisis e interpretación de resultados**

Los resultados analizados se presentan en base a los objetivos del

trabajo de investigación:

**Tabla 1 GRADO DE INSTRUCCIÓN SEGÚN EDAD DE LA GESTANTE EN EL SERVICIO DE GINECO OBSTETRICIA DEL HOSPITAL DANIEL ALCIDES CARRIÓN, PASCO 2020 - 2021.**

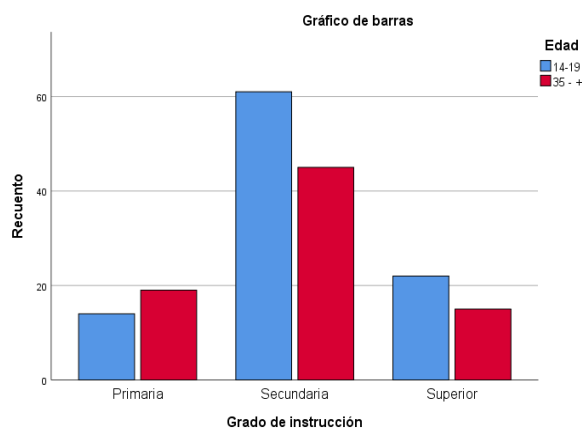
Grado de instrucción		Edad		Total
		14-19	35 - +	
Primaria	Recuento	14	19	33
	% del total	8,0%	10,8%	18,8%
Secundaria	Recuento	61	45	106
	% del total	34,7%	25,6%	60,2%
Superior	Recuento	22	15	37
	% del total	12,5%	8,5%	21,0%
		97	79	176
Total	% del total	55,1%	44,9%	100,0%

Fuente: Ficha de recolección de datos

#### **INTERPRETACIÓN:**

Se observa en la tabla que el grado de instrucción secundaria en gestantes adolescentes 34,7% y en gestantes mayores de 35 años en 25,6%; seguido del nivel superior en adolescentes 12,5 % y en mayores de 35 años 8,5%; también se nota que en el grado de instrucción primaria el mayor porcentaje se presenta en gestantes mayores de 35 años 10,8 % y en menor porcentaje en gestantes adolescentes 8,0%.

## GRÁFICO 1



Fuente: Ficha de recolección de datos

**Tabla 2 PARIDAD SEGÚN EDAD DE GESTANTES ADOLESCENTES Y MUJERES MAYORES DE 35 AÑOS, EN EL SERVICIO DE GINECO OBSTETRICIA DEL HOSPITAL DANIEL ALCIDES CARRIÓN, PASCO 2020 - 2021.**

Número de gestaciones		Edad		Total
		14-19	35 - +	
Primigesta	Recuento	61	26	87
	% del total	34,7%	14,8%	49,4%
2 - 3 embarazos	Recuento	26	40	66
	% del total	14,8%	22,7%	37,5%
4 - + emb.	Recuento	10	13	23
	% del total	5,7%	7,4%	13,1%
TOTAL	Recuento	97	79	176
	% del total	55,1%	44,9%	100,0%

Fuente: Ficha de recolección de datos

### INTERPRETACIÓN:

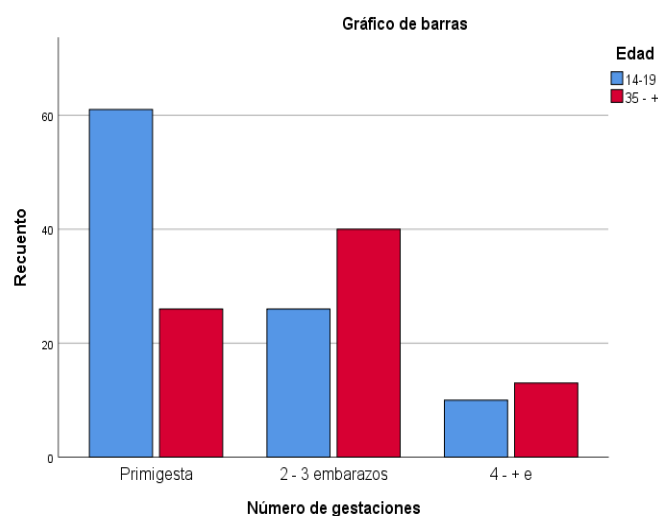
De 97 (55,1%) gestantes adolescentes el 34,7 % son primigestas; en comparación con las mujeres mayores de 35 años de 79 (44,9%) el 14,8% son primigestas.

Adolescentes que presentan de 2 – 3 embarazos se dan en el 14,8 %; en comparación con las mujeres mayores de 35 años las que presentan mayor porcentaje (22,7%).

De 4 a más embarazos presentan el 5,7% de adolescentes en comparación con las mujeres mayores de 35 años que alcanzan el 7,4%

reflejando el mayor porcentaje.

**GRÁFICO 2**



Fuente: Ficha de recolección de datos

**Tabla 3 PLACENTA PREVIA SEGÚN EDAD DE LA GESTANTE EN EL SERVICIO DE GINECO OBSTETRICIA DEL HOSPITAL DANIEL ALCIDES CARRIÓN, PASCO DE MAYO 2020 - 2021.**

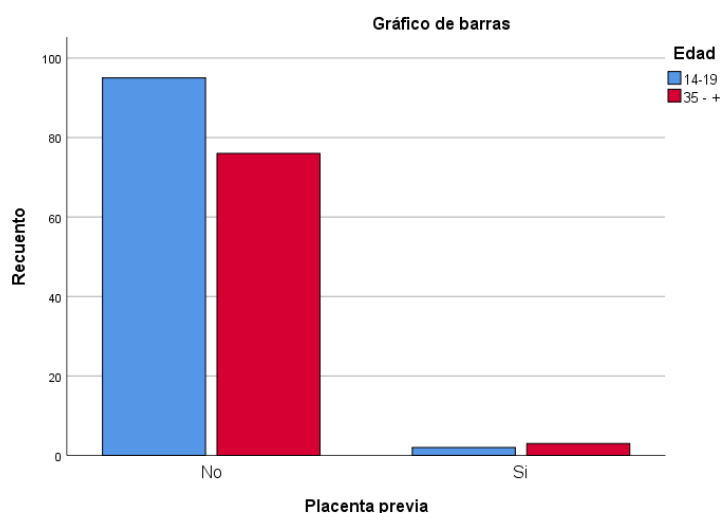
Placenta previa		Edad		Total
		14-19	35-+	
No	Recuento	95	76	171
	% del total	54,0%	43,2%	97,2%
Si	Recuento	2	3	5
	% del total	1,1%	1,7%	2,8%
Total	Recuento	97	79	176
	% del total	55,1%	44,9%	100,0%

Fuente: Ficha de recolección de datos

**INTERPRETACIÓN:**

En la tabla se observa que de 97 (55,1%) gestantes adolescentes el 1,1% presenta placenta previa y en el caso de gestantes mayores de 35 años que son 79 (44,9%) se presenta el mayor porcentaje con 1.7%.

### GRÁFICO 3



Fuente: Ficha de recolección de datos

**Tabla 4 DESPRENDIMIENTO PREMATURO DE PLACENTA NORMO INSERTA SEGÚN EDAD EN EL SERVICIO DE GINECO OBSTETRICIA DEL HOSPITAL DANIEL ALCIDES CARRIÓN PASCO, 2020 - 2021.**

Desprendimiento de placenta normo inserta		Edad		Total
		14-19	35 - +	
No	Recuento	96	76	172
	% del total	54,5%	43,2%	97,7%
Si	Recuento	1	3	4
	% del total	0,6%	1,7%	2,3%
Total	Recuento	97	79	176
	% del total	55,1%	44,9%	100,0%

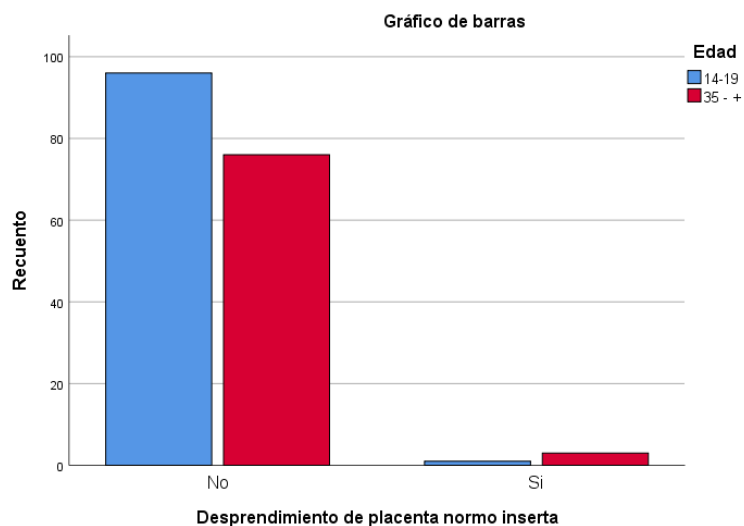
Fuente: Ficha de recolección de datos

#### INTERPRETACIÓN:

En la tabla se observa que de 97 (55,1%) gestantes adolescentes el 0,6% desprendimiento de placenta normo inserta y en el caso de gestantes mayores de 35 años que son 79 (44,9%) se presenta el mayor porcentaje con 1,7%.



## GRÁFICO 4



**Tabla 5 LABOR DE PARTO PREMATURO SEGÚN EDAD DE LA GESTANTE EN EL SERVICIO DE GINECO OBSTETRICIA DEL HOSPITAL DANIEL ALCIDES CARRIÓN PASCO, 2020 - 2021.**

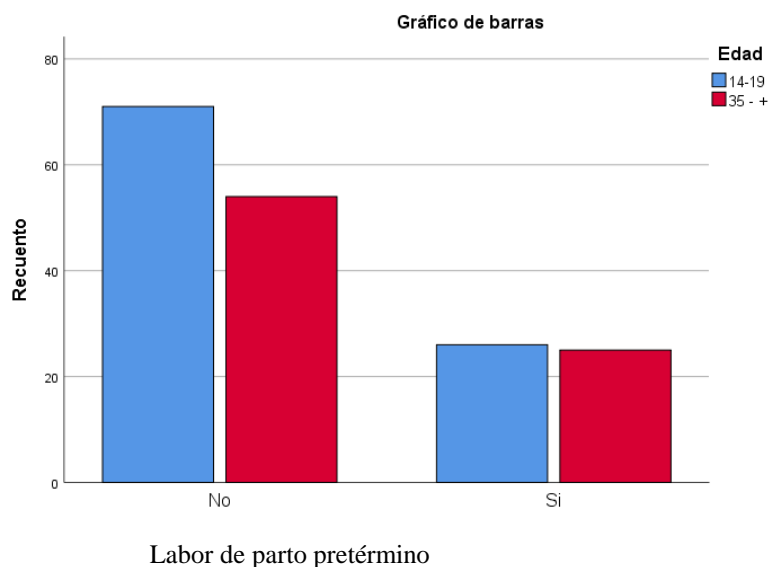
Labor de parto pretérmino		Edad		Total
		14-19	35 - +	
No	Recuento	71	54	125
	% del total	40,3%	30,7%	71,0%
Si	Recuento	26	25	51
	% del total	14,8%	14,2%	29,0%
Total	Recuento	97	79	176
	% del total	55,1%	44,9%	100,0%

Fuente: Ficha de recolección de datos

### INTERPRETACIÓN:

En la tabla se observa que de 97 (55,1%) gestantes adolescentes el 14,8% presenta labor de parto pretérmino y en el caso de gestantes mayores de 35 años que son 79 (44,9%) se presenta el menor porcentaje con 14,2%.

## GRÁFICO 5



**Tabla 6 RUPTURA PREMATURA DE MEMBRANAS OVULARES SEGÚN EDAD DE LA GESTANTE EN EL SERVICIO DE GINECO OBSTETRICIA DEL HOSPITAL DANIEL ALCIDES CARRIÓN PASCO, 2020 - 2021.**

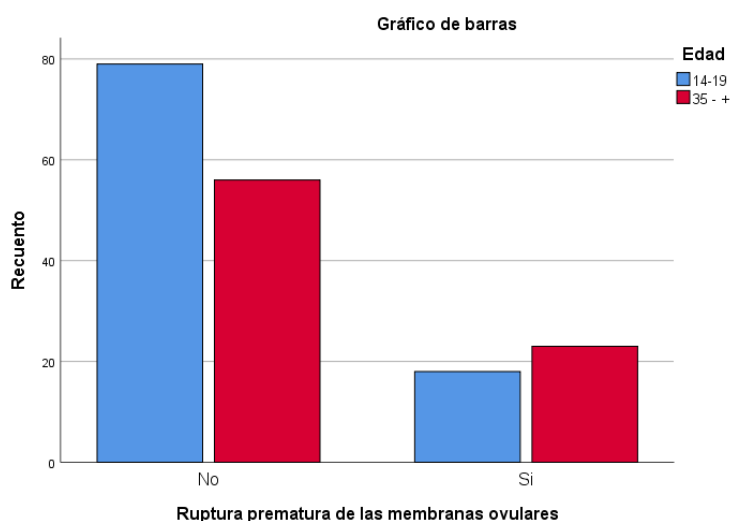
Ruptura prematura de las membranas ovulares		Edad		Total
		14-19	35 - +	
No	Recuento	79	56	135
	% del total	44,9%	31,8%	76,7%
Si	Recuento	18	23	41
	% del total	10,2%	13,1%	23,3%
Total	Recuento	97	79	176
	% del total	55,1%	44,9%	100,0%

Fuente: Ficha de recolección de datos

### INTERPRETACIÓN:

En la tabla se observa que de 97 (55,1%) gestantes adolescentes el 10,2% presenta ruptura prematura de las membranas ovulares y en el caso de gestantes mayores de 35 años que son 79 (44,9%) se presenta el mayor porcentaje con 13,1%.

**GRÁFICO 6**



**Tabla 7 EMBARAZO PROLONGADO SEGÚN EDAD DE LA GESTANTE EN EL SERVICIO DE GINECO OSBTETRICIA DEL HOSPITAL DANIEL ALCIDES CARRIÓN PASCO, 2020 - 2021.**

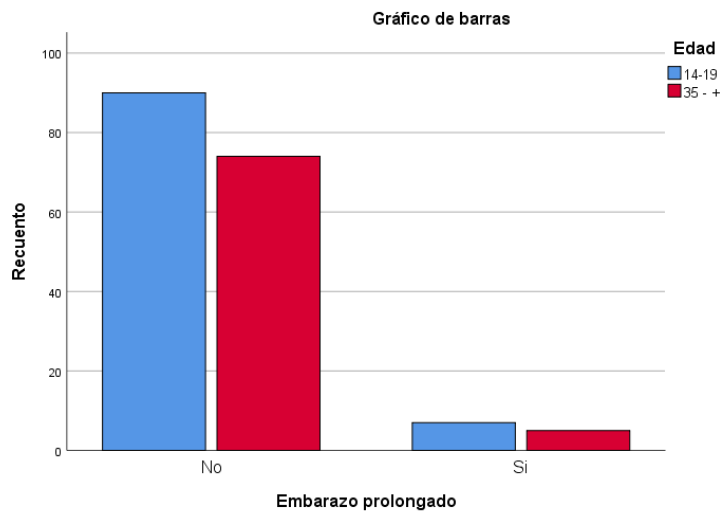
Embarazo prolongado			Edad		Total
			14-19	35-+	
No	Recuento	90	74	164	
	% del total	51,1%	42,0%	93,2%	
Si	Recuento	7	5	12	
	% del total	4,0%	2,8%	6,8%	
Total	Recuento	97	79	176	
	% del total	55,1%	44,9%	100,0%	

Fuente: Ficha de recolección de datos

### INTERPRETACIÓN:

En la tabla se observa que de 97 (55,1%) gestantes adolescentes el mayor porcentaje con 4,0% presenta embarazo prolongado y en el caso de gestantes mayores de 35 años que son 79 (44,9%) se presenta el menor porcentaje con 2,8%.

## GRÁFICO 7



**Tabla 8 PRE ECLAMPSIA SEGÚN EDAD DE LA GESTANTE EN EL SERVICIO DE GINECO OSBTETRICIA DEL HOSPITAL DANIEL ALCIDES CARRIÓN PASCO, 2020 - 2021.**

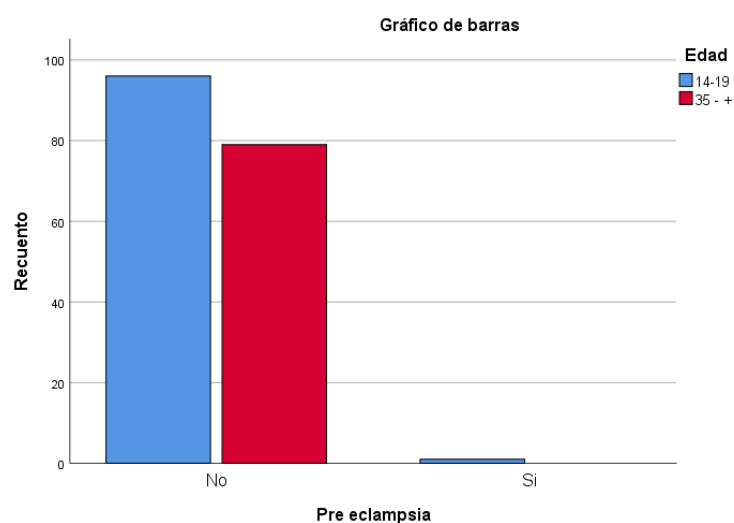
Pre eclampsia		Edad		Total
		14-19	35 - +	
No	Recuento	96	79	175
	% del total	54,5%	44,9%	99,4%
Si	Recuento	1	0	1
	% del total	0,6%	0,0%	0,6%
Total	Recuento	97	79	176
	% del total	55,1%	44,9%	100,0%

Fuente: Ficha de recolección de datos

### INTERPRETACIÓN:

En la tabla se observa que de 97 (55,1%) gestantes adolescentes el mayor porcentaje con 0,6% presenta pre eclampsia y en el caso de gestantes mayores de 35 años que son 79 (44,9%) no se presenta durante el estudio.

## GRÁFICO 8



**Tabla 9 SINDROME DE HELLP SEGÚN EDAD DE LA GESTANTE EN EL SERVICIO DE GINECO OSBTETRICIA DEL HOSPITAL DANIEL ALCIDES CARRIÓN PASCO, 2020 - 2021.**

Síndrome de Hellp		Edad		Total
		14-19	35 - +	
No	Recuento	96	77	173
	% del total	54,5%	43,8%	98,3%
Sí	Recuento	1	2	3
	% del total	0,6%	1,1%	1,7%
Total	Recuento	97	79	176
	% del total	55,1%	44,9%	100,0%

Fuente: Ficha de recolección de datos

### INTERPRETACIÓN:

En la tabla se observa que de 97 (55,1%) gestantes adolescentes el menor porcentaje con 0,6% presenta síndrome de Hellp y en el caso de gestantes mayores de 35 años que son 79 (44,9%) se presenta en mayor porcentaje 1,1%.

## GRÁFICO 9



**Tabla 10 RESTRICCIÓN DEL CRECIMIENTO UTERINO SEGÚN EDAD DE LA GESTANTE EN EL SERVICIO DE GINECO OBSTETRICIA DEL HOSPITAL DANIEL ALCIDES CARRIÓN PASCO, 2020 - 2021.**

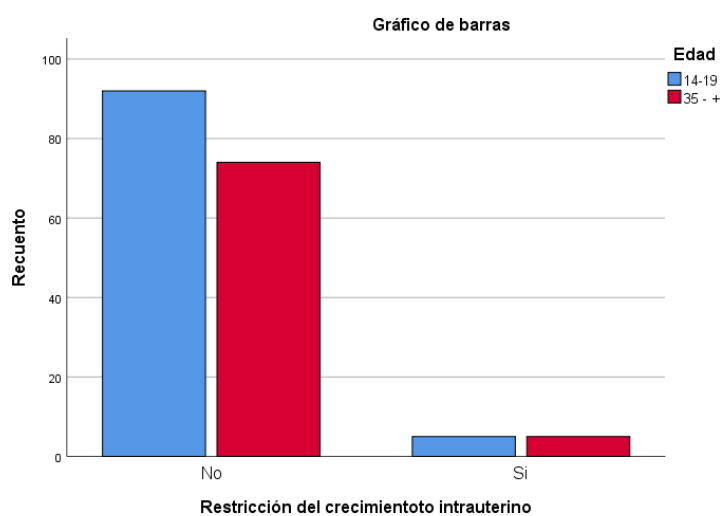
		Edad		Total	
		14-19	35 - +		
Restricción del crecimiento intrauterino	No	Recuento	92	74	166
		% del total	52,3%	42,0%	94,3%
	Si	Recuento	9	1	10
		% del total	5,2%	0,5%	5,7%
Total	Recuento	97	79	176	
	% del total	55,1%	44,9%	100,0%	

Fuente: Ficha de recolección de datos

### INTERPRETACIÓN:

En la tabla se observa que de 97 (55,1%) gestantes adolescentes el mayor porcentaje con 5,2% presenta restricción del crecimiento intrauterino y en el caso de gestantes mayores de 35 años que son 79 (44,9%) se presenta en menor porcentaje 0,5%.

## GRÁFICO 10



**Tabla 11 DISMINUCIÓN DEL MOVIMIENTO FETAL SEGÚN EDAD DE LA GESTANTE EN EL SERVICIO DE GINECO OBSTETRICIA DEL HOSPITAL DANIEL ALCIDES CARRIÓN PASCO, 2020 - 2021.**

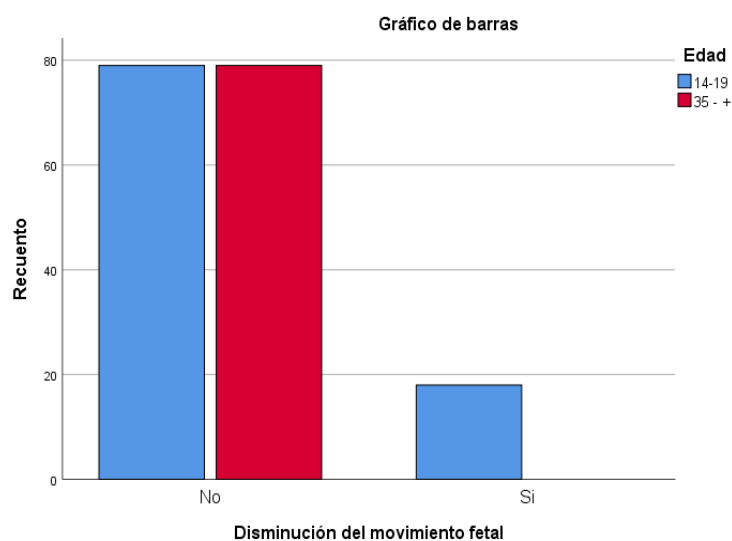
Disminución del movimiento fetal		Edad		Total
		14-19	35 - +	
No	Recuento	79	79	158
	% del total	44,9%	44,9%	89,8%
Si	Recuento	18	0	18
	% del total	10,2%	0,0%	10,2%
Total	Recuento	97	79	176
	% del total	55,1%	44,9%	100,0%

Fuente: Ficha de recolección de datos

### INTERPRETACIÓN:

En la tabla se observa que de 97 (55,1%) gestantes adolescentes el mayor porcentaje con 10,2% presenta disminución del movimiento fetal y en el caso de gestantes mayores de 35 años que son 79 (44,9%) no presenta esta patología en el grupo de estudio.

**GRAFICO 11**



### 4.3. Prueba de hipótesis

Ho: Las patologías obstétricas durante el tercer trimestre del embarazo en adolescentes no se presentan en mayores porcentajes en comparación a gestantes mayores de 35 años atendidas en el Hospital Daniel Alcides Carrión Pasco, 2020 - 2021.

H1: Las patologías obstétricas durante el tercer trimestre del embarazo en adolescentes se presentan en mayores porcentajes en comparación a gestantes mayores de 35 años atendidas en el Hospital Daniel Alcides Carrión Pasco, 2020 - 2021.

Patologías del tercer trimestre del embarazo	Edad		Total
	14-19	35-+	
Placenta previa	1,1%	1,7%	2,8%
Desprendimiento de placenta normo inserta	0,6%	1,7%	2,3%
Labor de parto pretérmino	14,8%	14,2%	29,0%
Ruptura prematura de las membranas ovulares	10,2%	13,1%	23,3%
Embarazo prolongado	4,0%	2,8%	6,8%
Pre eclampsia	0,6%	0,0%	0,6%
Síndrome de Hellp	0,6%	1,1%	1,7%

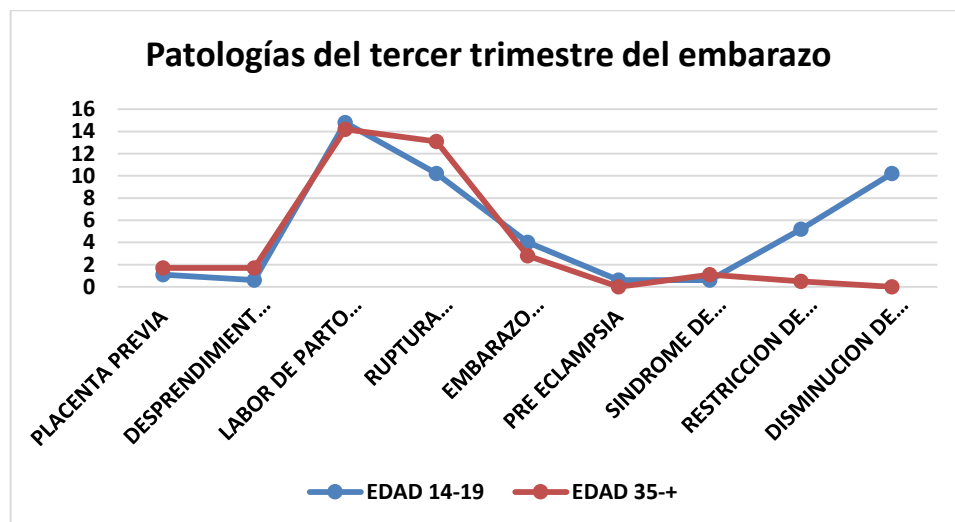


Restricción de crecimiento intrauterino	2,8%	2,8%	5,7%
Disminución del movimiento fetal	10,2%	0,0%	10,2%
<b>TOTAL</b>	<b>44,9%</b>	<b>37,4%</b>	<b>82,4%</b>

**RESULTADO DEL PROCESAMIENTO MEDIANTE LA ESTADÍSTICA DESCRIPTIVA EN ESTUDIO DE UNA VARIABLE:**

Se evidencia en la tabla que las patologías del tercer trimestre del embarazo se presentan tanto en adolescentes y mayores de 35 años.

En gestantes adolescentes se presentan en mayor porcentaje que en gestantes mayores de 35 años por lo que se concluye que se acepta la hipótesis alterna y se rechaza la hipótesis nula.



**4.4. Discusión de resultados**

Mina M. Concluye su investigación en que el valor promedio de la edad de las adolescentes fue de 16 y 28 años de las adultas. Prevalece un bajo nivel educacional en ambos grupos (6); en el trabajo de investigación se encontró que el 34,7 % tiene como grado de instrucción secundaria y es gestante adolescente cuya edad oscila entre 14 a 19 años, en comparación con las gestantes mayores de 35 años el mayor porcentaje 25,6 tienen estudios secundarios.

Angulo J. Concluye en que la complicación más frecuente fue la anemia con una relación significativa entre los grupos etarios evaluados. Las complicaciones como infecciones urinarias, amenaza de parto pre termino, parto prematuro, ruptura prematura de membranas y placenta previa se presentaron en porcentajes bajos y no mostraron relación estadísticamente significativa entre los grupos de estudio (9); Pino E. y Moncada R. Concluye que las complicaciones obstétricas más frecuentes durante el embarazo en adolescentes con anemia ferropénica en el tercer trimestre fueron; infección del tracto urinario 23.5 %, ruptura prematura de membranas 19.5 %, amenaza de parto pre término 9.8 %; embarazo post término 9.8 %, retardo del crecimiento intrauterino 8.8 %. Pre eclampsia 6.9 %, desprendimiento prematuro de placenta 3.9 % y placenta previa en 2.99 % (10).

Flores M. (2017) En los resultados presenta las características sociodemográficas en el que 48 % de pacientes son añosas, grado de instrucción secundaria. Estado civil conviviente. Respecto a las características obstétricas el 56 % presenta trastornos hipertensivos. 22 % ruptura prematura de membranas, 13 % sufrimiento fetal agudo, 11 % oligohidramnios, el 60 % de gestantes recibieron de 6 a más atenciones prenatales (11). Flores H., concluye que las complicaciones obstétricas se presentaron en mayor porcentaje en gestantes adolescentes entre parto prematuro, rotura prematura de membrana, hemorragia de la segunda mitad del embarazo (12): en el estudio realizado en el Hospital Daniel Alcides Carrión de Pasco las complicaciones obstétricas en el tercer trimestre del embarazo fueron placenta previa, desprendimiento de placenta normo inserta, labor de parto pretérmino, ruptura prematura de las membranas ovulares, embarazo prolongado, pre eclampsia, síndrome de Hellp, restricción del crecimiento intrauterino y disminución del movimiento fetal.

## CONCLUSIONES

El presente estudio arriba a las siguientes conclusiones:

1. Las patologías obstétricas en el tercer trimestre de embarazo en adolescentes atendidas en el Hospital Daniel Alcides Carrión, 2020 - 2021 son: fueron placenta previa, desprendimiento de placenta normo inserta, labor de parto pretérmino, ruptura prematura de las membranas ovulares, embarazo prolongado, pre eclampsia, síndrome de Hellp, restricción del crecimiento intrauterino y disminución del movimiento fetal.
2. Las patologías obstétricas en el tercer trimestre de embarazo en mayores de 35 años atendidas en el Hospital Daniel Alcides Carrión, 2020 - 2021 son fueron placenta previa, desprendimiento de placenta normo inserta, labor de parto pretérmino, ruptura prematura de las membranas ovulares, embarazo prolongado, síndrome de Hellp, restricción del crecimiento intrauterino y disminución del movimiento fetal.
3. Al comparar la presencia de patologías del tercer trimestre en gestantes adolescentes y gestantes mayores de 35 años no es estadísticamente significativa.

## **RECOMENDACIONES**

1. Se recomienda seguir investigando respecto a las patologías del tercer trimestre en el Servicio de Gineco Obstetricia del Hospital Daniel Alcides Carrión.
2. La investigación debe abarcar los grupos de riesgo como adolescentes y mayores de 35 años.
3. Implementar la capacitación en el manejo de las enfermedades de riesgo que se presentan en el tercer trimestre del embarazo.

## REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Gabbe S. et al. Obstetricia-Embarazos normales y de riesgo-, Editorial ELSEVIER. España. 2017.
2. OPS. Salud sexual reproductiva al alcance de adolescentes pobres y en situación de vulnerabilidad. Recuperado a partir de:
3. <https://iris.paho.org/bitstream/handle/10665.2/49272/9789275317747-spa.pdf?sequence=5&isAllowed=y>
4. OPS. Embarazo en la Adolescencia en América Latina y el Caribe 2020. Recuperado a partir de:
5. [https://iris.paho.org/bitstream/handle/10665.2/53134/OPSFPLHL200019\\_spa.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://iris.paho.org/bitstream/handle/10665.2/53134/OPSFPLHL200019_spa.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
6. Gómez, E., Serie Mujer y Desarrollo 17. “La salud y las mujeres en América Latina y el Caribe viejos problemas y nuevos enfoques” Recuperado a partir de:
7. [https://repositorio.cepal.org/bitstream/handle/11362/5856/3/S9700135\\_es.pdf](https://repositorio.cepal.org/bitstream/handle/11362/5856/3/S9700135_es.pdf)
8. BBC News Mundo. Por qué Bolivia es el país con mayor cantidad de embarazos adolescentes en América Latina. 5 abril 2017. Recuperado a partir de: <https://www.bbc.com/mundo/noticias-america-latina-39485257>
9. Mesa de Concertación. Embarazo en adolescente y niñas en el Perú. Un problema de salud pública, derechos y oportunidades para las mujeres. Perú. 2018. Disponible en:
10. <https://peru.unfpa.org/sites/default/files/pub-pdf/Alerta%20embarazo%20en%20adolescentes%20y%20ni%C3%B1as%20en%20el%20Per%C3%BA.pdf>
11. Mina Martínez Maribel. Tesis: Complicaciones obstétricas en el tercer trimestre del embarazo en adolescentes, comparadas con madres no adolescentes en el hospital Gineco-Obstétrico Isidro Ayora de Enero a Diciembre 2015. Pontificia Universidad Católica del Ecuador. Quito. 2017. Disponible en: <http://repositorio.puce.edu.ec/bitstream/handle/22000/12732/TESIS%20PARA>

%20CD.pdf?sequence=1&isAllowed=y

12. Barzola Alvarado A. Tesis: Infección de vías urinarias en primigestas adolescentes que cursan el tercer trimestre de gestación estudio a realizar en el Hospital Materno Infantil Dra. Matilde Hidalgo de Procel en el periodo de enero del 2015 a enero 2016. Universidad de Guayaquil. Ecuador. 2017. Disponible en: <http://repositorio.ug.edu.ec/handle/redug/32022>
13. Jurado Pérez B y Huincho Lima J. Tesis: Complicaciones en gestantes adolescentes atendidas en el Hospital de Lircay y durante el año 2017. Universidad Nacional de Huancavelica. Perú. 2019. Disponible en:  
<http://repositorio.unh.edu.pe/bitstream/handle/UNH/2734/TESIS-2019-OBSTETRICIA%20-%20JURADO%20P%20c3%89REZ%20y%20HUINCHO%20LIMA.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
14. Angulo Sevillano G. Tesis: Complicaciones obstétricas en el tercer trimestre del embarazo en adolescentes, comparadas con madres no adolescentes en el Hospital Regional Docente de Cajamarca de enero a diciembre 2019. Universidad Nacional de Cajamarca 2020. Perú. 2020. Disponible en:  
[https://repositorio.unc.edu.pe/bitstream/handle/UNC/3854/T016\\_73987962\\_T.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://repositorio.unc.edu.pe/bitstream/handle/UNC/3854/T016_73987962_T.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
15. Pino Anchante E. y Moncada Ecos R. Tesis: Complicaciones obstétricas en adolescentes con anemia ferropénica en el tercer trimestre de gestación del Hospital Santa María del Socorro, 2018. Universidad Privada de Ica. 2019. Disponible en: <http://repositorio.upica.edu.pe/handle/123456789/481>
16. Flores Marcavillaca M. Tesis titulada Manejo del embarazo prolongado con el uso del Misoprostol y oxitocina en pacientes atendidas en el Hospital Regional de Cusco – Enero – Junio 2016. Universidad Andina del Cusco. 2017. Disponible en: <https://repositorio.uandina.edu.pe/handle/20.500.12557/973>
17. Flores Humareda R. Tesis: Complicaciones obstétricas de la segunda mitad del

- embarazo en adolescentes y adultas atendidas en el Hospital María Auxiliadora, en el año 2016. Universidad San Martín de Porres. Perú. 2017.
20. Real Academia Española. Diccionario de la lengua española. Edición del Tricentenario. Actualización 2021. Disponible en:
  21. <https://dle.rae.es/edad>
  22. Pineda Pérez S. y Aliño Santiago M. Manual de prácticas clínicas para la atención en la adolescencia. Disponible en:
  23. <https://ccp.ucr.ac.cr/bvp/pdf/adolescencia/Capitulo%20I.pdf>
  24. Heras Pérez B. Gobernado Tejedor J. Mora Cepeda P. y Almaraz Gómez A. La edad materna como factor de riesgo obstétrico. Resultados perinatales en gestantes de edad avanzada. Disponible en:
  25. <https://www.sciencedirect.com/science/article/abs/pii/S0304501311003128>
  26. MINSA. Guías de manejo de las complicaciones en el embarazo. Programa Nacional de Salud Sexual y Reproductiva. Programa Materno Infantil. Panamá. 2015. P 35, Disponible en:
  27. [https://data.miraquetemiro.org/sites/default/files/documentos/guias-complicaciones-embarazo\\_diciembre\\_2015.pdf](https://data.miraquetemiro.org/sites/default/files/documentos/guias-complicaciones-embarazo_diciembre_2015.pdf)
  28. Moldenhauer J., Manual MSD. Trabajo de parto pretérmino. MD. Children's Hospital of Philadelphia. Enero. 2020. Disponible en:
  29. <https://www.msdmanuals.com/es-pe/professional/ginecolog%C3%ADa-y-obstetricia/anomal%C3%ADas-y-complicaciones-del-trabajo-de-parto-y-el-parto/trabajo-de-parto-pret%C3%A9rmino>
  30. Orias Vásquez, M. Revista Médica Sinergia, Ruptura prematura de membranas. Vol. 5 Núm. 11. España. 2020. Disponible en:
  31. <https://revistamedicasinergia.com/index.php/rms/article/view/606>
  32. Guzmán Cabañas J. Carrasco Rico S. Gómez Guzmán E. Herrainz C. y Tofé Valera I. Embarazo prolongado. RN postmaduro. Asociación española de pediatría España. 2008. Disponible en:

33. [https://www.aeped.es/sites/default/files/documentos/11\\_1.pdf](https://www.aeped.es/sites/default/files/documentos/11_1.pdf)
34. Ministerio de Salud Pública. Departamento Materno Infantil. Guías de actuación en las afecciones obstétricas frecuentes. Editorial Ciencias Médicas la Habana. Cuba 2017.p 62. Disponible en: <https://cuba.unfpa.org/sites/default/files/pub-pdf/Gu%C3%ADas%20de%20actuaci%C3%B3n%20en%20las%20afecciones%20obst%C3%A9tricas.pdf>
35. Scacchi M. Van der Velde J. Vergara R. Rivas E. Anelis S y López M. Restricción de crecimiento intrauterino. Revista Hospital Materno Infantil Ramón Sardá. España.2020. Disponible en:
36. <https://www.sarda.org.ar/images/2020/6.pdf>
37. Hernández, R. Metodología de la Investigación científica. Las rutas cuantitativa, cualitativa y mixta. Editorial McGraw Hill Interamericana Editores. Primera edición. 2018.



## **ANEXOS**

## ANEXO 2

### **Patologías Obstétricas durante el embarazo en Adolescentes comparadas con Mayores de 35 años atendidas en el Hospital Daniel Alcides Carrión Pasco, 2020 - 2021.**

#### **FICHA DE RECOLECCIÓN DE DATOS**

Determinar las patologías obstétricas durante el embarazo en adolescentes comparada con mayores de 35 años atendidas en el Hospital Daniel Alcides Carrión Pasco, 2020 - 2021.

#### **A. GENERALIDADES:**

1.- Edad de la gestante

a) 14 – 19 años ( )

b) 35 – más años ( )

2.- Grado de instrucción de la gestante

b) Primaria ( )

c) Secundaria ( )

d) Superior ( )

3.- Paridad:

a) Primigesta ( )

b) 2 a 3 embarazos ( )

c) 4 a más ( )

#### **B. PATOLOGÍAS OBSTÉTRICAS DEL TERCER TRIMESTRE**

4.- Hemorragias:

a) Placenta previa ( )

b) Desprendimiento de placenta normo inserta ( )

5.- Duración del embarazo

a) Labor de parto pretérmino ( )

b) Ruptura prematura de las membranas ovulares ( )

c) Embarazo prolongado ( )

6.- Trastornos hipertensivos del embarazo.

a) Preeclampsia-Eclampsia ( )

b) Síndrome de Hellp ( )

7.- Complicaciones del crecimiento fetal

a) Restricción del crecimiento intrauterino ( )

b) Disminución de movimientos fetales ( )

### **Codificación de variables:**

#### **FICHA DE RECOLECCIÓN DE DATOS**

##### **Datos Generales**

1.- Edad

14 – 19 años	1
35 – años	2

2.- Paridad

Primigesta	1
2-3 embarazos	2
4 - + embarazos	3

3.- Grado de instrucción

Primaria	1
Secundaria	2

Superior	3
----------	---

### **Dimensión Hemorragias**

4.- Placenta previa

No	1
Si	2

5.- Desprendimiento de placenta normo inserta

No	1
Si	2

### **Dimensión Duración del embarazo**

6.- Labor de parto pretérmino

No	1
Si	2

7.- Ruptura prematura de las membranas ovulares

No	1
Si	2

8.- Embarazo prolongado

No	1
Si	2

### **Dimensión: Trastornos hipertensivos del embarazo.**

9.- Preeclampsia-Eclampsia

No	1
Si	2

10.- Síndrome de Hellp

No	1
Si	2

**Dimensión: Complicaciones del crecimiento fetal**

11.- Restricción del crecimiento intrauterino

No	1
Si	2

12.- Disminución de movimientos fetales

No	1
Si	2

**FICHA DE VALIDACIÓN Y/O CONFIABILIDAD DE INSTRUMENTOS DE INVESTIGACIÓN**

**I. DATOS INFORMATIVOS:**

<b>Apellidos y nombres del Informante</b>	<b>Grado Académico</b>	<b>Cargo o Institución donde labora</b>
SINCHE ROQUE IDEI JHONATAN.	OBSTETRA	PUESTO DE SALUD LUCHA
<b>Nombre del Instrumento de Evaluación</b>		<b>Autor (a) del Instrumento</b>
Encuesta		QUIspe CECILIO, VERÓNICA ESTEFANY LAZARO CAMPOS, ZADIT CINTHIA
<b>Título de la tesis:</b>	PATOLOGÍAS OBSTÉTRICAS DURANTE EL EMBARAZO COMPARADAS CON MAYORES DE 35 AÑOS ATENDIDAS EN EL HOSPITAL DANIEL ACCIDES CARRIÓN PASCO, 2020-2021	

**II. ASPECTOS DE VALIDACIÓN:**

INDICADORES	CRITERIOS	Deficiente 0- 20%	Regular 21 - 40%	Buena 41 - 60%	Muy Buena 61 - 80%	Excelente 81 - 100%
1. CLARIDAD	Está formulado con lenguaje apropiado.			X		
2. OBJETIVIDAD	Está expresado en conductas observables.			X		
3. ACTUALIDAD	Adecuado al avance de la ciencia y tecnología.			X		
4. ORGANIZACIÓN	Existe una organización lógica.			X		
5. SUFICIENCIA	Comprende a los aspectos de cantidad y calidad.			X		
6. INTENCIONALIDAD	Está adecuado para valorar aspectos del sistema de evaluación y el desarrollo de capacidades cognitivas.			X		
7. CONSISTENCIA	Basado en aspectos teórico científicos de la tecnología educativa.			X		
8. COHERENCIA	Entre los índices, indicadores y las dimensiones.			X		
9. METODOLOGÍA	La estrategia responde al propósito de la investigación.				X	
10. OPORTUNIDAD	El instrumento ha sido aplicado en el momento oportuno y más adecuado			X		

<b>III. OPINIÓN DE APLICACIÓN:</b>	FAVORABLE
------------------------------------	-----------

<b>IV. PROMEDIO DE VALIDACIÓN:</b>	BUENA
------------------------------------	-------

PASCO 20-12-2022	72702708	 Idei Jhonatan Sinche Roque OBSTETRA COP N° 38544	930679150
<b>Lugar y Fecha</b>	<b>N° DNI</b>	<b>Firma del experto</b>	<b>N° Celular</b>

**FICHA DE VALIDACIÓN Y/O CONFIABILIDAD DE INSTRUMENTOS DE INVESTIGACIÓN**

**I. DATOS INFORMATIVOS:**

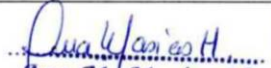
<b>Apellidos y nombres del Informante</b>	<b>Grado Académico</b>	<b>Cargo o Institución donde labora</b>
MASIAS HUARACHE, ANA MARIA	OBSTETRA MONITOREO FETAL	HOSPITAL D.A.C.
<b>Nombre del Instrumento de Evaluación</b>		<b>Autor (a) del Instrumento</b>
Encuesta		QUISE CECILIO, VERONIKA ESTEFANY LAZARO CARLOS, ZADIT CINTHIA
<b>Título de la tesis:</b>	PATOLOGIAS OBSTÉTRICAS DURANTE EL EMBARAZO EN ADOLESCENTES COMPARADAS CON MAYORES DE 35 AÑOS ATENDIDAS EN EL HOSPITAL DANIEL ALCIDES CARRION 2020-2021	

**II. ASPECTOS DE VALIDACIÓN:**

INDICADORES	CRITERIOS	Deficiente 0- 20%	Regular 21 - 40%	Buena 41 - 60%	Muy Buena 61 - 80%	Excelente 81 - 100%
1. CLARIDAD	Está formulado con lenguaje apropiado.			X		
2. OBJETIVIDAD	Está expresado en conductas observables.			X		
3. ACTUALIDAD	Adecuado al avance de la ciencia y tecnología.			X		
4. ORGANIZACIÓN	Existe una organización lógica.			X		
5. SUFICIENCIA	Comprende a los aspectos de cantidad y calidad.			X		
6. INTENCIONALIDAD	Está adecuado para valorar aspectos del sistema de evaluación y el desarrollo de capacidades cognitivas.			X		
7. CONSISTENCIA	Basado en aspectos teórico científicos de la tecnología educativa.			X		
8. COHERENCIA	Entre los índices, indicadores y las dimensiones.				X	
9. METODOLOGÍA	La estrategia responde al propósito de la investigación.			X		
10. OPORTUNIDAD	El instrumento ha sido aplicado en el momento oportuno y más adecuado			X		

<b>III. OPINIÓN DE APLICACIÓN:</b>	FAVORABLE
------------------------------------	-----------

<b>IV. PROMEDIO DE VALIDACIÓN:</b>	BUENA
------------------------------------	-------

PASCO 20 - 12 - 2022	10421326	 Ana M. Masias H. Obstetra Especialista Monitoreo Fetal COP: 5876 RNE N° 031-E 02	963604800
<b>Lugar y Fecha</b>	<b>N° DNI</b>	<b>Firma del experto</b>	<b>N° Celular</b>

**FICHA DE VALIDACIÓN Y/O CONFIABILIDAD DE INSTRUMENTOS DE INVESTIGACIÓN**

**I. DATOS INFORMATIVOS:**


<b>Apellidos y nombres del Informante</b>	<b>Grado Académico</b>	<b>Cargo o Institución donde labora</b>
Eunofre Vega, Gina Mary	OBSTETRA Especialista	Hospital D.A.-C.
<b>Nombre del Instrumento de Evaluación</b>		<b>Autor (a) del Instrumento</b>
Encuesta		OLIVERA CECILIO, JERONIKA ESTEFANY LAZARO CAMPOS, ZADIT CINTHIA
<b>Título de la tesis:</b>	PATOLOGÍAS OBSTÉTRICAS DURANTE EL EMBARAZO EN ADOLESCENTES COMPARADAS CON MAYORES DE 35 AÑOS ATENDIDAS EN EL HOSPITAL DANIEL ALCIDES CARRIÓN 2020-2021	

**II. ASPECTOS DE VALIDACIÓN:**

INDICADORES	CRITERIOS	Deficiente 0- 20%	Regular 21 - 40%	Buena 41 - 60%	Muy Buena 61 - 80%	Excelente 81 - 100%
1. CLARIDAD	Está formulado con lenguaje apropiado.				X	
2. OBJETIVIDAD	Está expresado en conductas observables.			X		
3. ACTUALIDAD	Adecuado al avance de la ciencia y tecnología.		X			
4. ORGANIZACIÓN	Existe una organización lógica.				X	
5. SUFICIENCIA	Comprende a los aspectos de cantidad y calidad.			X		
6. INTENCIONALIDAD	Está adecuados para valorar aspectos del sistema de evaluación y el desarrollo de capacidades cognitivas.		X			
7. CONSISTENCIA	Basado en aspectos teórico científicos de la tecnología educativa.			X		
8. COHERENCIA	Entre los índices, indicadores y las dimensiones.			X		
9. METODOLOGÍA	La estrategia responde al propósito de la investigación.			X		
10. OPORTUNIDAD	El instrumento ha sido aplicado en el momento oportuno y más adecuado			X		

III. OPINIÓN DE APLICACIÓN: FAVORABLE

IV. PROMEDIO DE VALIDACIÓN: BUENA

PASCO		 HOSPITAL DANIEL A. CARRIÓN - PASCO	
20-12-2022	42823409	EUNOFRE VEGA, GINA MARY OBSTETRICIA DE ATENCIÓN DE LA EMERGENCIA Y CUIDADOS CRÍTICOS COP: 26503 RNE: 2350-E.09	956914726
<b>Lugar y Fecha</b>	<b>Nº DNI</b>	<b>Firma del experto</b>	<b>Nº Celular</b>



**ANEXO 1**  
MATRIZ DE CONSISTENCIA

**Patologías Obstétricas durante el embarazo en Adolescentes comparadas con Mayores de 35 años atendidas en el Hospital Daniel Alcides Carrión Pasco, 2020 - 2021.**

PROBLEMAS	OBJETIVOS	HIPÓTESIS	METODOLOGÍA
¿Cuáles son las patologías obstétricas durante el embarazo en adolescentes comparada con mayores de 35 años atendidas en el Hospital Daniel Alcides Carrión Pasco, 2020 - 2021?	Determinar las patologías obstétricas durante el embarazo en adolescentes comparada con mayores de 35 años atendidas en el Hospital Daniel Alcides Carrión Pasco, 2020 - 2021.	Las patologías obstétricas durante el embarazo en adolescentes son mayor o igual que en mayores de 35 años atendidas en el Hospital Daniel Alcides Carrión Pasco, 2020 - 2021.	Descriptivo Población: Historias clínicas de gestantes adolescentes y mayores de 35 años
<p><b>PROBLEMAS ESPECÍFICOS</b></p> <p>¿Cuáles son las patologías obstétricas en el tercer trimestre de embarazo en adolescentes atendidas en el Hospital Daniel Alcides Carrión, 2020 - 2021?</p> <p>¿Cuáles son las patologías obstétricas en el tercer trimestre de embarazo en mayores de 35 años atendidas en el Hospital Daniel Alcides Carrión, 2020 - 2021?</p>	<p><b>OBJETIVOS ESPECÍFICOS</b></p> <p>Identificar las patologías obstétricas en el tercer trimestre de embarazo en adolescentes atendidas en el Hospital Daniel Alcides Carrión, 2020 - 2021.</p> <p>Identificar las patologías obstétricas en el tercer trimestre de embarazo en mayores de 35 años atendidas en el Hospital Daniel Alcides Carrión, 2020 - 2021.</p>	<p><b>HIPÓTESIS ESPECÍFICA</b></p> <p>Las patologías obstétricas en el tercer trimestre de embarazo en adolescentes se presentan en mayor porcentaje que en mayores de 35 atendidas en el Hospital Daniel Alcides Carrión, 2020 - 2021.</p>	