

UNIVERSIDAD NACIONAL HERMILIO VALDIZÁN
FACULTAD DE OBSTETRICIA
ESCUELA PROFESIONAL DE OBSTETRICIA
CARRERA PROFESIONAL DE OBSTETRICIA



**“COMPLICACIONES MATERNO PERINATALES EN EMBARAZOS EN
ADOLESCENTES DEL SERVICIO DE ALTO RIESGO OBSTÉTRICO DEL
HOSPITAL REGIONAL DE PUCALLPA, UCAYALI – 2023”**

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN CIENCIAS DE LA SALUD
SUBLÍNEA DE INVESTIGACIÓN: SALUD PÚBLICA
TESIS PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE OBSTETRA

TESISTAS:

MELLENDEZ DIAZ ORIANA YAMILET
SANCHEZ DIAZ GISELA

ASESOR:

TRUJILLO ATAPOMA PIO

HUÁNUCO – PERÚ

2024

DEDICATORIA

Me embarqué en la aventura de esta tesis, en mi travesía encontré días de calma y tempestades, pero no estaba sola. Dedico este trabajo: a mis padres, que fueron mis faros en la oscuridad, que con su apoyo y amor incondicional me guiaron. Y a mi persona por no rendirme, por seguir mis sueños y por demostrar que soy capaz de lograr mis metas.

A mis padres quienes me han ayudado en toda la trayectoria de mis estudios y a toda mi familia por brindarme sus mejores consejos y ser una persona de bien.

AGRADECIMIENTO

Agradecemos en primer lugar a Dios por brindarnos sabiduría, amor y paciencia en los momentos complicados.

A nuestros padres que siempre nos apoyaron y dieron momentos de calidad en todas las etapas de nuestra vida.

A la Universidad Nacional Hermilio Valdizan donde culminamos este episodio de nuestra formación profesional, y a sus docentes quienes nos proporcionaron sus enseñanzas y aprendizajes, inculcándonos siempre respeto, paciencia y responsabilidad.

A la Universidad Alas Peruanas por brindarnos sus espacios de educación, donde hemos adquirido conocimientos y formación profesional.

Al Hospital Regional de Pucallpa por facilitar el ámbito de aplicación de nuestra investigación.

A los y las Obstetras del Hospital Amazónico de Yarinacocha y Hospital Regional de Pucallpa, Puesto de salud Bellavista de Yarinacocha.; quienes han fortalecido nuestros conocimientos con las prácticas clínicas en cada servicio.

Y por último a todos mis compañeros por su apoyo, respeto y mostrar siempre la unión a pesar de las adversidades.

RESUMEN

En la tesis complicaciones materno-perinatales en embarazos en adolescentes del servicio de alto riesgo obstétrico del Hospital Regional De Pucallpa, Ucayali. Se planteó el **objetivo** de establecer la relación de las complicaciones materno-perinatales y los embarazos en adolescentes. La **metodología** consistió en un estudio de tipo observacional, retrospectivo, transversal, cuantitativo; de nivel y diseño relacionales. Con una muestra de 114 gestantes adolescentes, se aplicó como instrumento una ficha de recolección de datos. Para la obtención de los resultados se utilizó SPSS versión 29 como estadístico. Los **Resultados** demostraron que, acerca de las características sociodemográficas; la procedencia del 61.4% fue Manantay, el 33.3% Callería, el 5.3% otros y finalmente un 0.0 % de Yarinacocha. El estado civil; el 55.3% fue el de conviviente, el 43.9% soltera y 0.9% casada. El nivel de instrucción; el 79.8% fue estudios secundarios, el 15.8% primaria, 2.6% técnico y 0.9% Universitario y sin estudios en ambos casos. Sobre las complicaciones maternas en embarazos adolescentes; se identificó que el 37.7% (43) presentó ITU, 29.8% (34) anemia, 11.4% (13) otras complicaciones, 9.6% (11) preeclampsia, 6.1% (7) ninguna complicación y 5.3% (6) RPM. lo cual, las complicaciones maternas se relacionan a los embarazos adolescentes, ya que el P- valúe fue de 0.00, menor a 0.05. Acerca de las complicaciones perinatales y embarazos adolescentes; el 70.2% (80) no presentó complicaciones, 10.5% (12) otras complicaciones, 8.8% (10) prematuridad, 7.7% (8) SFA y 3.5% (4) bajo peso. Las complicaciones perinatales no se relacionan a los embarazos adolescentes ya que el P- valúe fue de 0.071, superior a 0.05. **Concluyendo que** las complicaciones maternas se relacionaron significativamente con los embarazos adolescentes.

Palabras claves: complicaciones maternas, complicaciones perinatales, adolescente, embarazo

ABSTRACT

In the thesis maternal-perinatal complications in pregnancies in adolescents of the high-risk obstetric service of the Regional Hospital of Pucallpa, Ucayali. The **objective** of establishing the relationship between maternal-perinatal complications and pregnancies in adolescents was set. The **methodology** consisted of an observational, retrospective, cross-sectional, quantitative study; relational level and relational descriptive design. With a sample of 114 pregnant adolescents, a data collection form was applied as an instrument. To obtain the results, SPSS version 29 was used as statistics. The **results** showed that, regarding sociodemographic characteristics; The origin of 61.4% was Manantay, 33.3% Callería, 5.3% others and finally 0.0% from Yarinacocha. The civil state; 55.3% were cohabiting, 43.9% were single and 0.9% were married. The level of instruction; 79.8% had secondary studies, 15.8% primary, 2.6% technical and 0.9% University and without studies in both cases. On maternal complications in teenage pregnancies; It was identified that 37.7% (43) presented UTI, 29.8% (34) anemia, 11.4% (13) other complications, 9.6% (11) preeclampsia, 6.1% (7) no complications and 5.3% (6) PROM. which, maternal complications are related to teenage pregnancies, since the P-value was 0.00, less than 0.05. About perinatal complications and teenage pregnancies; 70.2% (80) presented no complications, 10.5% (12) other complications, 8.8% (10) prematurity, 7.7% (8) AFS and 3.5% (4) underweight. Perinatal complications are not related to adolescent pregnancies since the P-value was 0.071, higher than 0.05. **Concluding** that maternal complications were significantly related to adolescent pregnancies.

Keywords: maternal complications, perinatal complications, adolescent, pregnancy

INDICE

DEDICATORIA	ii
AGRADECIMIENTO	iii
RESUMEN	iv
ABSTRACT.....	v
INDICE.....	vi
ÍNDICE DE TABLAS	ix
ÍNDICE DE FIGURAS	x
INTRODUCCIÓN	xi
CAPÍTULO I.....	11
ASPECTOS BÁSICOS DEL PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN.....	11
1.1 Fundamentación o situación del problema de investigación	12
1.2 Formulación del problema de investigación.....	13
1.2.1 Problema general	13
1.2.2 Problemas específicos.....	13
1.3 Formulación de objetivos.....	13
1.3.1 Objetivo general.....	13
1.3.2 Objetivos específicos	14
1.4 Justificación e importancia de la investigación	14
1.5 Viabilidad.....	15
CAPITULO II.....	16
MARCO TEÓRICO	16
2.1 Antecedentes de la investigación.....	16
2.1.2 Antecedentes internacionales.....	16
2.1.2 Antecedentes nacionales	17
2.1.3 Antecedentes locales.....	18
2.2 Bases Teóricas	19
2.3 Bases conceptuales o definición de términos básicos.....	24

2.4 Bases epistemológicas o bases filosóficas o bases antropológicas.....	24
CAPITULO III.....	26
SISTEMA DE HIPÓTESIS	26
3.1 Formulación de hipótesis	26
3.1.1 Hipótesis general.....	26
3.1.2 Hipótesis específicas.....	26
3.2 Variables y operacionalización de variables.....	27
3.2.1 Variables.....	25
3.2.2 Operacionalización de variables.....	25
3.3 Definición teórica y operacionales de variables	28
3.3.1 Definiciones teóricas.....	28
3.2.2 Definiciones operacionales.....	26
CAPÍTULO IV	29
METODOLOGÍA	29
4.1 Ámbito o lugar de ejecución	29
4.2 Tipo y nivel de investigación.....	29
4.3 Población y muestra.....	30
4.3.1 Descripción de la población.....	28
4.3.2 Muestra y método de muestreo	30
4.4 Diseño de investigación	31
4.5 Métodos, técnica e Instrumentos	30
4.6 Técnicas para el procesamiento y análisis de datos	33
4.6.1 Datos a registrar.....	31
4.6.2 Procedimiento	33
4.6.3 Plan de tabulación y análisis de datos.....	34
4.7 Aspectos Éticos.....	34
CAPÍTULO V.....	35
RESULTADOS Y DISCUSIÓN	35

5.1 Análisis descriptivos	35
5.2 Análisis inferencial y/o contrastación hipótesis.....	41
5.3 Discusión de resultados	43
CONCLUSIONES	44
RECOMENDACIONES O SUGERENCIAS	45
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	46
ANEXOS	51

ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1	Gestantes adolescentes atendidas en el servicio de alto riesgo obstétrico del hospital regional de Pucallpa en los meses de enero a diciembre del 2023	32
Tabla 2	Gestantes adolescentes atendidas en el servicio de alto riesgo obstétrico del hospital regional de Pucallpa en los meses de enero a diciembre del 2023, registradas en el SIP 2000	33
Tabla 3	Decisión del juicio de expertos	35
Tabla 4	Procedencia de las gestantes adolescentes del servicio de alto riesgo obstétrico del Hospital Regional de Pucallpa, Ucayali.	38
Tabla 5	Estado civil de las gestantes adolescentes del servicio de alto riesgo obstétrico del Hospital Regional de Pucallpa, Ucayali.	39
Tabla 6	Nivel de instrucción de las gestantes adolescentes del servicio de alto riesgo obstétrico del Hospital Regional de Pucallpa, Ucayali.	40
Tabla 7	Tipos de adolescentes gestantes del servicio de alto riesgo obstétrico del Hospital Regional de Pucallpa, Ucayali.	41
Tabla 8	Complicaciones maternas en embarazos adolescentes del servicio de alto riesgo obstétrico del Hospital Regional de Pucallpa, Ucayali.	42
Tabla 9	Complicaciones perinatales en embarazos adolescentes del servicio de alto riesgo obstétrico del Hospital Regional de Pucallpa, Ucayali.	43

ÍNDICE DE FIGURAS

Figura 1	Procedencia de las gestantes adolescentes del servicio de alto riesgo obstétrico del Hospital Regional de Pucallpa, Ucayali.	38
Figura 2	Estado civil de las gestantes adolescentes del servicio de alto riesgo obstétrico del Hospital Regional de Pucallpa, Ucayali.	39
Figura 3:	Nivel de instrucción de las gestantes adolescentes del servicio de alto riesgo obstétrico del Hospital Regional de Pucallpa, Ucayali.	40
Figura 4:	Tipos de adolescentes gestantes del servicio de alto riesgo obstétrico del Hospital Regional de Pucallpa, Ucayali.	41
Figura 5:	Complicaciones maternas en embarazos adolescentes del servicio de alto riesgo obstétrico del Hospital Regional de Pucallpa, Ucayali.	42
Figura 6:	Complicaciones perinatales en embarazos adolescentes del servicio de alto riesgo obstétrico del Hospital Regional de Pucallpa, Ucayali.	43

INTRODUCCIÓN

Diversos expertos e investigaciones han catalogado al embarazo adolescente como un gran problema social y mundial, que trae consigo el incremento de diversas complicaciones maternas y perinatales. Por lo tanto, en esta etapa se debe realizar un seguimiento y control exhaustivo que ayude al control oportuno de estas futuras madres para la disminución o aparición de daños. (1)

Recordemos que la adolescencia es un periodo donde los individuos experimentan una serie de cambios, crecimiento y desarrollo, tanto físico como psicológico conductual por tal motivo se evidencia una etapa vulnerable, que sin acompañamiento adecuado se encontrarán frente a vivencias no acordes a su edad, como lo es un embarazo no deseado. (1)

Los embarazos no deseados generan una serie de consecuencias sobre la vida de los adolescentes. Limitándolos a mayores oportunidades y logros personales. Además de la aparición de secuelas sobre su salud.

Entre algunos datos relevantes de esta situación complicada, se encontró a la OMS la cual registro que mujeres menores a los 18 años ya eran madres, sin apoyo económico y sin calidad de atención en su etapa de gestación. Respecto a las complicaciones fundamentales que se presentaron se ha encontrado a los problemas de presión, endometritis, la prematuridad y bajo peso en los recién nacidos. (2)

En el Perú la situación no es una variante pues cada año se evidencian estadísticas alarmantes sobre las gestaciones adolescentes, solo en la región de Ucayali durante el 2021 se identificó a madres menores de los 19 años y que también hubo un incremento en madres menores de los 14 años respecto a los años anteriores.

Por ello, al identificarse esta realidad, se elaboró la presente tesis compuesta por cinco capítulos de manera detallada y minuciosa. Con el propósito que los resultados encontrados establezcan mejoras a favor de las madres adolescentes

CAPÍTULO I

ASPECTOS BÁSICOS DEL PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN

1.1 Fundamentación o situación del problema de investigación

En los últimos años a nivel internacional se ha identificado el incremento y alto riesgo que supone los embarazos adolescentes, debido a los múltiples factores de riesgo asociados que lo provocan, el cual puede ocasionar una serie de secuelas e incluso la muerte en la adolescente. En España 2020, se investigó que los embarazos adolescentes producen secuelas de por vida, por lo que se debe tener en cuenta estrategias que eviten dicho evento. (1)

Caraballo A, refiere según lo descrito por la OMS en 2023, que el embarazo precoz es una problemática social con graves consecuencias. Reportándose que 1 de cada 5 mujeres ha sido madre antes de los 18 años y aproximadamente 16 millones al año. Respecto a sus complicaciones maternas, los trastornos hipertensivos, la eclampsia y la endometritis puerperal fueron los más relevantes. Mientras que en los neonatos lo fueron la prematuridad y el bajo peso. (2)

A nivel nacional según Endes 2021, la región de Ucayali tuvo el mayor índice de madres adolescentes entre 15 a 19 años. En ese mismo año, el Sistema en Línea del Registro de Certificados-CNV registro aproximadamente 37 013 nacimientos en madres menores de 19 años y 1030 en las menores de 14 años. (3)

En Huancavelica 2020, en una investigación se concluyó que la amenaza de parto pretérmino, RPM, la amenaza de aborto, la preeclampsia y la sepsis fueron las complicaciones maternas presentes en las gestantes adolescentes. Respecto al recién nacido; destaco el bajo peso, prematuridad, la ictericia neonatal, entre otros. (4)

En Cusco 2021, en un estudio mostró que las complicaciones maternas en las adolescentes fueron diversas destacándose a la desproporción céfalo pélvica e infecciones urinarias. Además, en menor índice los desgarros perineales, la preeclampsia, distocias de presentaciones y funiculares, RPM y expulsivos prolongados. En los recién nacidos la prematuridad, sufrimiento fetal agudo y bajo peso fueron los más frecuentes. (5)

A nivel local el Hospital Regional de Pucallpa cuenta con el servicio de alto riesgo obstétrico, en el que se brinda atención a los diferentes grupos etarios como es el caso de las madres adolescentes. Esta es una realidad en nuestra ciudad, así como la presencia de las diversas complicaciones presentes desde el embarazo, parto o después del parto. Convirtiéndose en una gran preocupación. La tesis identificó las complicaciones materno perinatales que aquejaron a las gestantes adolescentes. Así como la elaboración de sugerencias dirigidas a los directivos y jefes de instituciones de salud, equipo obstétrico y estudiantes de la carrera profesional de obstetricia para su uso adecuado.

1.2 Formulación del problema de investigación

1.2.1 Problema general

¿Cuál es la relación de las complicaciones materno-perinatales y los embarazos en adolescentes del servicio de alto riesgo obstétrico del Hospital Regional de Pucallpa, Ucayali?

1.2.2 Problemas específicos

- ¿Cuáles son las características sociodemográficas de la población en estudio?
- ¿Cómo las complicaciones maternas se relacionan con los embarazos en adolescentes del servicio de alto riesgo obstétrico del Hospital Regional de Pucallpa, Ucayali?
- ¿Cómo las complicaciones perinatales se relacionan con los embarazos en adolescentes del servicio de alto riesgo obstétrico del Hospital Regional de Pucallpa, Ucayali?

1.3 Formulación de objetivos

1.3.1 Objetivo general

Establecer la relación de las complicaciones materno-perinatales y los embarazos en adolescentes del servicio de alto riesgo obstétrico del Hospital Regional de Pucallpa, Ucayali.

1.3.2 Objetivos específicos

OE1. Determinar las características sociodemográficas de la población en estudio.

OE2. Determinar la relación de las complicaciones maternas con los embarazos en adolescentes del servicio de alto riesgo obstétrico del Hospital Regional de Pucallpa, Ucayali.

OE.3 Determinar la relación de las complicaciones perinatales con los embarazos en adolescentes del servicio de alto riesgo obstétrico del Hospital Regional de Pucallpa, Ucayali.

1.4 Justificación e importancia de la investigación

Se ha identificado la existencia de gestantes adolescentes en todo el mundo, a nivel nacional y local, lo cual es una preocupación debido a las múltiples complicaciones que se suelen producir en la adolescente y su recién nacido. Por tal motivo la investigación se consideró importante, ya que los embarazos adolescentes están presentes en nuestra realidad y es necesario el manejo de esta situación con la cual se pueda brindar mejores oportunidades a los y las adolescentes como proteger su salud. Además de contribuir con la disminución de la morbimortalidad materno perinatal.

Los resultados obtenidos permitieron conocer la realidad local, así como sugerir la incorporación de estrategias del control de factores de riesgo para la prevención de complicaciones, el cual dio un gran valor teórico muy importante.

Socialmente es relevante porque sensibilizara a los profesionales de salud para que se desarrollen protocolos y estrategias estandarizadas en la atención de las gestantes adolescentes que acudan a los servicios de alto riesgo de las diferentes jurisdicciones aledañas al hospital, mejorándose la salud de las madres.

Su implicancia práctica se enfocó en las estrategias establecidas, aplicadas en la población adolescentes, asegurándose una atención especializada como diferenciada.

Metodológicamente los datos recolectados fueron incentivo para estudios posteriores, análisis y comparaciones con la realidad de otros entornos.

1.5 Viabilidad

El presente estudio fue viable porque se obtuvieron los datos directamente de la Institución de salud donde se aplicó el estudio, se contó con la autorización y los aspectos logísticos y de recursos humanos fue aportado por las investigadoras.

CAPITULO II. MARCO TEÓRICO

2.1 Antecedentes de la investigación

2.1.2 Antecedentes internacionales

Pérez F (Ecuador – 2023) desarrolló la tesis acerca de las complicaciones perinatales en gestantes adolescentes que asistieron al hospital Básico de Manglaralto. Con el **objetivo** de identificar las complicaciones perinatales presentadas. su **metodología** se basó en un tipo descriptivo de corte transversal retrospectivo, de enfoque cuantitativo. Con una muestra de 50 madres adolescentes. Obtuvo los **resultados** de que el 92% tuvieron la edad entre 15 a 19 años y 8% 10 a 14 años. Respecto a las complicaciones que se presentaron el 30% tuvo infecciones urinarias, 22% preeclampsia, 18% amenaza de aborto, 14% parto pretérmino, 8% aborto incompleto y anemia, 4% hemorragias postparto y desgarros perineales, finalmente el 1% diabetes gestacional. Llegando a la **conclusión** que las gestantes adolescentes que asistieron al hospital Básico de Manglaralto en el año 2022, presentaron complicaciones. (6)

Romero J, Kundycki J, Romero V, Cremonte A. et. al (Argentina – 2023) en su artículo embarazadas adolescentes riesgos y consecuencias perinatales. Tuvieron como **objetivo** de determinar los riesgos y consecuencias perinatales. Con la **metodología** de una investigación descriptiva, retrospectivo, analítico de corte transversal en la que se analizó 2437 gestantes entre adolescentes y no adolescentes. Con **resultados** que, el 22.07% de las madres fueron adolescentes, 82.9% tuvo parto vaginal y 17.1 % cesárea. Las consecuencias perinatales registradas fueron el parto pretérmino en 19.1%, 2.5% deprimidos, 54.6% bajo peso al nacer, 8.9% requirió de reanimación y 84.9% requirió de hospitalización. **Concluyeron** que, las complicaciones perinatales estuvieron presentes en las gestantes adolescentes. (7)

Bravo M. (Ecuador, 2020) realizó la tesis sobre complicaciones maternos fetales en adolescentes embarazadas de 13 a 17 años en un hospital general. Con el **Objetivo** de identificar cuáles son las complicaciones materno fetales que más incidieron. La **metodología** consistió de una investigación de tipo descriptiva, corte transversal, fuente retrospectiva y libros de registro de partos y cesáreas, investigado en 138

historias clínicas. Los **resultados** reportaron que, el 94% tuvo residencia Urbana, 72% de estado civil soltera. Dentro de las complicaciones maternas fue relevante las infecciones urinarias con un 27%. La causa de morbilidad en los neonatos con un 40% fue el bajo peso al nacer. Llegó a la **conclusión** que, el embarazo en adolescentes es muy frecuente con repercusiones materno perinatales. (8)

2.1.2 Antecedentes nacionales

Beteta S. (Lima, 2021) en su investigación se planteó el **objetivo** de establecer las complicaciones del embarazo en adolescentes. Empleó la **metodología** de un estudio descriptivo no experimental, transversal, serie de casos, con una muestra de 200 gestantes adolescentes. Con **resultados** de que, la edad de las madres entre 16 a 19 años fue el 54%, estudios primarios con 46%, convivientes con 76%. Tuvieron un embarazo previo el 72%, edad gestacional de 36 semanas el 56%, el 82% tuvo de 6 a más controles durante el embarazo. Respecto a las complicaciones maternas se identificó con un 28% la preeclampsia, el 22% infección del tracto urinario, el 20% ruptura prematura de membrana, 12% con anemia, 10% aborto y 8% hiperémesis. Las complicaciones perinatales que se presentaron con 56% parto pretérmino y 10% restricción del crecimiento intrauterino. La cual llegó a la **conclusión** que, las principales complicaciones del embarazo en adolescentes son la preeclampsia, la infección del tracto urinario, la ruptura prematura de membranas, el parto pretérmino y retardo del crecimiento intrauterino. (9)

Escalante J. (Cusco - 2021) en su estudio realizado en un Hospital peruano, con el **objetivo** de determinar las complicaciones maternas-perinatales asociadas al embarazo adolescente. Su **metodología** fue de un análisis descriptivo no experimental, retrospectivo, transversal. Tuvo como **resultados**, la incidencia de complicaciones obstétricas fue el 65.9% y de complicaciones perinatales el 27.4%. Las complicaciones fueron mayores en adolescentes tardías. Se encontró diferencia significativa entre la procedencia y complicaciones obstétricas (p valor 0.032) y perinatales (p valor 0.000), grado de instrucción y complicaciones obstétricas (p valor 0.035), numero de gestación y complicaciones perinatales (p valor 0.012) y entre la edad gestacional y las complicaciones obstétricas (p valor 0.001) y perinatales (p valor 0.000). lo cual llegó a la **conclusión** que, se presentaron complicaciones maternas y perinatales en las gestantes adolescentes. (5)

Ramos P. (Tacna – 2021) en su investigación sobre complicaciones obstétricas-perinatales en gestantes adolescentes en un hospital local. El **objetivo** se centró en determinar cuáles fueron dichas complicaciones. Trabajó con la **metodología** de una investigación descriptiva retrospectiva. Conformada por 149 madres menores de 15 años. Obtuvo el **resultado** de que, el 73.2% tuvo menos de 14 años, el 84.6% se encontró realizando estudios secundarios, el 66.4% fue soltera, el 97.3% nulípara, el 55.7% controles inadecuados y el 64.4% controles inadecuados. Entre las complicaciones maternas destacaron la anemia con 31.5% y la ITU con 30.9%. Como las complicaciones perinatales el 5.4% presentó hiperbilirrubinemia, el 4.7% infecciones, alteraciones hidroeléctricas con 4.1%, síndrome de dificultad respiratoria en el 2,7% y traumatismos en el 1.4%. **Concluyó** que, se presentaron complicaciones materno perinatales en las gestantes adolescentes. (10)

2.1.3 Antecedentes locales

Blas D. (Pucallpa – 2023) desarrollo la tesis sobre factores sociales-obstétricos y complicaciones maternas en gestantes adolescentes del Hospital Regional de Pucallpa. Con el **objetivo** de poder establecer dichos factores asociados y las complicaciones maternas más frecuentes que presentaron las adolescentes. Empleó la **metodología** de una investigación de tipo observacional no experimental, correlacional, retrospectivo, transversal analítico. Obtuvo como **resultados** que, existieron factores sociales – obstétricos que presentaron las adolescentes gestantes. En relación con las complicaciones maternas presentadas fueron la infección del tracto urinario con el 27.59%, anemia 18.10%, RPM 12.93%, y el 27.59% no presentó complicaciones. Llegó a la **conclusión** que, no hubo asociación significativa entre las variables, pero se conoció las complicaciones con mayor frecuencia que son la infección del tracto urinario, anemia y RPM. (11)

Paredes J (Pucallpa - 2021) en su tesis sobre las complicaciones materno perinatales en madres adolescentes con anemia en el Hospital Amazónico de Yarinacocha. Tuvo como **objetivo** identificar cuáles fueron las complicaciones presentadas. Su **metodología** se basó en un estudio relacional retrospectivo. Teniendo como **resultados** que, se identificó relación significativa en las variables estudiadas. Mientras que las complicaciones maternas fueron el aborto con un 15.8%, 31.7% la amenaza de aborto 31.7%, la amenaza de parto pretérmino 32.7%, parto prematuro

45.5%, infección del tracto urinario 19.8%, oligohidramnios 15.8% y RPM 13.9%. La distocia en el parto con 28.7%, corioamnionitis en el 6.9%, y hemorragia posterior al parto en el 29.7% fueron otras complicaciones del parto y postparto. En las complicaciones fetales se encontró el sufrimiento fetal con 28.7% y en las neonatales la sepsis con 9.9% y asfixia con 25.1%. lo cual **Concluyó** que, las gestantes adolescentes con anemia tuvieron complicaciones materno perinatales. (12)

2.2 Bases Teóricas

Complicaciones maternas

Anemia

Se hace referencia a los niveles menores a 11 gr/dL de hemoglobina o menor de 33% de hematocrito, presentados en el primer y tercer trimestre del embarazo. En cuanto en el segundo trimestre, valores menores a 32% en el hematocrito o hemoglobina 10.5 gr/dL. Posterior al parto los valores pueden ser menores de 10 gr/dL. (13)

La anemia en el embarazo se asocia con mayor complicaciones maternas, fetales y perinatales; como la incidencia de trastornos hipertensivos gestacional, hemorragia posparto, restricción de crecimiento intrauterino y óbito fetal. (14)

En el Perú en un análisis realizado durante el 2022 se registró que el 27.6% de gestantes adolescentes tuvo anemia y entre ellas, el 20.0% anemia leve, el 7.4% anemia moderada y el 0.2% anemia severa. Esto se asocia a que al producirse un embarazo en una adolescente muchos de ellos se dan en condiciones de pobreza, vulnerabilidad, exclusión, desigualdad, lo cual genera complicaciones en la etapa de su gestación como es la anemia, por otra parte, se estimó en el mismo análisis la presencia de adolescentes que dieron a luz en estas condiciones entre las edades de 15 a 19 años, lo cual no hace llegar a la conclusión que la anemia es una de las complicaciones maternas principales en las gestantes adolescentes. (14)

Infección del tracto urinario (ITU)

Podemos encontrar desde:

- Bacteriuria asintomática: no se evidencia síntomas, pero si una bacteriuria significativa. (15)
- Cistitis: sintomatología en vías bajas urinaria con bacteriuria positiva en urocultivo. (15)
- Pielonefritis: cuando abarca de uno o ambos riñones la vía excretora alta y parénquima renal. (15)
- Bacteriuria significativa: se evidencia 100.00 unidades formadoras de colonias de una muestra espontánea. (15)

La frecuencia de las ITU: de 2 a 7% bacteriuria asintomática, de 1 a 2% cistitis y pielonefritis. (15)

Las ITU son una de las complicaciones más frecuentes con incidencia de 5 a 10%. La bacteriuria asintomática suele ser similar en las pacientes no gestantes. El 20 a 40% de estas bacteriurias asintomáticas al no ser tratadas oportunamente llega a desarrollar pielonefritis. Como infección primaria esta la cistitis porque no deriva de las bacteriurias y aquellas que tienen el problema por lo general o en 50% tienen un urocultivo negativo. El 70% de las bacteriurias culminan en pielonefritis aguda, si se trata correctamente esta posibilidad disminuye hasta un 80%. La prevalencia de las pielonefritis aparece en la segunda mitad del embarazo; durante el primer trimestre el 4%, en el segundo 67% y en el puerperio 27%. (15)

Preeclampsia

- Presión arterial alta a partir de las 20 semanas de gestación asociada a proteinuria. (16) Que se clasifica en:
 - Preeclampsia sin signos de severidad: Presión arterial sistólica ≥ 140 mmHg y diastólica ≥ 90 mmHg y con proteinuria cualitativa de 1 + (ácido sulfosalicílico) o de 2 + (tira reactiva) o con proteinuria cuantitativa ≥ 300 mg y < 5 g en orina de 24 horas. (16)
 - Preeclampsia con signos severidad: Presión arterial sistólica ≥ 160 mmHg y diastólica ≥ 110 mmHg, con evidencia de daño de órgano blanco, con o sin proteinuria. (16)

Factores de riesgos:

- Primer embarazo
- Menores de 18 o mayores de 40 años
- Periodo intergenésico mayor a 10 años
- IMC mayor de 35 kg/ m²
- Embarazos múltiples
- Antecedentes de preeclampsia.
- Enfermedad renal crónica
- Lupus eritematoso sistémico o síndrome antifosfolipídico
- Diabetes tipo I o II
- Hipertensión crónica (16)

Ruptura prematura de membranas (RPM)

Ruptura espontánea de las membranas corioamnióticas producida antes del inicio del trabajo de parto a partir de las 22 semanas de gestación. (17)

Tiene una frecuencia que varía entre 4 a 18 % de partos; causando el 50% de partos pretérminos y 20% muertes perinatales. El 16 a 21% ocurre en los embarazos a término y 15 a 45% en los pretérmino. (17)

Cuadro clínico: si no existe infección intraamniótica, la pérdida de líquido se produce antes de la labor de parto con funciones vitales estables. Si existe infección, el líquido se caracteriza por ser de color turbio, purulento o fétido, taquicardia materna, temperatura mayor a 38 °C, con abdomen doloroso e irritabilidad uterina, finalmente se puede evidenciar síntomas de shock. (17)

Complicaciones perinatales

Prematuridad

Se determina mediante la edad gestacional del recién nacido. En 2021, Estados Unidos reportó que un 10.48% prematuros y que desde el 2018 se evidencio un aumento significativo. Los nacidos prematuramente incluso aquellos tardíos a pesar de un tener un buen tamaño, suelen presentar mayor morbimortalidad en relación con los nacidos a término. (18)

Entonces según la edad gestacional tenemos la siguiente clasificación:

- Extremadamente prematuros: menos de las 28 semanas.
- Muy pretérmino: entre las 28 - 31 6/7 semanas.
- Moderadamente pretérmino: entre las 32 - 33 6/7 semanas.
- Pretérmino tardío: ente las 34 - 36 6/7 semanas. (18)

Bajo peso

Se relaciona con los neonatos prematuros. Las tablas de Fenton ayudan a determinar el crecimiento versus la edad gestacional. (19)

Los prematuros pueden identificarse y clasificarse como bajo peso a los siguientes:

- Bajo peso al nacer: cuando son entre 1500 a 2500 gr.
- Muy bajo peso al nacer: cuando son entre 1000 a 1499 gr.
- Peso extremadamente bajo al nacer: cuando son < 1000 gr. (19)

Sufrimiento fetal agudo

Estado fetal caracterizado por la presencia de hipercapnia, acidosis e hipoxia. También es llamado como “riesgo de pérdida del bienestar fetal” y “estado fetal no tranquilizador”. Se considera multifactorial, evidenciándose acidosis respiratoria y posteriormente metabólica. Luego en el feto hay un aumento del flujo de SNC, suprarrenales como en el corazón. Mientras que se produce el incremento del peristaltismo y relajación anal, con expulsión de meconio, Oliguria y oligoamnios. (20)

Factores de riesgo:

- En el feto: nudos verdaderos del cordón umbilical, reducción del flujo sanguíneo de cordón y prolapso de cordón. (20)
- Uso de anestésicos y analgésicos. (20)
- En la madre: anemia severa, hipertensión, hipersístolia, taquisistolia. Desequilibrio ácido base, diabetes mellitus, embarazo prolongado, desprendimiento prematuro de placenta, cardiopatías, trastornos hipertensivos del embarazo, hemoglobinopatías, hipotensión materna, Isoinmunización Rh, prematuridad, sepsis y shock. (20)
- Iatrogenias: uso de oxitocina, diuréticos, anestésicos aminos y betamiméticos. (20)

Cuadro clínico:

Generalmente se evidencia mediante el registro de la FCF. Además, a través de la anamnesis y examen clínico: presencia de estado normal de conciencia en la madre, palidez y/o cianosis. Ante la sospecha de sufrimiento se debe realizar el control de la FCF cada 15 minutos y cada 5 en el segundo estadio de parto. Además de la visualización de la presencia del meconio. (20)

Criterios diagnósticos:

- Meconio en el líquido amniótico asociado a patrones anormales de la frecuencia cardiaca fetal.
- Patrón cardiotocográfico no tranquilizador, indeterminado o anormal.
- Alteración del equilibrio ácido base y PH fetal. (20)

Embarazo adolescente

Primeramente, debemos saber que la adolescencia es una de las etapas más trascendentes de la vida de un individuo por presentarse cambios, comprende las edades entre 10 a 19 años. Según la OMS al clasificarse la adolescencia se pudo identificar que aquellas entre 10 a 14 años requieren de atención principalmente sobre factores relacionados al agua y saneamiento. Mientras que las de 15 a 19 años presentan más riesgo al consumo de sustancias como el alcohol y a la práctica de relaciones sexuales sin protección, teniendo como efecto el embarazo en adolescentes en las que es evidente y se incrementa la morbimortalidad materna y perinatal. La institución ha recalcado que es más frecuente y peligroso las complicaciones durante el embarazo o los abortos en las adolescentes entre 15 a 19 años. (21)

En el Perú durante el año 2022 se registró en el mes de marzo aproximadamente 231 casos de gestantes adolescentes y la edad que destacada fue menor de 15 años. Con respecto al 2021 se evidencio el aumento de un 33% siendo las principales adolescentes menores de 15 años. Cajamarca, Huánuco, La Libertad, Lima, San Martín y Ucayali fueron las regiones con las cifras más preocupantes. (22)

2.3 Bases conceptuales o definición de términos básicos

- Anemia: Disminución de la concentración del nivel de hemoglobina durante el embarazo. (23)
- Bajo peso: Productos de la concepción con peso al nacer entre 1500 – 2500 gr. (24)
- Edad de gestante adolescente: Según la OMS hace referencia a individuos entre los 10 a 19 años. (2)
- ITU: Infecciones presentadas en cualquier parte del sistema urinario. (15)
- Preeclampsia: complicación del embarazo que ocurre a partir de las 20 que tiene como característica principal la presión arterial alta que puede o no presentar signos de daño en órgano blanco. (25)
- Prematuridad: Nacimiento que se produce después de las 22 semanas y antes de las 37 semanas de gestación. (24)
- RPM: ruptura de las membranas corioamnióticas después de las 22 semanas gestación y antes del trabajo de parto. (17)
- SFA: Signos que se presentan en feto que no indican bienestar. (20)

2.4 Bases epistemológicas o bases filosóficas o bases antropológicas

La comprensión de las complicaciones materno perinatales en adolescentes desde la perspectiva epistemológica, requiere el estudio de una variedad de enfoques teóricos. El modelo biopsicosocial, propuesto en la década de 1970 por Engel, enfatiza la relación entre los factores psicológicos, biológicos y sociales en la salud y la enfermedad. Este enfoque es particularmente relevante para las adolescentes embarazadas, debido que aborda aspectos biológicos como la fisiología del embarazo, psicológicos como el estrés y ansiedad, factores sociales como el sostén de la familia y la comunidad. (26)

La idea epistemológica de determinantes sociales de la salud creado por Whitehead y Dahlgren, pone énfasis en cómo los factores económicos, sociales y ambientales impactan en la salud de las poblaciones. Al aplicar este modelo a las adolescentes embarazadas, es importante tener en cuenta determinantes como la educación, el nivel socioeconómico, el acceso a la atención médica y el apoyo social. Dado que estos factores pueden influir en la salud materno perinatal e incrementar el riesgo de complicaciones. (27)

La antropología médica aporta una base para comprender los aspectos culturales y sociales de la salud materno perinatal en las adolescentes. Las normas culturales y las creencias sobre la sexualidad, el embarazo y el parto pueden influenciar el comportamiento y el acceso a la atención médica de este grupo etario. Por ejemplo, el embarazo adolescente puede ser aceptado o incluso valorado en algunas culturas, pero puede ser estigmatizado en otras. (27)

El concepto de Davis-Floyd sobre la "medicalización del parto" es importante para comprender como las prácticas médicas y políticas de atención obstétrica pueden afectar la experiencia de las adolescentes embarazadas. En algunos casos, las intervenciones médicas pueden ser beneficiosas, pero también pueden aumentar el riesgo de complicaciones e intervenciones innecesarias. Es crucial tener en cuenta las preferencias y necesidades de las adolescentes, en la creación de políticas y prácticas de atención materno-perinatal. (28)

CAPITULO III

SISTEMA DE HIPÓTESIS

3.1 Formulación de hipótesis

3.1.1 Hipótesis general

HE_I Las complicaciones materno-perinatales se relacionan significativamente con los embarazos en adolescentes del servicio de alto riesgo obstétrico del Hospital Regional de Pucallpa, Ucayali.

HE₀ Las complicaciones materno-perinatales no se relacionan significativamente con los embarazos en adolescentes del servicio de alto riesgo obstétrico del Hospital Regional de Pucallpa, Ucayali.

3.1.2 Hipótesis específicas

HE₁₁ Las complicaciones maternas se relacionan significativamente con los embarazos en adolescentes del servicio de alto riesgo obstétrico del Hospital Regional de Pucallpa, Ucayali.

HE₀₁ Las complicaciones maternas no se relacionan significativamente con los embarazos en adolescentes del servicio de alto riesgo obstétrico del Hospital Regional de Pucallpa, Ucayali.

HE₁₂ Las complicaciones perinatales se relacionan significativamente con los embarazos en adolescentes del servicio de alto riesgo obstétrico del Hospital Regional de Pucallpa, Ucayali.

HE₀₂: Las complicaciones perinatales no se relacionan significativamente con los embarazos en adolescentes del servicio de alto riesgo obstétrico del Hospital Regional de Pucallpa, Ucayali.

3.2 Variables y operacionalización de variables

3.2.1 Variables

Variable de estudio 1: Complicaciones materno perinatales.

Variable de estudio 2: Embarazos adolescentes.

Variable interviniente: Características sociodemográficas.

3.2.2 Operacionalización de variables

Variables	Dimensión	Indicador	Categoría	Escala
Variable de estudio 1 Complicaciones materno perinatales	Complicaciones maternas	Patologías de complicaciones maternas	Anemia	Nominal
			ITU	Nominal
			Preeclampsia	Nominal
			RPM	Nominal
			Otros	Nominal
			Ninguno	Nominal
	Complicaciones perinatales	Patologías de complicaciones perinatales	Prematuridad	Nominal
			Bajo peso	Nominal
			SFA	Nominal
			Otros	Nominal
Ninguno			Nominal	
Variable de estudio 2 Embarazos adolescentes	embarazada adolescente	Adolescencia Temprana	10-14 años	Ordinal
Adolescencia Tardía		15-19 años		
Variable interviniente Características sociodemográficas	Datos generales	Procedencia	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Callería ▪ Manantay ▪ Yarinacocha ▪ otros 	Nominal
		Estado civil	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Casada ▪ Soltera ▪ conviviente 	Nominal
		Nivel de instrucción	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Sin estudios ▪ Primaria ▪ Secundaria ▪ Técnico ▪ Universitario 	Nominal

3.3 Definición teórica y operacionales de variables

3.3.1 Definiciones teóricas

- Complicaciones materno perinatales: conjunto de patologías presentes en la mujer y producto de la concepción, que suceden durante el embarazo, parto y puerperio. (4)
- Embarazo adolescente: gestación considerada de riesgo asociada múltiples complicaciones materno perinatales. (6) Que puede ocurrir según la OMS en la adolescencia temprana o adolescencia tardía. (7)
- Características sociodemográficas: son características biológicas, sociales, económicas y culturales presentes en una población (4)

3.3.2 Definiciones operacionales

- Complicaciones materno perinatales: conjunto de patologías presentes en las gestantes atendidas en el servicio de alto riesgo obstétrico del Hospital Regional de Pucallpa, Ucayali. Que pueden poner en peligro la salud de la madre y el producto de la concepción.
- Embarazo adolescente: gestantes atendidas en el Hospital Regional de Pucallpa, Ucayali. consideradas de riesgo entre las edades de 10 a 19 años.
- Características sociodemográficas: conjunto de características biológicas, sociales, económicas y culturales en las gestantes adolescentes que fueron atendidas en el servicio de alto riesgo del Hospital Regional de Pucallpa, Ucayali.

CAPÍTULO IV. METODOLOGÍA

4.1 Ámbito o lugar de ejecución

4.1.1 Ámbito espacial

El Hospital Regional de Pucallpa ubicado en el departamento de Ucayali, provincia coronel Portillo, distrito de Callería. Inició actividades el 09 de junio de 1990, en Jr. Agustín Cauper 285. Cuenta con servicios de consultorio, emergencia y hospitalización de diversas áreas. El área de alto riesgo obstétrico se encuentra en el hospital de contingencia y son especialistas Gineco-obstetras y Obstetras los que brindan atención a las gestantes. Los horarios establecidos para las atenciones son de lunes a sábados de 7:00 am a 13: 00 pm previa coordinación de referencias. (29)

4.1.2 Ámbito temporal

La investigación se desarrolló con datos del año 2023 que se obtuvieron del Hospital Regional de Pucallpa.

4.2 Tipo y nivel de investigación

4.2.1 Nivel de investigación

Según Supo, J. el presente estudio se enmarco dentro del nivel relacional, ya que existe asociaciones entre dos eventos (30)

4.2.2 Tipo de investigación

Observacional. De enfoque cuantitativo, ya que los datos se analizaron estadísticamente. De tiempo retrospectivo, dado que los datos que se utilizaron fueron de hechos ocurrido en el pasado. De corte transversal, porque se estudió las variables en un momento determinado. (30)

4.3 Población y muestra

4.3.1 Descripción de la población

Conformada por 136 gestantes adolescentes del servicio de alto riesgo obstétrico del Hospital Regional de Pucallpa, atendidas entre el periodo de enero a diciembre del año 2023

Tabla 1. Gestantes adolescentes atendidas en el servicio de alto riesgo obstétrico del hospital regional de Pucallpa en los meses de enero a diciembre del 2023

Mes	N° gestantes adolescentes	Mes	N° gestantes adolescentes
Enero	8	Julio	19
Febrero	10	Agosto	11
Mazo	17	Setiembre	12
Abril	15	Octubre	8
Mayo	14	Noviembre	9
Junio	10	Diciembre	3
Total, de gestantes adolescentes			<i>136</i>

Nota: Elaborado por las investigadoras con datos del libro de registro del servicio de alto riesgo obstétrico del hospital regional de Pucallpa

4.3.2 Muestra y método de muestreo

Tabla 2. Gestantes adolescentes atendidas en el servicio de alto riesgo obstétrico del hospital regional de Pucallpa en los meses de enero a diciembre del 2023, registradas en el SIP 2000

Mes	N° gestantes adolescentes	Mes	N° gestantes adolescentes
Enero	7	Julio	16
Febrero	8	Agosto	11
Mazo	12	Setiembre	10
Abril	11	Octubre	7
Mayo	12	Noviembre	9
Junio	8	Diciembre	3
Total de gestantes adolescentes registradas			114
Total de gestantes adolescentes no registradas			22

Nota: Elaborado por las investigadoras con datos del libro de registro del servicio de alto riesgo obstétrico del hospital regional de Pucallpa y SIP 2000

La muestra se seleccionó mediante el muestreo no probabilístico por conveniencia. Por lo tanto, se trabajó con 114 gestantes adolescentes atendidas en el servicio de alto riesgo del hospital regional de Pucallpa, que cumplieron con los criterios de inclusión y exclusión.

4.3.3 Criterios de inclusión y exclusión

4.3.3.1 Criterios de inclusión

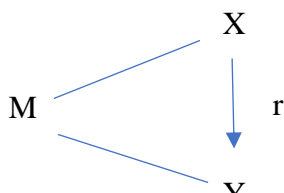
- Gestantes adolescentes que fueron atendidas en el servicio de alto riesgo obstétrico del hospital regional de Pucallpa durante el año 2023 en las que se diagnosticó complicaciones maternas y perinatales.
- Gestantes adolescentes que fueron registradas en el SIP 2000.
- Gestantes adolescentes con historias clínicas perinatales con información completa con letra clara y legible.

4.3.3.2 Criterios de exclusión

- Gestantes adolescentes que no fueron atendidas en el servicio de alto riesgo obstétrico del hospital regional de Pucallpa durante el año 2023 y que no se les diagnosticó complicaciones maternas y perinatales.
- Gestantes adolescentes que no fueron registradas en el SIP 2000.
- Gestantes adolescentes con historias clínicas perinatales con información incompleta con letra no legible.

4.4 Diseño de investigación

Corresponde al diseño relacional, con esquema:



Donde:

M= Gestantes adolescentes

X= Complicaciones materno perinatales

Y= Embarazos en adolescentes

r= Relación

4.5 Métodos, técnica e Instrumentos

4.5.1 Métodos

Se empleo el método inductivo, porque generó conclusiones a partir de los resultados.
(30)

4.5.2 Técnicas

Se aplicó la revisión documental como la técnica oportuna de la recolección de datos.
(30)

4.5.3 Instrumentos

Para el desarrollo de la investigación se contó con una ficha de recolección de datos. Elaborado, considerándose las variables estudiadas; complicaciones materno perinatales y embarazos adolescentes. Se identifico a las gestantes adolescentes sujetos de estudio mediante la codificación de su número de DNI, fecha y número de HC para confirmar la existencia de estas y conservar su identidad. En la parte inicial se consideró sus datos sociodemográficos. Posteriormente el tipo de adolescencia a que encuentran las gestantes de acuerdo con sus edades. luego se registró la complicación materna que sufrió la madre adolescente desde anemia, infección del tracto urinario (ITU), preeclampsia, rotura prematura de membranas (RPM), otros y ninguno. Finalmente se registró las complicaciones perinatales prematuridad, bajo peso, sufrimiento fetal agudo (SFA), otros y ninguno.

4.5.3.1 Validación de los instrumentos para la recolección de los datos

El instrumento elaborado se proporcionó para su respectiva evaluación a tres especialistas en el tema las cuales brindaron su conformidad, presentando las siguientes decisiones:

Tabla 3: Decisión del juicio de expertos

Experto de evaluación del instrumento	Decisión del juicio de expertos
Obsta. Esp. Alto riesgo Irma Charito Barreto Machacuay	Debe ser aplicado
Obsta. Esp. Alto riesgo Diana Liz Blas Gutierrez	Debe ser aplicado
Obsta. Esp. Monitoreo fetal – Diagnostico por imágenes Zoila Margarita Pando Nuñez	Debe ser aplicado

Por lo que en base a las decisiones de los expertos donde indicaron que debe ser aplicado, se procedió a la recopilación de los datos.

Teniendo como resultado el coeficiente de validez de contenido un valor de 0,96 y por lo tanto existe una validez y concordancia excelente. Donde el cual se utilizó la siguiente formula:

$$CVC_t = \frac{CVC_i}{N} = \left[\left[\frac{\sum X_i/j}{Vmx} \right] - P_{ei} \right] \left(\frac{1}{N} \right)$$

4.5.3.2 Confiabilidad de los instrumentos para la recolección de los datos

Mediante el alfa de Cronbach se determinó el grado de homogeneidad de la variable, considerándose al instrumento con una confiabilidad aceptable por tener un valor de 0.72. se utilizó la siguiente formula:

$$\alpha = \left(\frac{K}{K-1} \right) \left[1 - \frac{\sum V_i}{V_T} \right]$$

4.6 Técnicas para el procesamiento y análisis de datos

4.6.1 Datos a registrar

Se registraron los datos que se obtuvieron a través de la aplicación de los instrumentos elaborados.

4.6.2 Procedimiento

- Se solicitó los permisos concernientes dirigido a las autoridades de la institución para la derivación oportuna de la fuente de datos.
- Se registró la información necesaria en las fichas de recolección de datos.
- Se procesó la información a través de un sistema informático para la obtención de resultados.

- Se realizó recomendaciones con los resultados obtenidos de la investigación.

4.6.3 Plan de tabulación y análisis de datos

Se registró la información en las fichas de recolección de datos elaborado para la investigación, luego se procedió a realizar su ingreso al sistema SPSS v29, el cual nos permitió obtener tablas de frecuencias y sus correspondientes gráficos para su posterior interpretación.

4.7 Aspectos Éticos

Se respetó aspectos éticos necesarios. Además, mediante la Ley General de Salud 26842, todos los datos e información de las gestantes sujetos de estudios permanecieron en completo anonimato respetándose su dignidad y bienestar, ya que solo se usaron con fines educativos y no ajenos a estos.

CAPÍTULO V. RESULTADOS Y DISCUSIÓN

5.1 Análisis descriptivos

5.1.1 Características sociodemográficas de las gestantes adolescentes del servicio de alto riesgo obstétrico del Hospital Regional de Pucallpa, Ucayali.

Tabla 4: Procedencia de las gestantes adolescentes del servicio de alto riesgo obstétrico del Hospital Regional de Pucallpa, Ucayali.

Procedencia	Frecuencia	%
Callería	38	33.3
Manantay	70	61.4
Yarinacocha	0	0.0
Otros	6	5.3
Total	114	100.0

Nota: Elaborado por las investigadoras con datos del SIP 2000 – Hospital Regional de Pucallpa.

Interpretación: Respecto a la característica sociodemográfica procedencia, se identificó que el 61.4% (70) de las madres adolescentes que acudieron al servicio de alto riesgo tuvo de procedencia Manantay, el 33.3% (38) Callería, el 5.3% (6) otros y finalmente un 0.0 % (0) de Yarinacocha.

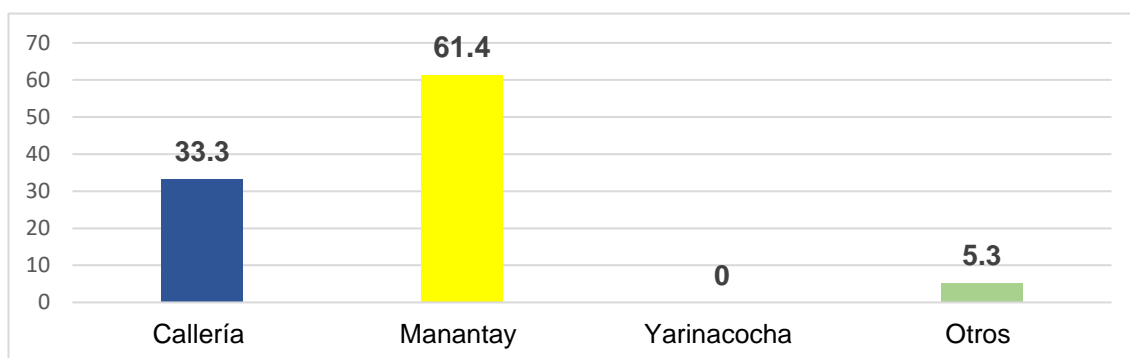


Figura 1: Procedencia de las gestantes adolescentes del servicio de alto riesgo obstétrico del Hospital Regional de Pucallpa, Ucayali.

Tabla 5: Estado civil de las gestantes adolescentes del servicio de alto riesgo obstétrico del Hospital Regional de Pucallpa, Ucayali.

Estado civil	Frecuencia	%
Casada	1	0.9
Soltera	50	43.9
Conviviente	63	55.3
Total	114	100.0

Nota: Elaborado por las investigadoras con datos del SIP 2000 – Hospital Regional de Pucallpa.

Interpretación: Respecto a la característica sociodemográfica estado civil, el 55.3% (60) de las madres que acudieron al servicio del alto riesgo obstétrico son conviviente, el 43.9% (50) soltera y finalmente 0.9% (1) casada.

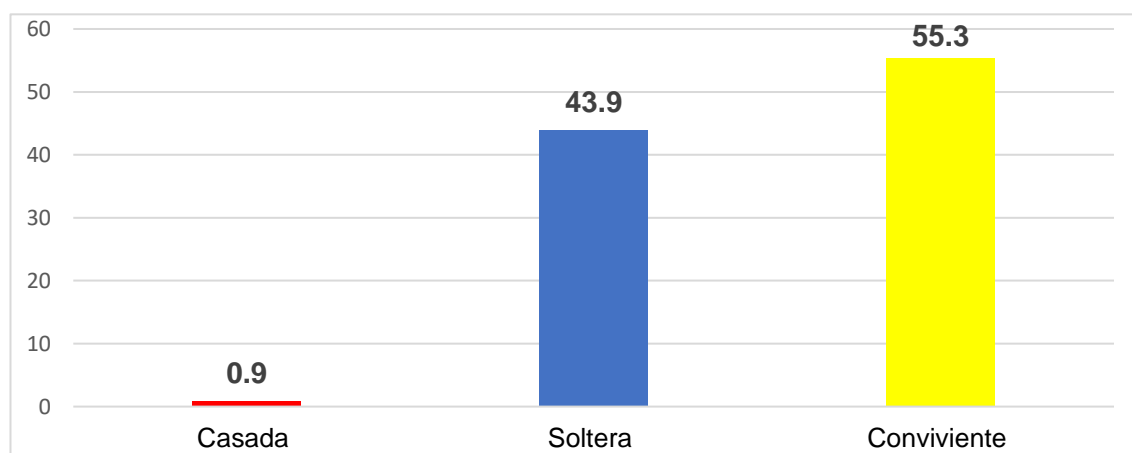


Figura 2: Estado civil de las gestantes adolescentes del servicio de alto riesgo obstétrico del Hospital Regional de Pucallpa, Ucayali.

Tabla 6: Nivel de instrucción de las gestantes adolescentes del servicio de alto riesgo obstétrico del Hospital Regional de Pucallpa, Ucayali.

Nivel de instrucción	Frecuencia	%
Sin estudios	1	0.9
Primaria	18	15.8
Secundaria	91	79.8
Universitario	1	0.9
Técnico	3	2.6
Total	114	100.0

Nota: Elaborado por las investigadoras con datos del SIP 2000 – Hospital Regional de Pucallpa

Interpretación: Respecto a la característica sociodemográfica nivel de instrucción, se identificó que el 79.8% (91) de madres que acudieron al servicio de alto riesgo obstétrico estudio secundaria, el 15.8% (18) primaria, 2.6% (3) técnico y 0.9% (1) Universitario y sin estudios en ambos casos.

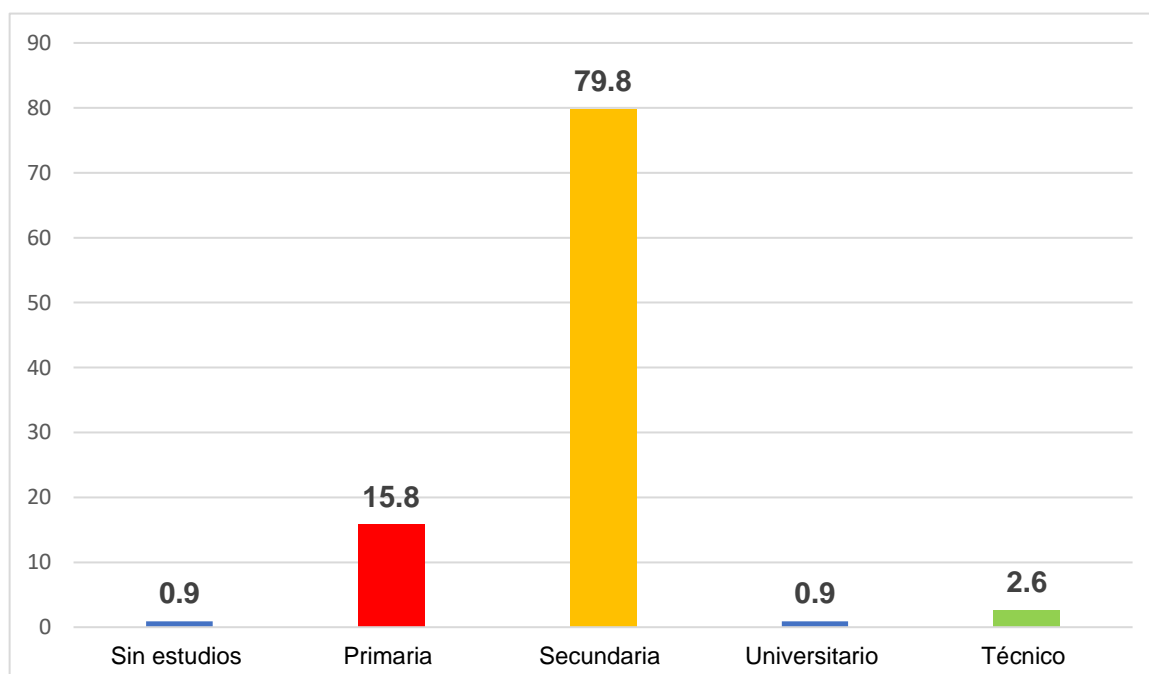


Figura 3: Nivel de instrucción de las gestantes adolescentes del servicio de alto riesgo obstétrico del Hospital Regional de Pucallpa, Ucayali.

5.1.2 Embarazos adolescentes

Tabla 7: Tipos de adolescentes gestantes del servicio de alto riesgo obstétrico del Hospital Regional de Pucallpa, Ucayali.

Tipo de adolescencia	Frecuencia	%
Adolescencia temprana (10-14 años)	34	29.8
Adolescencia tardía (15- 19 años)	80	70.2
Total	114	100.0

Nota: Elaborado por las investigadoras con datos del SIP 2000 – Hospital Regional de Pucallpa.

Interpretación: Respecto a los tipos de adolescencia, se identificó que el 70,2% (80) de madres adolescentes que acudieron al servicio de alto riesgo pertenecen a la adolescencia tardía, mientras que el 29.8% (34) se encuentran en la adolescencia temprana

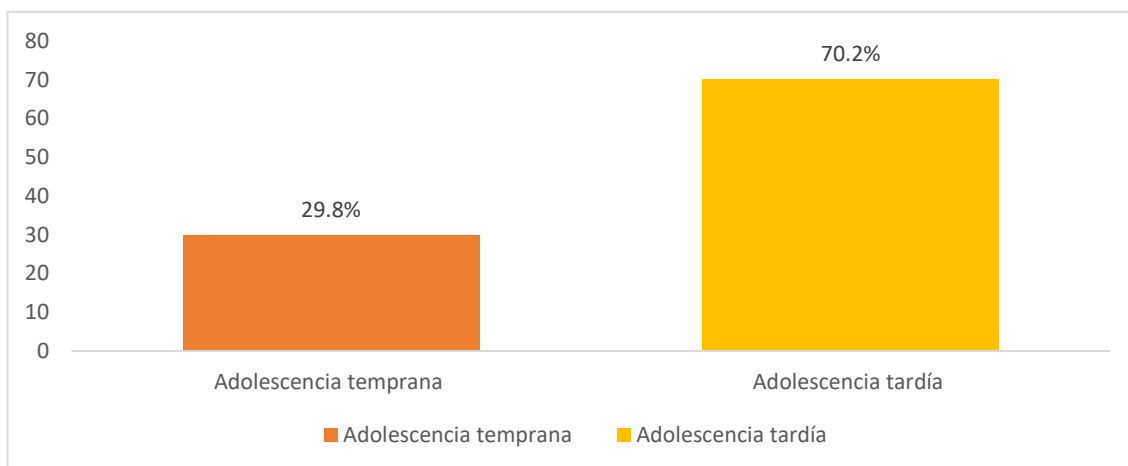


Figura 4: Tipos de adolescentes gestantes del servicio de alto riesgo obstétrico del Hospital Regional de Pucallpa, Ucayali

5.1.3 Complicaciones materno perinatales en embarazos adolescentes del servicio de alto riesgo obstétrico del Hospital Regional de Pucallpa, Ucayali.

Tabla 8: Complicaciones maternas en embarazos en adolescentes del servicio de alto riesgo obstétrico del Hospital Regional de Pucallpa - Ucayali.

Complicaciones maternas	Frecuencia	%
Anemia	34	29.8
ITU	43	37.7
Preeclampsia	11	9.6
RPM	6	5.3
Otros	13	11.4
Ninguno	7	6.1
Total	114	100.0

Nota: Elaborado por las investigadoras con datos del SIP 2000 – Hospital Regional de Pucallpa.

Interpretación: Sobre las complicaciones maternas de las gestantes adolescentes que acudieron al servicio de alto riesgo obstétrico, se identificó como las más frecuentes a la ITU con 37.7% (43), Anemia con 29.8% (34) y otras complicaciones con un 11.4%. En menos proporción se encontró a la Preeclampsia con 9.6% (11) y RPM con 5.3% (6), finalmente el 6.1% no presentó complicaciones.

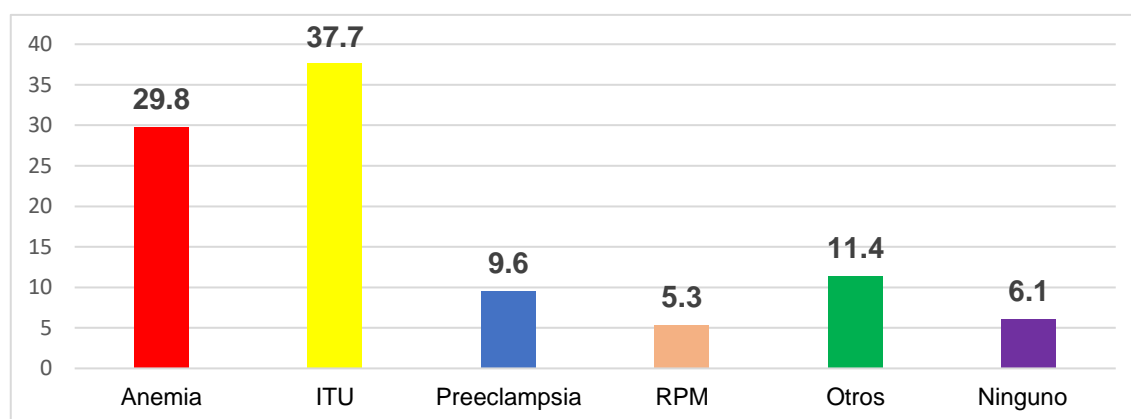


Figura 4: Complicaciones maternas en embarazos adolescentes del servicio de alto riesgo obstétrico del Hospital Regional de Pucallpa, Ucayali.

Tabla 9: Complicaciones perinatales en embarazos adolescentes del servicio de alto riesgo obstétrico del Hospital Regional de Pucallpa, Ucayali.

Complicaciones perinatales	Frecuencia	%
Prematuridad	10	8.8
Bajo peso	4	3.5
SFA	8	7.0
Otros	12	10.5
Ninguno	80	70.2
Total	114	100.0

Nota: Elaborado por las investigadoras con datos del SIP 2000 – Hospital Regional de Pucallpa.

Interpretación: sobre las complicaciones perinatales en las gestantes que acudieron al servicio de alto riesgo obstétrico, se identificó que, el 70.2% (80) no presentaron complicaciones perinatales, 10.5% (12) otras complicaciones, 8.8% (10) prematuridad, 7% (8) SFA y finalmente 3.5% (4) Bajo peso.

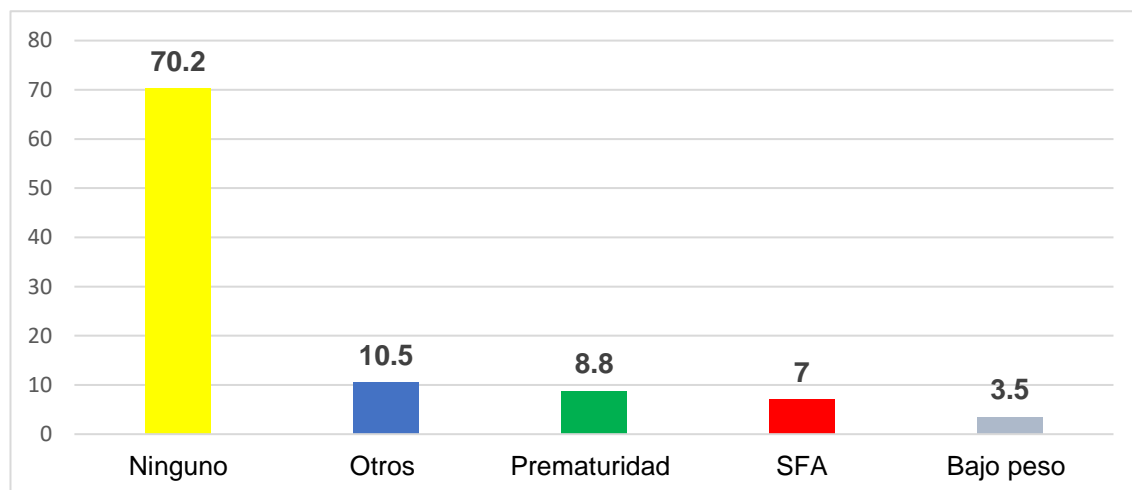


Figura 6: Complicaciones perinatales en embarazos en adolescentes del servicio de alto riesgo obstétrico del Hospital Regional de Pucallpa - Ucayali.

5.2 Análisis inferencial y/o contrastación hipótesis

5.2.1 Análisis de hipótesis 2

1. Planteamiento de hipótesis

H12 Las complicaciones maternas se relacionan significativamente con los embarazos en adolescentes del servicio de alto riesgo obstétrico del Hospital Regional de Pucallpa, Ucayali.

H02 Las complicaciones maternas no se relacionan significativamente con los embarazos en adolescentes del servicio de alto riesgo obstétrico del Hospital Regional de Pucallpa, Ucayali.

2. Regla de decisión

Aceptar H_0 si la significancia (p -valor $\geq 0,05$)

Rechazar H_0 si la significancia (p -valor $< 0,05$)

3. Prueba estadística

Chi cuadrado de Pearson

Complicaciones Maternas	Adolescencia				Total		Estadístico	
	Temprana 10- 14		Tardía 15 -19				Chi cuadrado	P-valor
	F	%	F	%	F	%		
Anemia	13	11.4	21	18.4	34	29.8	63.89	0.00
ITU	14	12.3	29	25.4	43	37.7		
Preeclampsia	2	1.8	9	7.9	11	9.6		
RPM	0	0.0	6	5.3	6	5.3		
Otros	2	1.8	11	9.6	13	11.4		
Ninguno	3	2.6	4	3.5	7	6.1		
Total	34	29.8	80	70.2	114	100.0		

Nota: Elaborado por las investigadoras, con datos del estadístico SPSS versión 29

4. Decisión estadística

Sobre la relación de las complicaciones maternas y embarazos adolescentes, tienen como resultado de P-valor menor a 0,005; aceptando la hipótesis alterna y rechazando la hipótesis nula. En consecuencia, las complicaciones maternas se relacionan significativamente con los embarazos en adolescentes del servicio de alto riesgo obstétrico del Hospital Regional de Pucallpa, Ucayali.

5.2.2 Análisis de hipótesis 3

1. Planteamiento de hipótesis

H13 Las complicaciones perinatales se relacionan significativamente con los embarazos en adolescentes del servicio de alto riesgo obstétrico del Hospital Regional de Pucallpa, Ucayali.

H03 Las complicaciones perinatales no se relacionan significativamente con los embarazos en adolescentes del servicio de alto riesgo obstétrico del Hospital Regional de Pucallpa, Ucayali.

2. Regla de decisión

Aceptar H_0 si la significancia (p -valor $\geq 0,05$)

Rechazar H_0 si la significancia (p -valor $< 0,05$)

3. Prueba estadística

Chi cuadrado de Pearson

Complicaciones Perinatales	Adolescencia				Total		Estadístico	
	Temprana 10- 14		Tardía 15 -19		F	%	Chi cuadrado	p-valor
	F	%	F	%				
Prematuridad	0	0.0	10	8.8	10	8.8	8,646	0.071
Bajo peso	3	2.6	1	0.9	4	3.5		
SFA	2	1.8	6	5.3	8	7.0		
Otros	3	2.6	9	7.9	12	10.5		
Ninguno	2	22.8	54	47.4	80	70.2		
	6							
Total	3	29.8	80	70.2	114	100.		
	4					0		

Nota: Elaborado por las investigadoras, con datos del estadístico SPSS versión 29

4. Decisión estadística

Sobre la relación de las complicaciones perinatales entre los embarazos adolescentes, tienen como resultado de P-valor mayor a 0,005; aceptando la hipótesis nula y rechazando la hipótesis alterna. En consecuencia, las complicaciones perinatales no se relacionan significativamente con los embarazos en adolescentes del servicio de alto riesgo obstétrico del Hospital Regional de Pucallpa, Ucayali.

5.3 Discusión de resultados

En la tesis complicaciones materno perinatales en embarazos en adolescentes del servicio de alto riesgo obstétrico del Hospital Regional de Pucallpa, Ucayali. Se identificó con mayor frecuencia las edades entre 15 a 19 años con el 70.2%; estos resultados mostraron similitud con el estudio de Pérez F., en la que destacaron las madres entre 15 a 19 años en un 92% y con el estudio de Beteta S., en un 54%. La investigación se contrastó con Ramos P., en la que las edades de 10 a 14 años fueron superiores con 73.2%

El estado civil con mayor frecuencia fue de conviviente con el 55.3%, la similitud se mostró con el estudio de Beteta S., en la que destacó las convivientes en un 76%. Asimismo, difiere de los resultados encontrados en el estudio de Bravo M., ya que destacaron las madres solteras en un 72%, y de Ramos P., en la que un 66.4% fueron solteras. El nivel de instrucción no coincidió con el estudio de Beteta S., en la que destacó que las madres adolescentes solo tuvieron estudios primarios, pero similitud con lo elaborado por Ramos P., con un 84.6%. La procedencia con mayor frecuencia fue de Manantay con el 61.4%, coincidiendo con el estudio de Blass D., en la que destacó el distrito de Manantay con un 42.2%. Asimismo, difiere de similitud al analizar otras investigaciones realizadas, ya que el indicador no fue considerado.

En las complicaciones maternas de la investigación se identificaron como las más frecuentes a la ITU con 37.7%. Los resultados mostraron similitud con el estudio internacional de Bravo M., ya que la ITU fue la complicación más relevante en un 27%. También lo elaborado por Pérez F., en un 30%, así como lo elaborado por Blas D., en la que se mostró que el 27.59% de las madres si presentó ITU. Por el contrario, Beteta S., destacó la presencia de la preeclampsia en un 28% y Ramos P a la anemia con un 31.5%

En las complicaciones perinatales se identificó en la investigación que, el 70.2% recién nacidos no presentaron complicaciones perinatales, 10.5% otras complicaciones, 8.8% prematuridad, 7% SFA y finalmente 3.5% Bajo peso. Lo cual no hubo similitud con el estudio elaborado por Bravo M., ya que el 40% de los neonatos tuvo bajo peso al nacer. Así mismo con Romero J., Kundycki J., Romero V., Cremonte A et al, con el 54.6% también tuvo bajo peso. Mientras que Beteta S identificó al parto pretérmino en un 56% y Ramos P a la hiperbilirrubinemia. Paredes J en su estudio local destacó al SFA con un 28.7%.

CONCLUSIONES

1. Se determino que las características sociodemográficas de las gestantes del servicio de alto riesgo obstétrico del Hospital Regional de Pucallpa, con mayor porcentaje fueron: La procedencia Manantay (61.4 %), estado civil conviviente (55.3%), nivel de instrucción secundaria (79.8%).
2. Con un Chi cuadrado de 63.89 y un nivel de significancia de p-valor 0.00, se determinó que las complicaciones maternas se relacionan significativamente con los embarazos en adolescentes del servicio de alto riesgo obstétrico del Hospital Regional de Pucallpa, Ucayali.
3. Con un Chi cuadrado de 8,646 y un nivel de significancia de p-valor 0.071, Las complicaciones perinatales no se relaciona con los embarazos en adolescentes del servicio de alto riesgo obstétrico del Hospital Regional de Pucallpa, Ucayali.
4. Concluyendo que las complicaciones maternas están relacionadas significativamente al embarazo de la etapa adolescente.

RECOMENDACIONES O SUGERENCIAS

1. A los Directivos y jefes de las instituciones de salud del sector, priorizar las actividades en el primer nivel de atención en la prevención del embarazo en adolescente, identificación precoz de los riesgos de las gestantes adolescentes, en el seguimiento de la gestación y el trabajo con los promotores de salud para la referencia temprana de las gestantes adolescentes en forma precoz. Así mismo, se sugiere la mejora del sistema de registro para la obtención de información precisa.
2. A los jefes del servicio de obstetricia, fortalecer la atención del control prenatal reenfocado ejecutando todos los exámenes auxiliares y atenciones concernientes de manera integral, para disminuir la incidencia de complicaciones maternas. Así como establecer estrategias que mejoren la calidad de los servicios hospitalarios, con orientación, consejería y seguimiento.
3. A los obstetras, continuar capacitándose y reforzar las competencias en los obstetras en formación, en la realización continua del monitoreo de la salud perinatal desde la etapa de gestación asegurándose una preparación oportuna en la atención diferenciada de las adolescentes, durante embarazo y luego del parto, así como el énfasis de cuidados de recién nacido.
4. A los estudiantes y profesionales de la carrera profesional de obstetricia, Se recomienda continuar las investigaciones en la identificación de los factores de riesgos, las que se van modificando de acuerdo con el avance de la sociedad. Asimismo, revisar continuamente las características sociodemográficas de las gestantes adolescentes con el objetivo de conocer la realidad de este grupo vulnerable de forma constante.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Martínez - Guisasola J, Guerrero - Ibáñez, M. Embarazo y Maternidad en Adolescentes. *Pediatría integral* [Internet]. 2022 [citado 7 de marzo de 2024]; XXVI (5):299–289. Recuperado a partir de: <https://www.pediatriaintegral.es/publicacion-2022-07/embarazo-y-maternidad-en-adolescentes/>
2. Caraballo Folgado A. Embarazo adolescente: riesgos y consecuencias. [Internet]. *Guía infantil*. 2023. [Citado 7 de marzo de 2024]. Recuperado a partir de: <https://www.guiainfantil.com/articulos/embarazo/embarazo-adolescente-riesgos-y-consecuencias/>
3. Defensoría del Pueblo. Situación Actual de Embarazo en Adolescentes Exige un Mayor Acceso a Salud Sexual y Reproductiva y Educación sexual integral [nota de prensa]. 2022 [citado 7 de marzo de 2024]. Recuperado a partir de: <https://www.defensoria.gob.pe/wp-content/uploads/2022/09/NP-622-2022-Embarazo-adolescente.pdf>
4. Perales Talaverano S. Complicaciones maternas perinatales de gestantes adolescentes con infección del tracto urinario atendidas en el Hospital Tupac Amaru de, 2018 y 2019. [tesis en internet]. [Cusco]: Universidad Nacional de Huancavelica; 2020 [citado 7 de marzo de 2024]. Recuperado a partir de: <http://repositorio.unh.edu.pe/handle/UNH/3567>
5. Escalante Auccaisi J. Complicaciones obstétricas y perinatales en gestantes adolescentes en el hospital de Quillabamba, 2020. [tesis en internet]. [Cusco]: Universidad Nacional de San Antonio Abad del Cusco; 2021 [citado 7 de marzo de 2024]. Recuperado a partir de: <https://repositorio.unsaac.edu.pe/handle/20.500.12918/5825>
6. Pérez Rodríguez F. Identificación de las complicaciones perinatales en gestantes adolescentes en el Hospital básico de Manglaralto, Santa Elena, 2022. [tesis en internet]. [Ecuador]: Universidad Estatal Península de Santa Elena, 2023 [citado 3 de

- mayo de 2024]. Recuperado a partir de: <https://repositorio.upse.edu.ec/handle/46000/9600>
7. Romero – Benites J, Gustavo - Kundycki J, Romero – Benites V, Elizalde Cremonte A, et al. Embarazadas Adolescentes: Riesgos y Consecuencias Perinatales [Internet]. Fasgo. 2023 [citado 3 de mayo de 2024]. Recuperado a partir de: <https://fasgo.org.ar/index.php/escuela-fasgo/quienes-somos/138-revista-fasgo/n-18-2023/2815-embarazadas-adolescentes-riesgos-y-consecuencias-perinatales>
 8. Bravo Escalante M. Complicaciones materno fetales en adolescentes embarazadas de 13 a 17 años de edad. [tesis en internet]. [Guayaquil]: Universidad de Guayaquil, 2020 [citado 8 de mayo de 2023]. Recuperado a partir de: <http://repositorio.ug.edu.ec/bitstream/redug/52003/1/CD%20132-%20BRAVO%20ESCALANTE%20MARIA%20CECILIA.pdf>
 9. Beteta Alvarado S. Complicaciones del embarazo en adolescentes atendidas en el Hospital Saposoa - Región San Martín. 2015 – 2017. [tesis en internet]. [Lima]: Universidad de San Martín de Porres, 2021 [citado 8 de mayo de 2023]. Recuperado a partir de: <https://repositorio.usmp.edu.pe/handle/20.500.12727/8157>
 10. Ramos Chañi P. Complicaciones obstétricas y perinatales del embarazo en adolescentes menores de 15 años en el Hospital Hipólito Unanue de Tacna, 2009 – 2018. [tesis en internet]. [Tacna]: Universidad Nacional Jorge Basadre Grohmann, 2021 [citado 3 de mayo de 2024]. Recuperado a partir de: <https://repositorio.unjbg.edu.pe/handle/20.500.12510/3809>
 11. Blas Gutierrez D. Relación entre factores sociales obstétricos y complicaciones maternas en gestantes adolescentes del Hospital Regional de Pucallpa. Ucayali, 2021. [tesis en internet]. [Huánuco]: Universidad Nacional Hermilio Valdizan, 2023 [citado 3 de mayo de 2024]. Recuperado a partir de: <http://repositorio.unheval.edu.pe/handle/20.500.13080/8489>

12. Paredes Rios J. Anemia y complicaciones materno-perinatales en madres primigestas adolescentes en el Hospital Amazónico de Yarinacocha de la región Ucayali en el periodo 2017 – 2018. [tesis en internet]. [Pucallpa]: Universidad Nacional de Ucayali, 2021 [citado 3 de mayo de 2024]. Recuperado a partir de: <http://repositorio.unu.edu.pe/handle/UNU/4743>
13. Instituto Nacional Materno Perinatal. Guías de práctica clínica y de procedimientos en obstetricia y perinatología. En: Alvarado C, Pérez C, Guevara E, at, editores. Anemia en el embarazo [Internet]. Perú: Ministerio de Salud; 2023. P. 246-228. Recuperado a partir de: <https://www.inmp.gob.pe/institucional/guias/1590593033>
14. Gaspar S, Luna A y Carcelén C. Anemia en madres adolescentes y su relación con el control prenatal. Rev Cuba Pediatría [Internet]. 2022 [citado 9 de mayo de 2023];94(3). Recuperado a partir de: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_abstract&pid=S0034-75312022000300005&lng=es&nrm=iso&tlng=es
15. Instituto Nacional Materno Perinatal. Guías de práctica clínica y de procedimientos en obstetricia y perinatología. En: Alvarado C, Pérez C, Guevara E, Meza L, García R, editores. Infección del tracto urinario en el embarazo [Internet]. Perú: Ministerio de Salud; 2023. P. 166-153. Recuperado a partir de: <https://www.inmp.gob.pe/institucional/guias/1590593033>
16. Instituto Nacional Materno Perinatal. Guías de práctica clínica y de procedimientos en obstetricia y perinatología. En: Alvarado C, Pérez C, Guevara E, Meza L, García R, editores. Trastornos hipertensivos del embarazo. [Internet]. Perú: Ministerio de Salud; 2023. P. 227-200. Recuperado a partir de: <https://www.inmp.gob.pe/institucional/guias/1590593033>
17. Instituto Nacional Materno Perinatal. Guías de práctica clínica y de procedimientos en obstetricia y perinatología. En: Alvarado C, Pérez C, Guevara E, Meza L, García R, editores. Rotura prematura de membranas. [Internet]. Perú: Ministerio de Salud;

2023. P. 181-173. Recuperado a partir de: <https://www.inmp.gob.pe/institucional/guias/1590593033>
18. Lattari Ballest A. Recién nacidos prematuros [Internet]. Manual MSD versión para profesionales. 2022 [citado 19 de mayo de 2023]. Recuperado a partir de: <https://www.msmanuals.com/es-pe/professional/pediatr%C3%ADa/problemas-perinatales/reci%C3%A9n-nacidos-prematuros>
19. Muñoz Rueda J. Bajo peso [Internet]. Top Doctor España. 2021. [citado 19 de mayo de 2023]. Recuperado a partir de: <https://www.topdoctors.es/diccionario-medico/bajo-peso-al-nacer>
20. Moldenhauer J. Sufrimiento fetal. Manual MSD versión para el público general. [Internet]. 2022 [citado 19 de mayo de 2023]. Recuperado a partir de: <https://www.msmanuals.com/es/hogar/salud-femenina/complicaciones-del-parto/sufrimiento-fetal>
21. Salud adolescente [internet]. OMS. 2023; [citado 9 de mayo de 2023]. Recuperado en: <https://www.who.int/es/health-topics/adolescent-health#>
22. Valdivia A. Embarazo adolescente: otra emergencia que no atiende el estado. La República (Perú) [internet], 30 de marzo de 2022 [citado 07 mayo 2023]. Recuperado a partir de: <https://larepublica.pe/sociedad/2022/03/30/embarazo-adolescente-otra-emergencia-que-no-atiende-el-estado-educacion-sexual-promsex-prevencion-lucha-contra-la-pobreza-dia-del-nino-por-nacer>
23. Friel L. Anemia en el embarazo [internet]. Manual MSD versión para profesionales. 2023 [citado 19 de mayo de 2023]. Recuperado a partir de: <https://www.msmanuals.com/es-mx/professional/ginecolog%C3%ADa-y-obstetricia/complicaciones-no-obst%C3%A9tricas-durante-el-embarazo/anemia-en-el-embarazo>

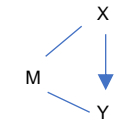
24. Prematuridad y bajo peso [internet]. Clínic Barcelona. 2018 [citado 19 de mayo de 2023]. Recuperado a partir de: <https://www.clinicbarcelona.org/asistencia/enfermedades/prematuridad>
25. Preeclampsia [internet]. MedlinePlus enciclopedia médica. 2022 [citado 19 de mayo de 2023]. Recuperado a partir de: <https://medlineplus.gov/spanish/ency/article/000898.htm>
26. Engel G. La necesidad de un nuevo modelo médico: un desafío para la biomedicina. Science. 1997,196(4286): 129- 36. Doi: [10.1126/ciencia.847460](https://doi.org/10.1126/ciencia.847460)
27. Dahlgren G, Whitehead M. Políticas y estrategias para promover la equidad social en salud. Documento de antecedentes de la OMS – documento de estrategia para Europa [internet]. ResearchGate 1999. Recuperado a partir de: https://www.researchgate.net/publication/5095964_Policies_and_strategies_to_promote_social_equity_in_health_Background_document_to_WHO_-_Strategy_paper_for_Europe
28. Floyd D. Los paradigmas tecnocráticos, humanistas y holísticos del parto [internet]. National Library of medicine. 2001; 75 (1): S5- 23. Recuperado a partir de: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/11742639/>
29. Hospital Regional de Pucallpa [internet]. 2023 [citado 24 de noviembre de 2023]. Recuperado a partir de: https://hrpucallpa.gob.pe/portal_web/index.html
30. Supo J. Seminario de investigación científica. Análisis de datos clínicos y epidemiológicos [internet]. Perú: 2012. p. 04-01. Recuperado a partir de: https://drive.google.com/file/d/0B9caOIJuX3vsS3RPeHhMTkFTZVE/edit?resourcekey=0-j8JAsg_f4r3h3WmJPw2OtA

ANEXOS

ANEXO 01 MATRIZ DE CONSISTENCIA

. “COMPLICACIONES MATERNO PERINATALES EN EMBARAZOS EN ADOLESCENTES DEL SERVICIO DE ALTO RIESGO OBSTÉTRICO DEL HOSPITAL REGIONAL DE PUCALLPA, UCAYALI - 2023.”

PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA	OBJETIVOS	HIPOTESIS	VARIABLES E INDICADORES		POBLACION /MUESTRA	DISEÑO METODOLOGICO	INSTRUMENTO	ESTADISTICO
			VARIABLE	INDICADORES				
<p>PROBLEMA GENERAL</p> <p>¿Cómo las complicaciones maternas se relacionan con las características sociodemográficas de la población en estudio?</p> <p>ESPECIFICOS</p> <ul style="list-style-type: none"> ¿Cuáles son las características de la población de estudio? ¿Cómo las complicaciones maternas se relacionan con los embarazos en adolescentes del servicio de alto riesgo obstétrico del Hospital Regional de Pucallpa, Ucayali? ¿Cómo las complicaciones perinatales se relacionan con los embarazos en adolescentes del servicio de alto riesgo obstétrico del Hospital Regional de Pucallpa, Ucayali? 	<p>OBJETIVO GENERAL</p> <p>Establecer la relación de las complicaciones materno-perinatales y los embarazos en adolescentes del servicio de alto riesgo obstétrico del Hospital Regional de Pucallpa, Ucayali.</p> <p>ESPECÍFICOS</p> <ul style="list-style-type: none"> Determinar las características de la población de estudio. Determinar la relación de las complicaciones maternas con los embarazos en adolescentes del servicio de alto riesgo obstétrico del Hospital Regional de Pucallpa, Ucayali Determinar la relación de las complicaciones perinatales con los embarazos en adolescentes del servicio de alto riesgo obstétrico del Hospital Regional de Pucallpa, Ucayali 	<p>HIPÓTESIS GENERAL</p> <p>Las complicaciones materno perinatales se relacionan significativamente con los embarazos en adolescentes del servicio de alto riesgo obstétrico del Hospital Regional de Pucallpa, Ucayali.</p> <p>HIPÓTESIS ESPECIFICAS</p> <ul style="list-style-type: none"> Las complicaciones maternas se relacionan significativamente con los embarazos en adolescentes del servicio de alto riesgo obstétrico del Hospital Regional de Pucallpa, Ucayali. Las complicaciones perinatales se relacionan significativamente con los embarazos en adolescentes del servicio de alto riesgo obstétrico del Hospital Regional de Pucallpa, Ucayali. 	<p>Variable 1</p> <p>Complicaciones maternas</p>	<p>INDICADORES</p> <p>Patologías de complicaciones maternas:</p> <ul style="list-style-type: none"> Aborto Anemia ITU Preeclampsia RPM Otros Ninguno 	<p>Población:</p> <p>136 gestantes adolescentes</p> <p>Muestra:</p> <p>Se trabajará con un total de 114 gestantes adolescentes</p>	<p>Tipo de investigación:</p> <ul style="list-style-type: none"> Observacional, Cuantitativo Transversal, Retrospectivo. <p>Nivel investigación:</p> <p>Relacional</p> <p>Diseño de investigación:</p> <p>Relacional</p>	<p>Técnica:</p> <p>Revisión documental</p> <p>Instrumento:</p> <p>Ficha de recolección de datos</p>	<p>SPSS versión 29</p>
			<p>Variable 2</p> <p>Complicaciones perinatales</p>	<p>Patologías de complicaciones perinatales</p> <ul style="list-style-type: none"> Prematuridad Bajo peso SFA Otros Ninguno 				
			<p>Variable interviniente</p> <p>Características sociodemográficas</p>	<p>Procedencia</p> <ul style="list-style-type: none"> Callería Manantay Yarinacocha Otros <p>Estado civil</p> <ul style="list-style-type: none"> Casada Soltera Conviviente <p>Nivel de instrucción</p> <ul style="list-style-type: none"> Sin estudios Primaria Secundaria Técnico Universitario 				





ANEXO N° 02. INSTRUMENTO

UNIVERSIDAD NACIONAL “HERMILIO VALDIZÁN” – HUÁNUCO

FACULTAD DE OBSTETRICIA

FECHA:
N° FICHA:

FICHA DE RECOLECCIÓN DE DATOS

“COMPLICACIONES MATERNO PERINATALES EN EMBARAZOS EN ADOLESCENTES DEL SERVICIO DE ALTO RIESGO OBSTÉTRICO DEL HOSPITAL REGIONAL DE PUCALLPA, UCAYALI - 2023”

DNI:

DATOS GENERALES

1. PROCEDENCIA:

- a) Callería
- b) Yarinacocha
- c) Manantay
- d) Otros

2. ESTADO CIVIL:

- a) Casada
- b) Soltera
- c) Conviviente

3. NIVEL DE INSTRUCCIÓN:

- a) Sin estudios
- b) Primaria
- c) Secundaria
- d) Universitario
- e) Técnico

EMBARAZO ADOLESCENTE

Adolescencia

- a) 10 – 14 años
- b) 15 – 19 años

COMPLICACIONES MATERNO PERINATALES

4. PATOLOGIAS DE COMPLICACIONES MATERNAS

- a) Anemia
- b) ITU
- c) Preeclampsia
- d) RPM
- e) Otros
- f) Ninguno

5. PATOLOGIAS DE COMPLICACIONES PERINATALES

- a) Prematuridad
- b) bajo peso
- c) SFA
- d) Otros
- e) Ninguno

Autorización de aplicación de instrumento
GOBIERNO REGIONAL DE UCAYALI
DIRECCION REGIONAL DE SALUD
HOSPITAL REGIONAL DE PUCALLPA



CARTA: N° 2024-GRU-DIRESA-HRP

Señor:

-M.C EDILBERTO NUÑEZ CAMPOS

-G.O RICARDO CONDE MELENDEZ

.JEFATURA DE ESTADISTICA

Solicitante.

Señorita

Melendez Diaz Oriana Yamilet

Sanchez Diaz Gisela

Ciudad: Pucallpa- Ucayali

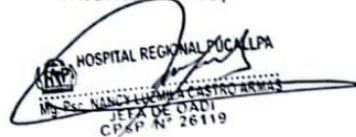
ASUNTO: AUTORIZACION PARA BRINDAR FACILIDADES DE RECOLECCION DE DATOS

Es grato dirigirme a ustedes, para saludarles cordialmente y al mismo tiempo referirme a su solicitud de fecha 02/04/2024, mediante la cual solicita autorización para ingresar a la instalación del Hospital Regional de Pucallpa, con la finalidad de realizar el acceso al área de estadística e informática para realizar un trabajo de investigación denominado: **"COMPLICACIONES MATERNO PERINATALES EN EMBARAZOS EN ADOLESCENTES DEL SERVICIO DE ALTO RIESGO OBSTETRICO DEL HOSPITAL REGIONAL DE PUCALLPA,UCAYALI"**

Al respecto debo manifestarles, que se autoriza su solicitud para ejecución de dicha recopilación de datos, permitiendo realizar y dar facilidades a la solicitud de su pedido.

Sin otro particular me suscribo de usted no sin antes reiterarle la muestra de mi estima personal.

Atentamente,


 HOSPITAL REGIONAL PUCALLPA
 M^{SC}. NANCY LUCRECIA CASTRO ARMAS
 JEFA DE ODAI
 CPEP N° 26119

ANEXO N° 03. VALIDACIÓN DE INSTRUMENTOS



"Año del Bicentenario, de la consolidación de nuestra independencia, y de la conmemoración de las heroicas batallas de Junín y Ayacucho"

UNIVERSIDAD NACIONAL HERMILIO VALDIZÁN

FACULTAD DE OBSTETRICIA

VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO

Nombre del experto: Barreto Machacuay Irma Charito Especialidad: Alto riesgo obstétrico

Validación del instrumento para recabar información acerca de las complicaciones materno perinatales en embarazos en adolescentes del servicio de alto riesgo obstétrico del hospital regional de Pucallpa – Ucayali.

"Calificar con 1, 2, 3 ó 4 cada ítem respecto a los criterios de relevancia, coherencia, suficiencia y claridad"

ÍTEM	RELEVANCIA	COHERENCIA	SUFICIENCIA	CLARIDAD
1. Edad	4	4	4	4
2. Procedencia	4	4	4	4
3. Estado civil	4	4	4	4
4. Grado de instrucción	4	4	4	4
5. Patologías de complicaciones maternas	4	4	4	4
6. Patologías de Complicaciones perinatales	4	4	4	4

¿Hay alguna dimensión o ítem que no fue evaluada? SI () NO En caso de Sí, ¿Qué dimensión o ítem falta? _____

DECISIÓN DEL EXPERTO: El instrumento debe ser aplicado: SI NO ()


 Charito Barreto Machacuay
 OBSTETRICIA DE ALTO RIESGO
 C.O.P. N° 12078 - R.N.E. 1697-E0*

Firma y sello del experto



“Año del Bicentenario, de la consolidación de nuestra independencia, y de la conmemoración de las heroicas batallas de Junín y Ayacucho”

UNIVERSIDAD NACIONAL HERMILO VALDIZÁN

FACULTAD DE OBSTETRICIA

VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO

Nombre del experto: Dra. Pando Nuñez Zoila Margarita Especialidad: Monitoreo fetal - Diagnostico por imágenes

Validación del instrumento para recabar información acerca de las complicaciones materno perinatales en embarazos en adolescentes del servicio de alto riesgo obstétrico del hospital regional de Pucallpa – Ucayali.

“Calificar con 1, 2, 3 ó 4 cada ítem respecto a los criterios de relevancia, coherencia, suficiencia y claridad”

ÍTEM	RELEVANCIA	COHERENCIA	SUFICIENCIA	CLARIDAD
1. Edad	4	4	4	4
2. Procedencia	4	4	4	4
3. Estado civil	4	4	4	4
4. Grado de instrucción	4	4	4	4
5. Patologías de complicaciones maternas	4	4	4	4
6. Patologías de Complicaciones perinatales	4	4	4	4

¿Hay alguna dimensión o ítem que no fue evaluada? SI () NO En caso de Sí, ¿Qué dimensión o ítem falta? _____

DECISIÓN DEL EXPERTO: El instrumento debe ser aplicado: SI NO ()


 Zoila Margarita Pando Nuñez
 OBSTETRA
 COP. 4624 - RNE 1710

Firma y sello del experto



"Año del Bicentenario, de la consolidación de nuestra independencia, y de la conmemoración de las heroicas batallas de Junín y Ayacucho"

UNIVERSIDAD NACIONAL HERMILIO VALDIZÁN

FACULTAD DE OBSTETRICIA

VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO

Nombre del experto: Blas Gutierrez Diana Liz Especialidad: Alto riesgo obstétrico

Validación del instrumento para recabar información acerca de las complicaciones materno perinatales en embarazos en adolescentes del servicio de alto riesgo obstétrico del hospital regional de Pucallpa – Ucayali.

"Calificar con 1, 2, 3 ó 4 cada ítem respecto a los criterios de relevancia, coherencia, suficiencia y claridad"

ÍTEM	RELEVANCIA	COHERENCIA	SUFICIENCIA	CLARIDAD
1. Edad	4	4	4	4
2. Procedencia	4	4	4	4
3. Estado civil	4	4	4	4
4. Grado de instrucción	4	4	4	4
5. Patologías de complicaciones maternas	4	4	4	4
6. Patologías de Complicaciones perinatales	4	4	4	4

¿Hay alguna dimensión o ítem que no fue evaluada? SI () NO En caso de Sí, ¿Qué dimensión o ítem falta? _____

DECISIÓN DEL EXPERTO: El instrumento debe ser aplicado: SI NO ()


 Diana L. Blas Gutierrez
 OBSTETRA ESPECIALISTA
 ALTO RIESGO EN OBSTETRICIA
 COP-35837 - R.N.E 5008-E.017

Firma y sello del experto

COEFICIENTE DE VALIDEZ DE CONTENIDO (HERNÁNDEZ – NIETO)

ITEMS	JUECES		
	JUEZ 1	JUEZ 2	JUEZ 3
1	16	16	16
2	16	16	16
3	16	16	16
4	16	16	16
5	16	16	16
6	16	16	16

Coeficiente de validez de contenido (HERNANDEZ - NIETO)
INTERPRETACION
$\leq 0,60$; Validez y concordancia inaceptable
$0,60 < CVC \leq 70$; Validez y concordancia deficiente
$0,70 < CVC \leq 80$; Validez y concordancia aceptable
$0,80 < CVC \leq 90$; Validez y concordancia buena
$0,90 < CVC \leq 1,00$; Validez y concordancia excelente

$\sum X_i$	A	Pei	CVCi
48	1.00	0.03704	0.9630
48	1.00	0.03704	0.9630
48	1.00	0.03704	0.9630
48	1.00	0.03704	0.9630
48	1.00	0.03704	0.9630
48	1.00	0.03704	0.9630

$$CVC_t = \frac{CVC_i}{N} = \left[\frac{\left[\frac{\sum X_i / j}{Vmx} \right] - P_{ei}}{A} \right] \left(\frac{1}{N} \right)$$

J	3
Vmx	16
N	6

CVCt	0.9630
------	--------

CONFIABILIDAD

	item 2	item 3	item 4	item 5	item 6	
FICHAS	PROCEDENCIA	ESTADO CIVIL	NIVEL DE INSTRUCCIÓN	COMPLICACIONES MATERNA	COMPLICACIONES PERINATALES	TOTAL
1	3	3	5	8	5	24
2	3	3	8	4	5	23
3	3	3	4	7	5	22
4	3	3	5	3	4	18
5	1	2	5	3	2	13
6	2	2	1	4	1	10
7	4	1	3	2	1	11
8	3	3	2	2	1	11
9	3	3	1	1	1	9
10	1	3	4	2	2	12
varianza (Vi)	0.93	0.49	4.62	5.16	3.34	
suma de la varianza	14.54					
varianza total	34.23					

Donde:

α = coeficiente de confiabilidad

K = Número de ítems del instrumento

ΣV_i = sumatoria de varianza de cada ítem

V_T = Varianza total del instrumento

k	5
---	---

$$\alpha = \left(\frac{K}{K-1} \right) \left[1 - \frac{\Sigma V_i}{V_T} \right]$$

$$\frac{K}{K-1} = 1.25$$

$$\left[1 - \frac{\Sigma V_i}{V_T} \right] = 0.58$$

$$\alpha = 0.72$$

Alfa de Cronbach	Interpretación
0,9 - 1	EXCELENTE
0,8 - 0,9	BUENA
0,7 - 0,8	ACEPTABLE
0,6 - 0,7	CUESTIONABLE
0,5 - 0,6	POBRE
< 0,5	INACEPTABLE

BASE DE DATOS

Nª	edad	procedencia	estado civil	nivel de instrucción	número de gestaciones	paridad	antecedente de aborto	complicaciones maternas	complicaciones perinatales
1	1	3	3	2	1	1	2	3	2
2	1	3	3	3	1	1	2	3	2
3	2	1	2	3	1	1	2	3	2
4	1	3	3	2	1	1	2	2	3
5	1	3	2	2	1	1	2	3	5
6	2	3	3	3	1	1	2	7	5
7	2	3	3	3	1	1	2	2	5
8	1	1	2	3	1	1	2	2	5
9	2	3	3	3	1	1	2	2	1
10	2	1	2	2	1	1	2	6	5
11	2	3	3	3	1	1	2	3	5
12	1	3	2	3	1	1	2	3	4
13	2	3	2	3	1	1	2	3	5
14	2	1	2	3	1	1	2	3	4
15	2	1	2	3	1	1	2	4	4
16	2	3	3	3	1	1	2	3	5
17	2	3	2	3	1	1	2	6	5
18	2	3	3	3	2	2	2	2	5
19	2	1	2	3	1	1	2	4	4
20	2	3	3	3	2	1	1	4	1
21	2	3	3	2	1	1	2	4	5
22	2	3	2	3	2	2	2	7	5
23	2	3	3	3	1	1	2	5	4
24	2	3	3	3	1	1	2	4	4
25	2	3	3	3	2	2	2	6	5
26	1	4	2	3	1	1	2	2	5
27	2	3	2	3	1	1	2	3	5
28	2	3	2	3	1	1	2	3	5
29	2	1	3	3	1	1	2	4	1
39	1	3	2	1	1	1	2	2	2
31	2	3	2	3	1	1	2	3	5
32	2	1	3	3	1	1	2	2	5
33	2	3	2	3	1	1	2	3	1
34	2	4	3	3	1	1	2	3	5
35	2	3	3	3	1	1	2	5	5
36	1	1	3	2	1	1	2	4	4
37	2	3	3	2	2	2	2	3	5
38	1	3	2	2	1	1	2	7	5
39	1	1	2	2	1	1	2	3	5
40	2	3	3	3	1	1	2	3	4
41	2	3	2	3	1	1	2	2	5
42	2	1	2	3	1	1	2	2	5
43	1	1	3	3	1	1	2	6	5
44	2	3	3	3	1	1	2	3	4
45	2	1	3	3	1	1	2	2	5
46	2	1	1	3	1	1	2	3	3
47	2	3	2	3	1	1	2	2	5
48	2	3	2	3	1	1	2	3	1
49	2	1	3	3	2	1	1	2	4
50	1	3	2	3	1	1	2	3	5
51	2	3	3	3	1	1	2	2	1
52	1	3	2	3	1	1	2	7	5
53	1	3	2	3	1	1	2	2	5
54	1	1	2	3	1	1	2	3	5
55	1	3	3	3	2	1	1	4	5
56	2	1	3	3	1	1	2	7	4
57	2	3	3	3	2	1	1	3	3
58	2	3	3	3	1	1	2	5	5
59	1	1	3	3	1	1	2	7	5
60	2	1	3	3	1	1	2	3	5
61	2	3	3	3	2	1	1	6	5
62	1	1	2	2	1	1	2	2	5
63	1	4	2	3	1	1	2	3	5
64	2	3	3	3	1	1	2	5	5

65	1	1	2	3	1	1	2	2	3
66	2	4	3	5	1	1	2	7	5
67	1	3	2	3	1	1	2	2	5
68	2	3	2	3	1	1	2	2	5
69	1	1	2	3	1	1	2	3	5
70	2	3	3	3	1	1	2	2	5
71	2	1	3	3	1	1	2	3	5
72	2	4	2	3	1	1	2	3	5
73	2	3	3	3	1	1	2	2	3
74	2	3	3	3	1	1	2	4	3
75	2	3	3	3	2	2	2	3	5
76	2	3	3	2	1	1	2	6	5
77	1	3	2	3	1	1	2	3	5
78	2	1	3	3	2	2	2	6	5
79	2	3	3	3	2	2	2	3	5
80	1	1	2	2	1	1	2	6	5
81	1	1	2	3	1	1	2	3	5
82	2	3	2	3	1	1	2	2	5
83	2	1	3	3	1	1	2	3	3
84	2	1	3	2	1	1	2	2	5
85	2	3	3	5	2	2	2	2	5
86	2	1	3	3	2	2	2	4	5
87	2	1	3	3	1	1	2	3	5
88	2	3	2	3	1	1	2	6	5
89	1	1	2	3	1	1	2	3	5
90	1	3	3	3	1	1	2	3	5
91	2	3	3	4	1	1	2	4	5
92	2	1	3	3	2	1	2	5	5
93	1	1	2	3	1	1	2	2	5
94	2	3	3	4	1	1	2	6	1
95	2	3	2	2	2	2	2	6	1
96	2	1	3	4	2	2	2	2	5
97	2	3	3	4	2	2	2	3	5
98	1	3	2	3	1	1	2	2	5
99	2	1	3	4	1	1	2	2	1
100	1	3	3	2	1	1	2	2	5
101	2	3	2	4	2	1	1	3	5
102	2	4	3	4	2	2	2	3	5
103	2	3	3	3	2	2	2	3	5
104	1	1	3	3	1	1	2	2	5
105	2	3	3	3	1	1	2	2	5
106	2	1	3	3	1	1	2	3	5
107	1	3	2	3	1	1	2	3	4
108	2	3	2	4	2	1	2	6	5
109	2	3	3	4	1	1	2	3	5
110	2	3	2	4	1	1	2	2	5
111	2	3	3	4	1	1	2	2	5
112	2	3	2	2	1	1	2	6	1
113	1	3	2	3	1	1	2	2	5
114	2	1	2	3	1	1	2	5	3

ANEXO N° 04. OTROS



BICENTENARIO, DE LA CONSOLIDACIÓN DE NUESTRA INDEPENDENCIA Y DE LA CONMEMORACIÓN DE LAS HEROICAS BATALLAS DE JUNÍN Y AYACUCHO

UNIVERSIDAD NACIONAL "HERMILIO VALDIZÁN"

Licenciada con Resolución del Consejo Directivo N° 099-2019-SUNEDU/CD

**FACULTAD DE OBSTETRICIA
DECANATO**

RESOLUCIÓN N°232-2024-UNHEVAL/Fobst-D

Huánuco, 26 de abril de 2024

VISTO:

El OFICIO N° 000073--2024-UNHEVAL/PROFI-C, en tres (03) folios;

CONSIDERANDO:

Que, mediante OFICIO N° 000073-2024-UNHEVAL/PROFI-C, de fecha de recepción 23.ABR.2024, el Coordinador General del Programa de Fortalecimiento en Investigación- PROFI; remite proyecto de tesis solicitando exclusividad de tema y designación de asesor (a) de tesis.

Que, el Reglamento del Programa de Fortalecimiento de investigación "PROFI", en el Capítulo IX: Del proyecto de tesis, Art. 41° indica: "El docente del curso Tesis I presentará a la Coordinación General del PROFI el informe de conformidad del proyecto de tesis de los estudiantes, acompañado de un ejemplar. El (la) Coordinador(a) General elevará los proyectos de tesis para su aprobación con resolución; ... Art. 42° La inscripción del título del proyecto de tesis en el libro respectivo se reserva por un periodo de un (01) año, que debe ser debidamente sustentada en el PROFI. Asimismo, en lo referente a la designación de asesor, en el Art. 43° indica que: "Los docentes responsables de las asignaturas de tesis I y II, además cumplen funciones de asesor del desarrollo del proyecto e informe final de tesis de los estudiantes del PROFI. quienes tendrán una ficha de evaluación progresiva durante la elaboración del informe final de la tesis...";

Que, mediante Proveído N°248-2024-UNHEVAL/FOBst-D, se remite al Director de la Unidad de Investigación de la Facultad de Obstetricia, para que informe sobre la exclusividad de tema de la estudiante;

Que, mediante Constancia N° 023-2024-VQS-DuI- PROFI-FObst-UNHEVAL, de fecha de recepción 28.FEB.2023, el Director de la Unidad de Investigación de la Facultad de Obstetricia, informa PROCEDENTE la exclusividad de tema de las alumnas del Programa de Fortalecimiento en Investigación: Oriana Yamilet MELENDEZ DIAZ y Gisela SANCHEZ DIAZ;

Que, el Reglamento de Grados y Títulos de la UNHEVAL, en el Título III sobre Tesis, en el Art. 36° señala: "El interesado que va a obtener el título profesional o el profesional que va a obtener el título de segunda especialidad profesional, por la modalidad de tesis, debe solicitar al Decano de la Facultad, mediante solicitud, en el último año de estudios, la designación de un Asesor de Tesis adjuntando un (1) ejemplar de Proyecto de tesis o similar, con el visto bueno del docente. Previamente deberá contar con la Constancia de Exclusividad de tema que será expedida y remitido por la Unidad de Investigación de la Facultad".

Estando a las atribuciones conferidas a la Señora Decana de la Facultad de Obstetricia, mediante RESOLUCIÓN N° 077-2020-UNHEVAL- CEU, de fecha 11 de diciembre de 2020.

SE RESUELVE:

- 1° **APROBAR** la Exclusividad del Título del Proyecto de Investigación: **COMPLICACIONES MATERNO PERINATALES EN EMBARAZOS EN ADOLESCENTES DEL SERVICIO DE ALTO RIESGO OBSTÉTRICO DEL HOSPITAL REGIONAL DE PUCALLPA, UCAYALI-2023**, de las alumnas del Programa de Fortalecimiento en Investigación: Oriana Yamilet MELENDEZ DIAZ y Gisela SANCHEZ DIAZ y queda registrado en la base de datos de la Unidad de Investigación de la Facultad de Obstetricia.

...///

BICENTENARIO, DE LA CONSOLIDACIÓN DE NUESTRA INDEPENDENCIA Y DE LA CONMEMORACIÓN DE LAS HEROICAS BATALLAS DE JUNÍN Y AYACUCHO

UNIVERSIDAD NACIONAL "HERMILO VALDIZÁN"

Licenciada con Resolución del Consejo Directivo N° 099-2019-SUNEDU/CD

**FACULTAD DE OBSTETRICIA
DECANATO**

///...RESOLUCIÓN N°232-2024-UNHEVAL/Fobst-D

-2-

- 2° **NOMBRAR** al Dr. Pio TRUJILLO ATAPOMA, como Asesor de Tesis del alumno del Programa de Fortalecimiento en Investigación: Oriana Yamilet MELENDEZ DIAZ y Gisela SANCHEZ DIAZ, para la orientación y asesoramiento en el desarrollo y sustentación del Trabajo de investigación.
- 3° **DAR A CONOCER** la presente Resolución a los órganos correspondientes y a los interesados.

Regístrese, comuníquese y archívese.

UNIVERSIDAD NACIONAL "HERMILO VALDIZÁN"
FACULTAD DE OBSTETRICIA

Ibeth C. Figueroa Sanchez

Dra. Ibeth C. Figueroa Sanchez
DECANA

Distribución:
PROFI, DUI, Asesora, Interesadas, Archivo



BICENTENARIO, DE LA CONSOLIDACIÓN DE NUESTRA INDEPENDENCIA Y DE LA
CONMEMORACIÓN DE LAS HEROICAS BATALLAS DE JUNÍN Y AYACUCHO"
UNIVERSIDAD NACIONAL "HERMILIO VALDIZÁN"

Licenciada con Resolución del Consejo Directivo N° 099-2019-SUNEDU/CD

FACULTAD DE OBSTETRICIA

DECANATO



RESOLUCIÓN N°266-2024-UNHEVAL/Fobst-D

Huánuco, 29 de abril de 2024

VISTO:

El OFICIO N° 000073-2024-UNHEVAL/PROFI-C, de fecha de recepción 25.ABR.2024, presentado por el Coordinador del PROFÍ Dr. Reiter LOZANO DAVILA en cuatro (04) folios;

CONSIDERANDO:

Que, mediante RESOLUCIÓN N°232-2024-UNHEVAL/Fobst-D, de fecha 26.ABR.2024, se aprueba la exclusividad del título del proyecto de investigación: **COMPLICACIONES MATERNO PERINATALES EN EMBARAZOS EN ADOLESCENTES DEL SERVICIO DE ALTO RIESGO OBSTÉTRICO DEL HOSPITAL REGIONAL DE PUCALLPA, UCAYALI-2023** y se nombra al Dr. Pio TRUJILLO ATAPOMA, como Asesor de Tesis de las alumnas del Programa de Fortalecimiento en Investigación Oriana Yamilet MELENDEZ DIAZ y Gisela SANCHEZ DIAZ;

Que, mediante OFICIO N°000073-2024-UNHEVAL/PROFI-C, de fecha de recepción 25.ABR.2024 donde se solicita la designación de jurados del proyecto de tesis: **COMPLICACIONES MATERNO PERINATALES EN EMBARAZOS EN ADOLESCENTES DEL SERVICIO DE ALTO RIESGO OBSTÉTRICO DEL HOSPITAL REGIONAL DE PUCALLPA, UCAYALI-2023**, de las alumnas del Programa de Fortalecimiento en Investigación Oriana Yamilet MELENDEZ DIAZ y Gisela SANCHEZ DIAZ bajo el asesoramiento del Dr. Pio TRUJILLO ATAPOMA, quien informa que se encuentra en condiciones de ser revisado por el Jurado de Tesis;

Que, en el Art. 38° del Reglamento General de Grados y Títulos de la UNHEVAL- señala: "El interesado con el informe del Asesor de tesis, deberá solicitar la designación del Jurado de Tesis. El Decano de la Facultad, en un plazo de tres (03) días, considerando la propuesta del Director de la Unidad de Investigación de la Facultad de dos (02) docentes especialistas, designará al Jurado de Tesis. El Jurado de Tesis será designado considerando el record de participación de los docentes de cada Escuela Profesional. El Jurado de Tesis estará integrado por tres (03) docentes ordinarios como titulares y un (01) docente ordinario como accesitario, de los cuales dos docentes titulares deben ser de la especialidad. El Jurado estará compuesto de: Presidente, Secretario y Vocal, presidido por el docente de mayor categoría y antigüedad; Jurado de Tesis que emitirá un informe colegiado al Decano, en un plazo no mayor de quince (15) días calendarios...";

Que, mediante Proveído N°248-2024-MMF-DuI -Fobst-UNHEVAL, la Decana de la Facultad de Obstetricia, designa a dos (02) docentes especialistas en calidad de jurados de tesis, integrado por: la Dra. Ibeth Catherine FIGUEROA SANCHEZ y Mg. Nelly Adela HILARIO PORRAS;

Que, siendo el proceso misional 01.3 del Sistema de Gestión de Calidad – UNHEVAL y siendo el indicador F1-PM-01.3.2 un indicador de calidad que requiere el Registro del número de participación como jurado de tesis por docente, corresponde el registro a la Comisión de Grados y Títulos, y;

Estando a las atribuciones conferidas a la Señora Decana de la Facultad de Obstetricia, mediante RESOLUCIÓN N° 077-2020-UNHEVAL- CEU, de fecha 11 de diciembre de 2020.

SE RESUELVE:

- 1° **DESIGNAR** Jurados de la Tesis titulada: **COMPLICACIONES MATERNO PERINATALES EN EMBARAZOS EN ADOLESCENTES DEL SERVICIO DE ALTO RIESGO OBSTÉTRICO DEL HOSPITAL REGIONAL DE PUCALLPA, UCAYALI-2023**, del alumno de las alumnas del Programa de Fortalecimiento en Investigación Oriana Yamilet MELENDEZ DIAZ y Gisela SANCHEZ DIAZ , debiendo el jurado estar integrado de la siguiente manera, por lo expuesto en los considerandos de la presente Resolución:



BICENTENARIO, DE LA CONSOLIDACIÓN DE NUESTRA INDEPENDENCIA Y DE LA
CONMEMORACIÓN DE LAS HEROICAS BATALLAS DE JUNÍN Y AYACUCHO"

UNIVERSIDAD NACIONAL "HERMILIO VALDIZÁN"

Licenciada con Resolución del Consejo Directivo N° 099-2019-S'UNEDU/CD

FACULTAD DE OBSTETRICIA

DECANATO




///...RESOLUCIÓN N°260-2024-UNHEVAL/FObst-D

-2

Presidente : Dra. Ibeth Catherine FIGUEROA SANCHEZ
Secretaria : Mg. Nelly Adela HILARIO PORRAS
Vocal : Mg. Yola ESPINOZA DE SANTIAGO
Accesitaria : Mg. Ana María SOTO RUEDA

- 2° **DISPONER**, que los docentes designados informen al Decano en un plazo no mayor de quince (15) días calendarios, sobre la suficiencia del proyecto de tesis.
- 3° **DISPONER** que el docente habilitado cumpla con lo estipulado en el Reglamento de Grados y Títulos de la UNHEVAL e informe al Decano , sobre la suficiencia del proyecto de tesis.
- 4° **DAR A CONOCER** la presente Resolución a los órganos correspondientes y a la interesada.

Regístrese, comuníquese y archívese.

UNIVERSIDAD NACIONAL HERMILIO VALDIZÁN
FACULTAD DE OBSTETRICIA

Dra. Ibeth C. Figueroa Sanchez
DECANA

Distribución:
PROFI
Com. GyT,
Jurados(5),
Asesora,
Interesadas,
Archivo

"Año del Bicentenario, de la consolidación de nuestra independencia, y de la conmemoración de las heroicas batallas de Junín y Ayacucho"

UNIVERSIDAD NACIONAL "HERMILO VALDIZÁN"

Licenciada con Resolución del Consejo Directivo N° 099-2019-SUNEDU/CD

**FACULTAD DE OBSTETRICIA
DECANATO**



RESOLUCIÓN N° 369-2024-UNHEVAL/FObst-D

Huánuco, 29 de mayo del 2024.

VISTO:

El Oficio N° 000130-2024-UNHEVAL-UFPROFI, de fecha 28.MAY.2024, en siete (07) folios, con proyectos de tesis digitales;

CONSIDERANDO:

Que, de acuerdo al Reglamento del Programa de Fortalecimiento de Investigación "PROFI" de la UNHEVAL, aprobado con Resolución Consejo Universitario N° 2004-2020-UNHEVAL, de fecha 26.NOV.2020, en el Capítulo IX del Proyecto de Tesis, Art. 41° señala: "El docente del curso de Tesis I presentará a la Coordinación General del PROFI el informe de conformidad del Proyecto de tesis de los estudiantes, acompañando un ejemplar. El (la) coordinador(a) general elevará los proyectos de tesis para su aprobación con Resolución, según lo especificado en el Artículo 36 del presente Reglamento"; Art. 42° señala: "La inscripción del título del proyecto de tesis en el libro respectivo se reserva por un (01) año, que debe ser debidamente sustentada en el PROFI";

Que, con Resolución N° 232-2024-UNHEVAL/FObst-D, de fecha 26.ABR.2024, se aprueba la Exclusividad del Título del Proyecto de Investigación: "COMPLICACIONES MATERNO PERINATALES EN EMBARAZOS EN ADOLESCENTES DEL SERVICIO DE ALTO RIESGO OBSTÉTRICO DEL HOSPITAL REGIONAL DE PUCALLPA, UCAYALI - 2023", y se nombra al Dr. Pío TRUJILLO ATAPOMA, como Asesor de Tesis, de las estudiantes del Programa de Fortalecimiento de Investigación, Oriana Yamilet MELENDEZ DIAZ y Gisela SANCHEZ DIAZ;

Que, con Resolución N° 266-2024-UNHEVAL/FObst-D, de fecha 29.ABR.2024, se designa Jurados de Tesis de las estudiantes del Programa de Fortalecimiento de Investigación, Oriana Yamilet MELENDEZ DIAZ y Gisela SANCHEZ DIAZ, integrado de la siguiente manera: Presidente: Dra Ibeth Catherine FIGUEROA SÁNCHEZ; Secretaria: Mg. Nelly Adela HILARIO PORRAS; Vocal: Mg. Yola ESPINOZA DE SANTIAGO; Accesitaria: Mg. Ana María SOTO RUEDA;

Que, con Informe Colegiado N° 015-2024-ICFS/NAHP/YES-FObst-UNHEVAL, de fecha 07.MAY.2024, la Dra. Ibeth Catherine FIGUEROA SÁNCHEZ, Mg. Nelly Adela HILARIO PORRAS, Mg. Yola ESPINOZA DE SANTIAGO, Jurados Evaluadores de Tesis, indican que el Proyecto de Tesis se encuentra APTO para su aprobación y ejecución;

Que, Oficio N° 000130-2024-UNHEVAL-UFPROFI, de fecha 28.MAY.2024, el Dr. Reiter LOZANO DAVILA, Coordinador del PROFI, solicita aprobación del Proyecto de Tesis de los estudiantes del Programa de Fortalecimiento de Investigación; y,

Estando a las atribuciones conferidas a la Señora Decana de la Facultad de Obstetricia, mediante RESOLUCIÓN N° 077-2020-UNHEVAL- CEU, de fecha 11 de diciembre de 2020.

SE RESUELVE:

- 1° **APROBAR** el Proyecto de Tesis, titulado: "COMPLICACIONES MATERNO PERINATALES EN EMBARAZOS EN ADOLESCENTES DEL SERVICIO DE ALTO RIESGO OBSTÉTRICO DEL HOSPITAL REGIONAL DE PUCALLPA, UCAYALI - 2023", de las estudiantes del Programa de Fortalecimiento de Investigación, Oriana Yamilet MELENDEZ DIAZ y Gisela SANCHEZ DIAZ, asesoradas por el Dr. Pío TRUJILLO ATAPOMA.
- 2° **INSCRIBIR** el Proyecto indicado en el Repositorio de Proyecto de Tesis de la Unidad de Investigación de la Facultad de Obstetricia, guardándose dicha inscripción por un año contados a partir del **07.MAY.2024**.
- 3° **DAR A CONOCER** la presente Resolución a los órganos correspondientes y a las interesadas.

Regístrese, comuníquese y archívese.

UNIVERSIDAD NACIONAL HERMILO VALDIZÁN
FACULTAD DE OBSTETRICIA

Dra. Ibeth C. Figueroa Sanchez
DECANA

DISTRIBUCIÓN: DUI, PROFI, Asesor, Interesadas y Archivo



"Año del Bicentenario, de la consolidación de nuestra Independencia, y de la conmemoración de las heroicas batallas de Junín y Ayacucho"

UNIVERSIDAD NACIONAL "HERMILIO VALDIZÁN"
 Licenciada con Resolución del Consejo Directivo N° 099-2019-SUNEDU/CD
FACULTAD DE OBSTETRICIA
DECANATO



RESOLUCIÓN N° 442-2024-UNHEVAL/FObst-D

Huánuco, 08 de julio del 2024.

VISTO:

El Oficio N° 000207-2024-UNHEVAL-UFPROFI, de fecha 05.JUL.2024, presentada por la Mg. Mida AGUIRRE CANO, Coordinadora del PROFI, con quince (15) folios, con borrador de tesis en digital;

CONSIDERANDO:

Que, con Resolución N° 232-2024-UNHEVAL/FObst-D, de fecha 26.ABR.2024, se aprueba la Exclusividad del Título del Proyecto de Investigación: "COMPLICACIONES MATERNO PERINATALES EN EMBARAZOS EN ADOLESCENTES DEL SERVICIO DE ALTO RIESGO OBSTÉTRICO DEL HOSPITAL REGIONAL DE PUCALLPA, UCAYALI - 2023", y se nombra al Dr. Pio TRUJILLO ATAPOMA, como Asesor de Tesis, de las estudiantes del Programa de Fortalecimiento en Investigación, Oriana Yamilet MELENDEZ DIAZ y Gisela SANCHEZ DIAZ;

Que, con Resolución N° 266-2024-UNHEVAL/FObst-D, de fecha 29.ABR.2024, se designa Jurados de Tesis de las estudiantes del Programa de Fortalecimiento en Investigación, Oriana Yamilet MELENDEZ DIAZ y Gisela SANCHEZ DIAZ, integrado de la siguiente manera: Presidente: Dra. Ibeth Catherine FIGUEROA SÁNCHEZ; Secretaria: Mg. Nelly Adela HILARIO PORRAS; Vocal: Mg. Yola ESPINOZA DE SANTIAGO; Accesitaria: Mg. Ana María SOTO RUEDA;

Que, con Resolución N° 369-2024-UNHEVAL/FObst-D, de fecha 29.MAY.2024, se resolvió, 1° APROBAR el Proyecto de Tesis, titulado: "COMPLICACIONES MATERNO PERINATALES EN EMBARAZOS EN ADOLESCENTES DEL SERVICIO DE ALTO RIESGO OBSTÉTRICO DEL HOSPITAL REGIONAL DE PUCALLPA, UCAYALI - 2023", de las estudiantes del Programa de Fortalecimiento en Investigación, Oriana Yamilet MELENDEZ DIAZ y Gisela SANCHEZ DIAZ, asesoradas por el Dr. Pio TRUJILLO ATAPOMA, y 2° INSCRIBIR el Proyecto indicado en el Repositorio de Proyecto de Tesis de la Unidad de Investigación de la Facultad de Obstetricia, guardándose dicha inscripción por un año contados a partir del 07.MAY.2024;

Que, con Informe Colegiado N° 019-2024-ICFS/NAHP/YES-FObst-UNHEVAL, de fecha 17.JUN.2024, la Dra. Ibeth Catherine FIGUEROA SÁNCHEZ, Mg. Nelly Adela HILARIO PORRAS y la Mg. Yola ESPINOZA DE SANTIAGO, Jurados Evaluadores de Tesis, indican que después de haber realizado la revisión de dicho Borrador de Tesis se encuentran APTO para ser sustentada, dado que se ajusta a lo estipulado en el Reglamento de Grados y Títulos de la UNHEVAL;

Que, con Oficio N° 000207-2024-UNHEVAL-UFPROFI, de fecha 05.JUL.2024, la Dra. Mida AGUIRRE CANO, Coordinadora del PROFI, remite la solicitud digital s/n°, de fecha 25.JUN.2024, de las Bachilleras en Obstetricia Oriana Yamilet MELENDEZ DIAZ y Gisela SANCHEZ DIAZ, quienes han estudiado en el Programa de Fortalecimiento en Investigación, correspondiente al Ciclo Académico 2024-I, con la finalidad de obtener el Título Profesional de OBSTETRA, mediante el cual solicitan se fije fecha, hora y lugar para el acto de sustentación de tesis;

Que, de acuerdo al Reglamento del Programa de Fortalecimiento de Investigación "PROFI" de la UNHEVAL, aprobado con Resolución Consejo Universitario N° 2004-2020-UNHEVAL, de fecha 26.NOV.2020, en el Capítulo XII De la Sustentación de la Tesis, en su Art. 48° señala: "El (la) Coordinador(a) general informará al decano de la facultad para que emita la resolución correspondiente designando a los miembros del jurado calificador. Además, para que fije lugar, fecha y hora de la sustentación de la Tesis";

Que, en el Reglamento de Grados y títulos 2024 de la UNHEVAL, aprobado con Resolución Consejo Universitario N° 2241-2024-UNHEVAL, de fecha 02.MAY.2024, en el Capítulo IV: Tesis; en el Subcapítulo III De la sustentación de la tesis, indican los siguientes: Art. 41° señala: "Una vez que el Jurado evaluador informe al decano acerca de la suficiencia del borrador de tesis para su sustentación, el egresado o bachiller tiene como plazo máximo de seis (06) meses para presentar una solicitud dirigida al decano pidiendo se fije lugar, fecha y hora para el acto de sustentación. De no ser presentado en el plazo establecido se procederá a anular la tesis"; Art. 42° señala: "El decano emite la resolución fijando el lugar, fecha y hora para la sustentación de tesis en acto público con un mínimo de cinco (05) días hábiles de anticipación. La difusión del acto público a la comunidad en general ocurre en un plazo no menor de veinticuatro (24) horas antes de la sustentación, en un lugar visible o en la página web de la facultad"; Art. 45° señala: Para esta modalidad es obligatoria la participación del asesor de tesis, con derecho a voz; el (los) sustentante(s) debe(n) exponer oralmente el contenido de la tesis y absolver las preguntas que les formulen los integrantes del Jurado evaluador..."; Art. 47° señala: "Concluido el proceso de sustentación el Jurado evaluador informa al decano y al sustentante sobre el resultado de la sustentación, remitiendo el acta de acuerdo con el anexo 28. Las actas de sustentación son llenadas y firmadas por los integrantes del jurado evaluador";

...///



"Año del Bicentenario, de la consolidación de nuestra Independencia, y de la conmemoración de las heroicas batallas de Junín y Ayacucho"

UNIVERSIDAD NACIONAL "HERMILIO VALDIZÁN"
 Licenciada con Resolución del Consejo Directivo N° 099-2019-SUNEDU/CD

FACULTAD DE OBSTETRICIA
DECANATO



.../// **RESOLUCIÓN N° 442-2024-UNHEVAL/FObst-D**

-2-

Que la Decana, analizado los actuados, y en mérito a los documentos, da procedente la solicitud digital s/n°, de fecha 25.JUN.2024, presentada por las Bachilleres en Obstetricia Oriana Yamilet MELENDEZ DIAZ y Gisela SANCHEZ DIAZ, del Programa de Fortalecimiento en Investigación, declarando expedito a las Bachilleres mencionadas, fijar fecha, hora y lugar para la sustentación de Tesis, y comunicar a los miembros del Jurado de Tesis y Asesor; y,

Estando a las atribuciones conferida a la Señora Decana de la Facultad de Obstetricia, mediante RESOLUCIÓN N° 077-2020-UNHEVAL- CEU, de fecha 11 de diciembre de 2020.

SE RESUELVE:

- 1° **DECLARAR** expedito a las Bachilleres en Obstetricia Oriana Yamilet MELENDEZ DIAZ y Gisela SANCHEZ DIAZ, del Programa de Fortalecimiento en Investigación, para la sustentación de Tesis, por lo expuesto en los considerandos de la presente Resolución.
- 2° **FIJAR** fecha, hora, lugar para la sustentación de Tesis, titulado: "**COMPLICACIONES MATERNO PERINATALES EN EMBARAZOS EN ADOLESCENTES DEL SERVICIO DE ALTO RIESGO OBSTÉTRICO DEL HOSPITAL REGIONAL DE PUCALLPA, UCAYALI - 2023**", de las Bachilleres en Obstetricia **Oriana Yamilet MELENDEZ DIAZ** y **Gisela SANCHEZ DIAZ**, del Programa de Fortalecimiento en Investigación; siendo como sigue:
 - DÍA : Jueves 11 de julio del 2024
 - HORA : 19:00 horas
 - LUGAR : Auditorio de la Facultad de Obstetricia
- 3° **COMUNICAR** a los miembros del Jurado de Tesis y Asesor, estando conformado de la siguiente manera:
 - Presidente : Dra Ibeth Catherine FIGUEROA SÁNCHEZ
 - Secretaria : Mg. Nelly Adela HILARIO PORRAS
 - Vocal : Mg. Yola ESPINOZA DE SANTIAGO
 - Accesitaria : Mg. Ana Maria SOTO RUEDA
 - Asesor : Dr. Pio TRUJILLO ATAPOMA
- 4° **DAR A CONOCER** la presente Resolución a los órganos correspondientes y a las interesadas.

Regístrese, comuníquese y archívese.

UNIVERSIDAD NACIONAL HERMILIO VALDIZÁN
 FACULTAD DE OBSTETRICIA

 Dra. Ibeth C. Figueroa Sanchez
 DECANA

DISTRIBUCIÓN:

DUIFObst.
 PROFI
 Jurados
 Asesor
 Interesadas
 Archivo.

ANEXO N° 05.
NOTA BIOGRÁFICA



Bachiller Oriana Yamilet Melendez Diaz, nació en la ciudad de Pucallpa, distrito de Callería, provincia de Coronel Portillo, departamento de Ucayali el 31 de julio del año 2000.

Curso sus estudios primarios en la I.E. Jorge Chávez y nivel secundaria en la I.E. La Inmaculada. Realizo sus estudios universitarios en la Universidad Alas Peruanas - filial Pucallpa, en la facultad de medicina humana y ciencias de la salud, escuela profesional de obstetricia, obteniendo el grado de bachiller en el año 2023.

Desde niña anhelaba ser parte en la llegada de un nuevo ser, guiándose en la noble labor de cuidar a las mujeres durante la gestación, parto y puerperio. Así como también promover y participar en la mejora de la salud sexual y reproductiva de la mujer, la familia y la comunidad.

NOTA BIOGRÁFICA



Bachiller Gisela Sanchez Diaz, nació en el distrito de Irazola, provincia Padre Abad, departamento de Ucayali el 28 de enero de 1998.

Curso sus estudios primarios en la I.E.I Monte de los olivos N° 64876, y nivel secundario en la I.E.I Monte de los olivos N° 64876. Realizo sus estudios universitarios en la Universidad Alas Peruanas - filial Pucallpa, en la facultad de medicina humana y ciencias de la salud, escuela profesional de obstetricia, obteniendo el grado de bachiller en el año 2023.

Desde su niñez tuvo la convicción de ser parte en la labor de brindar el cuidado de la salud sexual y reproductiva de la mujer, familia y comunidad con calidad y oportunidad a base de principios, valores y respeto.

"Decenio de la Igualdad de Oportunidades para Mujeres y Hombres"

"Año del Bicentenario, de la consolidación de nuestra Independencia, y de la conmemoración de las heroicas batallas de Junín y Ayacucho"

ACTA DE SUSTENTACIÓN DE TESIS PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE OBSTETRA

En la ciudad universitaria de Cayhuayna, siendo las 19⁰⁰ horas del jueves 11 de julio del 2024, nos reunimos en el auditorio de la Facultad de Obstetricia de la UNHEVAL, los miembros integrantes del Jurado Evaluador:

Dra. IBETH CATHERINE FIGUEROA SÁNCHEZ:
Mg. NELLY ADELA HILARIO PORRAS:
Mg. YOLA ESPINOZA DE SANTIAGO:

PRESIDENTE
SECRETARIA
VOCAL

Acreditados mediante Resolución N.º 266-2024-UNHEVAL/Fobst-D, de fecha 29 de abril del 2024, de la Tesis titulada "**COMPLICACIONES MATERNO PERINATALES EN EMBARAZOS EN ADOLESCENTES DEL SERVICIO DE ALTO RIESGO OBSTÉTRICO DEL HOSPITAL REGIONAL DE PUCALLPA, UCAYALI-2023**", presentada por las titulandos **MELENDEZ DIAZ, ORIANA YAMILET Y SANCHEZ DIAZ, GISELA**, con el asesoramiento del docente **Dr. PIO TRUJILLO ATAPOMA**, se procedió a dar inicio el acto de sustentación para optar el **Título Profesional de Obstetra**.

Concluido el acto de sustentación, cada miembro del Jurado Evaluador procedió a la evaluación de los titulandos, teniendo presente los siguientes criterios:

1. Presentación personal.
2. Exposición: El problema a resolver, hipótesis, objetivos, resultados, conclusiones, los aportes, contribución a la ciencia y/o solución a un problema social y recomendaciones.
3. Grado de convicción y sustento bibliográfico utilizados para las respuestas a las interrogantes del Jurado.
4. Dicción y dominio de escenario.


Nombres y Apellidos de la Titulando	Jurado Evaluador			Promedio Final
	Presidente	Secretaria	Vocal	
Oriana Yamilet Melendez Diaz	<u>17</u>	<u>17</u>	<u>17</u>	<u>17</u>
Gisela Sanchez Diaz	<u>17</u>	<u>17</u>	<u>17</u>	<u>17</u>

Obteniendo en consecuencia la titulando **ORIANA YAMILET MELENDEZ DIAZ** la nota de Diecisiete (17), equivalente a MUY BUENO, por lo que se declara Aprobado.


Y la titulando **GISELA SANCHEZ DIAZ** la nota de Diecisiete (17), equivalente a MUY BUENO, por lo que se declara Aprobado.

Calificación que se realiza de acuerdo con el Art. 46° del Reglamento de Grados y Títulos 2024 de la Universidad Nacional Hermilio Valdizan de Huánuco.

Se da por finalizado el presente acto, siendo las 20:00 horas, del jueves 11 de julio del 2024, firmando en señal de conformidad.


 PRESIDENTE
 DNI N.º 22499099


 SECRETARIA
 DNI N.º 04000726


 VOCAL
 DNI N.º 22468386

Leyenda:
 19 a 20: Excelente
 17 a 18: Muy Bueno
 14 a 16: Bueno

ANEXO N° 07.



*"Año del Bicentenario, de la consolidación de nuestra Independencia,
de la conmemoración de las heroicas batallas de Junín y Ayacucho"*

UNIVERSIDAD NACIONAL HERMILO VALDIZAN

LICENCIADA CON RESOLUCIÓN DEL CONSEJO DIRECTIVO N°099-2019-SUNEDU/CD



FACULTAD DE OBSTETRICIA
Dirección de la Unidad de Investigación

CONSTANCIA DE SIMILITUD N° 036-2024-SOFTWARE ANTIPLAGIO

TURNITIN-DUI-FObst-UNHEVAL

La Unidad de Investigación de la Facultad de Obstetricia, emite la presente CONSTANCIA DE SIMILITUD, aplicando el Software TURNITIN, la cual reporta un 7% de similitud, correspondiente a las interesadas: Oriana Yamilet MELENDEZ DIAZ y Gisela SANCHEZ DIAZ, de Tesis: COMPLICACIONES MATERNO PERINATALES EN EMBARAZOS EN ADOLESCENTES DEL SERVICIO DE ALTO RIESGO OBSTÉTRICO DEL HOSPITAL REGIONAL DE PUCALLPA, UCAYALI - 2023. Considerado como asesor el Dr. TRUJILLO ATAPOMA, Pio.

DECLARANDO APTO

Se expide la presente, para los trámites pertinentes

Pillco Marca, 19 de Junio del 2024


 UNIVERSIDAD NACIONAL "HERMILO VALDIZAN"
 FACULTAD DE OBSTETRICIA
 UNIDAD DE INVESTIGACIÓN

Dr. Victor Quispe Sulca
 DIRECTOR

NOMBRE DEL TRABAJO

COMPLICACIONES MATERNO PERINATALES EN EMBARAZOS EN ADOLESCENTES DEL SERVICIO DE ALTO RIESGO OBSTÉTRICO

AUTOR

Oriana Yamilet MELENDEZ DIAZ y Gisela SANCHEZ DIAZ

RECuento de palabras

11337 Words

RECuento de caracteres

66655 Characters

RECuento de páginas

67 Pages

Tamaño del archivo

1.4MB

Fecha de entrega

Jun 19, 2024 10:52 AM GMT-5

Fecha del informe

Jun 19, 2024 10:53 AM GMT-5

● 7% de similitud general

El total combinado de todas las coincidencias, incluidas las fuentes superpuestas, para cada base de datos.

- 7% Base de datos de Internet
- Base de datos de Crossref
- 4% Base de datos de trabajos entregados
- 1% Base de datos de publicaciones
- Base de datos de contenido publicado de Crossref

● Excluir del Reporte de Similitud

- Material bibliográfico
- Material citado
- Coincidencia baja (menos de 15 palabras)

 UNIVERSIDAD NACIONAL "HERMILO VALDIZÁN"
FACULTAD DE OBSTETRICIA
UNIDAD DE INVESTIGACIÓN


Dr. Victor Quispe Sulca
DIRECTOR

● 7% de similitud general

Principales fuentes encontradas en las siguientes bases de datos:

- 7% Base de datos de Internet
- Base de datos de Crossref
- 4% Base de datos de trabajos entregados
- 1% Base de datos de publicaciones
- Base de datos de contenido publicado de Crossref

FUENTES PRINCIPALES

Las fuentes con el mayor número de coincidencias dentro de la entrega. Las fuentes superpuestas no se mostrarán.

1	repositorio.unheval.edu.pe Internet	3%
2	repositorio.uroosevelt.edu.pe Internet	<1%
3	repositorio.ucv.edu.pe Internet	<1%
4	Von Steuben Metropolitan Science Center on 2022-08-23 Submitted works	<1%
5	repositorio.usmp.edu.pe Internet	<1%
6	hdl.handle.net Internet	<1%
7	Universidad Catolica De Cuenca on 2018-11-13 Submitted works	<1%
8	repositorio.upse.edu.ec Internet	<1%

9	repositorio.unsaac.edu.pe Internet	<1%
10	repositorio.upn.edu.pe Internet	<1%
11	paperity.org Internet	<1%
12	repositorio.uap.edu.pe Internet	<1%
13	antonionarino on 2024-05-17 Submitted works	<1%
14	repositorio.urp.edu.pe Internet	<1%
15	uncedu on 2023-11-10 Submitted works	<1%
16	unjbg on 2024-04-11 Submitted works	<1%



ANEXO N° 08

AUTORIZACIÓN DE PUBLICACIÓN DIGITAL Y DECLARACIÓN JURADA DEL TRABAJO DE INVESTIGACIÓN, TESIS, TRABAJO DE SUFICIENCIA PROFESIONAL O TRABAJO ACADÉMICO PARA OPTAR UN GRADO O TÍTULO PROFESIONAL

1. Autorización de Publicación: (Marque con una "X" según corresponda)

Bachiller		Título Profesional	<input checked="" type="checkbox"/>	Segunda Especialidad		Maestro		Doctor	
-----------	--	--------------------	-------------------------------------	----------------------	--	---------	--	--------	--

Ingrese los datos según corresponda.

Facultad/Escuela	OBSTETRICIA
Escuela/Carrera Profesional	OBSTETRICIA
Programa	
Grado que otorga	
Título que otorga	OBSTETRA

2. Datos del (los) Autor(es): (Ingrese los datos según corresponda)

Apellidos y Nombres:	MELENDEZ DIAZ ORIANA YAMILET							
Tipo de Documento:	DNI	<input checked="" type="checkbox"/>	Pasaporte		C.E.		N° de Documento:	72165261
Correo Electrónico:	oriyamd.3107@gmail.com							
Apellidos y Nombres:	SANCHEZ DIAZ GISELA							
Tipo de Documento:	DNI	<input checked="" type="checkbox"/>	Pasaporte		C.E.		N° de documento:	73627965
Correo Electrónico:	sanchezdiazgisela1998@gmail.com							
Apellidos y Nombres:								
Tipo de Documento:	DNI		Pasaporte		C.E.		N° de Documento:	
Correo Electrónico:								

3. Datos del Asesor: (Ingrese los datos según corresponda)

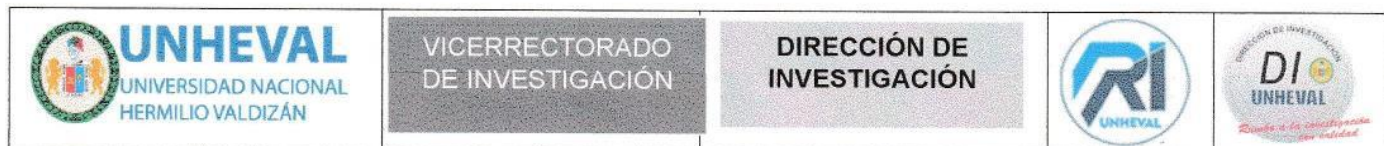
Apellidos y Nombres:	TRUJILLO ATAPOMA PIO							
Tipo de Documento:	DNI	<input checked="" type="checkbox"/>	Pasaporte		C.E.		N° de Documento:	22432324
ORCID ID:	https://orcid.org/0000-0002-4018-7661							

4. Datos de los Jurados: (Ingrese los datos según corresponda, primero apellidos luego nombres)

Presidente	FIGUEROA SANCHEZ IBETH CATHERINE
Secretario	HILARIO PORRAS NELLY ADELA
Vocal	ESPINOZA DE SANTIAGO YOLA
Vocal	
Vocal	
Accesitario	

5. Datos del Documento Digital a Publicar: (Ingrese los datos y marque con una "X" según corresponda)

Ingrese solo el año en el que sustentó su Trabajo de Investigación: (Verifique la Información en el Acta de Sustentación)	2024							
Modalidad de obtención del Grado Académico o Título Profesional: (Marque con X según corresponda)	Trabajo de Investigación		Tesis	<input checked="" type="checkbox"/>	Trabajo Académico		Trabajo de Suficiencia Profesional	
Palabras claves	COMPLICACIONES MATERNAS		ADOLESCENTE		EMBARAZO			
Tipo de acceso: (Marque con X según corresponda)	Abierto	<input checked="" type="checkbox"/>	Cerrado*		Restringido*		Periodo de Embargo	
(*) Sustentar razón:								



6. Declaración Jurada: (Ingrese todos los datos requeridos completos)

Soy Autor (a) (es) del Trabajo de Investigación Titulado: <i>(Ingrese el título tal y como está registrado en el Acta de Sustentación)</i>
"COMPLICACIONES MATERNO PERINATALES EN EMBARAZOS EN ADOLESCENTES DEL SERVICIO DE ALTO RIESGO OBSTETRICO DEL HOSPITAL REGIONAL DE PUCALLPA, UCAYALI – 2023"
Mediante la presente asumo frente a la Universidad Nacional Hermilio Valdizán (en adelante LA UNIVERSIDAD), cualquier responsabilidad que pueda derivarse por la autoría, originalidad y veracidad del contenido del trabajo de investigación, así como por los derechos de la obra y/o invención presentada. En consecuencia, me hago responsable frente a LA UNIVERSIDAD y frente a terceros de cualquier daño que pudiera ocasionar a LA UNIVERSIDAD o a terceros, por el incumplimiento de lo declarado o que pudiera encontrar causas en los trabajos de investigación presentado, asumiendo toda la carga pecuniaria que pudiera derivarse de ello. Asimismo, por la presente me comprometo a asumir además todas las cargas pecuniarias que pudiera derivar para LA UNIVERSIDAD en favor de terceros con motivos de acciones, reclamaciones o conflictos derivados del incumplimiento de lo declarado o las que encontraren causa en el contenido del Trabajo de Investigación. De identificarse fraude, piratería, plagio, falsificación o que el trabajo haya sido publicado anteriormente; asumo las consecuencias y sanciones que de mis acciones se deriven, sometiéndome a las acciones legales y administrativas vigentes.

7. Autorización de Publicación Digital:

A través de la presente autorizo de manera gratuita a la Universidad Nacional Hermilio Valdizán a publicar la versión digital de este trabajo de investigación en su biblioteca virtual, repositorio institucional y base de datos, por plazo indefinido, consintiendo que con dicha autorización cualquier tercero podrá acceder a dichas páginas de manera gratuita pudiendo revisarla, imprimirla o grabarla siempre y cuando se respete la autoría y sea citada correctamente.

Apellidos y Nombres	MELENDEZ DIAZ ORIANA YAMILET	Firma	
Apellidos y Nombres	SANCHEZ DIAZ GISELA	Firma	
Apellidos y Nombres		Firma	

FECHA: Huánuco, 10 de setiembre del 2024

Nota:

- ✓ No modificar los textos preestablecidos, conservar la estructura del documento.
- ✓ Marque con una X en el recuadro que corresponde.
- ✓ Llenar este formato de forma digital, con tipo de letra calibri, tamaño de fuente 09, manteniendo la alineación del texto que observa en el modelo, sin errores gramaticales (recuerde las mayúsculas también se tildan si corresponde).
- ✓ La información que escriba en este formato debe coincidir con la información registrada en los demás archivos y/o formatos que presente, tales como: DNI, Acta de Sustentación, Trabajo de Investigación (PDF), Constancia de Similitud, Reporte de Similitud.
- ✓ Cada uno de los datos requeridos en este formato, es de carácter obligatorio según corresponda.
- ✓ Se debe de imprimir, firmar y luego escanear el documento (legible).