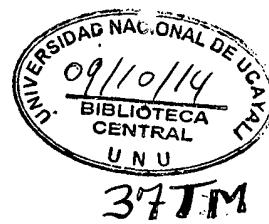


**UNIVERSIDAD NACIONAL DE UCAYALI**  
**ESCUELA DE POSGRADO**



**TESIS**

**"FACTORES ASOCIADOS A LA MORTALIDAD  
MATERNA EN LA REGIÓN UCAYALI  
DEL AÑO 2006 AL 2010"**

**TESIS PARA OPTAR EL GRADO ACADÉMICO  
DE MAGISTER EN SALUD PÚBLICA**

**TESISTA**

**MC. CAYO EDUARDO LEVEAU BARTRA**

**PUCALLPA - PERÚ**

**2013**

## RESUMEN

El presente estudio tiene como finalidad determinar los factores asociados a la muerte materna en la Región Ucayali entre los años 2006 al 2010, que es un daño importante que afecta la salud pública y que en los últimos años las estrategias de reducción estuvieron dirigidas intervenir las causas biomédicas, pero que no dieron los resultados esperados.

Se diseñó un estudio no experimental de tipo casos y controles de nivel analítico. Se estudió 68 muertes maternas ocurridas en el periodo de los años 2006 al 2010, las mismas que se compararon con sus controles en una tabla de dos por dos simple.

Los resultados obtenidos fueron los siguientes: La gestación a una edad mayor de 38 años es un riesgo en la mortalidad materna con una fuerza de asociación de 3.67 con diferencias significativas al 95%  $p=0.0012$ . El periodo intergenésico corto menos de 2 años, la paridad más de 4 hijos, la condición materna de desnutrida, la talla baja menos de 1.5 metros, la condición materna de indigente, analfabeta y no planificada, no son factores de riesgo en la mortalidad materna pues sus diferencias no fueron significativas  $p> 0.05$ . La inaccesibilidad es un factor de riesgo para la muerte materna con una fuerza de asociación OR de 3.44 con diferencias significativas  $p= 0.0329$  al 95%. Las creencias negativas para la gestación son un factor de riesgo para la muerte materna con OR de 3.62 con diferencias significativas  $p=0.0036$  al 95%. Los controles prenatales en menos de

6 veces se considera factor de riesgo para la muerte materna pues las diferencias son significativas  $p=0.01$  con una fuerza de asociación  $OR= 3$ . La demora en la atención en sus diferentes periodos es un factor de riesgo importante con  $OR= 4.5$  con diferencias altamente significativas  $p=0.0000$ . La mortalidad materna ocurre en 61 % durante el post-parto, 13.2% en el intraparto, 14.7% en el post-aborto y 10.3% en el embarazo.

PALABRAS CLAVES: FACTORES ASOCIADOS, MUERTE MATERNA

## ABSTRACT

The present study aims to determine the factors associated with maternal death in the Ucayali region between 2006 and 2010, an injury that affects public health and in recent years reduction strategies were aimed at intervening causes biomedical, but that did not yield the expected results.

A study was designed non experimental controls chaos and analytical level. We studied 68 maternal deaths in the period between 2006 to 2010, they were compared with controls in a single 2x2 table.

The results obtained were as follows: The gestation at an older age of 38 years of age is a risk of maternal mortality with a force of association of 3.67 with significant differences to the 95%  $p= 0.0012$ . The intergenetic period short less than 2 years, the parity more than 4 years, the status of motherhood of undernourished, low height less than 1.5 meters, the status of motherhood as an indigent, the status of motherhood of illiterate and not family planning are not risk factors for maternal mortality because their differences were not significant  $p> 0.05$ . The inaccessibility is a risk factor for maternal death with a force of association OR of 3.44 with significant differences  $p= 0.0329$  at 95%. The negative beliefs to gestation are a risk factor for maternal death with OR of 3.62 with significant differences  $p=0.0036$  at 95%. The prenatal controls in less than 6 times is considered a risk factor for maternal death because the differences

are significant  $p=0.01$  with a force of association  $OR= 3$ . The delay in its focus on its different periods, it is an important risk factor with  $OR= 4.5$  with highly significant differences  $p=0.0000$ . Maternal mortality occurs in 61.% during the post-partum, 13.2 % in the intrapartum, 14.7 % in the post-abortion and 10.3 % in the pregnancy.

KEY WORDS: FACTORS ASSOCIATED - MATERNAL DEATH