

UNIVERSIDAD NACIONAL DE UCAYALI

ESCUELA DE POSGRADO



=====

**RELACIÓN ENTRE FACTORES SOCIALES - OBSTÉTRICOS Y
COMPLICACIONES MATERNAS EN GESTANTES AÑOSAS DEL
HOSPITAL REGIONAL DE PUCALLPA 2020**

=====

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

DIANA LIZ BLAS GUTIERREZ

PUCALLPA – PERÚ

2022



UNIVERSIDAD NACIONAL DE UCAYALI
ESCUELA DE POSGRADO



ANEXO N° 4

ACTA DE DEFENSA DE TESIS O TRABAJO DE INVESTIGACION PARA OBTENCION DEL GRADO DE MAESTRO O MAESTRO EN CIENCIAS

En la Sala de Grados de la Universidad Nacional de Ucayali siendo las 10:00 horas, del día 09 de Setiembre de 2022, ante el Jurado de Tesis o trabajo de investigación constituido

por :

Dra. Judith Milagros Mayua Alvarado Presidente
Dr. Victor Misael Hernández Mendoza Secretario
Dra. Gaby Luz Paredes Salas Vocal

El aspirante al GRADO DE MAESTRO O MAESTRO EN CIENCIAS en Salud PúblicaMención:
Salud Pública

Don(ña). Dioma Liz Blas Gutierrez

Procedió al acto de Defensa:

a. Con la exposición de la tesis o trabajo de investigación, titulada:

“ Relación entre factores sociales- obstétricos y complicaciones maternas en gestantes mayores del Hospital Regional de Pucallpa 2020.

b. Respondiendo las preguntas formuladas por los miembros del Jurado y público asistente.

Concluido el acto de defensa, cada miembro del Jurado procedió a la evaluación del aspirante a Maestro, teniendo presente los criterios siguientes:



UNIVERSIDAD NACIONAL DE UCAYALI
ESCUELA DE POSGRADO



- a) Presentación personal
- b) Exposición: el problema a resolver, hipótesis, objetivos, resultados, conclusiones, los aportes, contribución a la ciencia y/o solución a un problema social y Recomendaciones
- c) Grado de convicción y sustento bibliográfico utilizados para las respuestas a las interrogantes del Jurado y público asistente
- d) Dicción y dominio de escenario

Así mismo, el Jurado plantea a la tesis o trabajo de investigación **las observaciones** siguientes:

.....

.....

.....

.....

Obteniendo en consecuencia el Maestría la **Nota** de.....16.....(Dieciseis)
Equivalente a Aprobado....., por lo que se recomienda

(aprobado o desaprobado)

Los miembros del Jurado, firman el presente **ACTA** en señal de conformidad, en Pucallpa, siendo las 11.45 horas del 09 de Setiembre..... del 2022

PRESIDENTE
Dr. Joveth Delgado Maycen Alvarado

SECRETARIO
Dr. Victor Hernandez Mendez

VOCAL
Dr. Gaby Liz Paudino Salas



UNIVERSIDAD NACIONAL DE UCAYALI
VICERRECTORADO DE INVESTIGACION
DIRECCION GENERAL DE PRODUCCION INTELECTUAL

CONSTANCIA

ORIGINALIDAD DE TRABAJO DE INVESTIGACION

SISTEMA ANTIPLAGIO URKUND

N°0413-2021

La Dirección de Producción Intelectual, hace constar por la presente, que el Informe Final de Tesis, titulado:

“RELACIÓN ENTRE FACTORES SOCIALES - OBSTÉTRICOS Y COMPLICACIONES MATERNAS EN GESTANTES AÑOSAS DEL HOSPITAL REGIONAL DE PUCALLPA 2020.”

Cuyo(s) autor (es) : BLAS GUTIERREZ, DIANA LIZ

Escuela : POSGRADO
Maestría : SALUD PÚBLICA
Mención : SALUD PÚBLICA
Asesor(a) : Mg. CAHUA ROCCA, LUIS FERNANDO

Después de realizado el análisis correspondiente en el Sistema Antiplagio URKUND, dicho documento presenta un **porcentaje de similitud de 8%**.

En tal sentido, de acuerdo a los criterios de porcentaje establecidos en el artículo 9 de la DIRECTIVA DE USO DEL SISTEMA ANTIPLAGIO URKUND, el cual indica que no se debe superar el 10%. Se declara, que el trabajo de investigación: SI Contiene un porcentaje aceptable de similitud, por lo que SI se aprueba su originalidad.

En señal de conformidad y verificación se FIRMA Y SELLA la presente constancia.

Fecha: 01/10/2021



Dr. ABRAHAM ERMITANIO HUAMAN ALMIRON
Dirección de Producción Intelectual

AUTORIZACIÓN DE PUBLICACIÓN DE TESIS

REPOSITORIO DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE UCAYALI

Yo, Diana Liz Blas Gutierrez

Autor(a) de la TESIS de posgrado titulada:

"Relación entre factores sociales - obstétricos y complicaciones maternas en gestantes añosas del Hospital Regional de Pucallpa 2020".

Sustentada el año: 2022

Con la asesoría de: Dr. Luis Fernando Cahua Rocca.

En la Escuela de Posgrado, Maestría en: Salud Pública.

Mención: _____

Autorizo la publicación:

PARCIAL

Significa que se publicará en el repositorio institucional solo La caratula, la dedicatoria y el resumen de la tesis. Esta opción solo es válida marcar **si su tesis o documento presenta material patentable**, para ello deberá presentar el trámite de CATI y/o INDECOPi cuando se lo solicite la DGPI UNU.

TOTAL

Significa que todo el contenido de la tesis y/o documento será publicada en el repositorio institucional.

De mi trabajo de investigación en el Repositorio Institucional de la Universidad Nacional de Ucayali (www.repositorio.unu.edu.pe), bajo los siguientes términos:

Primero: Otorgo a la Universidad Nacional de Ucayali **licencia no exclusiva** para reproducir, distribuir, comunicar, transformar (únicamente mediante su traducción a otros idiomas) y poner a disposición del público en general mi tesis (incluido el resumen) a través del Repositorio Institucional de la UNU, en formato digital sin modificar su contenido, en el Perú y en el extranjero; por el tiempo y las veces que considere necesario y libre de remuneraciones.

Segundo: Declaro que la **tesis es una creación de mi autoría** y exclusiva titularidad, por tanto me encuentro facultado a conceder la presente autorización, garantizando que la tesis no infringe derechos de autor de terceras personas, caso contrario, me hago único(a) responsable de investigaciones y observaciones futuras, de acuerdo a lo establecido en el estatuto de la Universidad Nacional de Ucayali y del Ministerio de Educación.

En señal de conformidad firmo la presente autorización.

Fecha: 09 / 09 / 2022.

Email: dianablas1095@gmail.com

Firma: 

Teléfono: 937579250

DNI: 71447672

DEDICATORIA

Inicialmente a mis padres por la oportunidad de superación y su apoyo incondicional. A mi asesor de tesis y docentes de la maestría por sus enseñanzas y orientaciones. A la Universidad Nacional de Ucayali por permitirme desarrollar la maestría en salud pública y brindarme conocimientos que ayudaran en mi vida profesional.

Al Hospital Regional de Pucallpa por su contribución en mi formación desde pregrado y que me brindo facilidades para el desarrollo de la tesis y así lograr el grado de magister.

AGRADECIMIENTO

En primera instancia agradezco a Dios por la vida, a mis padres, asesor y docentes por su apoyo incondicional en mi formación académica, a la Universidad Nacional de Ucayali por haberme permitido estudiar y desarrollar la tesis de postgrado presente.

Al Hospital Regional de Pucallpa por facilitarme acceso al desarrollo de mi investigación y lograr este objetivo, culminar con éxito el desarrollo de mi tesis, con el cual se me permitirá la afable titulación de magister en Salud Pública.

RESUMEN

Relación entre factores sociales - obstétricos y complicaciones maternas en gestantes añosas del Hospital Regional de Pucallpa 2020. El objetivo: fue determinar la relación entre factores sociales- obstétricos y complicaciones maternas en gestantes añosas del Hospital Regional de Pucallpa 2020. Metodología: Se realizó un estudio de tipo observacional, retrospectivo, transversal, analítico, no experimental, correlacional. Resultados: En los factores sociales se observó que el 48.2 % (95) de las madres que participaron tuvieron de 35 a 37 años, seguido de un 35.0% (69) entre 38 – 40 años y 16.8% (33) fueron mayores de 40 años; el estado civil del 83.8% (165) madres convivientes; nivel de instrucción 28.9% (57) secundaria completa; ocupación 91.9% (181) amas de casa y su procedencia del 39.1% fue de Manantay. Los factores obstétricos el 78.7% (155) tuvo edad gestacional entre 28-41 semanas; paridad 73.6% (145) multíparas; periodo intergenésico 53.8% (106) no adecuado; culminación de gestación anterior 70.1% (138) parto vaginal y respecto a la gestante controlada el 64.7% (127) tuvo < de 6 CPN (controles prenatales). Conclusión: No existió relación significativa al buscar la relación entre los factores sociales- obstétricos y complicaciones maternas, por lo que se aceptó la hipótesis nula y se rechazó la hipótesis alterna o de investigación.

Palabras claves: gestantes añosas, factores sociales, factores obstétricos y complicaciones obstétricas.

ABSTRACT

Relationship between social-obstetric factors and maternal complications in elderly pregnant women at the Hospital Regional of Pucallpa 2020. The objective: was to determine the relationship between social-obstetric factors and maternal complications in elderly pregnant women at the Hospital Regional de Pucallpa 2020. Methodology: A study was carried out observational, retrospective, cross-sectional, analytical, non-experimental, correlational. Results: In social factors, it was observed that 48.2% (95) of the mothers who participated were between 35 and 37 years old, followed by 35.0% (69) between 38 - 40 years old and 16.8% (33) were older than 40 years; the marital status of 83.8% (165) cohabiting mothers; level of instruction 28.9% (57) completed secondary school; occupation 91.9% (181) housewives and their origin of 39.1% was from Manantay. Obstetric factors 78.7% (155) had gestational age between 28-41 weeks; parity 73.6% (145) multiparous; 53.8% (106) intergenic period not adequate; culmination of previous pregnancy 70.1% (138) vaginal delivery and with respect to the controlled pregnant woman, 64.7% (127) had <6 NPC (prenatal controls). Conclusion: There was no significant relationship when looking for the relationship between social-obstetric factors and maternal complications, so the null hypothesis was accepted and the alternative or research hypothesis was rejected.

Key words: elderly pregnant women, social factors, obstetric factors and obstetric complications.

INTRODUCCIÓN

La edad materna avanzada constituye un factor de riesgo muy importante en todo el proceso del embarazo, parto y puerperio. La definición de edad materna avanzada en la literatura obstétrica es variable. La mayoría de autores han designado un límite mayor a los 35 años. Independientemente de la definición específica, el embarazo en mujeres de edad materna avanzada, se considera de alto riesgo. (1)

Esto se debe a estudios realizados a nivel internacional y nacional que muestran la incidencia de gestantes de 35 años a más actualmente, en la que se describe incluso sus características sociales, obstétricas y sus complicaciones; esto ha permitido corroborar que nos encontramos ante una situación que requiere de un manejo integral y oportuno, ya que se trata de una población vulnerable, propensa a diversas complicaciones.

El presente trabajo de investigación busco identificar la relación entre factores sociales- obstétricos y complicaciones maternas en gestantes añosas del Hospital Regional de Pucallpa 2020, ya que no nos encontramos fuera de esta realidad, con la intención de conocer la situación de este grupo de gestantes en nuestro entorno y sus condicionantes a presentar complicaciones, así como a la vez de permitirnos plantear estrategias adecuadas y sostenibles para su manejo se llevó a cabo a la presente. (1)

Recordando que la mayoría de las complicaciones y muertes maternas son evitables, debemos utilizar los diversos estudios realizados para continuar con esta contribución.

ÍNDICE

DEDICATORIA.....	vi
AGRADECIMIENTO.....	vii
RESUMEN.....	viii
ABSTRACT.....	ix
INTRODUCCIÓN.....	x
ÍNDICE.....	xi
ÍNDICE DE TABLAS.....	xiii
ÍNDICE DE GRAFICOS.....	xiv
CAPÍTULO I.....	15
EL PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN.....	15
1.1 DESCRIPCIÓN DEL PROBLEMA.....	15
1.2 FORMULACIÓN DEL PROBLEMA.....	17
1.2.1 Problema General.....	17
1.2.2 Problemas Específicos.....	18
1.3 OBJETIVO GENERAL Y OBJETIVOS ESPECÍFICOS.....	18
1.3.1 Objetivo General.....	18
1.3.2 Objetivos Específicos.....	18
1.4 HIPÓTESIS Y/O SISTEMA DE HIPÓTESIS.....	19
1.4.1 Hipótesis General.....	19
1.5 VARIABLES.....	19
1.6 JUSTIFICACIÓN E IMPORTANCIA.....	19
1.7 VIABILIDAD.....	20
1.8 LIMITACIONES.....	21
CAPÍTULO II.....	22
MARCO TEÓRICO.....	22
2.1 ANTECEDENTES.....	22
2.1.1 A Nivel Internacional.....	22
2.1.2 A Nivel Nacional.....	25
2.1.3 A Nivel Local.....	31
2.2 BASES TEÓRICAS.....	32
2.2.1 FACTORES SOCIALES Y OBSTÉTRICOS.....	32
2.2.2 COMPLICACIONES MATERNAS DE LAS GESTANTES AÑOSAS.....	35
2.3 BASES O FUNDAMENTOS FILOSÓFICOS DEL TEMA DE INVESTIGACIÓN.....	38
2.4 DEFINICIONES CONCEPTUALES.....	39
2.5 BASES EPISTÉMICAS.....	41
CAPÍTULO III.....	43
MARCO METODOLÓGICO.....	43
3.1 TIPO DE INVESTIGACIÓN.....	43
3.2 DISEÑO Y ESQUEMA DE LA INVESTIGACIÓN.....	43

3.3 POBLACIÓN Y MUESTRA	43
3.4 DEFINICIÓN OPERATIVA DEL INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS	44
3.5 VALIDEZ Y CONFIABILIDAD DEL INSTRUMENTO	44
3.6 PROCEDIMIENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS	45
3.7 TÉCNICAS DE RECOJO, PROCESAMIENTO Y PRESENTACIÓN DE DATOS	45
3.8 PROCESAMIENTO Y PRESENTACIÓN DE DATOS	46
CAPÍTULO IV	47
RESULTADOS	47
CAPÍTULO V	60
DISCUSIÓN DE RESULTADOS	60
CONCLUSIONES	64
SUGERENCIAS	65
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	66
ANEXOS	69

ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1	Factores sociales de las gestantes añosas que acudieron al Hospital Regional de Pucallpa durante año 2020.	47
Tabla 2	Factores obstétricos de las gestantes añosas que acudieron al Hospital Regional de Pucallpa durante el año 2020	50
Tabla 3	Presencia de complicaciones maternas en gestantes añosas que acudieron al Hospital Regional de Pucallpa durante año 2020.	53
Tabla 4	Tipo de complicaciones maternas en gestantes añosas que acudieron al Hospital Regional de Pucallpa, durante año 2020.	54
Tabla 5	Relación entre factores sociales y complicaciones maternas en gestantes añosas que acudieron al Hospital Regional de Pucallpa 2020.	55
Tabla 6	Relación entre factores obstétricos y complicaciones maternas en gestantes añosas que acudieron al Hospital Regional de Pucallpa 2020.	56

ÍNDICE DE FIGURAS

FACTORES SOCIALES

Gráfico 1	Edad	48
Gráfico 1	Estado civil	48
Gráfico 1	Nivel de instrucción	49
Gráfico 1	Procedencia	49

FACTORES OBSTÉTRICOS

Gráfico 2	Edad gestacional	51
Gráfico 2	Paridad	51
Gráfico 2	Culminación de gestación anterior	52
Gráfico 2	Periodo intergenesico	52
Gráfico 2	Gestante controlada	53
Gráfico 3	Presencia de complicación	54
Gráfico 4	Tipo de complicación	55

CAPÍTULO I

EL PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN

1.1 DESCRIPCIÓN DEL PROBLEMA

El proceso de la gestación es un suceso que puede ocurrir en toda mujer durante su vida reproductiva. Pero a medida que avanza la edad, la probabilidad de que se presente complicaciones es evidente. En 1958, la International Federation of Gynecology and Obstetrics (Federación Internacional de Ginecología y Obstetricia) definió como “añosa” o “edad materna avanzada” a toda mujer que se embaraza después de los 35 años (1), considerándose un embarazo de riesgo, debido a la aparición de patologías. En los últimos años se ha observado con mayor frecuencia este suceso en países desarrollados, encabezados por la Unión Europea, Italia seguido de España y Suiza. Muchas veces por la búsqueda de un mayor desarrollo personal, mejores expectativas de educación y trabajo para alcanzar estabilidad económica (2). De acuerdo con los datos del Instituto Nacional de Estadística (INE) – España en 2017 el 9.72% de los nacimientos fueron de madres de 40 años y más, mientras que en 1987 el porcentaje fue 2.65% (3). Por otro lado, en América Latina también se ha identificado casos de gestantes añosas teniendo un aumento en los últimos años de un 34%, el cual conlleva a reafirmar que en esta etapa existe el riesgo de sufrir complicaciones obstétricas. Al realizarse diversos estudios, como aquel que se realizó en Ecuador en el año 2018, se identificó que en un grupo de gestantes con edad promedio de 38 a 40 años, un 70.85% presento hipertensión arterial crónica, anemia con un 95,96% en el primer trimestre del embarazo, ruptura prematura de membranas 58,36%, parto

prematureo un 47,53% y con menor prevalencia diabetes gestacional con 18,83%, preeclampsia 20,63%, eclampsia 19,73%, embarazo gemelar 4,93% (4). En el Perú el Instituto Nacional Materno Perinatal durante el periodo 2016 identificó la ocurrencia de 21,983 nacimientos en el año, de los cuales correspondieron a edad materna avanzada \geq de 35 años con 4,300 gestantes que representaron el 19,56%; y \geq de 40 años con 1222 gestantes que representaron el 4,89% (1). En el Hospital regional Honorio delgado Espinoza de Arequipa se revisó 709 historias clínicas obteniéndose un 15.72% del total de gestantes atendidas correspondientes a una edad mayor igual de 35 años, de los cuales un 70.2% tuvieron entre 35-39 años, 68.0% fueron convivientes, 53.3% tuvieron instrucción secundaria, 74.6% fueron de la misma ciudad, 72.6% amas de casa, el 68.0% multigestas, 31.5% secundíparas, 44.3% presentaron pre-obesidad, 58.7% presentaron alguna enfermedad concomitante de las cuales el 58.2% tuvo obesidad, el 20.6% presentó alguna complicación siendo la más frecuente la preeclampsia con un 27.4% (2). En el Hospital Lircay, Huancavelica en el año 2018 de 79 gestantes estudiadas su edad promedio fue mayor de 35 años con 38.81 años, la mayoría tuvo 36 años y se concluyó que la edad mínima fue de 36 años y la máxima 46 años (5). En el Hospital Regional de Pucallpa al realizarse un estudio en el año 2017 de 125 gestantes añosas, se identificó que la frecuencia de las complicaciones obstétricas fue de un 76% y el 24 % no presentó complicaciones. Las complicaciones más frecuentes fueron: preeclampsia con 24.8%, parto pretérmino con un 14.4% y distocias del parto con un 12.8%. En los factores sociodemográficos asociados a las gestantes añosas se encontró que el grupo etario más representativo fue por gestantes entre 35 a 39 años con

un 80.8%, grado de instrucción: secundaria incompleta con 33%, estado civil: convivientes con 83%, zona de procedencia: urbano-marginal con 56%, ocupación: ama de casa con 90%. Con respecto a los antecedentes obstétricos: edad gestacional entre 37- 41 semanas 76%, número de atenciones prenatales > 6 controles 42%, paridad: multípara con 53% y periodo intergenésico: no adecuado con 72%.(6) En la actualidad también se viene observando el incremento de referencias con diagnóstico de riesgo obstétrico por edad, con otras características; primero, no comprenden porque son referidas de su puesto de salud o centro de salud , manifiestan sentirse bien sin ningún problema, segundo, en su mayoría las gestantes acuden solas a consultas, si lo hacen con un familiar y/o pareja estos esperan fuera del consultorio, tercero, al brindar las orientación de diversos riesgos ya sea por la edad y factores intervinientes como lo social y obstétricos no les genera preocupación e interés. Se considera entonces, que tener un embarazo después de los 35 e incluso más años de edad, se ha convertido en un importante fenómeno social, conllevando a posibles riesgos para la madre como para el feto. Por ello el presente trabajo de investigación busca la relación entre factores sociales - obstétricos y complicaciones maternas en gestantes añosas del Hospital Regional de Pucallpa 2020.

1.2 FORMULACIÓN DEL PROBLEMA

1.2.1 Problema General

- ¿Qué relación existe entre los factores sociales - obstétricos y complicaciones maternas en gestantes añosas del Hospital Regional de Pucallpa 2020?

1.2.2 Problemas Específicos

- ¿Qué relación existe entre los factores sociales y complicaciones maternas en gestantes añosas del Hospital Regional de Pucallpa 2020?
- ¿Qué relación existe entre los factores obstétricos y complicaciones maternas en gestantes añosas del Hospital Regional de Pucallpa 2020?

1.3 OBJETIVO GENERAL Y OBJETIVOS ESPECÍFICOS

1.3.1 Objetivo General

- Determinar la relación que existe entre factores sociales-obstétricos y complicaciones maternas en gestantes añosas del Hospital Regional de Pucallpa 2020.

1.3.2 Objetivos Específicos

- Determinar la relación que existe entre factores sociales y complicaciones maternas en gestantes añosas del Hospital Regional de Pucallpa 2020.
- Determinar la relación que existe entre los factores obstétricos y complicaciones maternas en gestantes añosas del Hospital Regional de Pucallpa 2020.

1.4 HIPÓTESIS Y/O SISTEMA DE HIPÓTESIS

1.4.1 Hipótesis General

H₁: Existe relación significativa entre factores sociales- obstétricos y complicaciones maternas en gestantes añosas del Hospital Regional de Pucallpa 2020.

H₀: No existe relación significativa entre factores sociales- obstétricos y complicaciones maternas en gestantes añosas del Hospital Regional de Pucallpa 2020.

1.5 VARIABLES

Variable Independiente

- Factores sociales y obstétricos

Variable Dependiente

- Complicaciones maternas en gestantes añosas

1.6 JUSTIFICACIÓN E IMPORTANCIA

Justificación

El embarazo es considerado un evento fisiológico y totalmente natural, sin embargo, en determinadas circunstancias y condiciones la gestante presenta mayores riesgos de morbilidad y mortalidad materna. Se ha identificado que estos sucesos ocurren en relación a las edades extremas de la vida reproductiva; esto hace referencia a las adolescentes y las mujeres mayores de 35 años. Por ende, el retraso de la maternidad se ha convertido

en un fenómeno común que asociado a factores sociales y obstétricos; que pudieran generar la manifestación de diversos riesgos y/o complicaciones.

Justificación teórica.

El presente trabajo de investigación se realizó con el propósito de reconocer y evaluar la incidencia de las gestantes añosas, grupo etario de riesgo, que presentaron diversas complicaciones que repercutieron sobre su salud y vidas, como su interacción con factores que pudieron influir.

De esta manera, se propuso estrategias sostenibles para los diversos sucesos que las acontecen.

Justificación práctica.

El presente se realizó porque existió la necesidad de dar a conocer la casuística de las gestantes añosas el cual sirvió para el planteamiento orientado en reforzar una atención integral de este grupo vulnerable.

Justificación metodológica.

La elaboración y aplicación de la investigación sirvió de base y fundamento para investigaciones futuras y analizar otros aspectos de interés.

Importancia

La importancia del presente estudio fue conocer la casuística real del suceso, para así, realizar el planteamiento de estrategias sostenibles, a beneficio de este grupo vulnerable.

1.7 VIABILIDAD

Se consideró que el presente trabajo de investigación es viable ya que se cuenta con financiamiento e información necesaria para su desarrollo. El

diseño de la investigación fue sencillo y se cuento con facilidades para la recolección de datos.

1.8 LIMITACIONES

Se identificó pocas investigaciones y trabajos locales enfocados en este grupo de edad, por lo que se pretendió contribuir con información necesaria y útil como base al desarrollo de otras, con las cuales se disminuirá riesgos y/o complicaciones.

Además, se vivió un acontecimiento no esperado como la pandemia covid 19 el cual género que muchas de las gestantes añosas estuvieron limitadas al momento de acudir o buscar atención en el hospital.

CAPÍTULO II

MARCO TEÓRICO

2.1 ANTECEDENTES

2.1.1 A Nivel Internacional

(Toapanta, K) se realizó un estudio en el Hospital Delfina Torres de Concha, de tipo cuantitativo, no experimental, diseño descriptivo, transversal, bibliográfico, documental, retrospectivo, constituida por 240 mujeres gestantes añosas. En sus resultados se encontró que la edad promedio fue de 38 a 40 años, los factores de riesgo que más prevalecieron fueron, hipertensión crónica con 70,85%, anemia con 95,96% en el primer trimestre del embarazo, ruptura prematura de membranas 58,36%, parto prematuro 47,53% y los de menor prevalencia fueron, diabetes gestacional con el 18,83%, preeclampsia 20,63%, eclampsia 19,73%, embarazo gemelar 4,93%. (4)

(Uguña, D; Guamán) realizaron un estudio sobre complicaciones materno-fetales en gestantes mayores de 35 años atendidas en el Hospital Vicente Corral Moscoso durante el período 2015-2017. Estudio cuantitativo, descriptivo y retrospectivo. Participaron 1175 usuarias que cumplieron los criterios de inclusión. Los datos fueron analizados mediante tablas personalizadas por medio del programa SPSS versión 15, aplicando frecuencias y porcentajes para variables cualitativas y para cuantitativas media y desviación estándar. La prevalencia de

complicaciones maternas fue de 35% (IC 95% 32.20 - 37.74%), de ellas el 76,5% se ubicaron en edades entre 35 a 39 años, fueron de zonas urbanas con el 55,7%, 56,7% de instrucción primaria, 56,9% estaban casadas, el 96.3 % fueron multigestas y en el 50,6% con parto vaginal. Las complicaciones más comunes fueron: 33,3% de preeclampsia, 16,3% hipertensión gestacional, el 22,1% presentó ruptura prematura de membranas, un 25.3% representaron otras patologías de la gestación. (7)

(Ospina, J; Manrique, F; Herrera, G) Se realizó un estudio sobre Gestación y parto en mujeres con edad materna avanzada en Tunja, Colombia. 2011-2015. Estudio de corte transversal en el que se analizó el registro institucional de partos ocurridos en mujeres residentes en Tunja durante el período 2011-2015. Se identificó que la media de edad de las madres fue 37.6 años ($\sigma=2.51$; rango 35-54); 19.8% (n=309) tenía 40 años o más 6 partos; en 1 558 de estos la edad de la madre era >35 años. Respecto a la escolaridad de las madres, 60.5% (n=936) había estudiado hasta grado quinto, 13.3% (n=206) hasta noveno y 39.3% (n=609) había terminado el bachillerato. Entre los padres, 36.2% (n=882) tenía hasta quinto, 12.5% (n=191) hasta noveno y 28.4% (n=433) había terminado el bachillerato. En lo que tiene que ver con la familia, 11.2% (n=174) no tenía una pareja estable, 82.9% (n=1292) estaba casada o lleva más de dos años conviviendo con el padre del bebé y 5.91% (n=92) no estaba casada y llevaba menos de dos años conviviendo con su pareja. El

número medio de consultas prenatales fue de 7.139% ($\sigma=2.5$; rango 0-20); apenas 6.5% (n=102) tuvo entre 0 y 3 controles y 24.6% (n=384) asistió a nueve o más controles. Del total de partos atendidos, 16.75% (n=261) eran primigestantes. La media de edad gestacional fue 38.3 semanas ($\sigma=1.96$; rango 26-43). El 51.5% (n=803) de los partos fueron por cesárea o instrumentados; de estos, 13.48% (n=210) eran primigestantes, 27.5% (n=405) de las gestantes añosas había tenido al menos un óbito fetal, 8.9% (n=139) completó más de 5 hijos vivos y en 1.67% (n=26) el embarazo fue múltiple. (8)

(Sánchez, J; Sánchez, B; Ojeda, Y) Se realizó un estudio sobre complicaciones en primíparas añosas. Se realizó una revisión sistemática, tales como Science Direct y Scielo. Se limitaron los criterios de inclusión a los estudios publicados en español e inglés en los últimos 8 años, entre los periodos de 2009 y 2017. Se encontró que las gestantes añosas, tienen significativamente menos antecedente de infecciones del tracto urinario y llevan a cabo sus controles prenatales tan igual como las más jóvenes. Existe un riesgo tres veces más alto de aborto recurrente, diabetes gestacional. Además del riesgo de padecer trastornos hipertensivos gestacionales. No hallamos diferencia significativa respecto a la prevalencia de embarazo prolongado, preeclampsia, hemorragia del tercer trimestre y rotura prematura de membranas (RPM). Se observó también, que el riesgo de

cesárea fue ligeramente mayor en las gestantes de edad avanzada.

(9)

(Moya, C; Garaboto, M; More, A) Se realizó un estudio sobre resultados maternos y perinatales en gestantes con avanzada edad materna. La investigación fue observacional, descriptivo, de corte transversal, en pacientes ingresadas en el servicio de Obstetricia. La muestra la constituyeron 372 gestantes de 35 o más años de edad con gestaciones mayores de 22 semanas, que tuvieron su parto en la institución. Predominó el grupo etario de 35 a 39 años (87,1%). Las secundíparas representaron 46,3 %. La vaginitis, la obesidad y la anemia fueron las enfermedades asociadas representaron 78,5%, 45,7% y 22,8%, respectivamente. La enfermedad hipertensiva gestacional (19,1%) y el oligohidramnios (17,7%) fueron las patologías más frecuentemente encontradas. Casi la totalidad de las gestantes logró el parto a término (97,6%). El inicio espontaneo del trabajo de parto ocurrió en 63,2%. La indicación de cesárea resultó en 40,1%. El 79% tuvo un puerperio fisiológico. (10)

2.1.2 A Nivel Nacional

(Cueto, J) se realizó un estudio con gestantes añosas atendidas en el Hospital Regional Honorio Delgado Espinoza 2019. Se utilizó como instrumentos una ficha de recolección de datos. Se recopiló información de las historias clínicas de gestantes ≥ 35 años cuyo parto fue atendido en el periodo 2019 que cumplieron criterios

de inclusión, de tipo observacional, retrospectivo y transversal. Se revisó 709 historias clínicas obteniéndose: 15.72% del total de gestantes atendidas correspondieron a \geq de 35 años, 70.2% tuvieron entre 35-39 años, 68.0% fueron convivientes, 53.3% con instrucción secundaria, 74.6% de la ciudad natal, 72.6% amas de casa, el 68.0% multigestas, 31.5% secundíparas, 44.3% presentaron pre-obesidad, 58.7% presentaron alguna enfermedad concomitante de las cuales el 58.2% tuvo obesidad, el 20.6% presentó alguna complicación siendo la más frecuente la preeclamsia con un 27.4%. (2)

(Molina, G) se realizó trabajo de investigación en gestantes mayores de 35 años en el Hospital Lircay 2018. Observacional, no experimental, descriptivo, retrospectivo y de corte transversal, cuya técnica fue el análisis de documento y el instrumento la ficha de recolección de datos, cuya población y muestra fue de 79 gestantes mayor de 35 años. La edad promedio de las gestantes mayores de 35 años fue 38.81 años, la mayoría tuvo 36 años, la edad mínima 36 años y la máxima 46 años. El 55.7% fueron casadas, el 22.8% no tuvieron instrucción, el 46.8% primaria, el 30.4% secundaria o superior. El 20.3% tuvieron menos de 6 atenciones prenatales. El Promedio de embarazos fue 5 y la mayoría tuvo 7, el mínimo fue 1 y el máximo de 11 embarazos y 3 abortos como máximo. El 12.7% presento hemorragia de la primera mitad del embarazo, el 5.1% enfermedad hipertensiva el 5.1% amenaza de parto prematuro, el 2.5% ruptura prematura de membranas, el 48.1% anemia en el

embarazo, el 31.6% infección del tracto urinario. En cuanto a las complicaciones en el parto; el 5.1% presentaron parto obstruido, 10.1% y se les realizó la cesárea. El 2.5% de púerperas tuvieron atonía uterina post parto, el 1.3% presentaron mastitis, el 39.2% tuvieron anemia, el 8.9% tuvieron alumbramiento incompleto y el 10.1% presentaron desgarro perineal. (5)

(Yupanqui, T) se realizó un estudio sobre Factores de riesgo asociados a las complicaciones durante el parto en gestantes añosas atendidas en el Hospital San Juan de Lurigancho. Enero – Julio 2017. Descriptivo, retrospectivo que se realizó en gestantes añosas. Los datos fueron recopilados a través de un cuestionario de elaboración propia que fue validada a través de juicio de expertos y una prueba piloto. Para el análisis de los datos se utilizó el programa estadístico SPSS versión 23.3 en donde se descargaron los cuestionarios. Se aplicaron estadísticas descriptivas como la distribución de las frecuencias en tablas univariadas y bivariadas, y también en barras estadísticas. Para la conclusión de los datos se aplicó la Correlación de Pearson ($p < 0,05$). Teniendo como resultados y conclusiones: que el 68,42% fueron las gestantes añosas entre 35 y 39 años de edad seguidas de gestantes con entre 40 y 44 años 28,95%. Las gestantes con más de 45 años en el presente estudio fueron de 2,63%. La mayoría no tenía patologías importantes 81,58%. Un 15,79% de estas gestantes presentaba como uno de sus antecedentes a la anemia, y otras enfermedades en un 2,63%. El 99,34% de

gestantes no consumió sustancias tóxicas como alcohol, tabaco o drogas. Un 0,66% de gestantes refirió consumir tabaco regularmente. La mayoría de gestantes añosas no han concluido su educación básica 46,05% y 41,45% son aquellas que tuvieron educación básica completa, el estado civil de conviviente es el predominio entre estas gestantes añosas 84,87%. Seguido de las gestantes casadas 10,53% y solteras 4,61%. La labor de ama de casa predominó con un 93,42% y en 2 do lugar quedó el puesto de empleada con un 6,58%. El 96,05% de ellas tuvo entre 37 y 41 semanas de gestación y el 3,29% tenía entre 26 y 36 semanas de gestación. El 77,63% de gestantes añosas era multigesta, el 19,74% era gran multigesta y el 2,63% era primigesta. La mayoría de gestantes añosas eran multípara 78,29%, en menor proporción había gran multíparas 16,45% y primíparas 5,26%. El 96,71 de gestantes no tenían antecedente de cesárea. La mayoría sí tuvo control prenatal 78,95% y los que no fueron controlados en su embarazo 21,05%. El 34,21% presentó desgarro perineal y a la distocia funicular 31,58%. Pero también encontramos casos de hipertensión gestacional 2,63%, ruptura prematura de membranas 5,26%, retención de membranas 7,89%, enclavamiento de hombros (7,24%), líquido meconial (9,21%), entre otros (1,97%). El coeficiente de Pearson para cada caso es diferente de 0, sin embargo, la significación es $p > 0,05$, lo cual indica que no existe correlación significativa entre los factores de riesgo y las complicaciones durante el parto. Entonces no existe relación entre los factores de riesgo y las complicaciones durante el parto en

gestantes añosas atendidas en el hospital san juan de Lurigancho. Enero – Julio 2017". (11)

(Medrano, R) se realizó un estudio sobre complicaciones obstétricas en primigestas añosas en el Hospital de apoyo II – 2 Sullana durante los años 2013 al 2017. Estudio de tipo observacional descriptivo, retrospectivo constituido por 108 primigestas añosas atendidas. Se evaluaron 108 primigestas añosas, de las cuales el 70.4% (76) tuvo entre 35 a 39 años de edad, el 63% (68) fueron convivientes, el 50% (54) tuvo nivel de instrucción secundaria, el 75.9% (82) fueron de la zona urbana, el 62% (67) presentaron algún antecedente patológico de las cuales, el 55.2% (37) presentaron sobrepeso. El 87.04% (94) presentaron complicaciones obstétricas. Las principales durante el embarazo fueron la Infección de tracto urinario (31.48%) y anemia (24.07%). Las principales complicaciones durante el parto fueron parto distócico (27.78%) y Sufrimiento fetal agudo (12.04%). La principal complicación durante el puerperio fue anemia aguda posparto (14.81%). (12)

(Apaza, S) se realizó un estudio sobre la frecuencia y consecuencias maternas y perinatales en gestantes añosas del Hospital Hipólito Unanue de Tacna en los 2011 a 2015. Estudio de tipo descriptivo, cuantitativo, retrospectiva, y de corte transversal. Se obtuvo un total de 2,422 gestantes añosas, con una incidencia de 14,01%. El 78,08% de 35 a 39 años, 20,93% de 40 a 44 años y

0,99% 45 años a más. El 63,17% tuvo nivel de instrucción secundaria, 17,42% primaria, el 74,81% estado civil conviviente, 18,33% casada y 6,85% solteras. El 74,11% multíparas, 15,11% gran multípara y 10,78% primíparas, el 92,16% edad gestacional entre 37 a 41 semanas, el 53,34% controles prenatales adecuados y 46,65% controles prenatales inadecuados. El 50,50% parto espontáneo y 49,50% por cesárea. Las complicaciones frecuentes fueron: ITU (21,51%), anemia (21,02%), DCP (14,12%), prematuridad (6,07%), RNBP (5,24%), RCIU (3,48%), amenaza de parto prematuro, (3,14%), distocias de presentación (3,10%), dificultad respiratoria (2,4%), enfermedades hipertensivas del embarazo (1,65%), malformaciones congénitas (1,4%), óbito fetal (1,4%) y muerte neonatal (1,05%). (13)

(Pujalla, E) se realizó un Estudio sobre complicaciones maternas en mujeres gestantes de igual o mayor a 35 años de edad, atendidas en el Servicio de Gineco – Obstetricia del Hospital Carlos Lanfranco La Hoz, durante el periodo enero a junio del 2016. Estudio descriptivo, retrospectivo y de corte transversal, conformado por 505 gestantes con edad igual o mayor a 35 años. La recolección de datos fue mediante una ficha aplicada a las historias clínicas. Se encontró que el 81% de gestantes añosas presentaron complicaciones maternas. La Anemia en el embarazo - parto –puerperio se presentó en un 26.7 % de las pacientes, seguida de Aborto Incompleto con un 20.5 %, Parto Prematuro con un 8.5 %. (14)

2.1.3 A Nivel Local

(Blas, D) se realizó un estudio sobre complicaciones obstétricas en gestantes añosas que acudieron al Hospital Regional de Pucallpa durante el periodo de enero a setiembre del 2016. Se realizó un estudio explicativo cuanti - cualitativo de corte transversal, con 125 pacientes. Las variables utilizadas fueron gestante añosa, complicaciones obstétricas factores sociodemográficos y antecedentes obstétricos, se calculó la frecuencia con un nivel de confianza a un 95% y error al 5%. De 125 gestantes estudiadas, se identificó que un 76% presento y el 24% no presento complicación. Las más frecuentes fueron: preeclampsia con 24.8%, parto pretérmino con un 14.4%, distocias del parto con un 12.8%. En los factores sociodemográficos el grupo etario fue entre 35 a 39 años con un 80.8%, grado de instrucción: secundaria incompleta con 33%, estado civil: convivientes con 83%, zona de procedencia: urbano-marginal con 56%, ocupación: ama de casa con 90%. Los antecedentes obstétricos: edad gestacional entre 37-41 semanas 76%, número de atenciones prenatales > 6 controles 42%, paridad: multípara con 53% y periodo intergenésico: no adecuado con 72%.

(6)

2.2 BASES TEÓRICAS

2.2.1 Factores sociales y obstétricos

- Factores sociales

La salud materna resulta de la integración variable de múltiples condiciones no solo del tipo biológico sino también del acceso a los servicios de salud, factores sociales, económicos y educativos que contribuyen a la aparición de complicaciones que pudieran ser evitadas. Las desigualdades sociales están relacionadas con la salud y a medida que descienden los indicadores muestran resultados de morbilidad y mortalidad. (15)

En países desarrollados se presenta una tendencia a postergar la edad para la primera gestación, ya sea por alcanzar una mayor estabilidad, por lo contrario, con esta realidad, en los países en vías de desarrollo se expone a una mujer con embarazo muchas veces no deseado en edades extremas. En las que se ha observado dificultad en la toma de decisiones y actuar con libertad sobre su salud. (16)

Se consideró los siguientes según cuadro de operacionalización de variables

Edad

Es el tiempo cronológico de vida de una persona transcurrida a partir de su nacimiento hasta un momento dado.

(2)

Estado civil

Es aquella condición de una persona según el registro civil en función de tener o no pareja. En diversas revisiones, la tendencia actual es la búsqueda de la estabilidad emocional y relaciones estables para la decisión del embarazo. (2)

Nivel de instrucción

Nivel de conocimiento y capacidades adquiridas a través de un proceso acumulativo y secuencial de enseñanza aprendizaje codificado legalmente por el ministerio de educación, sin tener en cuenta si se han terminado o están incompletos. (2)

Ocupación

Conjunto de actividades realizadas con el objetivo de alcanzar una meta, solucionar un problema o producir bienes y servicios para atender sus necesidades humanas. (2)

Procedencia

Zona natural de procedencia o nacimiento de las madres sujetos de estudio. (2)

- Factores obstétricos

Tienen gran importancia para el pronóstico del caso y muchos de ellos pueden ser factores de alto riesgo.

Entre estos últimos hay que considerar las complicaciones en los embarazos anteriores tales como paridad (El riesgo alto se encuentra entre los extremos de la paridad. La mortalidad fetal es alta entre las primíparas en relación a las siguientes gestaciones. Aumenta a partir de la sexta gestación para

tornarse muy elevada en la séptima, por lo que se considera como gestante de alto riesgo a las nulíparas y a las multíparas con más de seis gestaciones), toxemia, cesárea, complicaciones distócicas, prematuridad abortos, etc. (17)

Se consideró en el presente trabajo de investigación los siguientes según cuadro de operacionalización de variables:

Paridad

Es el acto de haber dado a luz por cualquier vía (vaginal o cesárea) uno o más productos (vivos o muertos) cuyo peso al nacer fue de 500 gr a más o se considera una edad gestacional de 22 semanas completas o más. Si no alcanzan estas características se denomina aborto. (18)

Edad gestacional

Tiempo de duración de la gestación, el cual se mide a partir del primer día del último periodo menstrual normal y el momento en que se realiza el cálculo. Puede expresarse en días o semanas. (18)

Periodo Intergenésico

Es el tiempo transcurrido entre un embarazo a otro. Este puede ser un espacio de 18 meses adecuado o menos a 18 meses y mayor 60 meses inadecuado, en el caso de mujeres con periodo antenatal entre 18 a 24 meses de un parto por cesárea deben ser informadas por el aumento de riesgo de rotura uterina según la OMS. (18)

Gestación Anterior

Desenlace de la gestación anterior previa. Se considera no aplica para aquellas que fueron primigestas (grávidas por primera vez). (18)

Gestante controlada

Gestante que ha cumplido su sexta atención prenatal y que ha recibido el paquete básico de atención a la gestante. (18)

2.2.2 Complicaciones maternas de las gestantes añosas

Hace referencia a una serie de acontecimientos que suelen afectar el estado físico de las gestantes mayores de 35 años, por lo cual se requiere de un conjunto sistematizado de actividades, intervenciones y procedimientos que se brinda a la gestante que presenta patologías durante el embarazo y puerperio, cumpliendo el proceso de diagnóstico, estabilización y referencia según su nivel de atención (18).

Se ha considerado a las siguientes complicaciones ya que se ha identificado las que suelen las que más se presentaron en el grupo de estudio:

Preeclampsia

Trastorno de la gestación que se presenta después de las 20 semanas, caracterizado por la aparición de hipertensión arterial asociada a proteinuria. Esta se puede subclasificar en:

Preeclampsia leve o sin criterios de severidad:

Gestante hipertensa que presenta una P.A. sistólica < 160 mmHg y diastólica < 110 mmHg y con proteinuria cualitativa de 1 +

(ácido sulfosalicílico) o de 2 + (tira reactiva) o con proteinuria cuantitativa ≥ 300 mg y < 1 g en orina de 24 horas.

Preeclampsia severa o con criterios de severidad:

Aquella preeclampsia asociada a P.A. sistólica ≥ 160 mmHg y/o diastólica ≥ 110 mmHg y/o con evidencia de daño de órgano blanco (con o sin proteinuria). (19)

Diabetes gestacional

Enfermedad metabólica crónica caracterizada por un déficit de insulina circulante, lo que impide la utilización de glucosa a nivel periférico (intolerancia a la glucosa), provocando hiperglicemia y glucosuria y un aumento en el catabolismo de proteínas y grasas, con tendencia a la cetoacidosis. (19)

Amenaza de aborto

Presencia de metrorragias y/o contracciones uterinas más o menos dolorosas en una gestación intrauterina, antes de las 22 semanas, y sin presencia de modificaciones cervicales. (19)

Aborto

Interrupción espontánea o provocada de una gestación antes de las 22 semanas, contando desde el primer día de la última menstruación normal, 20 con peso aproximado de 500 gramos o 25 cm de longitud (OMS). (19)

Amenaza de parto pretérmino

Presencia de contracciones uterinas evidenciables al tacto (con frecuencia de una cada 10 minutos y 30 segundos de duración, en un lapso de 60 minutos) que puede cursar con borramiento del cérvix uterino menor del 50 % y/o dilatación menor a 2 cm. (19)

Anemia

En el embarazo Hemoglobina (Hb) con valor < 11 g/dL (hematocrito < 33 %) en el primer y tercer trimestre, o hemoglobina (Hb) con valores menores $< 10,5$ g/L (Hematocrito < 32 %) en el segundo trimestre. (19)

Infección del tracto urinario (ITU)

Infección en cualquier parte del sistema urinario, riñones, vejiga o uretra, los más comunes son:

a) Bacteriuria asintomática:

Presencia de bacteriuria significativa en una mujer sin síntomas de infección del tracto urinario.

b) Cistitis:

Presencia de síntomas de la parte baja de las vías urinarias con bacteriuria significativa en un urocultivo. (19)

Rotura prematura de membranas (RPM)

Es la rotura espontánea de las membranas corioamnióticas producida antes del inicio del trabajo de parto, en una gestación posterior a las 22 semanas. (19)

Placenta previa

Es la inserción total o parcial de la placenta en el segmento inferior del útero. Se clasifica en:

- Oclusiva: no permite el parto vaginal.
- No oclusiva: permite el intento de parto vaginal. (19)

Desprendimiento prematuro de placenta (DPP)

Es la separación prematura parcial o total de la placenta normalmente insertada, después de las 22 semanas de gestación y

antes del nacimiento del feto, con hemorragia dentro de la decidua basal. (19)

Atonía uterina

Sangrado vaginal abundante, con útero aumentado de tamaño que no se contrae. (19)

2.3 BASES O FUNDAMENTOS FILOSÓFICOS DEL TEMA DE INVESTIGACIÓN

Sorano de Éfeso (98-138 D.C)

Ginecólogo griego que realizo tratados sobre las enfermedades de la mujer. Su primera obra trata sobre las comadronas. Describió a los genitales femeninos, sus funciones y sus aspectos fisiológicos, también realizo tratados sobre la menstruación, embarazo y parto. Además, como debe ser la atención de la madre y el recién nacido. (20)

Aspasia de Mileto (SIGLO IV) 460-401 a. C

Trabajo en la prevención de las enfermedades de mujeres embarazadas. Se dedicaba a medicina, obstetricia y cirugía. Conocida por sus técnicas quirúrgicas y la atención de partos de nalgas. (20)

Hipócrates

Determinó una duración de la gestación de 280 días (40 semanas o 10 meses lunares), existiendo una desviación estándar de 14 días (± 2 semanas). Posteriormente, Carus y después Naegele, en 1978, confirmaron estos datos. Si el cálculo lo realizamos desde la fecha de la concepción, el embarazo duraría 38 semanas. Una de las características de la gestación en la especie humana (que lo diferencia de otras especies de mamíferos) es la gran variabilidad en cuanto a su duración debido a

determinados factores: antecedentes obstétricos, embarazos anteriores prolongados o acortados, gestaciones gemelares, fetos malformados. (20)

2.4 DEFINICIONES CONCEPTUALES

a) Alto riesgo obstétrico

El embarazo de alto riesgo es aquel en que la probabilidad de enfermedad o muerte antes, durante o después del parto es mayor que lo habitual para la madre como para el niño.

b) Atención de gestante complicada

Conjunto sistematizado de actividades, intervenciones y procedimientos que se brinda a la gestante que presenta patologías durante el embarazo, cumpliendo con el proceso de diagnóstico, estabilización y referencia (DER) según nivel de atención.

c) Complicación del embarazo

Son los problemas de salud que se producen durante el embarazo. Pueden afectar la salud de la madre, del bebé o de ambos. Algunas mujeres tienen problemas de salud antes del embarazo que podrían dar lugar a ciertas complicaciones en el desarrollo de dicho embarazo.

d) Estado civil

Expresión jurídica política de la comunidad humana constituida para cumplir fines trascendentales dentro de la comunidad.

e) Edad fértil

Etapas de la vida del hombre y de la mujer durante la cual se posee la capacidad biológica de la reproducción. De 15 a 49 años.

f) Embarazo

Según la Organización Mundial de la Salud (OMS) es aquella etapa que comienza cuando termina la implantación.

g) Factor de riesgo

Característica o atributo biológico, ambiental o social que cuando está presente se asocia con un aumento de la posibilidad de sufrir un daño la madre, el feto o ambos.

h) Gestación

Período de 9 meses lunares en el que tiene lugar el desarrollo del embrión o feto hasta su formación completa y durante el cual tiene lugar la formación y el desarrollo de todos los órganos.

i) Gestante añosa

Embarazada añosa aquella que supera los 35 años de edad, cuestión que debe tenerse en cuenta, ya que puede implicar una serie de riesgos “extra” para la madre y para el feto.

j) Grado de instrucción

Nivel educacional o de conocimiento de una persona recibido por parte de un centro educativo del estado o particular, en el Perú.

k) Historia clínico materno perinatal

Es un documento de fácil llenado de bajo costo, cumple con la finalidad de reunir una serie de datos fáciles de obtener que resumen la información mínima indispensable para lograr los objetivos por el personal de salud que realiza la atención obstétrica.

l) Ocupación

Proviene del latín ocupativo y que está vinculado al verbo ocupar (apropiarse de algo, residir en una vivienda, despertar el interés de

alguien). El concepto se utiliza como sinónimo de trabajo, labor o quehacer.

m) Paridad

Número de partos que ha tenido la gestante, antes del embarazo actual.

n) Parto

Es la expulsión o extracción fuera del útero del producto de la concepción de 22 o más semanas de edad gestacional y de 500 gramos o más de peso, más los anexos (placenta, cordón umbilical y membranas).

o) Periodo intergenésico

Es el periodo transcurrido entre el último parto y el embarazo actual.

2.5 BASES EPISTÉMICAS

Salud reproductiva:

Estado de bienestar físico, mental y social que no consiste solamente en la ausencia de enfermedades o dolencias en todos los aspectos referentes al sistema reproductivo, sus funciones y procesos. Por consiguiente, la salud reproductiva implica que la gente pueda llevar una vida sexual segura y satisfactoria, teniendo la capacidad de reproducirse y la libertad de decidir cuándo y cuán a menudo hacerlo. En esta última condición está implícito el derecho de los varones y mujeres a mantenerse informados con respecto a los métodos anticonceptivos seguros, aceptables y al alcance de sus posibilidades, a elección suya, y a tener

acceso a los mismos así como a otros métodos de planificación familiar para regular la fertilidad, que no sean contrarios a la ley, además del derecho de acceder a servicios apropiados de salud que permitirán que las mujeres tengan un embarazo y un parto seguros, proporcionando a las parejas las mejores oportunidades de tener un bebé sano. (21)

Planificación Familiar:

Conjunto de actividades, procedimientos e intervenciones dirigidas a mujeres y hombres en edad fértil, dentro de las cuales se encuentra la información, educación, orientación/consejería y la prescripción y provisión de métodos anticonceptivos, para que las personas o parejas ejerzan el derecho a decidir libre y responsablemente, si quieren o no tener hijos, así como el número y el espaciamiento entre ellos (21).

Atención prenatal reenfocada

Es la vigilancia y evaluación integral de la gestante y el feto, idealmente antes de las catorce semanas de gestación, para brindar un paquete básico de intervenciones que permita la detección oportuna de signos de alarma, factores de riesgo, la educación para el autocuidado y la participación de la familia, así como para el manejo adecuado de las complicaciones; con enfoque de género e interculturalidad en el marco de los derechos humanos. (18)

CAPÍTULO III

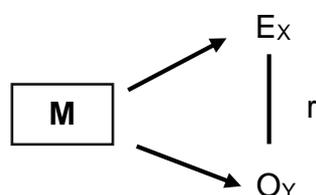
MARCO METODOLÓGICO

3.1 TIPO DE INVESTIGACIÓN

El presente trabajo de investigación fue de tipo observacional, retrospectivo, transversal, analítico.

3.2 DISEÑO Y ESQUEMA DE LA INVESTIGACIÓN

No experimental, correlacional:



M = gestantes añosas.

O_x = factores sociales-obstétricos.

r = relación.

O_γ = complicaciones maternas en gestantes añosas.

3.3 POBLACIÓN Y MUESTRA

Se conformó por 197 gestantes añosas que acudieron al departamento de gineco-obstetricia durante el año 2020, no se procedió a la aplicación de una fórmula para una muestra por trabajar con la población total de gestantes en ese año.

3.4 DEFINICIÓN OPERATIVA DEL INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS

Instrumento

En instrumento que se utilizó para la investigación es una ficha de recolección de datos considerando las variables de estudio. La presente ficha solicito en la parte inicial datos generales de las gestantes añosas, como numero de ficha y numero de historia clínica, es anónima. Conto con ítems principales en la que se registró primero los factores sociales considerados en el estudio: estado civil, nivel de instrucción, ocupación y procedencia. Segundo factores obstétricos: edad gestacional, paridad, periodo intergenésico, culminación de gestación anterior, gestante controlada y tercero complicación materna en gestante añosa: si presento o no, en caso de ser la respuesta si, se seleccionó el tipo de complicación de ser el caso.

3.5 VALIDEZ Y CONFIABILIDAD DEL INSTRUMENTO

Prueba de validez

Se inició con la construcción del instrumento, con el cual, luego se solicitó la participación y evaluación de 8 jueces expertos en el tema, para su calificación se le proporciono a cada juez la ficha de validación del instrumento, el instrumento, cuadro de operacionalización de variables y matriz de consistencia. Con los resultados obtenidos, se procedió a la ejecución de una prueba binomial, las cuales tuvo opción de una calificación de 0 y 1 otorgado por cada juez, en la presente investigación los valores p - valué fueron menor a 0.005 llegando a la conclusión que los

expertos encontraron una concordancia significativa, cumpliendo los estándares y considerando as valido el instrumento.

Prueba de confiabilidad.

Se realizó para la prueba de confiabilidad la aplicación del método estadístico Alfa de Cron Bach, el cual evaluó la relación entre los ítems.

Se consideró confiable por que el valor obtenido supero a 0.70, el cual fue el valor considerado para considerarlo confiable.

3.6 PROCEDIMIENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS

Se inició con la solicitud de autorización dirigida al director del Hospital Regional de Pucallpa. Se tomó los datos de la historia clínica materno perinatal ingresadas al sistema informático perinatal (SIP 2000) donde se extrajo los datos establecidos de acuerdo con la ficha de recolección de datos, luego se graficaron en un programa software especializado SPSS versión 26.0 facilitando el análisis y logro de resultados. Finalmente se procedió a la inferencia estadística con la elaboración de conclusiones, discusión, y posteriores recomendaciones respecto al problema planteado.

3.7 TÉCNICAS DE RECOJO, PROCESAMIENTO Y PRESENTACIÓN DE DATOS

Técnica

Revisión documental de las historias clínico materno perinatal del sistema informático perinatal (SIP 2000) de las gestantes mayores de 35 años que acudieron al departamento de gineco-obstetricia durante el embarazo y que terminaron en parto en el año 2020.

Método.

Se realizó el llenado de las fichas de recolección de datos validado por los jueces expertos.

3.8 PROCESAMIENTO Y PRESENTACIÓN DE DATOS.

Se utilizó una hoja excel y el programa estadístico SPSS versión 26.0 para la elaboración de tablas de una y dos entradas; que luego se analizó para obtener valores de frecuencias y porcentajes de las variables utilizadas. Para la prueba de hipótesis se ejecutó la prueba de chi cuadrado considerando un nivel de confianza de 95% y error alfa de 5%.

CAPÍTULO IV

RESULTADOS

Tabla 1: Factores sociales de las gestantes añosas que acudieron al Hospital Regional de Pucallpa durante año 2020.

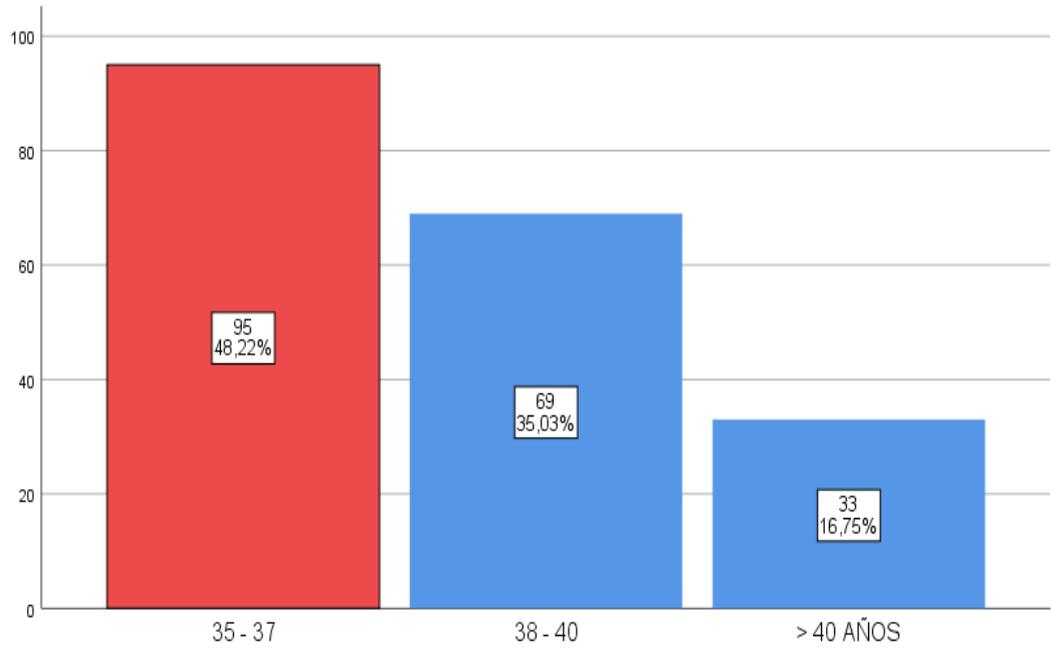
Indicadores	Categorías	f	%
Edad	35 – 37	95	48.2
	38 – 40	69	35.0
	> 40 años	33	16.8
	Total	197	100.0
Estado civil	Casada	22	11.2
	Conviviente	165	83.8
	Soltera	10	5.1
	Total	197	100.0
Nivel de Instrucción	Sin estudios	3	1.5
	Primaria incompleta	29	14.7
	Primaria completa	21	10.7
	Secundaria incompleta	52	26.4
	Secundaria completa	57	28.9
	Superior incompleto	8	4.1
	Superior completo	10	5.1
	Superior no universitario incompleto	6	3.0
	Superior no universitario completo	11	5.6
Total	197	100.0	
Ocupación	Ama de casa	181	91.9
	Trabaja	16	8.1
	Total	197	100.0
Procedencia	Callería	76	38.6
	Manantay	77	39.1
	Yarinacocha	13	6.6
	Otros	31	15.7
	Total	197	100.0

Fuente: Sistema Informático Perinatal (SIP 2000) Hospital Regional de Pucallpa.

En la Tabla 1, factores sociales de las gestantes añosas que acudieron al Hospital Regional de Pucallpa durante el año 2020. Se observó que el 48.2 % (95) de las madres que participaron en la investigación tuvieron de 35 a 37 años, seguido de un 35.0% (69) de 38 – 40 años y 16.8% (33) mayores de 40 años; el estado civil del 83.8% (165) fue el conviviente; nivel de instrucción 28.9% (57) secundaria completa; su ocupación del 91.9% (181) amas de casa y su procedencia del 39.1% fue Manantay.

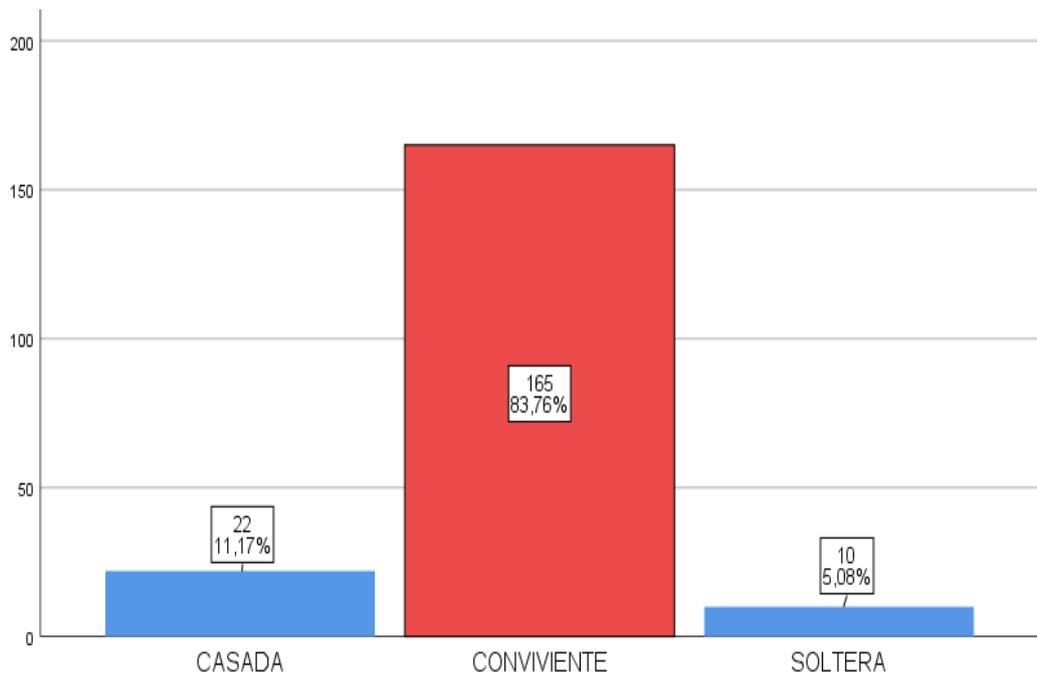
FACTORES SOCIALES

GRAFICO N° 1: GRUPO DE EDAD DE LAS GESTANTES AÑOSAS QUE ACUDIERON AL HOSPITAL REGIONAL DE PUCALLPA 2020



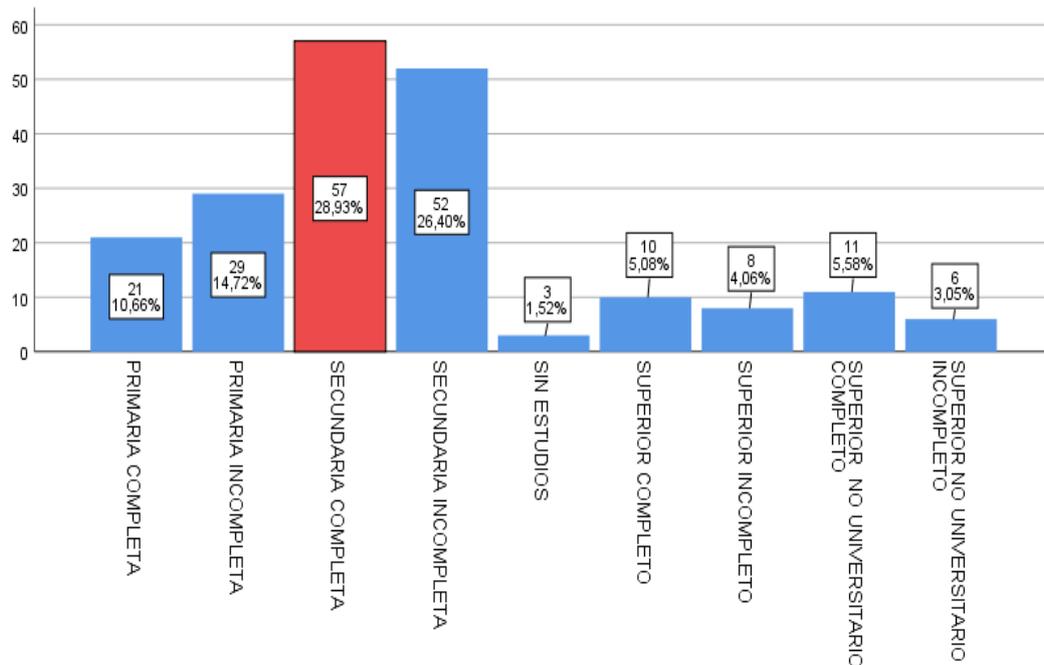
FUENTE: SIP 2000 HOSPITAL REGIONAL DE PUCALLPA

GRAFICO N°1: ESTADO CIVIL DE LAS GESTANTES AÑOSAS QUE ACUDIERON AL HOSPITAL REGIONAL DE PUCALLPA 2020



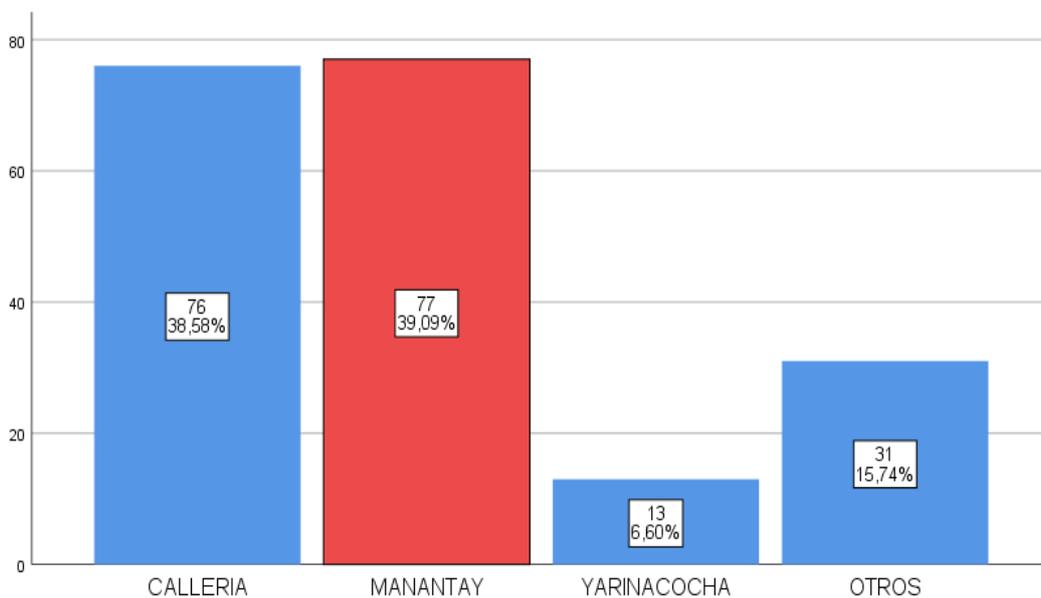
FUENTE: SIP 2000 HOSPITAL REGIONAL DE PUCALLPA

GRAFICO N°1: NIVEL DE INTRUCCION DE LAS GESTANTES AÑOSAS QUE ACUDIERON AL HOSPITAL REGIONAL DE PUCALLPA 2020



FUENTE: SIP 2000 HOSPITAL REGIONAL DE PUCALLPA

GRAFICO N° 1: PROCEDENCIA DE LAS GESTANTES AÑOSAS QUE ACUDIERON AL HOSPITAL REGIONAL DE PUCALLPA 2020



FUENTE: SIP 2000 HOSPITAL REGIONAL DE PUCALLPA

Tabla 2: Factores obstétricos de las gestantes añosas que acudieron al Hospital Regional de Pucallpa durante el año 2020.

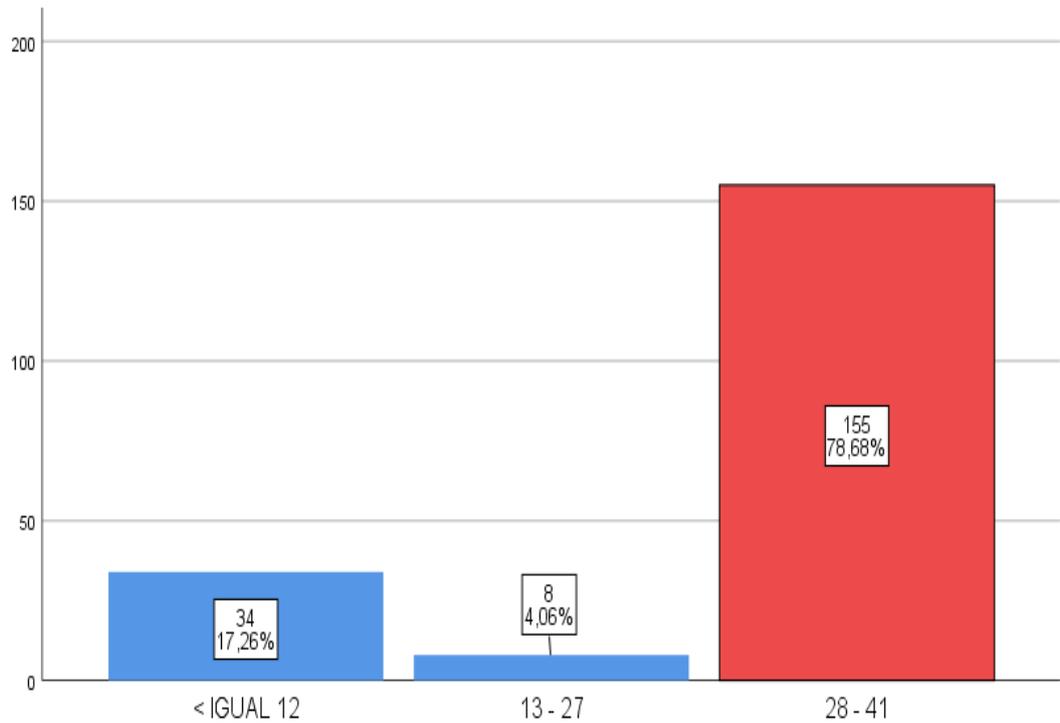
Indicadores	Categorías	f	%
Edad gestacional	Menor /igual 12	34	17.3
	13-27	8	4.1
	28-41	155	78.7
	Total	197	100.0
Paridad	Nulípara	8	4.1
	Múltipara	145	73.6
	Gran múltipara	44	22.3
	Total	197	100.0
Periodo intergenésico	Adecuado (18-<60 m)	86	43.7
	No adecuado (<18 o >60 m)	106	53.8
	No aplica	5	2.5
	Total	197	100.0
Culminación de gestación anterior	Aborto	24	12.2
	Parto vaginal	138	70.1
	Parto cesárea	30	15.2
	No aplica	5	2.5
	Total	197	100.0
Gestante controlada	Si > 6 CPN	70	35.5
	No < 6 CPN	127	64.5
	Total	197	100.0

Fuente: Sistema Informático Perinatal (SIP 2000) Hospital Regional de Pucallpa.

En la Tabla 2, Factores obstétricos de las gestantes añosas que acudieron al Hospital Regional de Pucallpa durante el año 2020. Se observó que el 78.7% (155) tuvo edad gestacional entre 28-41 semanas; paridad 73.6% (145) múltiparas; periodo intergenésico de 53.8% (106) no adecuado; culminación de gestación anterior 70.1% (138) parto vaginal y respecto a gestante controlada el 64.7% (127) tuvo < de 6 controles prenatales (CPN).

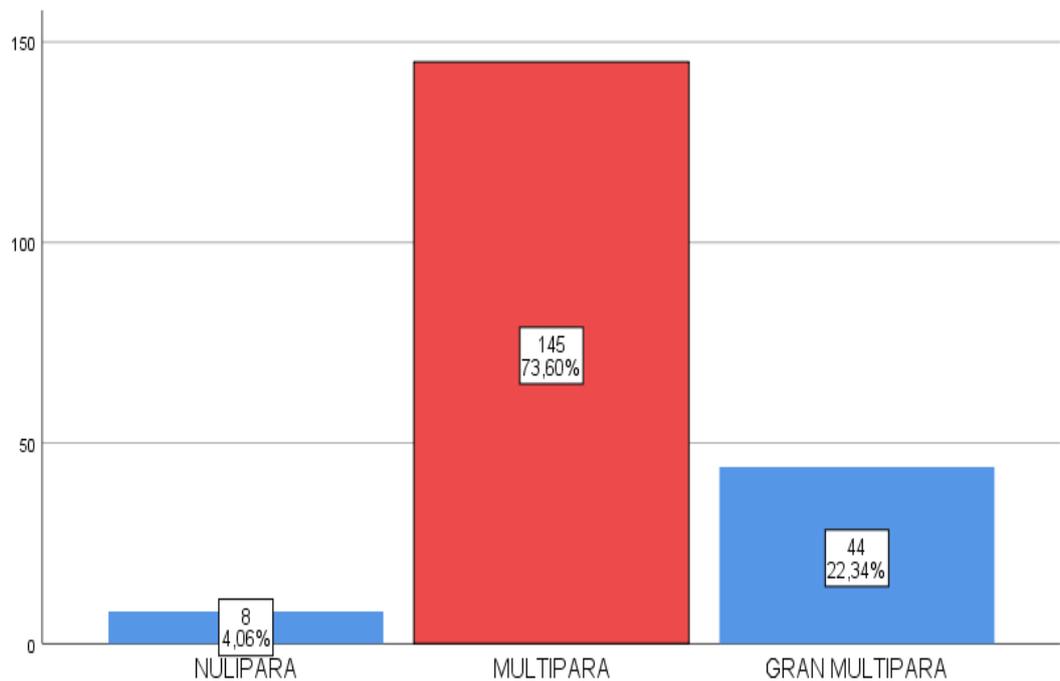
FACTORES OBSTÉTRICOS

GRAFICO N° 2: GRUPO DE EDAD GESTACIONAL DE LAS GESTANTES AÑOSAS QUE ACUDIERON AL HOSPITAL REGIONAL DE PUCALLPA 2020



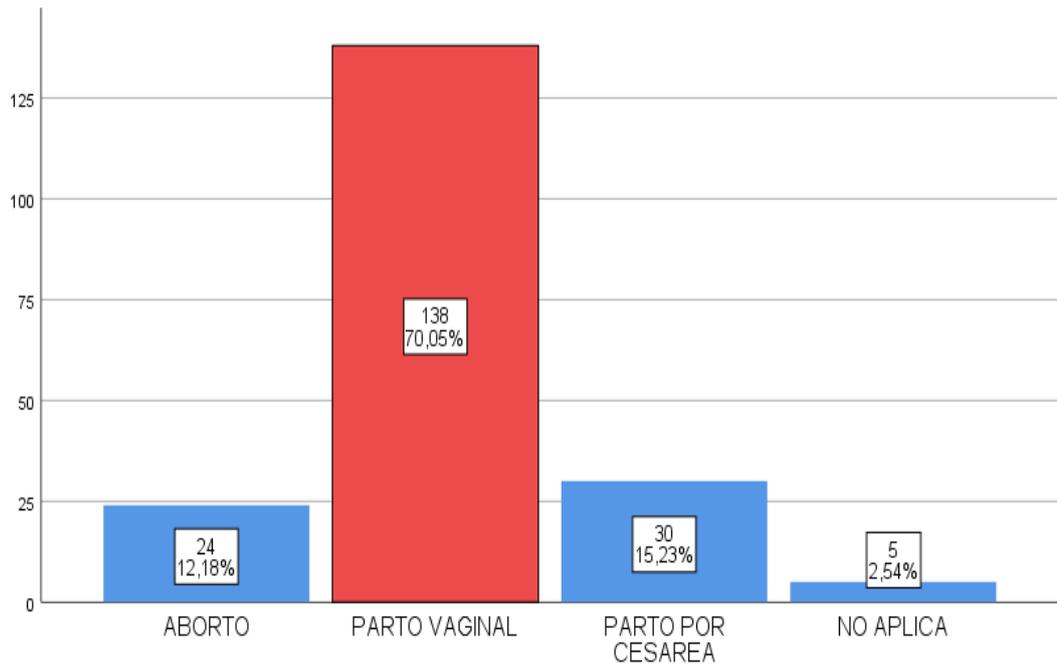
FUENTE: SIP 2000 HOSPITAL REGIONAL DE PUCALLPA

GRAFICO N°2: PARIDAD DE LAS GESTANTES AÑOSAS QUE ACUDIERON AL HOSPITAL REGIONAL DE PUCALLPA 2020



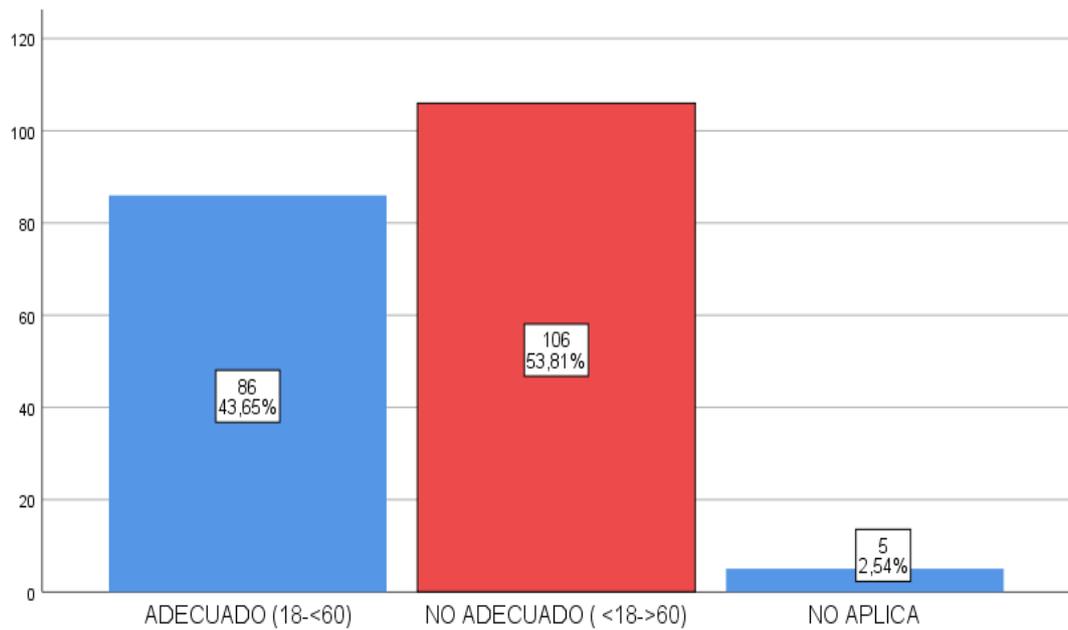
FUENTE: SIP 2000 HOSPITAL REGIONAL DE PUCALLPA

GRAFICO N°2: CULMINACION DE GESTACION ANTERIOR DE LAS GESTANTES AÑOSAS QUE ACUDIERON AL HOSPITAL REGIONAL 2020



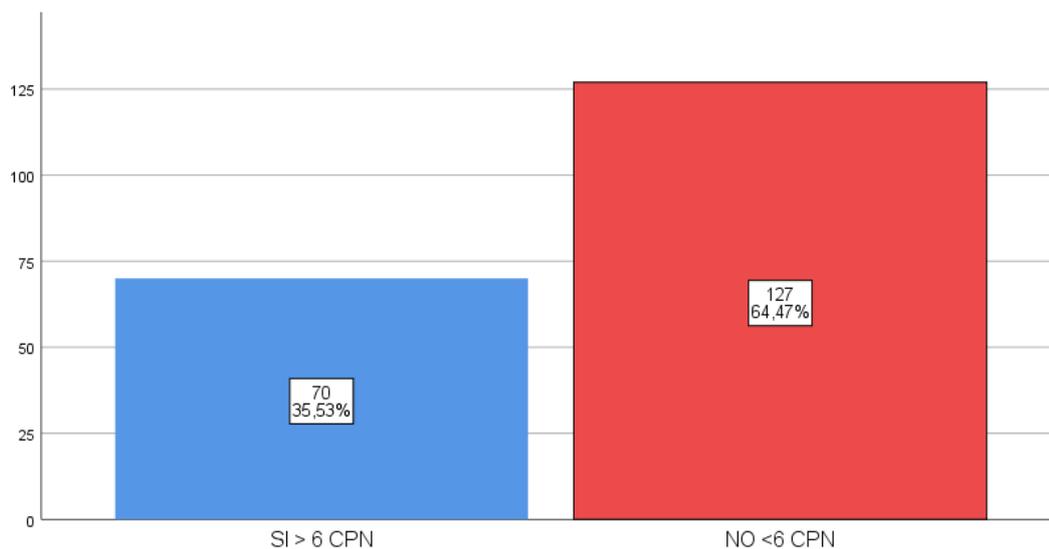
FUENTE: SIP 2000 HOSPITAL REGIONAL DE PUCALLPA

GRAFICO N°2: PERIODO INTERGENESICO DE LAS GESTANTES AÑOSAS DEL HOSPITAL REGIONAL DE PUCALLPA 2020



FUENTE: SIP 2000 HOSPITAL REGIONAL DE PUCALLPA

GRAFICO N°2: GESTANTES AÑOSAS CONTROLADAS QUE ACUDIERON AL HOSPITAL REGIONAL DE PUCALLPA 2020



FUENTE: SIP 2000 HOSPITAL REGIONAL DE PUCALLPA

Tabla 3: Presencia de complicaciones maternas en gestantes añosas que acudieron al Hospital Regional de Pucallpa durante año 2020.

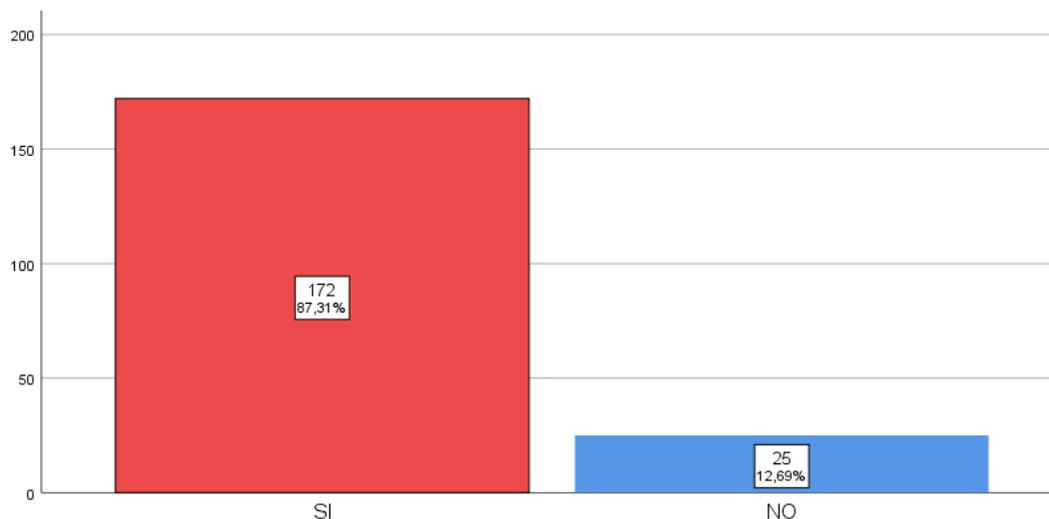
Presencia de complicaciones	f	%
SI	172	87.3
NO	25	12.7
Total	197	100.0

Fuente: Sistema Informático Perinatal (SIP 2000) Hospital Regional de Pucallpa.

En la Tabla 3, presencia de complicaciones maternas en gestantes añosas que acudieron Hospital Regional de Pucallpa durante año 2020. Se identificó que del 100% (197) el 87.3% (172) si presento una complicación materna y el 12.7% (25) no la presento.

PRESENCIA DE COMPLICACIÓN MATERNA

GRAFICO N°3: PRESENCIA COMPLICACION MATERNA EN LAS GESTANTES AÑOSAS QUE ACUDIERON AL HOSPITAL REGIONAL DE PUCALLPA 2020



FUENTE: SIP 2000 HOSPITAL REGIONAL DE PUCALLPA

Tabla 4: Tipo de complicaciones maternas en gestantes añosas que acudieron al Hospital Regional de Pucallpa, durante año 2020.

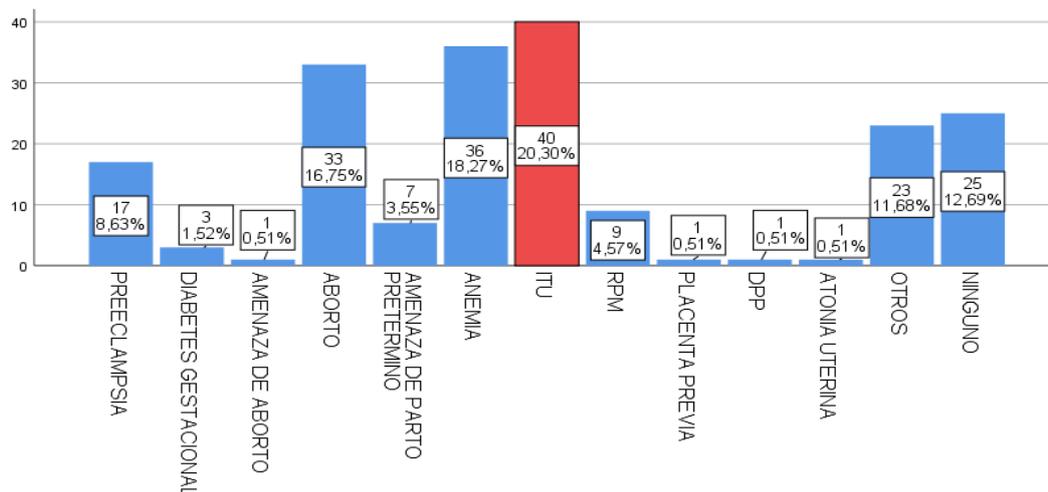
Tipo de complicación	f	%
Preeclampsia	17	8,6
Diabetes gestacional	3	1,5
Amenaza de parto	1	0,5
Aborto	33	16,8
Amenaza de parto pretérmino	7	3,6
Anemia	36	18,3
ITU	40	20,3
RPM	9	4,6
Placenta previa	1	0,5
DPP	1	0,5
Atonía uterina	1	0,5
Otros	23	11,7
Ninguno	25	12,7
TOTAL	197	100,0

Fuente: Sistema Informático Perinatal (SIP 2000) Hospital Regional de Pucallpa.

En la Tabla 4, tipo de complicación materna en las gestantes añosas que acudieron Hospital Regional de Pucallpa durante año 2020. Las más frecuentes fueron 20.3% (40) ITU, 18.3% (36) anemia y 16.8% (33) aborto; por otra parte, el 12.7% (25) no presento ningún tipo de complicación materna.

COMPLICACIONES MATERNAS EN GESTANTE AÑOSAS

GRAFICO N°4: COMPLICACION MATERNA PRESENTADA POR LAS GESTANTES AÑOSAS QUE ACUDIERON AL HOSPITAL REGIONAL DE PUCALLPA 2020



FUENTE: SIP 2000 HOSPITAL REGIONAL DE PUCALLPA

Tabla 5: Relación entre factores sociales y complicaciones maternas en gestantes añosas que acudieron al Hospital Regional de Pucallpa 2020.

Indicadores	Categorías	Presencia de complicaciones				Total		Chi cuadrado	P-value
		Si		No		N°	%		
		N°	%	N°	%				
Edad	35 – 37	84	42.64	11	5.58	95	48.22	0.583	1.079
	38 – 40	61	30.96	8	4.06	69	35.03		
	> 40 Años	27	13.71	5	2.54	33	16.75		
	Total	172	87.31	25	12.7	197	100		
Estado Civil	Casada	21	10.66	1	0.51	22	11.17	0.194	3.283
	Conviviente	141	71.57	24	12.2	165	83.76		
	Soltera	10	5.076	0	0	10	5.076		
	Total	172	87.31	25	12.7	197	100		
Nivel De Instrucción	Sin Estudios	3	1.523	0	0	3	1.523	0.458	7.754
	Primaria Incompleta	23	11.68	6	3.05	29	14.72		
	Primaria Completa	20	10.15	1	0.51	21	10.66		
	Secundaria Incompleta	44	22.34	8	4.06	52	26.4		
	Secundaria Completa	48	24.37	9	4.57	57	28.93		
	Superior Incompleto	8	4.061	0	0	8	4.061		
	Superior Completo	10	5.076	0	0	10	5.076		
	Superior No Universitario Incompleto	6	3.046	0	0	6	3.046		
	Superior No Universitario Completo	10	5.076	1	0.51	11	5.584		
	Total	172	87.31	25	12.7	197	100		
Ocupación	Ama De Casa	157	79.7	24	12.2	181	91.88	0.419	0.652
	Trabaja	15	7.614	1	0.51	16	8.122		
	Total	172	87.31	25	12.7	197	100		
Procedencia	Callería	65	32.99	11	5.58	76	38.58	0.101	6.239
	Manantay	64	32.49	13	6.6	77	39.09		
	Yarinacocha	12	6.091	1	0.51	13	6.599		
	Otros	31	15.74	0	0	31	15.74		
Total	172	87.31	25	12.7	197	100			

Fuente: Sistema Informático Perinatal (SIP 2000) Hospital Regional Pucallpa.

En la Tabla 5, relación entre los factores sociales y complicaciones maternas en gestantes añosas que acudieron al Hospital Regional de Pucallpa 2020, se encontró el siguiente P- value de: edad fue (1.079), estado civil (3.286), nivel de instrucción (7.754); ocupación (0.652) y procedencia (6.239) identificando que no existió una relación entre significativa entre los factores sociales y complicaciones maternas, los valores superaron el 0.05.

Tabla 6: Relación entre factores obstétricos y complicaciones maternas en gestantes añosas que acudieron al Hospital Regional de Pucallpa 2020.

INDICADORES	CATEGORÍAS	PRESENCIA DE COMPLICACIONES				TOTAL		CHI CUADRADO	P-VALUE
		SI		NO		N°	%		
		N°	%	N°	%				
EDAD GESTACIONAL	Mayor /igual 12	34	17.26	0	0	34	17.26	0.021	7.759
	13-27	8	4.061	0	0	8	4.061		
	28-41	130	65.99	25	12.69	155	78.68		
	Total	172	87.31	25	12.69	197	100		
PARIDAD	Nulípara	8	4.061	0	0	8	4.061	0.141	3.916
	Múltipara	129	65.48	16	8.122	145	73.6		
	Gran múltipara	35	17.77	9	4.569	44	22.34		
	Total	172	87.31	25	12.69	197	100		
PERIODO INTERGENESICO	Adecuado (18- <60 m)	72	36.55	14	7.107	86	43.65	0.327	2.238
	No adecuado (<18- >60 m)	95	48.22	11	5.584	106	53.81		
	No aplica	5	2.538	0	0	5	2.538		
	Total	172	87.31	25	12.69	197	100		
CULMINACIÓN DE GESTACIÓN ANTERIOR	Aborto	21	10.66	3	1.523	24	12.18	0.093	6.405
	Parto vaginal	116	58.88	22	11.17	138	70.05		
	Parto cesárea	30	15.23	0	0	30	15.23		
	No aplica	5	2.538	0	0	5	2.538		
Total	172	87.31	25	12.69	197	100			
GESTANTE CONTROLADA	Si > 6 CPN	59	29.95	11	5.584	70	35.53	0.344	0.896
	No < 6 CPN	113	57.36	14	7.107	127	64.47		
Total		172	87.31	25	12.69	197	100		

Fuente: sistema informático perinatal (SIP 2000) Hospital Regional Pucallpa

En la Tabla 6, relación entre los factores sociales y complicaciones maternas en gestantes añosas que acudieron al Hospital Regional de Pucallpa 2020, se encontró que el P-value de: edad gestacional fue (7.759), paridad (3.916), periodo intergenésico (2.238), culminación de gestación anterior (6.405) y

gestante controlada (0.896) identificando que no existió una relación significativa ya que los valores son mayores a 0.05.

ANÁLISIS INFERENCIAL (PRUEBA DE HIPÓTESIS)

Se realizó el análisis inferencial con la finalidad de demostrar la relación entre factores sociales – obstétricos y complicaciones maternas en gestantes añosas del Hospital Regional de Pucallpa 2020.

Se siguió lo sugerido por Fisher (citado por Supo, J), el cual recomendó los siguientes pasos:

Primero: planteamiento de hipótesis

Segundo: establecer el nivel de significancia.

Tercero: seleccionar el estadístico de prueba.

Cuarto: lectura de P- valor.

Quinto: toma de decisiones – interpretación.

Hipótesis general

Paso 1: formulación de hipótesis alterna (H_a) y la hipótesis nula (H_0)

H_1 : Existe relación significativa entre factores sociales- obstétricos y complicaciones maternas en gestantes añosas del Hospital Regional de Pucallpa 2020.

H_0 : No existe relación significativa entre factores sociales- obstétricos y complicaciones maternas en gestantes añosas del Hospital Regional de Pucallpa 2020.

Paso 2: selección de nivel de significancia

El nivel de significancia para contrastar esta hipótesis de investigación es $\alpha = 5\%$ ($\alpha = 0.05$)

Paso 3: elección estadística de prueba

Prueba no paramétrica Chi cuadrado de independencia, realizo las operaciones correspondientes utilizando el programa estadístico SPSS versión 26.0, se obtuvo los resultados que se muestran a continuación.

Paso 4: lectura del p- valor

Paso 5: toma de decisiones – interpretación

Hipótesis específica 1

Paso 1: formulación de hipótesis alterna (H_a) y la hipótesis nula (H_0).

H_1 : Existe relación significativa entre los factores sociales y complicaciones maternas en gestantes añosas del Hospital Regional de Pucallpa 2020.

H_0 : No existe relación significativa entre los factores sociales y complicaciones maternas en gestantes añosas del Hospital Regional de Pucallpa 2020.

Paso 2: selección de nivel de significancia

El nivel de significancia para contrastar esta hipótesis de investigación fue de $\alpha = 5\%$ ($\alpha = 0.05$)

Paso 3: elección estadística de prueba

Prueba no paramétrica Chi cuadrado de independencia, realizo las operaciones correspondientes utilizando el programa estadístico SPSS versión 26.0, se obtuvo los resultados que se muestran a continuación.

Paso 4: lectura del p- valor

Al realizar el análisis inferencial, se encontró los siguientes resultados:

Edad = $p = 1.079$

Estado civil = $p = 3.283$

Nivel de instrucción = $p = 7.754$

Ocupación = $p = 0.652$

Procedencia = $p = 6.239$

Paso 5: toma de decisiones – interpretación

No, existe relación significativa entre los factores sociales y complicaciones maternas, por lo que se aceptó la hipótesis nula y se rechaza la hipótesis alterna o de investigación.

Hipótesis específica 2

H₁: Existe relación significativa entre los factores obstétricos y complicaciones maternas en gestantes añosas del Hospital Regional de Pucallpa 2020.

H₀: No existe relación significativa entre los factores obstétricos y complicaciones maternas en gestantes añosas del Hospital Regional de Pucallpa 2020.

Paso 2: selección de nivel de significancia

El nivel de significancia para contrastar esta hipótesis de investigación es $\alpha = 5\%$ ($\alpha = 0.05$)

Paso 3: elección estadística de prueba

Prueba no paramétrica Chi cuadrado de independencia, realizó las operaciones correspondientes utilizando el programa estadístico SPSS versión 26.0, se obtuvo los resultados que se muestran a continuación.

Paso 4: lectura del p- valor

Al realizar el análisis inferencial, se encontró los siguientes resultados:

Edad gestacional = $p = 7.759$

Paridad = $p = 3.916$

Periodo intergenésico = $p = 2.238$

Culminación de gestación anterior = $p = 6.405$

Gestante controlada = $p = 0.896$

Paso 5: toma de decisiones – interpretación

No, existe relación significativa entre los factores obstétricos y complicaciones maternas, por lo que se aceptó la hipótesis nula y se rechazó la hipótesis alterna o de investigación.

CAPÍTULO V

DISCUSIÓN DE RESULTADOS

En la presente investigación desarrollada en madres añosas que acudieron al Hospital Regional de Pucallpa en el año 2020, se encontró lo siguiente:

En la Tabla 1, factores sociales de las gestantes añosas que acudieron al Hospital Regional de Pucallpa durante el año 2020. Los datos de interés fueron: la edad de las gestantes añosas entre 35 a 37 años, fue de 48.2% (95) con 38 a 40 años, 35% (69) y mayores de 40 años 16.8% (33). El estado civil del 83.8% (165) fueron madres convivientes; el nivel de instrucción con 28.9% (57) desarrollo secundario completa; la ocupación 91.9% (181) era amas de casa y tuvieron a Manantay como procedencia en un 39.1% (77).

En estudios internacionales realizados se identificó que las edades de las gestantes añosas, de mayor relevancia fueron por Teopanta, K; de 38 a 40 años, en Uguña, D; 35 a 39 años (76.5%); Moya, C; 35 a 39 años (87.1%). También en los estudios nacionales realizados por Cueto, T; 35-39 años con (70.2%); Apaza, S; 35 a 39 años (78.08%) y por último en el estudio local realizado por Blas, D 35 a 39 años (80.8%).

El estado civil, en estudios nacionales realizados por Cueto, J (68%); Yupanqui, T (84.87%); Medrano, R (63%); Apaza, S (63.7%) y el local realizado por Blas, D con (83%); fue el de conviviente.

Los estudios realizados por Cueto, J (53.3 %); Medrano, R (50 %); Apaza, S (63.17%) y estudio local realizado por Blas, D con (33%); mostraron que el nivel de instrucción más relevante fue el secundario.

En la ocupación se encontró estudios realizados por Cueto, J (72.6%); Yupanqui, T (93.42%) y Blas, D (90%) en la cual la mayoría de gestantes fue ama de casa. Con la procedencia no se encontró estudios internacionales, nacionales y locales relevantes.

En la Tabla 2, factores obstétricos de las gestantes añosas que acudieron al Hospital Regional de Pucallpa durante el año 2020. Se observó que el 78.7% (155) tuvo edad gestacional entre 28-41 semanas; el 73.6% (145) fueron multíparas; el periodo intergenésico de 53.8% (106) no fue adecuado; la culminación de gestación anterior del 70.1% (138) tuvo un parto vaginal y sobre gestante controlada el 64.7% (127) tuvo < de 6 controles prenatales (CPN).

Los estudios nacionales sobre paridad, revelaron el que predomino eran madres multíparas. Yupanqui, T y Apaza, S con un 78.29% y 74.11% respectivamente. Localmente lo realizado por Blas, D represento un 53%.

En el periodo intergenésico, el estudio local realizado por Blas, D identifico que no era adecuado con un 72%.

Sobre la gestante controlada los resultados del estudio nacional realizado por Molina, G; concluyo que un 20.3% tuvo menos de 6 atenciones prenatales. Mientras que no mostro relevancia con el estudio internacional realizado por Ospina, J – Manrique, F – Herrera, G en la que las gestantes realizaron de 9 a más controles prenatales. Así mismo en otro estudio nacional realizado por Yupanqui, T el 78.95% de las gestantes estuvo controlada.

La culminación de gestación anterior y edad gestacional, no encontró resultados relevantes realizados en el ambito internacional, nacional y local.

En la Tabla 3, presencia de complicaciones maternas en gestantes añosas que acudieron Hospital Regional de Pucallpa durante año 2020. Del 100% (197) el 87.3% (172) si presento una complicación materna y el 12.7% (25) no presento complicación.

Los estudios en el ámbito internacional realizado por Uguña, D – Guamán y nacionales realizados por Cueto, J; Medrano, R; Pujalla, así como el local realizado por Blas, D con un 35%, 20.6%, 87.04%, 81% y 76% respectivamente mostro que si presentaron complicaciones.

En la Tabla 4, complicación materna en las gestantes añosas que acudieron Hospital Regional de Pucallpa durante año 2020. Se identificó que las más frecuentes fueron 20.3% (40) ITU, 18.3% (36) anemia y 16.8% (33) aborto; por otra parte, el 12.7% (25) no presento ningún tipo de complicación materna.

El tipo de complicación, en un estudio nacional realizado por Medrano, R; revelo que la complicación más frecuente fue la infección del tracto urinario con un 31.48%. Mientras que no mostro resultado relevante con estudios internacionales realizados por Teopanta, K con 70.85%; Uguña, D – Guamán con 33%, el local realizado por Blas, D mostro que el 24.8%; presento hipertensión arterial crónica y preeclampsia.

En la Tabla 5, relación entre los factores sociales y complicaciones maternas en gestantes añosas que acudieron al Hospital Regional de Pucallpa 2020, se encontró que el P- value de: edad fue (1.079), estado civil (3.286), nivel de instrucción (7.754); ocupación (0.652) y procedencia (6.239) identificando que no existió una relación significativa.

Los resultados encontrados muestran relevancia con el estudio nacional realizado por Yupanqui, T; en el que se mostró, que no existió una relación

significativa entre los factores de riesgos y complicaciones durante el parto en gestantes añosas atendidas en el Hospital San Juan de Lurigancho enero – julio 2017.

Un panorama distinto, fue útil para optar por nuevos u otros factores que pueden estar relacionados e identificar la causa de las complicaciones en este grupo de riesgo.

En la Tabla 6, relación entre los factores sociales y complicaciones maternas en gestantes añosas que acudieron al Hospital Regional de Pucallpa 2020, se encontró que el P-value de: edad gestacional fue (7.759), paridad (3.916), periodo intergenésico (2.238), culminación de gestación anterior (6.405) y gestante controlada (0.896) identificando que no existió una relación significativa.

Los resultados encontrados mostraron un panorama distinto, estos se consideraron relevantes, para optar por nuevos u otros factores que pueden estar relacionados.

CONCLUSIONES

- No existió relación entre factores sociales - obstétricos y complicaciones maternas en gestantes añosas que acudieron al Hospital Regional de Pucallpa 2020.
- No existió relación entre factores sociales y complicaciones maternas en gestantes añosas que acudieron al Hospital Regional de Pucallpa 2020, ya que los resultados del p - value fueron: edad (1.079), estado civil (3.283), nivel de instrucción (7.754), ocupación (0.652) y procedencia (6.239), siendo estos mayores a 0.50 por lo que acepto la hipótesis nula y se rechazó la alterna.
- No existió relación entre los factores obstétricos y complicaciones maternas en gestantes añosas que acudieron al Hospital Regional de Pucallpa 2020, ya que los resultados del p - value fueron: edad gestacional (7.759), paridad (3.916), periodo intergenésico (2.238), culminación de gestación anterior (6.405) y gestante controlada (0.896), siendo estos mayores a 0.50 por lo que acepto la hipótesis nula y se rechazó la alterna.

SUGERENCIAS

- Es necesario continuar realizando estudios sobre situaciones o grupos poblacionales de riesgo, ya que esto permitirá a la dirección y jefes del departamento de gineco-obstetricia de hospitales u otros, establecer estrategias estandarizadas y sostenibles sobre la atención que deben recibir las gestantes añosas, recalcando la continuidad de estudios o análisis de otros factores relacionados a la presencia de sus complicaciones.

- Los factores sociales de las gestantes añosas identificados y analizados en la investigación permitirán el acceso y atención oportuna que deben recibir las gestantes, ya que estas son condicionante en su salud, favorecerá que el equipo multidisciplinario que interactúa con este tipo de paciente pueda recolectar toda información relevante de sucesos que impacte su salud negativamente.

- Los factores obstétricos de las gestantes añosas permitirán a las diferentes instituciones como autoridades considerar la necesidad de continuar y fortalecer el cuidado de la salud sexual y reproductiva, ya que ello favorecerá la disminución de morbimortalidad. Se enfatizará la atención integral de la gestante como fuerte aliado que ayude a mantener sostenible su salud.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Ayala, F. Guevara, E. Rodríguez, M. Ayala, R. Quiñones, L. Ayala, D. Et al. Edad materna avanzada y morbilidad obstétrica. Rev Perú Investig Matern Perinat. [INTERNET]. 2016. [26-09-2019] 5(2):9-15 disponible en: file:///C:/Users/Diana/Downloads/60-Article%20Text-318-3-10-20190222%20(4).pdf
2. Cueto, J. Características epidemiológicas y clínicas de las gestantes añosas atendidas en el Hospital Regional Honorio Delgado Espinoza 2019. [TESIS PREGRADO] 2020.
3. Ortiz, J. Alvares, E. Alves, M. García, S. Desenlaces maternos y neonatales relacionados con edad materna avanzada. Art Ginecol Obstet Mex. 2020 febrero; 88 (2):80-91.
4. Toapanta, K. Factores de riesgo materno-fetal en mujeres añosas, ingresadas en ginecología del Hospital Delfina Torres de Concha 2018. [Tesis pregrado]. 2019 – Ecuador.
5. Molina, G. Complicaciones obstétricas en las gestantes mayores de 35 años en el hospital Lircay, Huancavelica 2018. [Tesis pregrado] Huancavelica 2019.
6. Blas D. Complicaciones obstétricas en gestantes añosas que acudieron al Hospital Regional de Pucallpa durante el periodo de enero a setiembre 2016. [Tesis pregrado]. Pucallpa. 2017
7. Uguña D, Guamán E. Complicaciones materno-fetales en gestantes mayores de 35 años atendidas en el Hospital Vicente Corral Moscoso Durante El Período 2015-2017. [Tesis pregrado]. Ecuador. 2019.
8. Ospina J, Manrique F, Herrera G. Gestación y parto en mujeres con edad materna avanzada en Tunja, Colombia. 2011-2015. Rev. Fac. Med. [Internet].

- 2011-2015. [26-09-2019]. Volumen 66, número 1, P. 9-12. Disponible en: <https://doi.org/10.15446/revfacmed.v66n1.55677>.
9. Sánchez J, Sánchez B, Ojeda Y. Complicaciones obstétricas en primíparas añosas. Rev. Digital del Excmo. [Internet]. 2017. [26-09-2019]. PP., 2. Disponible en: <https://enfermeriagaditana.coecadiz.com/complicaciones-obstetricas-en-primiparas-anosas/>
 10. Moya C, Garaboto M, Moré A, Borges R, Moya N, Moya A. Resultados maternos y perinatales en gestantes con avanzada edad materna. Rev cubana Obstet Ginecol. [Internet]. 2017. [26-09-2019]. Vol. 43. no. 2. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=s0138600x2017000200009.
 11. Yupanqui T, Factores de riesgo asociados a las complicaciones durante el parto en gestantes añosas atendidas en el Hospital San Juan de Lurigancho. Enero – Julio 2017”. [Tesis pregrado]. Lima. 2018.
 12. Medrano R. Complicaciones obstétricas en primigestas añosas. Hospital de apoyo II – 2 Sullana. Años 2013 al 2017. [Tesis pregrado]. Piura. 2018.
 13. Apaza S. Frecuencia y consecuencias maternas y perinatales en gestantes añosas del Hospital Hipólito Unanue de Tacna en los 2011 a 2015. [Tesis pregrado]. Tacna. 2017.
 14. Pujalla E. Complicaciones maternas en mujeres gestantes de igual o mayor a 35 años de edad, atendidas en el Servicio de Gineco – Obstetricia del Hospital Carlos Lanfranco La Hoz, durante el periodo enero a junio del 2016. [Tesis pregrado]. Lima. 2017
 15. Santos H. Los determinantes sociales, las desigualdades en salud y las políticas, como temas de investigación. Rev Cubana Salud Pública [internet] 2019. Ciudad de La Habana abr.-jun. 2011. v. 37 n. 2 disponible en:

http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S086434662011000200007.

16. Fuentes A, Jesam C, Devoto L, et al. Postergación de la maternidad en Chile: Una realidad oculta. Rev Med Chile 2010. 2019. Volumen 138 pag: 1240-1245.
17. Palomino S. Embarazo de edad avanzada relacionado a complicaciones materno-perinatales en gestantes que se atendieron en el hospital regional Hermilio Valdizan Medrano enero-abril 2015. [Tesis pregrado]. Huánuco 2016.
18. Norma técnica de salud para la atención integral de la salud materna. MINSA.
19. Guías de práctica clínica y de procedimientos en obstetricia y perinatología. 2018. MINSA Perú.
20. Gonzales G. Medicina en la antigua roma. (Sitio en internet). es. Slideshare. Disponible en: <https://es.slideshare.net/jxuia/la-medicina-en-roma-1>.
21. Norma técnica de salud para la atención integral de salud materna. Disponible: <http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/4191.pdf>.
22. Norma técnica de salud de planificación familiar disponible en <http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/4191.pdf>.

ANEXOS

FICHA DE RECOLECCIÓN DE DATOS

Relación entre factores sociales - obstétricos y complicaciones maternas en gestantes añosas del Hospital Regional de Pucallpa 2020.

Ficha N°:

N° H. Clínica:

I. Factores sociales

Edad:

a) 35-37 b) 38-40 c) > 40

Estado civil:

b) Casada b) Conviviente c) Soltera d) viuda e) divorciada

Nivel de instrucción:

- a) Sin estudios
- b) Primaria incompleta.
- c) Primaria completa.
- d) Secundaria incompleta.
- e) Secundaria completa.
- f) Superior incompleto.
- g) Superior completo.
- h) Superior no universitario incompleto.
- i) Superior no universitario completo.

Ocupación:

a) Ama de casa b) Estudia c) Trabaja

Procedencia:

a) Callería b) Manantay c) Yarinacocha d) otros

II. Factores obstétricos

Edad gestacional

a) Menor / igual 12 b) 13-27 c) 28-41

Paridad

a) Nulípara b) Multípara c) Gran multípara

Periodo intergenésico

a) Adecuado (18 m - < 60 m) b) No adecuado (<18 m 0 >60 m) c) no aplica

Culminación de gestación anterior

a) Aborto b) parto Vaginal c) parto cesárea d) no aplica

Gestante controlada

Si () > 6 CPN No () <6 CPN

III. Complicación materna en gestante añosa

Si () No ()

Si la respuesta es sí mencione el tipo de complicación:

- Preeclampsia ()
- Diabetes gestacional ()
- Amenaza de aborto ()
- Aborto ()
- Amenaza de parto pretérmino ()
- Anemia ()
- ITU ()
- RPM ()
- Placenta previa ()
- DPP ()
- Atonía uterina ()
- Otros.....
- Ninguno ()



**UNIVERSIDAD NACIONAL DE UCAYALI
ESCUELA DE POSGRADO
MAESTRIA EN SALUD PÚBLICA**



"Año de la Universalización de la Salud"

Pucallpa, 21 de Diciembre de 2020

CARTA-DLBG-2020-E-EPG/MSP-UNU

Director del Hospital Regional de Pucallpa.

**ASUNTO: SOLICITO FACILIDADES PARA RECOLECCION DE DATOS
DE PROYECTO DE INVESTIGACION**

De mi mayor consideración;

Grato es dirigirme a Usted., para saludarlo cordialmente y manifestarle que soy estudiante de la Maestría en Salud Pública de la Escuela de Posgrado de la Universidad Nacional de Ucayali, en la actualidad estoy llevando a cabo la fase de ejecución de mi proyecto de investigación Titulada: "**Relación entre factores sociales- obstétricos y complicaciones maternas en gestantes añosas del Hospital Regional de Pucallpa 2020**". Por lo que acudo a su digna representada, para solicitar me brinde las facilidades a fin de ingresar a su prestigiosa institución y realizar el proceso de recolección de datos de mi investigación en el departamento de Gineco-obstetricia.

Agradeciéndole anticipadamente por las facilidades otorgadas, me suscribo de Usted., no sin antes expresarle las muestras de mi mayor consideración y estima personal.

Atentamente,

.....
Diana Liz Blas Gutiérrez
Estudiante de la Maestría en Salud Pública
Universidad Nacional de Ucayali
Escuela de Posgrado

Cc. Archivo





PERÚ

**GOBIERNO REGIONAL DE UCAYALI
HOSPITAL REGIONAL DE PUCALLPA**


"Año del Bicentenario del Perú: 200 Años de Independencia"

Pucallpa 06 de Febrero del 2021

CARTA N°97-2021-OADI/HRP/PUC

 Dr. Ricardo Conde Meléndez
JEFE DPTO. DE GINECO

Presente.-

ASUNTO: AUTORIZACIÓN PARA RECOLECCIÓN DE DATOS

De mi mayor consideración

Grato dirigirme a usted para saludarlo cordialmente, y a la vez comunicarle que se acepta la solicitud de proyecto de investigación titulado: "RELACIÓN ENTRE FACTORES SOCIALES- OBSTETRICOS Y COMPLICACIONES MATERNAS EN GESTANTES AÑOSAS DEL HOSPITAL REGIONAL DE PUCALLPA 2020" de la estudiante Diana Liz Blas Gutiérrez, entregando las facilidades a la solicitud.

Sin otro particular, aprovecho la ocasión para expresarle muestras de consideración y estima personal.

Atentamente,



P/R/MRS

"52 Años cuidando tu Salud"

"Rumbo al Tercer Nivel de Atención Especializada"

 DIRECCIÓN: Jr. Agustín Cauper N° 285-Distrito Calleria-Ucayali-Perú. Teléf. 061-575211
 Correo: oadihrp2018@gmail.com.pe -Página web: www.hrpucallpa.gob.pe


CUADRO DE OPERACIONALIZACION DE VARIABLES

VARIABLES	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL	DIMENSIONES	INDICADORES	CATEGORÍAS	TIPO DE VARIABLE
Factores sociales y obstétricos	Aspectos o características sociales de las condiciones de vida de los adultos en una región. (2)	Aspectos o características sociales de las gestantes añosas; tales como, estado civil, nivel de instrucción y ocupación,	Factores sociales	Edad	35 – 37 38-40 >40	Cualitativa ordinal
				Estado civil	Casada Conviviente Soltera Viuda divorciada	Cualitativa nominal
				Nivel de instrucción	Sin estudios Primaria incompleta Primaria completa Secundaria incompleta Secundaria completa Superior completo Superior incompleto Superior no universitario incompleto	Cualitativa Nominal

					Superior no universitario completo	
				Ocupación	Ama de casa Estudia Trabaja	Cualitativa nominal
				Procedencia	Callería Manantay Yarinacocha otros	Cualitativa nominal
	Aspectos biológicos o característicos del embarazo y de la gestante. (2)	Aspectos y características de gestaciones anteriores de las gestantes añosas, tales como la paridad, periodo intergenésico y la culminación de la gestación anterior.	Factores obstétricos	Edad gestacional	Menor/ igual 12 13-27 28- 41	Cualitativa ordinal
				Paridad	Nulípara Multípara Gran multípara	Cualitativa nominal
				Periodo intergenésico	Adecuado (18 m - < 60) No adecuado (< 18 m o > 60) No aplica	Cualitativa nominal
				Culminación de gestación anterior	Aborto Parto Vaginal Parto cesárea no aplica (primer embarazo)	Cualitativa nominal
				Gestante controlada	Si >6 CPN No <6 CPN	Cualitativa nominal

Complicaciones maternas en gestantes añosas	Sucesos patológicos que producen la agravación de la salud o contribuye a la muerte materna en las gestantes añosas. (2)	Condición o situación de salud o daño que afecta a la gestante añosa.	Tipo de complicación	Preeclampsia Diabetes gestacional Amenaza de aborto Aborto Amenaza de parto pretérmino Anemia ITU RPM Placenta previa DPP Atonía uterina Otros ninguno	Si presento No presento	Cualitativa nominal
---	--	---	----------------------	--	----------------------------	---------------------

MATRIZ DE CONSISTENCIA

Título: Relación entre factores sociales - obstétricos y complicaciones maternas en gestantes añosas del Hospital Regional de Pucallpa 2020.

PROBLEMA	OBJETIVOS	HIPÓTESIS	VARIABLES	DIMENSIONES	INDICADORES	MARCO TEÓRICO	TIPO/ NIVEL/ DISEÑO	POBLACIÓN MUESTRA
<p>¿Qué relación existe entre los factores sociales – obstétricos y complicaciones maternas en gestantes añosas del Hospital regional de Pucallpa 2020?</p> <p>ESPECÍFICOS</p> <p>¿Qué relación existe entre los factores sociales y complicaciones maternas en gestantes añosas del Hospital regional de Pucallpa 2020?</p> <p>¿Qué relación existe entre los factores obstétricos y complicaciones maternas en gestantes añosas del Hospital regional de Pucallpa 2020?</p>	<p>Determinar la relación existe entre los factores sociales – obstétricos y complicaciones maternas en gestantes añosas del Hospital regional de Pucallpa 2020</p> <p>ESPECÍFICOS</p> <p>Determinar la relación existe entre los factores sociales y complicaciones maternas en gestantes añosas del Hospital regional de Pucallpa 2020</p> <p>Determinar la relación existe entre los factores obstétricos y complicaciones maternas en gestantes añosas del Hospital regional de Pucallpa 2020</p>	<p>H1:</p> <p>Existe relación significativa entre los factores sociales – obstétricos y complicaciones maternas en gestantes añosas del Hospital regional de Pucallpa 2020.</p> <p>H0:</p> <p>No existe relación significativa entre los factores sociales – obstétricos y complicaciones maternas en gestantes añosas del Hospital regional de Pucallpa 2020.</p> <p>ESPECÍFICOS</p> <p>H1:</p> <p>Existe relación significativa entre los factores sociales y complicaciones maternas en gestantes añosas del Hospital regional de Pucallpa 2020.</p> <p>H0:</p> <p>No existe relación significativa entre los factores sociales y</p>	Factores sociales y obstétricos	Factores sociales	<p>Edad</p> <p>Estado civil</p> <p>Nivel de instrucción</p> <p>Ocupación</p> <p>Procedencia</p>	<p>2.1 antecedentes</p> <p>2.1.1 antecedentes a nivel internacional</p> <p>2.1.2 antecedentes a nivel local</p> <p>2.1.3 antecedentes a nivel local</p> <p>2.2 bases teóricas</p> <p>2.2.1 factores sociales y obstétricos.</p> <p><u>Factores sociales</u></p> <p>Edad</p> <p>Estado civil</p> <p>Nivel de instrucción</p> <p>Ocupación</p> <p>Procedencia</p> <p><u>Factores obstétricos</u></p> <p>Edad gestacional</p> <p>Paridad</p> <p>Periodo intergenésico</p>	<p>TIPO</p> <p>Según intervención del investigador: observacional</p> <p>Según planificación de datos: Retrospectivo</p> <p>Según número de variables: Transversal</p> <p>Según la variable de interés: Descriptivo</p> <p>NIVEL</p>	<p>Se conformó por 197 gestantes añosas que acudieron al departamento de gineco-obstetricia durante el año 2020, no se procedió a la aplicación de una fórmula para una muestra por trabajar con la población total de gestantes en ese año.</p>
				Factores Obstétricos	<p>Edad gestacional</p> <p>Paridad</p> <p>Periodo intergenésico</p> <p>Culminación de gestación anterior</p> <p>Gestante controlada</p>			

		<p>complicaciones maternas en gestantes añosas del Hospital regional de Pucallpa 2020.</p> <p>H1:</p> <p>Existe relación significativa entre los factores obstétricos y complicaciones maternas en gestantes añosas del Hospital regional de Pucallpa 2020.</p> <p>H0:</p> <p>No existe relación significativa entre los factores obstétricos y complicaciones maternas en gestantes añosas del Hospital regional de Pucallpa 2020.</p>	<p>Complicaciones maternas en gestantes añosas</p>	<p>Tipo de complicación</p> <p>Preeclampsia Diabetes gestacional Amenaza de aborto Aborto Amenaza de parto pretérmino Anemia ITU RPM Placenta previa DPP Atonía uterina Otros Ninguno</p>	<p>Culminación de gestación anterior</p> <p>Gestante controlada</p> <p><u>Complicaciones maternas en gestantes añosas</u></p> <p>Preeclampsia Diabetes gestacional Amenaza de aborto. Aborto Amenaza de parto pretérmino Anemia ITU RPM Placenta previa DPP Atonía uterina</p> <p>2.3 Bases o fundamentos filosóficos del tema de investigación</p> <p>Sorano de Éfeso (98-138 D.C).</p> <p>Aspasia de Mileto (siglo iv).</p> <p>Hipócrates.</p> <p>2.4 Definiciones conceptuales.</p> <p>2.5 Bases epistémicas Salud reproductiva. Atención prenatal reenforcada.</p>	<p>Descriptivo correlacional</p> <p>No experimental correlacional</p> <p>O_x</p> <p>m r</p> <p>O_y</p> <p>M = gestantes añosas. O_x = Factores social-obstétricos. r = relación. O_y = complicaciones maternas en gestantes añosas.</p>	
--	--	---	--	---	--	---	--