



Universidad Nacional  
**SAN LUIS GONZAGA**



## [Reconocimiento-NoComercial-CompartirIgual 4.0 Internacional](https://creativecommons.org/licenses/by-nc-sa/4.0)

Esta licencia permite a otras combinar, retocar, y crear a partir de su obra de forma no comercial, siempre y cuando den crédito y licencia a nuevas creaciones bajo los mismos términos.

<http://creativecommons.org/licenses/by-nc-sa/4.0>

UNIVERSIDAD NACIONAL “SAN LUIS GONZAGA”

VICERRECTORADO DE INVESTIGACIÓN

Facultad de Obstetricia



Complicaciones durante el embarazo en adolescentes y su  
repercusión en el recién nacido en el Hospital Augusto Hernández  
Mendoza de Ica – 2020

Línea de Investigación

Salud Pública y conservación del medio ambiente

**INFORME FINAL DE TESIS**

AUTOR:

Bach. STEPHANY LIZ YANCE LA ROSA

**Ica, Perú**

**2024**

## **DEDICATORIA**

A Jorge Yance y Flor La Rosa, quienes me han brindado una gran crianza, su apoyo y forjado en mí, la sabiduría y perseverancia para lograr mis metas, a mi hermano, para que sea su inspiración.

## **AGRADECIMIENTO**

Expreso mi profundo agradecimiento a todas aquellas personas que contribuyeron de manera significativa a la realización de mi tesis.

En primer lugar, a la Universidad Nacional San Luis Gonzaga de Ica, por brindarme las herramientas para lograr obtener mi título profesional.

Al director del Hospital Augusto Hernández, por el permiso otorgado y las facilidades para el estudio de esta investigación.

Agradezco también a mi asesora Dra. Rosa Elvira Ruiz Reyes, por sus valiosas contribuciones y asesoramiento durante todo el trayecto.

Finalmente, agradezco a mis revisores por su apoyo en poder lograr esta meta.

## ÍNDICE

Dedicatoria.	ii
Agradecimientos	iii
Índice.	iv
Resumen	vii
Abstract.	viii
I. Introducción.	9
II. Estrategia metodológica.	27
III. Resultados.	30
IV. Discusión.	44
V. Conclusiones.	50
VI. Recomendaciones.	51
VII. Referencias bibliográficas.	52
VIII. Anexos.	57

## ÍNDICE DE TABLAS

<b>Tabla 1</b> Complicaciones maternas de las adolescentes atendidas en el Hospital Augusto Hernández Mendoza, 2020.....	18
<b>Tabla 2</b> Repercusiones en el recién nacido de las adolescentes atendidas en el Hospital Augusto Hernández Mendoza, 2020.....	19
<b>Tabla 3</b> Relación entre las complicaciones durante el embarazo en adolescentes y las repercusiones en el recién nacido en el Hospital Augusto Hernández Mendoza - 2020.....	20
<b>Tabla 4</b> Complicaciones durante el embarazo en adolescentes y las repercusiones en el recién nacido en el Hospital Augusto Hernández Mendoza - 2020.....	21

## ÍNDICE DE FIGURAS

<b>Ilustración 1</b> Características sociodemográficas de las adolescentes atendidas en el Hospital Augusto Hernández Mendoza, 2020.....	49
<b>Ilustración 2</b> Complicaciones maternas de las adolescentes atendidas en el Hospital Augusto Hernández Mendoza, 2020.....	50
<b>Ilustración 3</b> Repercusiones en el recién nacido de las adolescentes atendidas en el Hospital Augusto Hernández Mendoza, 2020.....	51

## RESUMEN

Objetivo: “Determinar la relación entre las complicaciones durante el embarazo en adolescentes y sus repercusiones en el recién nacido en el Hospital Augusto Hernández Mendoza - 2020”.

Material y métodos: La investigación es de enfoque cuantitativo, retrospectiva, transversal, de nivel correlacional, no experimental, contó con una muestra de 67 gestantes adolescentes atendidas en el Hospital Augusto Hernández Mendoza – 2020.

Resultados: Las características sociodemográficas de las gestantes, en cuanto a la edad predominó el rango de 15 a 17 años con el 97%, seguido del 3% de 12 a 14 años, con respecto al estado civil el 64.2% son convivientes, el 83.5% son trabajadoras independientes y el 92.5% provienen de zonas urbanas. Las principales complicaciones maternas fueron el parto pre término (28.4%) y la anemia (10.4%), la repercusión principal en el recién nacido fue ser niño (a) prematuro (40%), APGAR <2 (28.4%) y bajo peso al nacer (26.9%), presentó relación estadísticamente significativa entre las complicaciones durante el embarazo en adolescente y las repercusiones en el recién nacido ( $p < 0.001$ )

Conclusión: Se concluyó que la relación entre las variables se presentó entre la amenaza de aborto y el peso del recién nacido ( $p = 0.025$ ), amenaza de aborto y APGAR ( $p = 0.033$ ), anemia con el APGAR ( $p = 0.008$ ), infección urinaria con la edad gestacional ( $p = 0.024$ ), infección urinaria con APGAR ( $p = 0.002$ ) y parto pre - término y edad gestacional RN ( $p = < 0.001$ ).

**Palabras clave:** Gestante adolescente, complicaciones, repercusiones, recién nacido.

## ABSTRACT

Objective: "To determine the relationship between complications during pregnancy in adolescents and repercussions in the newborn at the Augusto Hernández Mendoza Hospital - 2020".

“Material and methods: The research is quantitative, retrospective, cross-sectional, descriptive, correlational, non-experimental, with a sample of 67 adolescent pregnant women attended at the Hospital Augusto Hernández Mendoza - 2020.”

Results: We have the sociodemographic characteristics of the pregnant women, where the predominant age range was 15 to 17 years with 97%, followed by 3% of 12 to 14 years, with respect to marital status 64.2% are cohabitants, 83.5% are independent workers and 92.5% come from urban areas. The main maternal complications were preterm delivery (28.4%) and anemia (10.4%) and the main impact on the newborn was prematurity (40%), APGAR < 2 (28.4%) and low birth weight (26.9%), with a statistically significant relationship between complications during adolescent pregnancy and the impact on the newborn ( $p < 0.001$ ).

Conclusion: It was concluded that the relationship between the variables was between threatened abortion and newborn weight ( $p = 0.025$ ), threatened abortion and APGAR ( $p = 0.033$ ), anemia with APGAR ( $p = 0.008$ ), urinary tract infection with gestational age ( $p = 0.024$ ), urinary tract infection with APGAR ( $p = 0.002$ ) and pre-term birthing and gestational age RN ( $p < 0.001$ ).

**Keywords:** Pregnant teenager, complications, repercussions, newborn.

## I. INTRODUCCIÓN

La adolescencia es una etapa de vida fascinante, pero a la vez compleja, donde el adolescente tiene diferentes responsabilidades, se extiende desde los 10 a 19 años, pasando por una serie de cambios <sup>(1)</sup>.

Aproximadamente a nivel mundial existe mil millones de adolescentes, donde el 85% habitan en los países en vías de desarrollo, de las cuales más del 50% han tenido ya una vida sexual ante de los 16 años, según estudios que se han venido dando por la OMS dan a conocer que existen más de 17 millones de madres adolescentes anualmente <sup>(2)</sup>.

El Instituto Nacional de Estadística e Informática (INEI), refiere que, en las adolescentes menores de 15 años, cuatro quedan embarazadas al día en el Perú y de acuerdo a la encuesta demográfica y de salud familiar aplicada en el 2019, el 13.4% de adolescentes quedaron embarazadas, entre los 15 a 19 años comparándola con la del 2017 se produjo un incremento del 0.7% <sup>(3)</sup>.

“Según la Encuesta Demográfica y de Salud Familiar (ENDES) del Instituto Nacional de Estadística e Informática (INEI)”, al inicio del 2020, en el Perú el 13% de adolescentes de 15 a 19 años llegaron a estar embarazadas alguna vez, donde del 9.3% ya son madres y 3.3% gestaron por primera vez <sup>(4)</sup>.

De esta manera la OMS indicó que la disminución en los “Servicios de salud sexual y reproductiva” incrementaría a 15 millones de embarazos en el transcurso de un año. <sup>(5)</sup>

Por otro lado, estudios realizados por el MINSA han mostrado que, de cada 10 embarazos en las adolescentes, 6 de ellos son deseados, 4 se originan entre los 10 a 14 años, mostrándose que se produce por falta de información en el uso correcto de los anticonceptivos, dando como resultado problemas en la sociedad y la economía futura, conllevando a la deserción escolar, y separación temprana de la pareja <sup>(6)</sup>.

Los estudios realizados en gestantes adolescentes evidencian complicaciones y riesgos como hipertensión arterial, hemorragias, pre eclampsia, eclampsia y anemia trayendo como consecuencia problemas a la madre y al hijo, como parto prematuro y muerte materna, inclusive se menciona que una adolescente joven o menor edad cuenta con una alta probabilidad de desarrollar complicaciones durante el parto, alta probabilidad de que el embarazo termine en cesáreas como producto de la inmadurez corporal. <sup>(7)</sup>

Dentro de las complicaciones más frecuentes durante el parto de las madres adolescentes halladas en investigaciones se tiene la “hipoxia, distrés respiratorio, desnutrición del recién nacido, sufrimiento fetal, riesgo a malformaciones especialmente por inadecuado cierre del tubo neural y la mortalidad perinatal”. <sup>(8)</sup>

En países como Chile el 73% de las complicaciones en niños de madres adolescentes es la sepsis neonatal, en Haití 46%, Bolivia 31% y el Salvador el 8%. En Nicaragua 33% fueron partos por cesárea originadas por la posición del niño, en México el 18.7% se produjeron abortos provocados, 18% de los neonatos murieron y el 84% de las púerperas son adolescentes de 15 a 19 años. <sup>(7)</sup>

En nuestro país en el estudio realizado a 4 hospitales, se concluyó que las complicaciones de mayor frecuencia en las madres adolescentes fueron la preeclampsia - eclampsia con un 9%, RPM 6%, anemia 7%, recién nacido prematuro 7%, RCIU con 3%, bajo peso al nacer en 2% y muerte 1%. <sup>(8)</sup>

Teniendo en cuenta lo mencionado anteriormente se ha observado que los hospitales de la región Ica como el Hospital Augusto Hernández Mendoza de Ica, no es ajeno a esta problemática donde se presentan un gran porcentaje de gestantes adolescentes que terminan el parto con alguna complicación, ya sea durante su embarazo o en el recién nacido. Es por ello que se decide realizar esta investigación con el objetivo de conocer cuáles son las complicaciones durante el embarazo de las adolescentes y como se relacionan con las complicaciones del recién nacido, permitiendo así la actualización de datos que ayudarán a la toma de decisiones para el bienestar de esta población

### **Antecedentes de la investigación**

**Espinoza M. López A. (Ecuador – 2021)<sup>(9)</sup>**, realizó un estudio “Complicaciones perinatales asociadas al embarazo de madres adolescentes”, cuyo objetivo fue “analizar las complicaciones perinatales asociadas al embarazo de madres adolescentes, el estudio fue de tipo cualitativo, descriptivo, el instrumento fue la ficha de recolección de datos”, los resultados evidenciaron casos de hipertensión en gestantes de 18 y 19 años; anemia entre los 16 a 19 años; secreciones vaginales en jóvenes de 17 años; problemas de infecciones urinarias y abortos incompletos o diferidos en todas las edades de la etapa adolescente. Concluyendo que los factores de riesgo son: la edad materna, hogares disfuncionales, nivel económico bajo, domicilios en áreas rurales; las complicaciones perinatales son la hipertensión gestacional, hipertensión inducida, preeclampsia, ITU, RPM, hemorragias posparto, placenta previa, anemia, diabetes gestacional, cesárea, aborto y las consecuencias que generan son trastornos hipertensivos, placentarios, recién nacidos pre término, bajo peso, malformaciones pérdida, sufrimiento o dificultad para valorar el feto, desgarros cervicales y hemorragias obstétricas

**Coronel I (Ecuador.2020)**<sup>(10)</sup>, realizaron una investigación en adolescentes en el Hospital General de Macas, con el propósito de determinar el riesgo obstétrico y complicaciones materno-fetales, metodológicamente es un trabajo descriptivo, observacional, transversal, retrospectivo, llevado a cabo a 380 Historias clínicas que cumplen con los criterios establecidos, La edad de mayor porcentaje estuvo entre los 17 y 19 años (58.2%) donde el 28.2% se consideró como embarazos de alto riesgo, presentando una prevalencia de complicaciones maternas de 32,6% y neonatales del 19.5%, se concluyó que las complicaciones más frecuentes fue el parto prematuro con un 38.7% y el bajo peso al nacer (56%).

**Favier M. (Cuba – 2018)**<sup>(11)</sup>, realizó un estudio titulado: “Factores de riesgos y consecuencias del embarazo en la adolescencia en la Universidad de Ciencias Médicas. Guantánamo, Cuba”. En su “describir algunos factores de riesgo y consecuencias del embarazo en la adolescencia. Para su desarrollo”, se tomó en cuenta un promedio de 25 autores con sus estudios, de las cuales se encontró que los “factores de riesgo biológicos y psicosociales en el orden individual, familiar y social, fue el inicio precoz de las relaciones sexuales, temprana maduración sexual, bajo nivel académico, inadecuada educación sexual, desocupación, poca habilidad de planificación familiar”, “pérdida de figuras significativas familiares, estrés, delincuencia, alcoholismo y predominio del amor, entre otros”. En conclusión: se tomó en cuenta que el embarazo en adolescente es un grave problema para la salud pública, individual y familiar.

**Rojas M, (Lima -2019)**<sup>(12)</sup>, en la investigación realizada en el Hospital Sergio E. Bernales de Collique con el propósito de determinar las complicaciones maternas en adolescentes, es un trabajo descriptivo, transversal y retrospectivo llevado a cabo a 132 adolescentes embarazadas. Entre los resultados se tiene que las complicaciones maternas en adolescentes fue principalmente anemia (40.2%), infección urinaria (28%), seguido en menor proporción de ruptura prematura de la membrana (11,4%), (9.8%) con hipertensión como producto del embarazo y (6.8%) con parto pre término. Se concluyó que las complicaciones en un 50% se presentaron durante la gestación y durante el parto un porcentaje mayor a la cuarta parte de adolescentes.

**Zambrano P (Pucallpa-2019)**<sup>(13)</sup>, estudio realizado en el “Hospital Amazónico con el objetivo de identificar las características perinatales en el recién nacido de gestantes adolescente, es un estudio no experimental, descriptivo. retrospectivo, transversal”. Los resultados fueron que la edad promedio fue de 17 años, El 57% CPN inadecuado, el estado civil convivencia con 76%, un 80% son ama de casa, el 18% estudiantes y el 99% parto vaginal, en cuanto a la edad

gestacional por Capurro, el 95% RN a término, y un 5.3% nació pre término; el 90% nació con peso adecuado, 9% bajo peso al nacer y 0.4% con muy bajo peso al nacer. El 80% fueron adecuados para la edad gestacional y 20% pequeños para la edad gestacional, el 92% no presentó patologías y el 6.2% nació con sepsis bacteriana. Conclusiones: Dentro de las complicaciones en el “RN son la prematuridad, depresión al nacer y bajo peso al nacer”.

**Chambi F. (Puno-2019)<sup>(14)</sup>**, en su estudio “Factores asociados a complicaciones obstétricas y perinatales en gestantes adolescentes atendidas en el Hospital Carlos Monge Medrano de Juliaca”, estudio de tipo, “transversal, analítico de asociación, con diseño no experimental; se contó con 95 madres adolescentes”, hallándose que el 77.9% con complicaciones obstétricas y 67% complicaciones perinatales. Determinándose estadísticamente relación entre las complicaciones maternas de las adolescentes y las perinatales como el “control perinatal ( $p=0.02$ ), bajo peso al nacer ( $p=0.0022$ ) y edad gestacional ( $p=0.017$ )”. Se concluye que existe relación entre las variables de estudio.

**Céspedes C. (Huancavelica – 2018)<sup>(15)</sup>**, en su estudio en adolescentes del centro de salud San Jerónimo – Andahuaylas cuyo objetivo fue determinar las Causas y complicaciones del embarazo, fue un trabajo descriptivo, observacional, de corte transversal, el cual contó con una muestra de 30 gestantes adolescentes, con un muestreo tipo censal, en los resultados se determina que el mayor porcentaje fueron adolescentes gestantes de 13 a 15 años (60%), entre las complicaciones maternas se tiene que la ruptura prematura de la membrana y los trastornos hipertensivos (23.3%) son la problemática de mayor frecuencia, seguido del bajo peso al nacer (20%) y el parto prematuro (16.7%), el de menor porcentaje es el aborto (6.7%).

**Felipa S. Ramos K. (Ica – 2022)<sup>(16)</sup>**, en su investigación titulada “Características de las gestantes adolescentes con comorbilidades atendidas en el PPJJ El Rosario, Ica”. Cuyo objetivo fue determinar las características de las gestantes adolescentes, su investigación fue de tipo descriptivo, transversal y retrospectivo, la población fue de 80 gestantes adolescentes; el instrumento fue una ficha de recolección de datos. Los Resultados muestran que 21% de las adolescentes embarazadas tuvieron una edad de 10 a 14 años, 79% entre 15 a 17 años. El 66% son estudiantes, 64% son solteras, 73% tuvieron secundaria. Según el IMC pregestacional 78% tuvieron un peso normal, 73% tuvieron su primera relación sexual a los 14 años, 69% tuvieron una pareja sexual, 59% tuvieron su primera atención prenatal a partir de las 14 semanas, 86% fueron nulíparas, 35% se le diagnosticaron complicaciones antes de las 22 semanas de gestación,

39% entre las 34 a las 39 semanas, 73% presentaron anemia, “45% ITU, 5% síndrome de flujo vaginal y obesidad mórbida, 4% diabetes, 18% amenaza de aborto, 10% amenaza de parto pre término, 5% RPM, 4% estrechez pélvica y 1% RCIU”. Conclusión, gran parte de la muestra son “estudiantes, solteras, con educación secundaria y de peso normal, 1 de cada 4 presentó morbilidad médica y dos de cada cinco presentaron una complicación obstétrica”.

**Espinoza L, Meza D. (Ica -2020)** <sup>(17)</sup>, en la investigación realizada en el Hospital San Juan de Dios de Pisco con el propósito de determinar los factores maternos asociados a las complicaciones perinatales, metodológicamente es un trabajo descriptivo, relacional, transversal, con una muestra conformada por 70 gestantes, la recolección de los datos se llevó a cabo mediante registro de indicadores. Entre los resultados se observa que las complicaciones de mayor porcentaje fue la infección urinaria con 57.1% y la anemia leve con 55.7%, en cuanto a las complicaciones perinatales se tiene la macrosomía (52.9%), el bajo peso al nacer (34.3%). Se concluyó que existe relación significativa entre los factores maternos como la paridad ( $p=0.018$ ), infección de tracto urinario ( $p=0.002$ ) y la anemia ( $p=0.004$ ) con las repercusiones en el recién nacido ( $p=0.000$ ).

**Ormeño S. (Ica – 2019)** <sup>(18)</sup>, investigación realizada en el “Hospital Santa María del Socorro de Ica, con el objetivo de identificar las complicaciones obstétricas durante el parto en adolescentes, el trabajo es descriptivo, transversal y retrospectivo, con una población de 145 adolescentes y los datos fueron recolectados de sus historias clínicas”. Como resultados, las complicaciones halladas fueron: “HTA (21 %), fase latente prolongada (10 %), hiperdinamia uterina (4,76%), desgarro vulvoperineal (16,67 %), desgarro de vagina (4,76%), desgarro de cérvix (3,17%), expulsivo prolongado (7,14%), hemorragia uterina (11.11%) y atonía uterina (7,14%). Conclusiones: El parto en la adolescencia es factor de riesgo para presentar una complicación obstétrica durante el parto”.

## **BASES TEÓRICAS DE LA INVESTIGACIÓN**

### **Adolescencia**

La OMS indica que la adolescencia es la etapa de vida que transcurre de la niñez hacia la adultez comprendiendo desde los 10 años hasta los 19, considerándolo como un periodo importante en el desarrollo del ser humano debido a los cambios acelerados tanto de crecimiento, físico como intelectual. <sup>(18)</sup>

De acuerdo a la “Norma técnica de salud para la atención integral de salud de adolescentes del 2019 del Perú”, refiere que la adolescencia está comprendida dentro de los 12 y 17 años, 11 meses y 29 días. <sup>(19)</sup>

Dentro de las bases teóricas se tuvieron a la adolescencia, que viene a ser un proceso de cambios, donde la persona va alcanzar la madurez tanto física, psicológica, socio-afectiva e intelectual, esta etapa al ser un periodo largo es una de la más difíciles para los padres así como para los adolescentes suelen tomar un estado de independencia emocional y psicológica, aprenderán a entender y vivir la sexualidad a su modo, considerando que en esta etapa se presenta desórdenes de carácter, como estar malhumorados, decepcionados, desilusionados, rebeldes y en otras ocasiones suelen estar optimistas, enamorados y eufóricos. <sup>(20)</sup>

### **Cambios en el adolescente <sup>(21)</sup>**

- a. Cambios psicológicos**, esta es una etapa muy difícil entre todas las etapas de desarrollo de una persona, a causa de que los adolescentes se sienten muy seguros de estar haciendo las cosas bien, donde los adultos resultan ser observadores de sus defectos, en cuanto a la maduración, esta se da de forma distinta en cada adolescente.
- b. Búsqueda de la identidad**, se basa en una interrogante que se hacen los adolescentes como quien soy, donde el adolescente tiene inclinación en la búsqueda de la carrera profesional, se inicia la maduración y desenvolvimiento por tener un rol dentro de la sociedad adulta.
- c. Desarrollo social**, en esta etapa los adolescentes muestran un despejo por los padres y la sociedad, mostrando un rechazo hacia ellos, busca su independencia, buscando refugio entre los amigos más cercanos, quienes se convertirán en su principal apoyo.
- d. Desarrollo de la seguridad**, el adolescente muestra un alejamiento con la familia para refugiarse con los amigos, con quienes comparten cosas en común, buscando entrar en muchos caos a su mismo grupo bajo algunas condiciones, que incluso lo conllevaría a tomar decisiones con ciertos riesgos.
- e. Desarrollo afectivo**, se muestra una alteración emocional, acompañada de explosiones afectivas intensas y superficiales, relacionadas con comportamientos impulsivos, se consideran personas extraordinarias hasta incluso hacen un comparativo con otras personas.
- f. Desarrollo cognitivo**, tiene que aprender a construir y captar temas abstractos, toma sus propias decisiones, soluciona sus problemas.
- g. Desarrollo psicosexual**, se muestra a través del instinto sexual, lo cual resulta ser un tanto complicado, pues debido a que para la sociedad no es aceptable, el adolescente no tiene información acerca del tema de la sexualidad, ya que no usan algún tipo de

protección al momento de tener relaciones sexuales, trayendo como resultados embarazos no deseados o enfermedades de transmisión sexual.

### **Embarazo**

Es un proceso que se inicia en el momento que se implanta dentro del útero un óvulo fecundado. En esta etapa de la gestación se da el proceso fisiológico de crecimiento y desarrollo del feto por un periodo aproximado de 9 meses. <sup>(22)</sup>

### **Embarazo en adolescentes:**

Este proceso se da dentro de los 2 años seguidos a la menarquia llamada también edad ginecológica, además cuando la adolescente aún es dependiente de su familia y por tanto aún no ha alcanzado la mayoría de edad, es considerado un embarazo no deseado. <sup>(23)</sup>

Así mismo desde el punto de vista médico el embarazo en una adolescente si es un tema de gran preocupación, ya que repercute mucho en su salud de la madre y del niño, trayendo consigo graves complicaciones y aumentando la morbimortalidad perinatal. <sup>(24)</sup>

### **Complicaciones en el embarazo de las adolescentes:**

Entre las más prevalentes se tienen a la amenaza de parto pre término, parto pre término, preeclampsia, infección del tracto urinario y anemia. <sup>(25)</sup>.

### **Amenaza de aborto:**

Cuyos signos son la amenorrea, metrorragia, dolor hipogástrico y/o lumbar. A su vez se llega a observar sangrado procedente del útero, por medio de un examen con espejuelo, no observando cambios en el cuello uterino, el útero mantiene un tamaño según sea su semana de gestación y la prueba de embarazo es positiva. <sup>(20)</sup>

### **Preeclampsia:**

La frecuencia de preeclampsia “(Trastorno de la gestación pasada las 20 semanas, lo cual se caracteriza por una hipertensión arterial, y una proteinuria > de 0.3g/dl en orina de 24 horas o > de 1 g/l en una muestra aislada) según la revista American College of Obstetricians and Gynecologists. Hipertensión in Pregnancy ACOG,1996 reporta” en la mayor parte de las publicaciones que estos trastornos se presenta más en adolescentes que en adultas, en nuestro país constituye la segunda causa de mortalidad materna asociada también con el inadecuado aporte de nutrientes. <sup>(26)</sup>

**Anemia:**

Es la alteración que se produce en la sangre, por baja concentración de la hemoglobina, el hematocrito o el número total de eritrocitos. La OMS, menciona que la anemia en la gestación se da cuando los valores de hemoglobina descienden a 11 g/dL y el hematocrito inferior a 33%.<sup>(27)</sup>

**Infecciones del tracto urinario:**

Las infecciones del tracto urinario, son más frecuentes en el género femenino, y son originadas por bacterias, así como por la compresión del útero en crecimiento contra los uréteres. Para las mujeres embarazadas jóvenes pueden provocar complicaciones tanto en su embarazo como en el recién nacido.<sup>(28)</sup>

**Parto pre término:**

La OMS refiere que, se presenta entre la 22 y 37 semana de gestación; pues representa el 8 al 10% de los partos y es la principal causa de morbilidad neonatal. Se ha comprobado que las madres adolescentes tienen mayor riesgo, cuanto menos edad tenga la madre, sobre todo si se encuentran entre las edades de 10 a 15 años.<sup>(29)</sup>

**Complicaciones del recién nacido de madre adolescentes**

Las complicaciones del recién nacido llegan a ser causadas por varios factores durante el embarazo, algunas de ellas están asociadas a Infecciones del Tracto Uterino. Encontramos: el parto prematuro, bajo peso al nacer, incluso mortalidad perinatal.<sup>(30)</sup>

**Recién nacido prematuro:**

Los recién nacidos prematuros representan el 5-10%; de la totalidad de los nacimientos. Son los que se dan entre la 28 a 37 semanas de embarazo, lo cual lo asocia a un alto índice de riesgo hasta incluso la muerte. “Otro caso es el parto inmaduro, que es aquel que se da entre las semanas 20 y 28 de embarazo y antes de la semana 20 se considera aborto”. Cuando él bebe es prematuro, contrae más probabilidades de que no llegue a sobrevivir, pero si esto llegará a ocurrir, podría presentar ciertas dificultades: “Retraso mental, parálisis cerebral, problemas respiratorios, digestivos, pérdidas de visión y audición, retrasos en el desarrollo, problemas de aprendizaje y de conducta”.<sup>(31)</sup>

**Bajo peso al nacer:**

Este concepto se da a inicios de los años 60, con la finalidad de establecer una clasificación para los niños nacidos con peso menor a 2,500gr. A partir de los años 70 y 80, a los niños con un

peso menor de 1,500 gramos, se les asigno el nombre de neonatos de peso muy bajo (RNMBPN).<sup>(32)</sup>

Dentro de la clasificación por bajo peso al nacer encontramos:

RNP de peso bajo (RNBP): < 2,500Gr.

RNP de peso muy bajo (RNMBP): < 1,500Gr.

RNP de peso bajo extremadamente: < 1,000Gr.

### **Apgar inadecuado:**

Sistema donde se realiza la evaluación al recién nacido, dado en 2 tiempos; el primero es dado dentro del primer minuto de vida y luego se da después de los 5 minutos, a partir de “estos criterios con el tono muscular, esfuerzo respiratorio, irritabilidad refleja, frecuencia cardiaca y color. La puntuación se evalúa de 0 a 10 a mejor estado de salud del recién nacido mayor puntuación obtendrá”.

>8: en buenas condiciones

5 – 7: es necesario realizarse ciertas maniobras para facilitarle la respiración.

< 4: Necesita maniobras de reanimación, presenta asfixia severa.<sup>(33)</sup>

### **Hipoglicemia:**

Referido como un trastorno donde la glucosa está por debajo de los 40mg/dl, mayormente se da en bebés cuyas madres sufren de diabetes, bebés pequeños en razón a la edad gestacional, este se da a causa de la baja glucosa endógena, según la clasificación tenemos la hipoglicemia asintomática con un “50% de recién nacidos y en hipoglicemia sintomática, los síntomas clínicos son: letargia, cianosis, convulsiones, apnea, hipotonía, diaforesis, llanto débil”.<sup>(34)</sup>

### **Dificultad respiratoria:**

Se considera cuando una persona experimenta un aumento del esfuerzo normal de la respiración, cuya característica es la taquipnea con frecuencias similares a 60 rpm, tiraje intercostal o quejido, esta evaluación se realiza mediante el test Silverman. Para esto se ha tomado en cuenta algunas puntuaciones donde señalan la dificultad por el promedio obtenido, lo mostraremos de la siguiente manera:<sup>(35)</sup>

- “Recién nacido sin asfixia: 0 puntos”
- “Recién nacido con dificultad respiratoria leve: 1 – 3 puntos”
- “Recién nacido con dificultad respiratoria moderada 4 – 6 puntos”

### **Anomalías fetales:**

Referido a la malformación ya sea de tipo morfológico, estructural, molecular, y funcional pudiendo ser observado al momento del nacimiento o también con ayuda de las ecografías de alta resolución donde ya podemos visualizar con un tiempo precoz desde los primeros meses de vida si el producto presenta alguna malformación congénita, estos podrían ser: paladar hendido, cardiopatías, síndrome de Down, fisuras orales, defectos del tubo neural. <sup>(36)</sup>

## **FORMULACIÓN DEL PROBLEMA**

### ➤ **Problema general**

¿Cuál es la relación entre las complicaciones durante el embarazo en adolescentes y su repercusión en el recién nacido en el Hospital Augusto Hernández Mendoza de Ica, 2020?

### ➤ **Problemas específicos**

- PE1. ¿Cuál es la relación entre la anemia durante el embarazo en adolescentes y su repercusión en el recién nacido en el Hospital Augusto Hernández Mendoza de Ica, 2020?
- PE2. ¿Cuál es la relación entre la preeclampsia durante el embarazo en adolescentes y su repercusión en el recién nacido en el Hospital Augusto Hernández Mendoza de Ica, 2020?
- PE3. ¿Cuál es la relación entre el parto pre término durante el embarazo en adolescentes y su repercusión en el recién nacido en el Hospital Augusto Hernández Mendoza de Ica, 2020?
- PE4. ¿Cuál es la relación entre la amenaza de aborto durante el embarazo en adolescentes y su repercusión en el recién nacido en el Hospital Augusto Hernández Mendoza de Ica, 2020?
- PE5. ¿Cuál es la relación entre la infección del tracto urinario durante el embarazo en adolescentes y su repercusión en el recién nacido en el Hospital Augusto Hernández Mendoza de Ica, 2020?

## **1.4 JUSTIFICACIÓN E IMPORTANCIA DE LA INVESTIGACIÓN**

### **Justificación teórica**

El presente trabajo de investigación se presenta en vista que durante los últimos años aumento progresivamente las cifras de madres adolescentes, el cual es de suma importancia

para la salud materna y pública; trayendo como consecuencia la morbilidad y en algunos casos la mortalidad para la madre y su recién nacido. Por lo que se busca conocer cuáles son las complicaciones principales que suelen afectar a las gestantes adolescentes y cuáles son las repercusiones principales que traería consigo al recién nacido, con el fin de buscar soluciones para evitar la morbilidad y mortalidad materno – fetal.

### **Justificación práctica**

Por lo que permite que los resultados emitidos en el estudio sean de ayuda para generar nuevas estrategias para la prevención del embarazo adolescente y las repercusiones que puede generar en el recién nacido para su vida y tenga un buen desarrollo motriz en su desenvolvimiento académico y emocional.

### **Justificación social**

Los resultados de la investigación son de suma importancia ya que ayudará a las gestantes adolescentes, que se atiendan en el Hospital Augusto Hernández Mendoza y en general en otros centros de salud a tener una atención integral, para minimizar el riesgo que se puede manifestar durante la etapa de gestación y por ende salvaguardar la integridad del neonato impidiendo poner en riesgo su vida.

### **Justificación metodológica**

Este estudio se justificó porque es referencia para próximas investigaciones y apoyo de conocimientos.

### **Importancia**

La importancia de esta investigación radicó, en que los datos obtenidos al culminar la investigación son de beneficio para la institución y la población en general para que puedan tomar las medidas preventivas correspondientes, “como plantear estrategias de promoción y prevención en el campo del cuidado de la salud del adolescente y recién nacido”.

## OBJETIVOS

### ➤ **Objetivo General**

Determinar la relación entre las complicaciones durante el embarazo en adolescentes y su repercusión en el recién nacido en el Hospital Augusto Hernández Mendoza de Ica, 2020.

### ➤ **Objetivos específicos**

- OE1. Determinar la relación entre la anemia durante el embarazo en adolescentes y su repercusión en el recién nacido en el Hospital Augusto Hernández Mendoza de Ica, 2020.
- OE2. Determinar la relación entre la preeclampsia durante el embarazo en adolescentes y su repercusión en el recién nacido en el Hospital Augusto Hernández Mendoza de Ica, 2020.
- OE3. Determinar la relación entre el parto pre término durante el embarazo en adolescentes y su repercusión en el recién nacido en el Hospital Augusto Hernández Mendoza de Ica, 2020.
- OE4. Determinar la relación entre la amenaza de aborto durante el embarazo en adolescentes y su repercusión en el recién nacido en el Hospital Augusto Hernández Mendoza de Ica, 2020.
- OE5. Determinar la relación entre la infección del tracto urinario durante el embarazo en adolescentes y su repercusión en el recién nacido en el Hospital Augusto Hernández Mendoza de Ica, 2020.

## HIPÓTESIS Y VARIABLES DE LA INVESTIGACIÓN

### **Hipótesis de General**

**Ha.**- Existe relación significativa entre las complicaciones durante el embarazo en adolescentes y su repercusión en el recién nacido en el Hospital Augusto Hernández Mendoza - 2020.

**H0.**- No existe relación significativa entre las complicaciones durante el embarazo en adolescentes y su repercusión en el recién nacido en el Hospital Augusto Hernández Mendoza - 2020”.

## **Identificación de Variable**

### **Variables**

En esta investigación se han considerado variables que ayuden a conocer la realidad del problema, las cuales han sido clasificadas como:

**a) Variable 1:**

- Complicaciones durante el embarazo en adolescentes

**Dimensiones:**

- Amenaza de aborto
- Pre eclampsia
- Anemia
- Infecciones del tracto urinario
- Parto pre término

**b) Variable 2:**

- Repercusiones en el recién nacido

**Indicadores**

- Edad gestacional del RN
- Peso del RN
- Apgar inadecuado del RN
- Hipoglicemia
- Dificultad respiratoria
- Anomalías fetales

## II. ESTRATEGIA METODOLÓGICA

### ➤ Tipo de Investigación:

**Observacional:** Las variables se observaron sin realizar manipulación de ellas.

**Retrospectivo:** Porque los datos recolectados fueron hechos ya ocurridos con anterioridad.

**Transversal:** Porque los datos fueron recolectados en una población y tiempo determinada. <sup>(36)</sup>

### ➤ Nivel de Investigación

**Relacional:** Porque se midió el grado de relación que existió entre las variables.

### ➤ Diseño de Investigación

**No experimental:** Porque se observaron los fenómenos tal y como ocurrieron naturalmente, sin modificar en su desarrollo.

### ➤ Población y muestra

La población en el presente estudio estuvo conformada por 80 adolescentes embarazadas que tuvieron el parto durante el año 2020 en el Hospital Augusto Hernández Mendoza.

#### Tamaño de muestra

El tamaño de la muestra fue de 67 adolescentes gestantes que hayan culminado su parto en el año 2020, el tamaño de la muestra se aplicó mediante la fórmula estadística de EPIDAT, de la siguiente manera:

$$n = \frac{N_x Z^2_x p_x q}{E^2(N - 1) + Z^2 p q}$$

#### Donde:

n: muestra

Z: nivel de confianza= 95%

p: probabilidad de éxito= 50%

q: probabilidad de fracaso=50%

E: nivel de error =0.05

N: población= 80

### Reemplazando:

$$n = \frac{80 \times 1.96^2 \times 0.5 \times 0.5}{0.05^2 \times (80 - 1) + 3.8416 \times 0.25}$$

$$n = \frac{80 \times 3.8416 \times 0.25}{0.0025 \times 79 + 3.8416 \times 0.25}$$

$$n = \frac{76.832}{1.157}$$

$$n = 66.8$$

$$n = 67 \text{ gestantes adolescentes}$$

### Criterios de inclusión

- Gestantes adolescentes de 12 a 17 años.
- Hayan terminado el parto en el Hospital Augusto Hernández Mendoza.

### Criterios de exclusión

- Historias clínicas incompletas.
- Gestantes con problemas mentales.

### Instrumento de recolección de los datos

Se solicitó autorización al Director del Hospital Augusto Hernández Mendoza de Ica, con la finalidad de que se me permita brindar los permisos correspondientes y el acceso para revisar las “Historias clínicas de las gestantes adolescentes y recién nacidos en el Hospital Augusto Hernández Mendoza de Ica”, atendidas en el 2020 y poder obtener la información necesaria para la ficha de recolección de datos, la cual constó de: la primera sección presentó las características sociodemográficas de las gestantes como la edad, sexo, nivel de instrucción, ocupación, estado civil, y lugar de residencia, La segunda sección se conformó con la variable complicaciones durante el embarazo en las adolescentes, entre las que se tienen ; amenaza de aborto, preclamsia, anemia, infección urinaria, parto pre término cuyas respuesta son dicotomías de si y no. La tercera sección señaló las repercusiones en el recién nacido indicando la edad gestacional, peso del recién nacido, APGAR del recién nacido, hipoglicemia, dificultad respiratoria y anomalías fatales.

El instrumento mediante juicio de 3 expertos, los que evaluaron, la estructura del instrumento, la claridad de las preguntas, facilidad de desarrollo llegando al criterio que el instrumento recoge la

información en forma confiable. Así mismo el instrumento se aplicó a una población con similares características al grupo de estudio donde se procedió al análisis de fiabilidad mediante el coeficiente del alfa de Cronbach obteniendo una valoración  $>0,7$  por lo que se concluyó que el instrumento fue confiable por lo que se aplicó.

Luego de la recolección de la información los datos se tabularon en el programa SPSS versión 25.

### **Análisis e interpretación de los datos**

Los datos se ordenaron tabularon para la correcta utilización del estadístico empleado,

Se aplicó estadística descriptiva para obtener las frecuencias y porcentajes; y para el análisis inferencial se utilizó la prueba Chi cuadrado de Pearson mediante la prueba exacta de Fisher así mismo para determinar el poder de asociación se empleó el coeficiente de Phi.

Los datos se presentaron mediante tablas y gráficos.

### III RESULTADOS

#### a.- Estadística Descriptiva

**Tabla 1** Complicaciones maternas de las adolescentes atendidas en el Hospital Augusto Hernández, 2020.

<b>AMENAZA DE</b>	<b>f</b>	<b>%</b>
<b>ABORTO</b>		
Si	4	6.0
No	63	94.0
Total	67	100
<b>PREE CLAMPSIA</b>		
Si	4	6.0
No	63	94.0
Total	67	100
<b>ANEMIA</b>		
Si	7	10.4
No	60	89.6
Total	67	100
<b>INFECCION</b>		
<b>URINARIA</b>		
Si	6	9.0
No	61	91.0
Total	67	100
<b>PARTO</b>		
<b>PRETERMINO</b>		
Si	19	28.4
No	48	71.6
Total	67	100

Fuente: Datos del investigador

**Interpretación:** En la tabla 1 se observa las complicaciones maternas principales, en este grupo de adolescentes se obtuvo como resultado más dominante al parto pre término (28.4%) y la anemia (10.4%).

**Tabla 2** Repercusiones en el recién nacido de las adolescentes atendidas en el Hospital Augusto Hernández, 2020.

<b>EDAD GESTACIONAL RN</b>	<b>f</b>	<b>%</b>
Prematuro (28-37)	27	40.3
Normal (>37)	40	59.7
Total	67	100
<b>PESO RN</b>		
Bajo Peso (<2500 gr.)	18	26.9
Normal (>2500 gr.)	49	73.1
Total	67	100
<b>APGAR</b>		
< 7	19	28.4
> 7	48	71.6
Total	67	100
<b>HIPOGLICEMIA</b>		
Si	1	1.5
No	66	98.5
Total	67	100
<b>DIFICULTAD RESPIRATORIA</b>		
Si	1	1.5
No	66	98.5
Total	67	100

Fuente: Datos del investigador

**Interpretación:** En la tabla se observa que la repercusión principal en el recién nacido es ser un niño (a) prematuro (40.3%), APGAR < 7 (28.4%) y bajo peso al nacer (26.9%).

## b.- Estadística Inferencial

### PRUEBA DE HIPÓTESIS

Ha: Existe relación significativa entre las complicaciones durante el embarazo en adolescentes y las repercusiones en el recién nacido en el Hospital Augusto Hernández Mendoza - 2020.

H0: No existe relación significativa entre las complicaciones durante el embarazo en adolescentes y las repercusiones en el recién nacido en el Hospital Augusto Hernández Mendoza - 2020.

Para la realización de la prueba de hipótesis,

#### Selección de la prueba:

- 95% de confianza:  $\alpha = 0.05$
- $N = 80$
- Prueba chi cuadrado ( $X^2$ ) aplicando la prueba exacta de Fisher y el coeficiente Phi para determinar la fuerza de la asociación entre las variables.
- Enunciado: Si  $X^2$  observado  $> X^2$  crítico, se procede a rechazar la hipótesis nula.

#### Resultados:

- **Tabla 3:** Relación entre las complicaciones durante el embarazo en adolescentes y las repercusiones en el recién nacido en el Hospital Augusto Hernández Mendoza - 2020

Complicaciones Embarazo	Repercusiones RN				Total	
	Si		No			
	N	%	N	%	N	%
Si	22	61.1	6	19.4	28	37,3
No	14	38.9	25	80.6	39	58.2
Total	36	100	31	100	67	100

$X^2=11.9$  gl=1  $p<0.001$

**Interpretación:** La tabla 3 nos muestra un  $X^2= 11.9$  con un  $p< 0.001$  y siendo este menor a 0.05 se rechaza la hipótesis nula aceptando la alterna por lo que se concluye que existe relación estadísticamente significativa entre las complicaciones durante el embarazo en adolescentes y las repercusiones en el recién nacido en el Hospital Augusto Hernández Mendoza – 2020.

**Tabla 4** Complicaciones durante el embarazo en adolescentes y las repercusiones en el recién nacido en el Hospital Augusto Hernández Mendoza – 2020.

<b>EDAD GESTACIONAL RN</b>	<b>AMENAZA DE ABORTO</b>						
	<b>Si</b>		<b>No</b>		<b>Total</b>		
	<b>N</b>	<b>%</b>	<b>N</b>	<b>%</b>	<b>N</b>	<b>%</b>	
Prematuro	1	25	26	41.3	27	40.3	X = 0.414
Normal	3	75	37	58.7	40	59.7	
Total	4	100	63	100	67	100	p=0.520
<b>PESO RN</b>							
Bajo Peso	3	75	15	23.8	18	26.9	X = 5.02
Normal	1	25	48	76.2	49	73.1	Coef. Phi=0.274
Total	4	100	63	100	67	100	p=0.025
<b>APGAR</b>							
Menor 7	3	75	16	25.4	19	28.4	X=4.56
Mayor 7	1	25	47	74.6	48	71.6	Coef. Phi=0.261
Total	4	100	63	100	67	100	p=0.033
<b>HIPOGLICEMIA</b>							
Si	0	0	1	16	1	1.5	X=0.0645
No	4	100	62	98.4	66	98.5	
Total	4	100	63	100	67	100	p=0.800
<b>DIFICULTAD RESPIRATORIA</b>							
Si	0	0	1	16	1	1.5	X=0.0645
No	4	100	62	98.4	66	98.6	
Total	4	100	63	100	67	100	p= 0.800
<b>ANOMALIAS FETALES</b>							
Si	0	0	2	3.2	2	3	X=0.131
No	4	100	61	96.8	65	97	
Total	4	100	63	100	67	100	p=0.718

**Fuente: Datos del investigador**

**PREE CLAMPSIA**

<b>EDAD GESTACIONAL RN</b>							
Prematuro	3	75	24	38.1	27	40.3	X= 2.14
Normal	1	25	39	61.9	40	59.7	
Total	4	100	63	100	67	100	p=0.145
<b>PESO RN</b>							
Bajo Peso	1	25	17	27	18	26.9	X=0.00755
Normal	3	75	46	73	49	73.1	
Total	4	100	63	100	67	100	p=0.931
<b>APGAR</b>							
< 7	2	50	17	27	19	28.4	X=0.981
>7	2	50	46	73	48	71.6	
Total	4	100	63	100	67	100	p=0.322
<b>DIFICULTAD RESPIRATORIA</b>							
Si	0	0	1	1.6	1	1.5	X=0.0645
No	4	100	62	98.4	66	98.5	
Total	4	100	63	100	67	100	p=0.800
<b>HIPOGLICEMIA</b>							
Si	0	0	1	1.6	1	1.5	X=0.0645
No	4	100	62	98.4	66	98.5	
Total	4	100	63	100	67	100	p=0.800
<b>ANOMALIAS FETALES</b>							
Si	0	0	2	3.2	2	3	X=0.131
No	4	100	61	96.8	65	97	
Total	4	100	63	100	67	100	p=0.718

**Fuente: Datos del investigador**

<b>ANEMIA</b>							
<b>EDAD GESTACIONAL RN</b>							
Prematuro	3	42.9	24	40	27	40.3	X=0.0213
Normal	4	57.1	36	60	40	59.7	
Total	7	100	60	100	67	100	p=0.884
<b>PESO RN</b>							
Bajo Peso	4	57.1	14	23.3	18	26.9	X=3.65
Normal	3	42.9	46	76.7	49	73.1	
Total	7	100	60	100	67	100	p=0.056
<b>APGAR</b>							
Menor 7	5	71.4	14	23.3	19	28.4	X=7.14
Mayor 7	2	28.6	46	76.7	48	71.6	Coef. Phi=0326
Total	7	100	60	100	67	100	p=0.008
<b>HIPOGLICEMIA</b>							
Si	0	0	1	1.7	1	1.5	X=0.118
No	7	100	59	98.3	66	98.5	
Total	7	100	60	100	67	100	p=0.731
<b>DIFICULTAD RESPIRATORIA</b>							
Si	0	0	1	1.7	1	1.5	X=0.118
No	7	100	59	98.3	66	98.5	
Total	7	100	60	100	67	100	p=0.731
<b>ANOMALIAS FETALES</b>							
Si	0	0	2	3.3	2	3	X=0.241
No	7	100	58	96.7	65	97	
Total	7	100	60	100	67	100	p=0.624

Fuente: Datos del investigador

<b>INFECCION URINARIA</b>							
<b>EDAD GESTACIONAL RN</b>	<b>Si</b>		<b>No</b>		<b>Total</b>		
Prematuro	5	83.3	22	36.1	27	40.3	X=6.07
Normal	1	16.7	39	63.9	40	59.7	Coef. Phi=0.275
Total	6	100	61	100	67	100	p=0.024
<b>PESO RN</b>							
Bajo Peso	2	33.3	16	26.2	18	26.9	X=0.140
Normal	4	66.7	45	73.8	49	73.1	
Total	6	100	61	100	67	100	p=0.708
<b>APGAR</b>							
< 7	5	83.3	14	23	19	28.4	X=9.80
> 7	1	16.7	47	77	48	71.6	Coef Phi=0.383
Total	6	100	61	100	67	100	p=0.002
<b>HIPOGLICEMIA</b>							
Si	0	0	1	1.6	1	1.5	X=0.9999
No	6	100	60	98.4	66	98.5	
Total	6	100	61	100	67	100	p=0.752
<b>DIFICULTAD RESPIRATORIA</b>							
Si	0	0	1	1.6	1	1.5	X=0.999
No	6	100	60	98.4	66	98.5	
Total	6	100	61	100	67	100	p=0.752
<b>ANOMALIAS FETALES</b>							
Si	0	0	2	3.3	2	3	X=0.203
No	6	100	59	96.7	65	97	
Total	6	100	61	100	67	100	p=0.652

Fuente: Datos del investigador

**PARTO  
PRETERMINO**

**EDAD  
GESTACIONAL  
RN**

Prematuro	19	100	8	16.7	27	40.3	X=39.3
Normal	0	1	40	83.3	40	59.7	Coef. Phi= 0.766
Total	19	100	48	100	67	100	p=<0.001

**PESO RN**

Bajo Peso	8	42.1	10	20.8	18	26.9	X=3.13
Normal	11	57.9	38	79.2	49	73.1	
Total	19	100	48	100	67	100	p=0.077

**APGAR**

< 7	8	42.1	11	22.9	19	28.4	X=2.47
> 7	11	57.9	37	77.1	48	71.6	
Total	19	100	48	100	67	100	p=0.116

**HIPOGLICEMIA**

Si	0	0	1	2.1	1	1.5	X=0.402
No	19	100	47	97.7	66	98.5	
Total	19	100	48	100	67	100	p=0.526

**DIFICULTAD  
RESPIRATORIA**

Si	1	5.3	0	0	1	1.5	X=2.56
No	18	94.7	48	100	66	98.5	
Total	19	100	48	100	67	100	p=0.109

**ANOMALIAS  
FETALES**

Si	0	0	2	4.2	2	3	X=0.516
No	19	100	46	95.8	65	97	
Total	19	100	48	100	67	100	p=0.366

**Fuente: Datos del investigador**

**Tabla 4: Complicaciones durante el embarazo en adolescentes y las repercusiones en el recién nacido en el Hospital Augusto Hernández Mendoza – 2020.**

**Interpretación:** La tabla 4 nos muestra que la relación entre las complicaciones durante el embarazo en adolescentes y las repercusiones en el recién nacido en el Hospital Augusto Hernández Mendoza – 2020 se halla entre la amenaza de aborto y el peso del recién nacido con un  $p=0.025$  y un Coeficiente  $\Phi=0.274$  mostrando una asociación baja, asimismo nos muestra que entre amenaza de aborto y APGAR ( $p=0.033$ ) con un Coeficiente  $\Phi=0.261$  indicando asociación baja, respecto a la anemia con el APGAR ( $p=0.008$ ) y un Coeficiente  $\Phi=0.326$  mostrando asociación moderada, en cuanto a la infección urinaria con la edad gestacional ( $p=0.024$ ) y un Coeficiente  $\Phi=0.275$  indicando asociación baja, nos muestra la infección urinaria con APGAR ( $p=0.002$ ) y un Coeficiente  $\Phi=0.383$  evidenciando una asociación moderada, por último el parto pre - término y edad gestacional RN ( $p<0.001$ ), con un coeficiente  $\Phi=0.766$  mostrando una asociación alta entre ambas variables.

#### IV. DISCUSIÓN

Considerando que la adolescencia es una etapa que presenta una serie de cambios tanto físicos como psicológicos por lo que es importante la adecuada orientación a este grupo de vida debido al incremento de la maternidad de 14% especialmente entre las edades de 10 a 14 años en el Perú.  
(34)

Para el objetivo general se determinó que existe relación estadísticamente significativa entre las complicaciones durante el embarazo en adolescentes y repercusiones en el recién nacido en el Hospital Augusto Hernández Mendoza – 2020 y esta relación se encuentra específicamente entre la amenaza de aborto y el peso del recién nacido, amenaza de aborto y APGAR, la anemia con el APGAR, infección urinaria con la edad gestacional, infección urinaria con APGAR, así mismo parto pre - término y edad gestacional, estos resultados en cuanto a la existencia de relación significativa coinciden con Chambi F. (2019) pero difieren con quienes estas asociados las complicaciones maternas de las adolescentes y las perinatales las que son el bajo peso al nacer y la edad gestacional, así mismo Espinoza y Meza (2020), coinciden con esta relación pero concluyó que los factores maternos como la paridad, infección de tracto urinario y la anemia eran los que en su población estaban asociados con las repercusiones en el recién nacido, finalmente Ormeño K. et al. (2019) indica que el parto en la adolescencia es un factor de riesgo para presentar complicaciones obstétricas durante el parto.

Se debe de considerar que la muestra de estudio son adolescentes, y la adolescencia es un proceso de cambio de etapas de la niñez a la adultez, el que conlleva a alcanzar madurez tanto física, psicológica, socio afectiva e intelectual, producida desde los 10 a 19 años, siendo una etapa difícil para los padres y los adolescentes, los adolescentes suelen tomar un estado de independencia emocional y psicológica, donde aprenderán a entender y vivir la sexualidad a su modo, que debido al desorden de carácter, suelen estar malhumorados, decepcionados, desilusionados y en otras ocasiones suelen estar optimistas, enamorados y eufóricos, entonces si una adolescente queda embarazada esto traerá una serie de complicaciones tanto para ella como para el feto, por lo que si una madre adolescente presenta complicaciones se verá afectado el producto, es así que desde el punto de vista médico, la adolescente embarazada es motivo de gran preocupación por su tendencia a sufrir problemas serios de salud el que podría originar el incremento en la morbimortalidad perinatal.

Con respecto al objetivo específico 1 se dio a conocer que no existe relación entre la Anemia durante el embarazo en adolescentes y su repercusión en el recién nacido en el Hospital Augusto Hernández Mendoza de Ica, 2020, si bien no existen estudios similares a los resultados de la investigación, a diferencia del estudio de **Espinoza L, Meza D. (Ica -2020)**<sup>(17)</sup>, sobre factores

maternos asociados a las complicaciones perinatales, en sus resultados se observa que las complicaciones de mayor porcentaje fue la infección urinaria con 57.1% y la anemia leve con 55.7%, al realizar un análisis en el estudio tenemos que tener en cuenta que es la alteración que se produce en la sangre, por baja concentración de la hemoglobina, el hematocrito o el número total de eritrocitos. La OMS, refiere que la anemia en la etapa del embarazo se da cuando los valores de Hemoglobina son inferiores a 11 g/dL y el hematocrito inferior a 33%.<sup>(27)</sup>, si bien muchas de las adolescentes de están preparadas ni fisiológicamente ni mentalmente ante un nuevo embarazo, muchas veces esto genera la falta de responsabilidad en el cuidado del crecimiento del nuevo ser, por lo cual no cuenta con una alimentación saludable rica en hierro, lo que genera una anemia durante el embarazo viéndose perjudicado en el desarrollo del bebe a futuro, si bien no existe relación en nuestro estudio que la anemia tenga influencia sobre el recién nacido, en el estudio de Espinoza y col, si llego a demostrar que si existe esa influencia.

Con respecto al objetivo específico 2 se dio a conocer no existe relación entre la Preeclampsia durante el embarazo en adolescentes y su repercusión en el recién nacido en el Hospital Augusto Hernández Mendoza de Ica, 2020, a diferencia del estudio de **Espinoza M. López A.**<sup>(9)</sup>, en sus resultados si pudo demostrar que dentro de las complicaciones perinatales fueron a causa de madres con hipertensión gestacional, hipertensión inducida, preeclampsia, al igual que el estudio de **Céspedes C.**<sup>(15)</sup>, en los resultados se determina que las complicaciones maternas más frecuentes fueron la ruptura prematura de la membrana y los trastornos hipertensivos (23.3%) lo cual generaban el bajo peso al nacer (20%) y el parto prematuro (16.7%) , en menor porcentaje el aborto (6.7%). Asimismo, en el estudio de **Ormeño S.**<sup>(18)</sup> en sus resultados, las complicaciones que se observaron fueron: trastornos hipertensivos (20.63 %), fase latente prolongada (10,32 %), hiperdinamia uterina (4,76%), entre otras, siendo un factor de riesgo para el nacimiento del recién nacido.

Con respecto al objetivo específico 3 se dio a conocer existe relación entre el Parto pre término durante el embarazo en adolescentes y la edad gestación del recién nacido en el Hospital Augusto Hernández Mendoza de Ica, 2020, estos resultados fueron similares con el estudio de **Chambi F.**<sup>(14)</sup>, en sus resultado se determinó que existe asociación entre las complicaciones maternas de las adolescentes y las perinatales como el control perinatal ( $p=0.02$ ), bajo peso al nacer ( $p=0.0022$ ) y edad gestacional ( $p=0.017$ ). A diferencia del estudio de **Coronel I.**<sup>(10)</sup>, en sus resultados pudo encontrar que dentro de la complicación maternas de mayor demanda en las gestantes fue el parto prematuro con un 38.7% y para las complicaciones fetales fue el bajo peso al nacer (56%).

Con respecto al objetivo específico 4 se dio a conocer existe relación entre la Amenaza de aborto durante el embarazo en adolescentes con el peso y el APGAR del recién nacido en el Hospital Augusto Hernández Mendoza de Ica, 2020, estos resultados fueron similares al estudio de **Espinoza M. López A.** <sup>(9)</sup>, en sus resultados menciona que las complicaciones maternas que destacaron fueron la edad materna, hogares disfuncionales, nivel económico bajo, domicilios en áreas rurales; hipertensión gestacional, hipertensión inducida, preeclampsia, ITU, RPM, hemorragias posparto, placenta previa, anemia, diabetes gestacional, cesárea, aborto y las tienen como consecuencias en el recién nacidos la prematuridad, bajo peso, malformaciones pérdida, sufrimiento o dificultad para valorar el feto.

Con respecto al objetivo específico 5 se dio a conocer existe relación entre la infección del tracto urinario durante el embarazo en adolescentes con la edad gestación y el APGAR del recién nacido en el Hospital Augusto Hernández Mendoza de Ica, 2020, al igual que el estudio de **Chambi F.** <sup>(14)</sup>, hallándose que el 77.9% presentaron complicaciones maternas y 67,4% de los recién nacidos complicaciones perinatales. A la prueba estadística se determinó que existe asociación entre las complicaciones maternas de las adolescentes y las perinatales como el control perinatal ( $p=0.02$ ), bajo peso al nacer ( $p=0.0022$ ) y edad gestacional ( $p=0.017$ ). A diferencia del estudio de **Espinoza L, Meza D.** <sup>(17)</sup>, en sus resultados se observa que las complicaciones de mayor porcentaje fue la infección urinaria con 57.1% y la anemia leve con 55.7%, asociándose a las complicaciones perinatales se tiene la macrosomía (52.9%), el bajo peso al nacer (34.3%). Se concluyó que existe relación significativa entre los factores maternos como la paridad ( $p=0.018$ ), infección de tracto urinario ( $p=0.002$ ) y la anemia ( $p=0.004$ ) con las repercusiones en el recién nacido ( $p=0.000$ ).

## V. CONCLUSIONES

- Existe relación estadísticamente significativa entre las complicaciones durante el embarazo en adolescentes y las repercusiones en el recién nacido en el Hospital Augusto Hernández Mendoza – 2020.
- No existe relación entre la Anemia durante el embarazo en adolescentes y su repercusión en el recién nacido en el Hospital Augusto Hernández Mendoza de Ica, 2020.
- No existe relación entre la Preeclampsia durante el embarazo en adolescentes y su repercusión en el recién nacido en el Hospital Augusto Hernández Mendoza de Ica, 2020.
- Existe relación entre el Parto pre término durante el embarazo en adolescentes y la edad gestación del recién nacido en el Hospital Augusto Hernández Mendoza de Ica, 2020.
- Existe relación entre la Amenaza de aborto durante el embarazo en adolescentes con el peso y el APGAR del recién nacido en el Hospital Augusto Hernández Mendoza de Ica, 2020.
- Existe relación entre la infección del tracto urinario durante el embarazo en adolescentes con la edad gestación y el APGAR del recién nacido en el Hospital Augusto Hernández Mendoza de Ica, 2020.

## VII. RECOMENDACIONES

- Si bien no se ha evidenciado repercusiones en el recién nacido en relación a las complicaciones maternas, continuar con el diagnóstico precoz de las complicaciones maternas para así prevenir la morbi - mortalidad en las adolescentes con embarazo recurrente, sobre todo en aquellas complicaciones que han resaltado en el estudio, cuyo propósito es prevenir más complicaciones en nuestras madres adolescentes, y que el personal de salud se involucre mucho más con su gestante, haciendo seguimiento a sus atenciones, por lo que estos grupos de edades son vulnerables para que presenten complicaciones en el embarazo.
- Es necesario reformar y fortalecer el trabajo que realizan las obstetras en sus atenciones, logrando una atención adecuada, gracias a estas atenciones oportunas se obtendrán buenos resultados como la detección temprana de patologías, para poder prevenir daños a la salud del madre, feto y neonato y de esta manera lograr disminuir las estadísticas en muertes maternas.
- La implementación de estrategias para promover la protección de las mujeres embarazadas, centrándose en la atención del adolescente, puede permitir conocer oportunamente las patologías asociadas.

## VII. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Noguera N y Alvarado H. Embarazo en adolescente: una mirada desde el cuidado de enfermería. Colombia: Bogotá. 2019. (Accesado el 02 octubre 2020). [Online]. Disponible en: <http://files.psicologia-2desecundaria.webnode.com/20000014591ce992cc8/embarazo.pdf>
2. Correo Diario. MINSA: el 60% de embarazos de adolescentes no son deseados. Perú: Lima. 2019. (Accesado el 02 octubre 2020). [Online]. Disponible en: <https://diariocorreo.pe/ciudad/minsa-el-60-de-embarazos-adolescentes-no-son-deseados-731022/>
3. Instituto nacional de estadística e informática, diario Perú 21. embarazo en adolescente 2019. [Online]. Disponible en: <https://peru21.pe/peru/inei-dia-quedan-embarazadas-4-adolescentes-menores-15-anos-peru-411389>
4. Enfermería materno infantil. [Online]; 2017 [Accesado 2019]. Disponible en: <http://www.ucm.es/data/cont/docs/11-2013-10-21-1983-enfermeria-materno-infantil.pdf>.
5. Organización Mundial de la Salud (OMS). Embarazo en la Adolescencia. 15 de septiembre del 2022. [Internet]. Disponible en: <https://www.who.int/es/newsroom/factsheets/detail/adolescent-pregnancy>
6. Organización Panamericana de Salud (OPS). El embarazo en la adolescencia en América Latina y el Caribe. Reseña técnica, agosto del 2020. IRIS PAHO [Internet]. OPS/FPL/HL/20-0019. 10 de 2020; Disponible en: <https://iris.paho.org/handle/10665.2/53134>
7. Fondo de Población de las Naciones Unidas (UNFPA)-Perú. Mapa del embarazo y la maternidad en niñas y adolescentes en el Perú. 28 de noviembre del 2022 [Internet]. Disponible en: <https://peru.unfpa.org/es/publications/mapadel-embarazo-y-la-maternidad-en-ni%C3%B1as-y-adolescentes-en-elper%C3%BA>
8. Centro Nacional de Epidemiología, Prevención y Control de enfermedades. (CDC-Perú-MINSA.) Numero de Muerte Maternas Anuales 2021.pdf [Internet]. [citado 10 de febrero de 2023]. Disponible en: <https://www.dge.gob.pe/portal/docs/vigilancia/sala/2022/SE11/mmaterna.pdf>
9. Espinoza M. COMPLICACIONES PERINATALES ASOCIADAS AL EMBARAZO DE MADRES ADOLESCENTES. 2021. 87(11), 709717. <https://repositorio.unemi.edu.ec/bitstream/123456789/5500/1/COMPLICACIONES%20PERINATALES%20ASOCIADOS%20AL%20EMBARAZO%20EN%20MADRES%20ADOLESCENTES%20.pdf>
10. Coronel I. Riesgo Obstetrico y complicaciones maternos fetales en madres adolescentes atendida en el Hospital general de macas año 2019. [Online]; 2020. Disponible en: <https://dspace.ucacue.edu.ec/handle/ucacue/8472>
11. Favier M. Samón M. Ruiz Y. Franco A.. Factores de riesgos y consecuencias del embarazo en la adolescencia. Rev de información científica. 2018; 97(1). [Online]. Disponible en: <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=551759182023>

12. Rojas M. Complicaciones maternas en adolescentes en el Hospital Sergio E. Bernales de Collique 2019. (tesis) Lima. Disponible en [https://repositorio.usmp.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12727/5534/rojas\\_mj.pdf?sequence=3&isAllowed=y](https://repositorio.usmp.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12727/5534/rojas_mj.pdf?sequence=3&isAllowed=y)
13. Zambrano P. Características perinatales del recién nacido de embarazos en la adolescencia en el Hospital Amazónico”. [Online].; 2019 [cited 2020]. Disponible en: <http://repositorio.unu.edu.pe/bitstream/handle/UNU/3999/000003634T-MEDICINA.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
14. Chambi F. Factores asociados a complicaciones obstétricas y perinatales en gestantes adolescentes atendidas en el Hospital Carlos Monge Medrano de Juliaca. Puno 2019. [tesis] universidad Nacional del altiplano. [Online]. Disponible en: [http://repositorio.unap.edu.pe/bitstream/handle/UNAP/11151/Chambi\\_Mamani\\_Franz.pdf?sequence=1&isAllowed=y](http://repositorio.unap.edu.pe/bitstream/handle/UNAP/11151/Chambi_Mamani_Franz.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
15. Céspedes C. causas y complicaciones del embarazo en adolescentes del centro de salud San Jerónimo – Andahuaylas”. Huancavelica. (tesis) Universidad Nacional de Huancavelica. [Online]. Disponible en: <https://repositorio.unh.edu.pe/bitstream/handle/UNH/1754/TESIS%20CESPEDES%20AVENDA%20C3%91O.pdf?sequence=1&isAllowed=y>.
16. Felipa S. Ramos K. Características de las gestantes adolescentes con comorbilidades atendidas en el PPJJ El Rosario, Ica. [Tesis de licenciatura] 2022 [Universidad Nacional de Huancavelica] Disponible en: <https://apirepositorio.unh.edu.pe/server/api/core/bitstreams/51c80402-1166-488c-83ac-0d1dca235019/content>
17. Espinoza L, Meza D. Factores maternos asociados a las complicaciones perinatales atendidas en el Hospital San Juan de Dios de Pisco 2020. [Online].; 2022. Disponible en: [http://repositorio.autonmadeica.edu.pe/bitstream/autonmadeica/1800/1/Diana\\_Mercedes\\_Meza\\_Rojas.pdf](http://repositorio.autonmadeica.edu.pe/bitstream/autonmadeica/1800/1/Diana_Mercedes_Meza_Rojas.pdf).
18. Ormeño K., Complicaciones obstétricas durante el parto en adolescentes atendidas en el hospital Santa María del Socorro de Ica, Perú, 2019. Universidad Nacional San Luis Gonzaga; 2021. Disponible en: <https://repositorio.unica.edu.pe/handle/20.500.13028/3256>
19. Valladares DMM, Gómez XEG. Factores asociados al embarazo subsecuente en adolescentes. Revista Ciencia Salud Educación Médica. 20 de diciembre de 2021;3(4):8-17. Disponible en: <https://revistacienciasmedicas.unan.edu.ni/index.php/rcsem/article/view>
20. Redondo C., Gálido G., Atención al adolescente. [Internet].2022 [citado 14 de octubre 2023]. Disponible en: [is.gd/2sIUUc](https://is.gd/2sIUUc)
21. Goyeneche S, Barreto E, Valverde R, Roncal, R, Paredes J, Rico V, et al. Embarazo y Maternidad Adolescente en el Perú. Save the Children [Internet]. 2016 [citado 24 de octubre 2023]. Disponible en: <https://www.savethechildren.org.pe/wpcontent/uploads/2020/08/Estudio-de-embarazo-adolescente-final.pdf>
22. Castañeda N., de León M. L., & Brazil L. Embarazo y maternidad: percepciones de las jóvenes en un contexto binacional México-Estados Unidos. Revista Latinoamericana de Ciencias Sociales, Niñez y Juventud [Internet]. 2019 [citado 29 de mayo 2023]; 17(1), 327-

342 Disponible en: file:///C:/Users/USUARIO/Downloads/Dialnet-EmbarazoYMaternidad-8072132.pdf

23. Barceló M. El embarazo en la adolescencia. [Tesis Pregrado]. Universidad Miguel Hernández 2019. Disponible en: <http://dspace.umh.es/bitstream/11000/3013/1/TFG%20Barcel%20Mart%20A%20Dnez%20Marina.pdf>

24. Hevia D, Perea L, Hevia D, Perea L. Embarazo y adolescencia. Rev. Cuba Pediatría [Internet]. diciembre de 2020; 92(4). Disponible en: [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_abstract&pid=S0034-75312020000400002&lng=es&nrm=iso&tlng=es](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_abstract&pid=S0034-75312020000400002&lng=es&nrm=iso&tlng=es)

25. Carrillo P., García A., Soto M., Rodríguez G., Pérez J., & Martínez D. Cambios fisiológicos durante el embarazo normal. 2021. Revista de La Facultad de Medicina, 64(1), 3948. <https://doi.org/10.22201/fm.24484865e.2021.64.1.07>

26. MINSA. Norma técnica de salud para la atención integral de salud de adolescentes. 2019. (Accesado el 20 de diciembre 2022). [Online]. Disponible en: <file:///C:/Users/RIPLEY/Downloads/NORMA%20T%C3%89CNICA%20DE%20SALUD%20adolescente.pdf>.

27. Marrero D; Looor Ángel D; Briones Stefania V; López L. (2021). Caracterización del embarazo en adolescentes menores de 15 años asistidas en el área de atención primaria El Milagro, Riochico. Revista de Ciencias de La Salud Qhalikay. <https://revistas.utm.edu.ec/index.php/QhaliKay/article/view/3493/3343>

28. Ministerio de Salud Pública y tratamiento de la anemia en el embarazo: de Ministerio de salud Pública. 2019.Peru.

29. Menéndez G, NAVAS I. El embarazo y sus complicaciones en la madre adolescente. Revista de Obstetricia. Cuba. [Online].; 2019 [cited 2020]. Disponible en: [http://bvs.sld.cu/revistas/gin/vol38\\_3\\_12/gin06312.htm](http://bvs.sld.cu/revistas/gin/vol38_3_12/gin06312.htm).

30. Quintero P. Factores de riesgo de bajo peso al nacer. Arch méd Camagüey. 2020;24(5): e7642

31. Bajo peso al nacer. 2019. (Accesado el 10 de octubre 2021). [Online]. Disponible en: <http://infogen.org.mx/bajo-peso-al-nacer/>.

32. Instituto de evaluación tecnológica en salud. 2018. Bogotá. (Accesado el 10 de octubre 2021). [Online]. Disponible en: <http://www.iets.org.co/apoyoalimplementacion/Documents/Hoja%20de%20evidencia%20APGAR.pdf>.

28. Fernández J, Cauce M. Fraga J. Asociación de pediatras. Hipoglicemia neonatal. (Accesado el 10 de octubre 2021). [Online]. Disponible en: [https://www.aeped.es/sites/default/files/documentos/18\\_1.pdf](https://www.aeped.es/sites/default/files/documentos/18_1.pdf)

33. Pérez J, Elorza D. Dificultad respiratoria en el recién nacido. 2019. (Accesado el 10 de octubre 2021). [Online]. Disponible en: [http://apps.wl.elsevier.es/watermark/ctl\\_servlet?f=10&pid=articulo=80000012&pid\\_usuario=0&pcontactid=&pid\\_revista=51&ty=56&accion=L&origen=apcontinuada&](http://apps.wl.elsevier.es/watermark/ctl_servlet?f=10&pid=articulo=80000012&pid_usuario=0&pcontactid=&pid_revista=51&ty=56&accion=L&origen=apcontinuada&)

[web=www.apcontinuada.com&lan=es&fichero=v1n2a12pdf001.pdf&anuncioPdf=ERROR\\_publi\\_pdf](http://www.apcontinuada.com&lan=es&fichero=v1n2a12pdf001.pdf&anuncioPdf=ERROR_publi_pdf).

34. Bendezú, G. et al. Características y riesgos de gestantes adolescentes, Ica, 2019. Disponible en: [http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S2304-51322016000100002](http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2304-51322016000100002)

35. Sandoval T., Pico S. y Guevara J. Complicaciones perinatales en adolescentes embarazadas Autoras.2020.

36. Supo F. Fundamentos teoricos y procedimentales de la investigación científica en ciencias sociales;2016. [Internet]. Disponible en: <https://www.felipesupo.com/wp-content/uploads/2020/02/Fundamentos-de-la-Investigaci%C3%B3n-Cient%C3%ADfica.pdf> .

## VIII. ANEXOS

### ANEXO I

#### INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN DE INFORMACIÓN

#### FICHA DE RECOLECCIÓN DE DATOS

##### I. CARACTERÍSTICAS SOCIODEMOGRÁFICAS DE LAS GESTANTES

Edad: .....

Nivel de instrucción: Primaria \_\_\_\_ Secundaria \_\_\_\_ Superior técnica \_\_\_\_  
Superior Universitaria \_\_\_\_

Ocupación: Trabajadora dependiente \_\_\_\_ Trabajadora Independiente \_\_\_\_

Estado Civil: Casada \_\_\_\_ Conviviente \_\_\_\_ Soltera \_\_\_\_

Lugar de residencia: Rural \_\_\_\_ Urbano \_\_\_\_

##### II. COMPLICACIONES DURANTE EL EMBARAZO EN ADOLESCENTES:

###### 1. AMENAZA DE ABORTO

A) Si

B) No

###### 2. PRE ECLAMPSIA

A) Si

B) No

###### 3. ANEMIA

A) Si

B) No

###### 4. INFECCIONES DEL TRACTO URINARIO

A) Si

B) No

###### 5. PARTO PRE TÉRMINO

A) Si

B) No

### **III. REPERCUSIONES EN EL RECIÉN NACIDO**

#### **1. EDAD GESTACIONAL DEL RECIÉN NACIDO**

- A) Prematuro (28-37)
- B) Normal (>37)

#### **2. PESO DEL RECIÉN NACIDO**

- A) RN bajo peso <2500 gr.
- B) RN normal >2500 gr.

#### **3. APGAR DEL RECIÉN NACIDO**

- A) >7
- B) < 7

#### **4. HIPOGLICEMIA**

- A) Si
- B) No

#### **5. DIFICULTAD RESPIRATORIA**

- A) Si
- B) No

#### **6. ANOMALIAS FETALES**

- A) Si
- B) No

## ANEXO 2

### 2.8.2. Operacionalización de variables

VARIABLE	CONCEPTUALIZACIÓN DE LA VARIABLE	DIMENSIONES	INDICADORES	ESCALA
<b>VARIABLE 1:</b>  <b>Complicaciones durante el embarazo en adolescentes.</b>	Son aquellas complicaciones derivadas del embarazo.	Amenaza de aborto	Si No	Cualitativa Nominal
		Pre-eclampsia	Si No	Cualitativa Nominal
		Anemia	Si No	Cuantitativa Ordinal
		Infecciones del tracto urinario	Si No	Cualitativa Nominal
		Parto pre término	Si No	Cualitativa Nominal
<b>VARIABLE 2:</b> <b>Repercusiones en el recién nacido.</b>	Son aquellas complicaciones propias u ocasionadas en el recién nacido.	Edad gestacional del RN	Prematuro (28-37) Normal (>37)	Cualitativa Nominal
		Peso del RN	RN bajo peso <2500 gr. RN Normal >2500 gr.	Cuantitativa Nominal
		APGAR del RN	>7 < 7	Cuantitativa Ordinal
		Hipoglicemia	Si No	Cualitativa Nominal
		Dificultad respiratoria	Si No	Cualitativa Ordinal
		Anomalías fetales	Si No	Cualitativa Nominal

**ANEXO 3: MATRIZ DE CONSSTENCIA:**


**Título: Complicaciones durante el embarazo en adolescentes y su repercusión en el recién nacido en el Hospital Augusto Hernández Mendoza de Ica – 2020**

PROBLEMA	OBJETIVO	HIPOTESIS	VARIABLES	DIMENSIONES	INDICADOR	MEDIDA FINAL	ESCALA	METODOLOGIA
<p>¿Cuál es la relación entre las complicaciones durante el embarazo en adolescentes y su repercusión en el recién nacido en el Hospital Augusto Hernández Mendoza de Ica, 2020?</p> <p><b>Problemas específicos</b> - PE1.</p> <p>¿Cuál es la relación entre la Anemia durante el embarazo en adolescentes y su repercusión en el recién</p>	<p>Determinar la relación entre las complicaciones durante el embarazo en adolescentes y su repercusión en el recién nacido en el Hospital Augusto Hernández Mendoza de Ica, 2020.</p> <p><b>Objetivos específicos</b> - OE1.</p> <p>Determinar la relación entre la Anemia durante el embarazo en adolescentes y su repercusión en el recién</p>	<p><b>Hipótesis</b> -Existe relación significativa entre las complicaciones durante el embarazo en adolescente y las repercusiones en el recién nacido en el Hospital Augusto Hernández Mendoza, 2020.</p> <p>-No existe relación significativa entre las complicaciones durante el embarazo en las repercusiones en el recién nacido en el Hospital</p>	<p><b>VARIABLE 01</b> Complicaciones durante el embarazo en adolescentes</p> <p><b>VARIABLE 02</b> Repercusiones en el recién nacido</p>	<p>Complicaciones en la madre adolescente</p> <p>Repercusiones en el recién nacido</p>	<p>Amenaza de aborto</p> <p>Pre eclampsia</p> <p>Anemia</p> <p>Infecciones del tracto urinario</p> <p>Parto pre término</p> <p>Edad gestacional del RN</p>	<p>Si No</p> <p>Si No</p> <p>Si No</p> <p>Si No</p> <p>Prematuro (28-37) Normal (&gt;37)</p> <p>RN bajo peso &lt; 2,500gr. RN normal &gt;2500 gr.</p> <p>&lt;7 &gt;7</p>	<p>Cualitativa Nominal</p> <p>Cualitativa Nominal</p> <p>Cuantitativa Ordinal</p> <p>Cualitativa Nominal</p> <p>Cualitativa Nominal</p> <p>Cualitativa Nominal</p> <p>Cualitativa Nominal</p> <p>Cuantitativa Nominal</p>	<p>Tipo de investigación Observacional descriptivo, retrospectivo. Transversal</p> <p>Nivel Relacional</p> <p>Diseño: No experimental</p> <p><b>Población</b> La población en el presente estudio se conformó por 67 adolescentes que fueron atendidas en el parto durante el 2020 en el Hospital Augusto</p>


nacido en el Hospital Augusto Hernández Mendoza de Ica, 2020? - PE2. ¿Cuál es la relación entre la Preeclampsia durante el embarazo en adolescentes y su repercusión en el recién nacido en el Hospital Augusto Hernández Mendoza de Ica, 2020? - PE3. ¿Cuál es la relación entre el Parto pretérmino durante el embarazo en adolescentes y su repercusión en el recién nacido en el Hospital Augusto	nacido en el Hospital Augusto Hernández Mendoza de Ica, 2020. - OE2. Determinar la relación entre la Preeclampsia durante el embarazo en adolescentes y su repercusión en el recién nacido en el Hospital Augusto Hernández Mendoza de Ica, 2020. - OE3. Determinar la relación entre el Parto pretérmino durante el embarazo en adolescentes y su repercusión en el recién nacido en el Hospital Augusto	Augusto Hernández Mendoza, 2020.			Peso del RN  Apgar inadecuado del RN  Hipoglicemia Dificultad respiratoria  Anomalías fetales:	Si No Si No  Si No	Cualitativa Nominal  Cualitativa Nominal  Cualitativa Nominal	Hernández Mendoza.  Muestra: censal (67 adolescentes)
---	---	----------------------------------	--	--	---	--------------------------------------	---	---

<p>Hernández Mendoza de Ica, 2020? - PE4. ¿Cuál es la relación entre la amenaza de aborto durante el embarazo en adolescentes y su repercusión en el recién nacido en el Hospital Augusto Hernández Mendoza de Ica, 2020?</p> <p>Hernández Mendoza de Ica, 2020? - PE5. ¿Cuál es la relación entre la infección del tracto urinario durante el embarazo en adolescentes y su repercusión en el recién nacido en el Hospital Augusto Hernández Mendoza de Ica, 2020?</p>	<p>Hernández Mendoza de Ica, 2020. - OE4. Determinar la relación entre la amenaza de aborto durante el embarazo en adolescentes y su repercusión en el recién nacido en el Hospital Augusto Hernández Mendoza de Ica, 2020.</p> <p>Hernández Mendoza de Ica, 2020. - OE5. Determinar la relación entre la infección del tracto urinario durante el embarazo en adolescentes y su repercusión en el recién nacido en el Hospital Augusto Hernández Mendoza de Ica, 2020.</p>							
---	---	--	--	--	--	--	--	--

ANEXO 4: VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO



**UNIVERSIDAD NACIONAL "SAN LUIS GONZAGA"**  
**ACULTAD DE OBSTERECIA**  
**ESCUELA PROFESIONAL DE OBSTETRICIA**  
**ESCALA DE CALIFICACION**  
**PARA EL JUEZ EXPERTO**



Estimado juez experto (a): Mg. Milagros Cabrera Espino

Teniendo como base los criterios que a continuación se presenta, se le solicita dar su opinión sobre el instrumento de recolección de datos que se adjunta correspondiente al proyecto de investigación titulado:

Complicaciones durante el embarazo en adolescentes y su relación con las repeticiones en el recién nacido en el Hospital Augusto Hernández Mendoza -  
Essalud Ica - 2020

Marque con una (X) en SI o NO, en cada criterio según su opinión

CRITERIOS	SI (1)	NO (0)	OBSERVACIONES
1. El instrumento recoge información que permite dar respuesta al problema de investigación	X		
2.- La estructura del instrumento es adecuado	X		
3.- los items del instrumento responde a la operacionalización de la variable	X		
4.- La secuencia presentada facilita el desarrollo del instrumento	X		
5.- Los items son claros y entendibles	X		
6.- El número de items es adecuado para su aplicación	X		


SUGERENCIAS:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Ica, 25 de Julio del 2022



Milagros Cabrera Espino  
 OBSTETRA  
 COP. 31136

NOMBRE COMPLETO Y FIRMA DEL JUEZ EXPERTO



UNIVERSIDAD NACIONAL "SAN LUIS GONZAGA"  
 FACULTAD DE OBSTERECIA  
 ESCUELA PROFESIONAL DE OBSTETRICIA  
 ESCALA DE CALIFICACION  
 PARA EL JUEZ EXPERTO



Estimado juez experto (a): Mg. Doris H. Chanco Hernandez

Teniendo como base los criterios que a continuación se presenta, se le solicita dar su opinión sobre el instrumento de recolección de datos que se adjunta correspondiente al proyecto de investigación titulado:

Complicaciones durante el embarazo en adolescentes y su relación con las repercusiones en el recién nacido en el Hospital Augusto Hernandez Mendoza - ESSALUD ICA - 2020

Marque con una (X) en SI o NO, en cada criterio según su opinión

CRITERIOS	SI (1)	NO (0)	OBSERVACIONES
1. El instrumento recoge información que permite dar respuesta al problema de investigación	X		
2. La estructura del instrumento es adecuado	X		
3. Los ítems del instrumento responde a la operacionalización de la variable	X		
4. La secuencia presentada facilita el desarrollo del instrumento	X		
5. Los ítems son claros y entendibles	X		
6. El número de ítems es adecuado para su aplicación	X		

SUGERENCIAS:

.....

.....

.....

.....

Ica, 22 de Julio del 2022

  
 Mg. Doris H. Chanco Hernandez  
 OBSTETRA  
 COP 3198

NOMBRE COMPLETO Y FIRMA DEL JUEZ EXPERTO



**UNIVERSIDAD NACIONAL "SAN LUIS GONZAGA"**  
**ACULTAD DE OBSTETRICIA**  
**ESCUELA PROFESIONAL DE OBSTETRICIA**  
**ESCALA DE CALIFICACION**  
**PARA EL JUEZ EXPERTO**



Estimado juez experto (a): Mg. Melissa Pariona Trujillo

Teniendo como base los criterios que a continuación se presenta, se le solicita dar su opinión sobre el instrumento de recolección de datos que se adjunta correspondiente al proyecto de investigación titulado:

Complicaciones durante el embarazo en adolescentes y su relación con las repercusiones en el recién nacido en el Hospital Augusto Hernandez Blencoeza - ESSALUD ICA - 2020

Marque con una (X) en SI o NO, en cada criterio según su opinión

CRITERIOS	SI (1)	NO (0)	OBSERVACIONES
1. El instrumento recoge información que permite dar respuesta al problema de investigación	X		
2.- La estructura del instrumento es adecuado	X		
3.- Los ítems del instrumento responde a la operacionalización de la variable	X		
4.- La secuencia presentada facilita el desarrollo del instrumento	X		
5.- Los ítems son claros y entendibles	X		
6.- El número de ítems es adecuado para su aplicación	X		

SUGERENCIAS:

-----  
 -----  
 -----  
 -----

Ica, 20 de Julio del 2022

Mg. Melissa Pariona Trujillo  
 OBSTETRA  
 COP 3118E

NOMBRE COMPLETO Y FIRMA DEL JUEZ EXPERTO

## ANEXO 5

### ANÁLISIS DE CONFIABILIDAD DEL INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS

El análisis estadístico se realizó con el software SPSS versión 26 y consistió en los siguientes pasos:

✓ En un primer momento la ficha de recolección de datos fue presentado a tres expertos quienes emitieron sus opiniones sobre la validez de las preguntas, puesto que tiene un coeficiente V de Aiken = 1 en cada criterio de evaluación y de manera general, lo cual tiene por concluido que el instrumento es válido para su aplicación.

#### PRUEBA de. V-de Aiken según criterio de evaluación y total del instrumento

Criterios de evaluación	Juez 1	Juez 2	Juez 3	V de Aiken	Conclusión
Claridad	1	1	1	1	Válido
Objetividad	1	1	1	1	Válido
Conveniencia	1	1	1	1	Válido
Relevancia	1	1	1	1	Válido
Suficiencia	1	1	1	1	Válido
Intencionalidad	1	1	1	1	Válido
Consistencia	1	1	1	1	Válido
Coherencia	1	1	1	1	Válido
Pertinencia	1	1	1	1	Válido
Instrumento general				Instrumento general	1

### CONFIABILIDAD DEL INSTRUMENTO

#### Estadísticas de fiabilidad

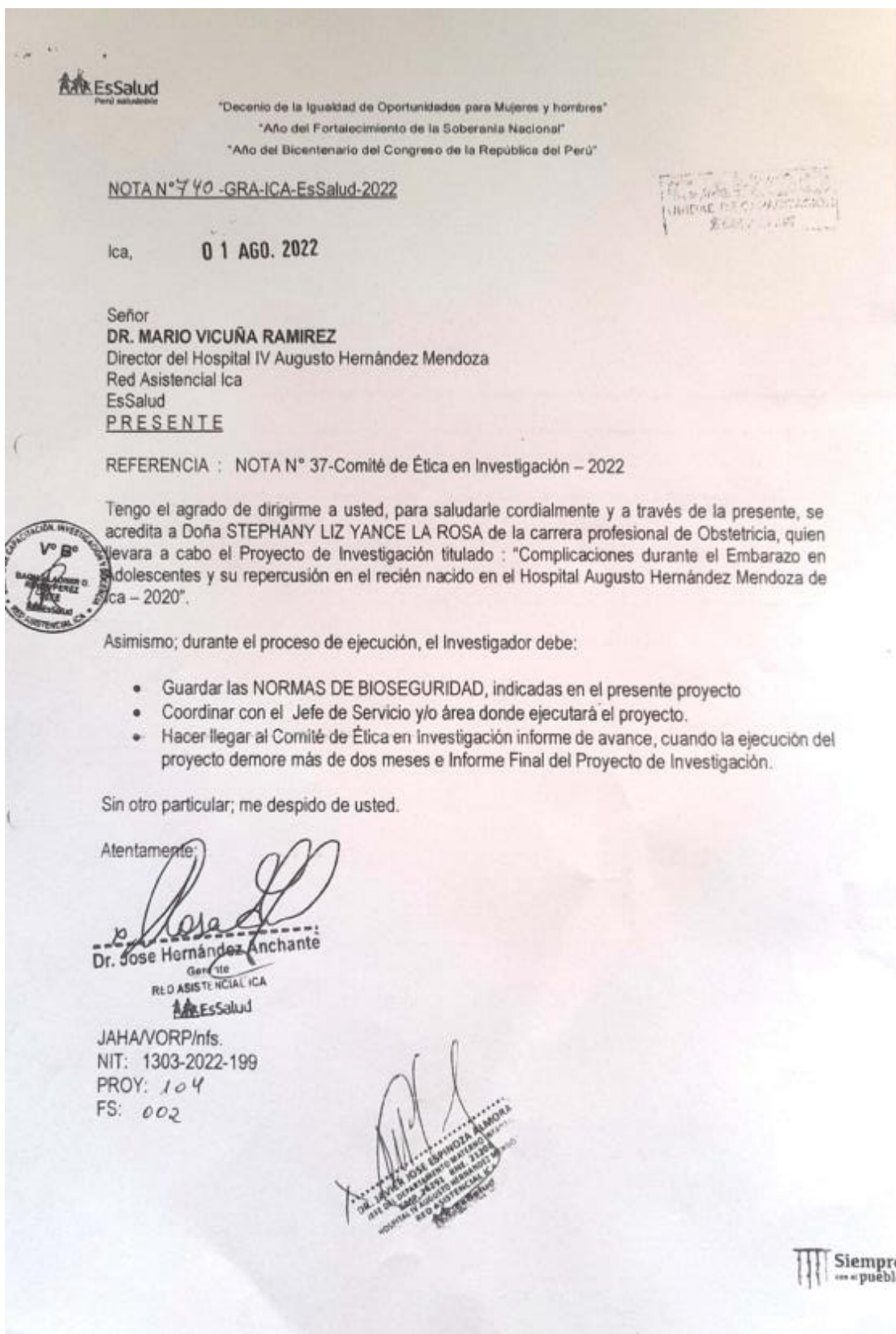
Alfa de Cronbach	N de elementos
,756	11

### Estadísticas de total de elemento del instrumento

	Media de escala si el elemento se ha suprimido	Varianza de escala si el elemento se ha suprimido	Correlación total de elementos corregida	Alfa de Cronbach si el elemento se ha suprimido
Item1	34,49	47,934	,367	,832
Item2	34,41	47,389	,485	,829
Item3	34,47	47,434	,397	,831
Item4	34,43	46,849	,438	,829
Item5	34,48	48,057	,392	,831
Item6	34,45	47,000	,482	,827
Item7	34,63	46,759	,446	,827
Item8	34,46	45,387	,588	,831
Item9	34,44	47,863	,381	,832
Item10	34,62	46,875	,504	,826
Item11	34,41	46,985	,489	,839

ANEXO 6:

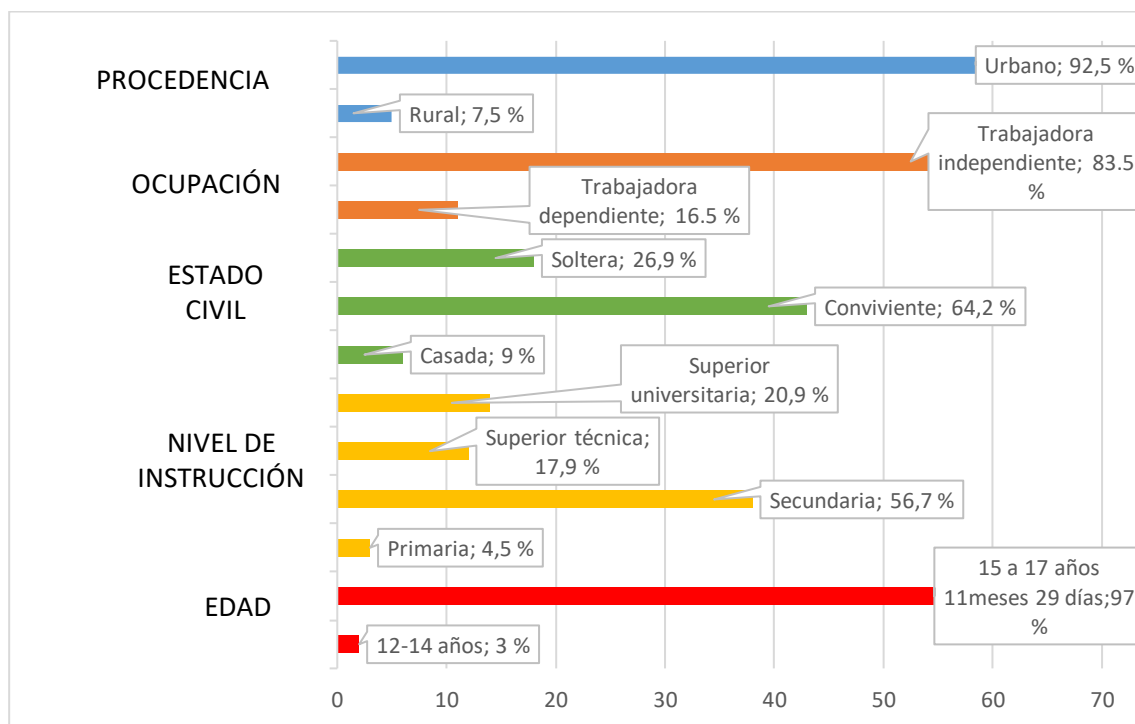
DOCUMENTOS ADMINISTRATIVOS



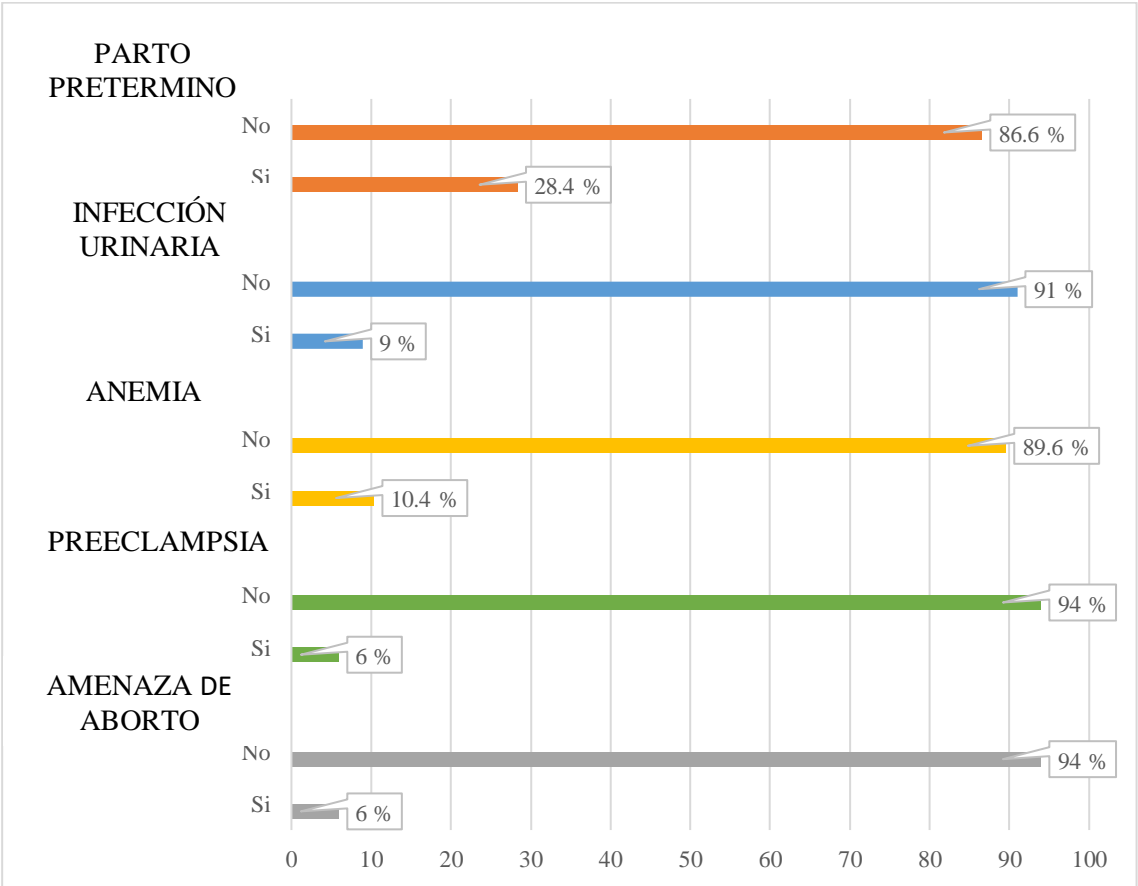
## ANEXO 7

### GRÁFICOS

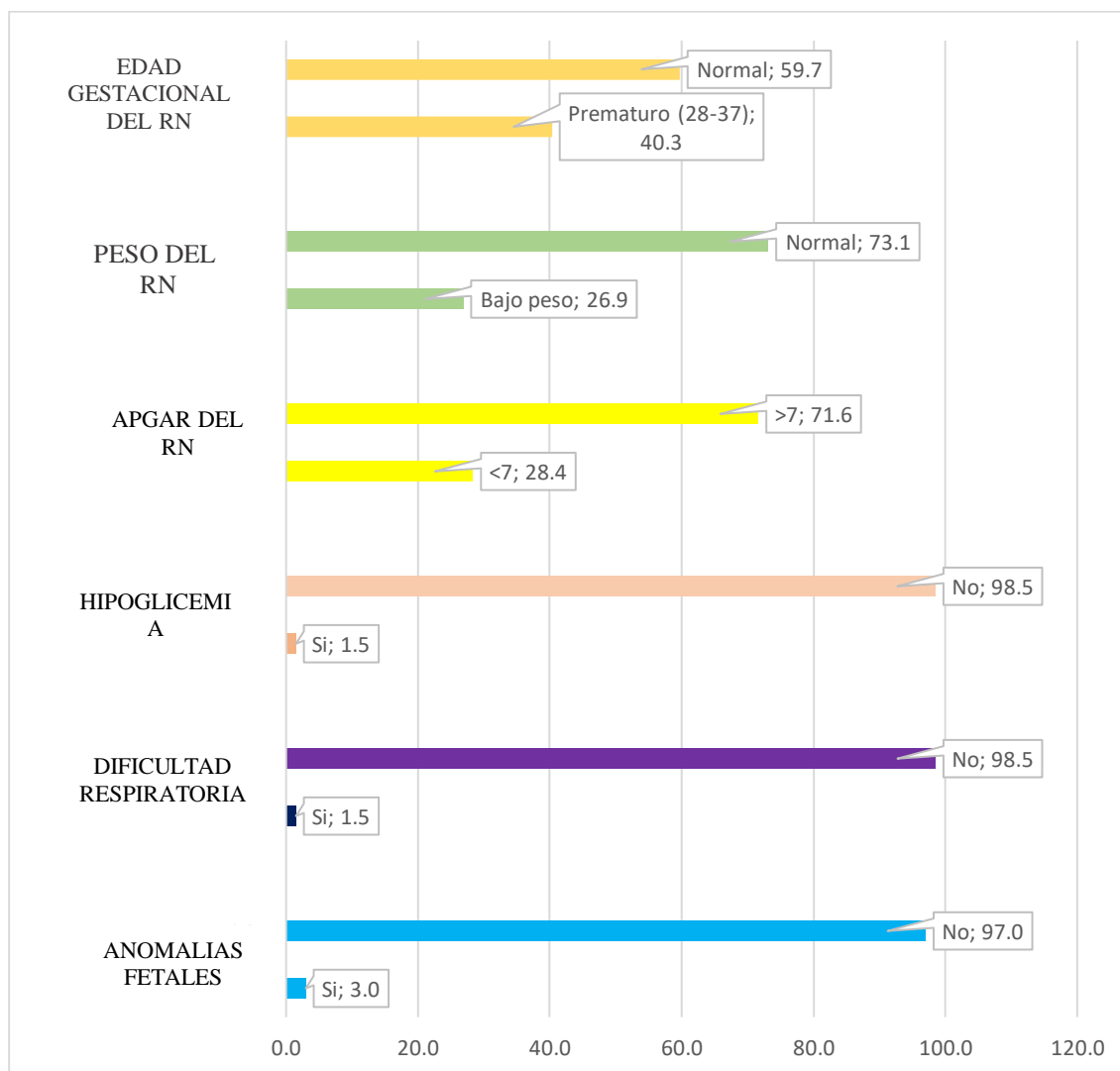
**Ilustración 1** Porcentaje de las características sociodemográficas de las adolescentes atendidas en el Hospital Augusto Hernández, 2020



**Ilustración 2** Porcentaje de las complicaciones maternas de las adolescentes atendidas en el Hospital  
Augusto Hernández, 2020

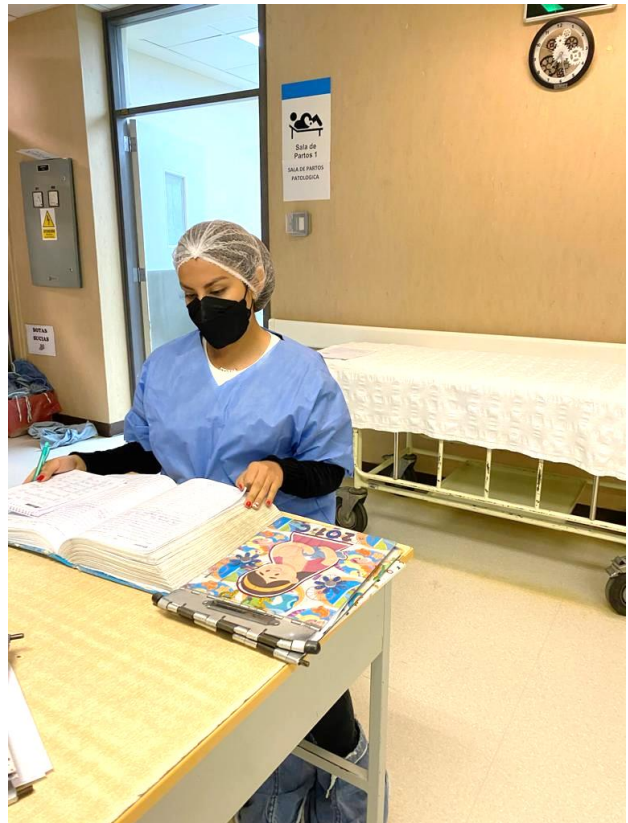
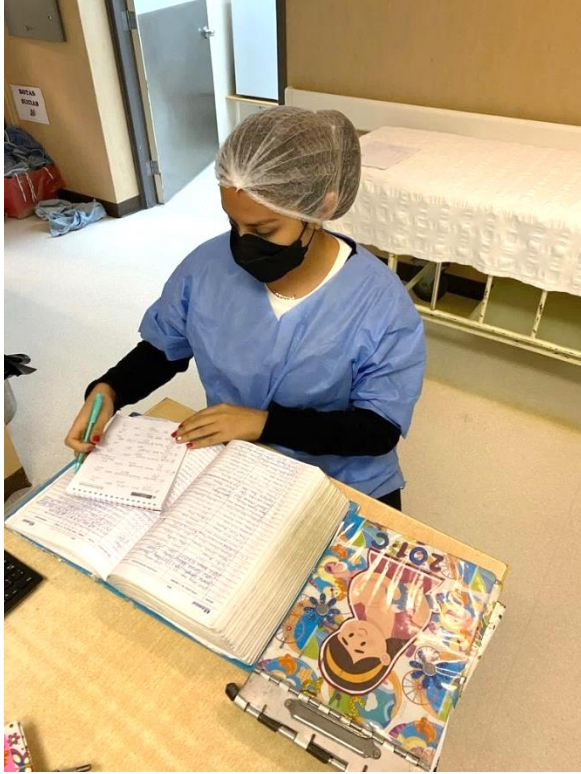


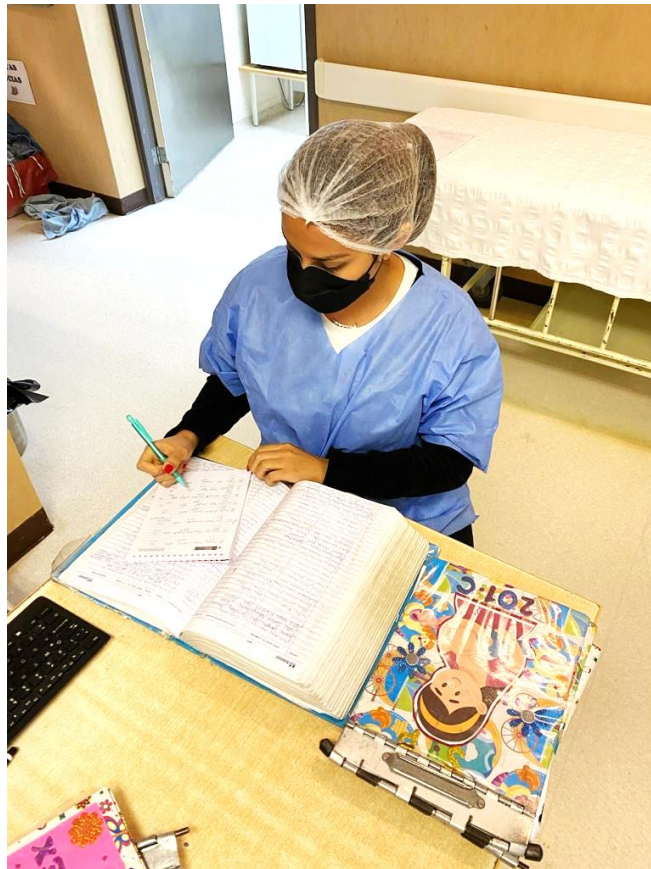
**Ilustración 3** Porcentaje de las repercusiones en el recién nacido de las adolescentes atendidas en el Hospital Augusto Hernández, 2020

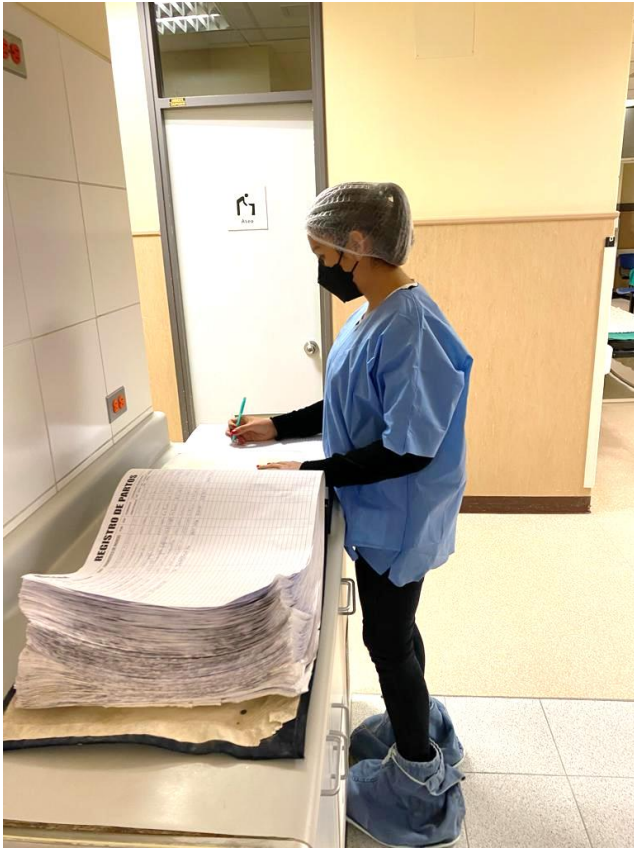


## ANEXO 8

### EVIDENCIAS FOTOGRAFICAS









## CONSTANCIA

El que, suscribe deja constancia que se ha realizado el análisis con el software de verificación de similitud al documento de la **Tesis** cuyo título es:

**Complicaciones durante el embarazo en adolescentes y su repercusión en el recién nacido en el Hospital Augusto Hernández Mendoza de Ica – 2020**

Presentado por Bach. **STEPHANY LIZ YANCE LA ROSA**

del nivel de Pregrado de la Facultad de Obstetricia. El resultado obtenido es el (Porcentaje similitud es del **0%**) por el cual se otorga el calificativo de:

**APROBADO**, según **Reglamento de Evaluación para la Originalidad**.

Se adjunta al presente el reporte de evaluación con el software de verificación de originalidad.

Ica, 04 de enero de 2024

UNIVERSIDAD NACIONAL SAN LUIS GONZAGA  
FACULTAD DE OBSTETRICIA  
  
Dr. CIRILO JESÚS ROJAS BERNAOLA  
DECANO (I)

Adjunto:

INFORME N°001-2024-UNICA/F.Obs./UI- OPERADOR