



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>



CONSTANCIA

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

Factores maternos y neonatales relacionados al desgarro perineal en puérperas por parto vaginal atendidas en el Hospital Santa María del Socorro de Ica, 2019

Presentado por: **Bach. SHEILA IRENEA HERNANDEZ BALBUENA**

del nivel de Pregrado de la Facultad de Obstetricia. El resultado obtenido es el (Porcentaje similitud es del 10 %) 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 noviembre de 2022



UNIVERSIDAD NACIONAL SAN LUIS GONZAGA
FACULTAD DE OBSTETRICIA

Dra. ROSA ELVIRA RUIZ REYES
DIRECTORA DE LA UNIDAD DE INVESTIGACION

Adjunto:

- INFORME N° 021-OPERADOR-UI-F.Obs.-UNICA-2022

UNIVERSIDAD NACIONAL "SAN LUIS GONZAGA"

VICERRECTORADO DE INVESTIGACIÓN

Facultad de Obstetricia



Factores maternos y neonatales relacionados al desgarro perineal
en puérperas por parto vaginal atendidas en el Hospital Santa María
del Socorro de Ica, 2019

INFORME FINAL DE TESIS

Línea de investigación:

Salud Pública y conservación del medio ambiente

AUTOR:

Bach. SHEILA IRENEA HERNANDEZ BALBUENA

Ica – Perú

2024

Dedicatoria

Dedico mi tesis a Dios por darme un día más de vida, a mis padres por creer siempre en mi apoyándome en todo momento a lo largo de mis estudios universitarios, siendo así un modelo de progreso, disciplina y generosidad, pudiendo así apreciar todo lo que poseo.

Agradecimiento

Agradezco a la Universidad San Luis Gonzaga, por haberme permitido tener la oportunidad de culminar con mis estudios profesionales y ser mi alma mater.

Al director del Hospital Santa María del Socorro, por brindarme las facilidades para la recolección de mis datos.

A mi asesor Dr. Silverio Alejo Huamani, quien ha sido una gran ayuda y sobre todo ha sabido entenderme, aconsejarme y guiarme en esta investigación.

.

ÍNDICE DE CONTENIDO

I. INTRODUCCIÓN	9
II. ESTRATEGIA METODOLÓGICA	21
III. RESULTADOS.....	23
IV. DISCUSIÓN	37
V. CONCLUSIONES	41
VI. RECOMENDACIONES.....	42
VII. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	43
ANEXOS	46
.....	60

ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1 Frecuencia de la relación de las edades maternas con el desgarro perineal en las gestantes atendidas en el Hospital Santa María del Socorro de Ica, 2019.....	23
Tabla 2 Relación de la paridad y el desgarro perineal en puérperas por parto vaginal atendidas en el Hospital Santa María del Socorro de Ica, 2019.....	24
Tabla 3 Relación de la anemia y el desgarro perineal en puérperas por parto vaginal atendidas en el Hospital Santa María del Socorro de Ica, 2019.....	25
Tabla 4 Relación del ponderado fetal y el desgarro perineal en puérperas por parto vaginal atendidas en el Hospital Santa María del Socorro de Ica, 2019.....	26
Tabla 5 Relación entre el sexo del recién nacido y el desgarro perineal en puérperas por parto vaginal atendidas en el Hospital Santa María del Socorro de Ica, 2019.....	27
Tabla 6 Grado de desgarro perineal en puérperas por parto vaginal atendidas en el Hospital Santa María del Socorro de Ica, 2019.....	28

ÍNDICE DE FIGURAS

Ilustración 1 Porcentaje de las edades maternas en relación al desgarro perineal en las gestantes atendidas en el Hospital Santa María del Socorro Ica, 2019.....	58
Ilustración 2 Porcentaje de la paridad en relación al desgarro perineal en las gestantes atendidas en el Hospital Santa María del Socorro Ica, 2019.....	58
Ilustración 3 Porcentaje de la anemia materna en relación al desgarro perineal en las gestantes atendidas en el Hospital Santa María del Socorro Ica, 2019.....	59
Ilustración 4 Porcentaje del ponderado fetal en relación al desgarro perineal en las gestantes atendidas en el Hospital Santa María del Socorro Ica, 2019.....	59
Ilustración 5 Porcentaje del sexo del recién nacido en relación al desgarro perineal en las gestantes atendidas en el Hospital Santa María del Socorro Ica, 2019.....	60
Ilustración 6 Porcentaje del grado de desgarro perineal en relación al desgarro perineal en las gestantes atendidas en el Hospital Santa María del Socorro Ica, 2019.....	60

RESUMEN

Objetivo: Determinar los factores maternos y neonatales relacionados al desgarro perineal en puérperas por parto vaginal atendidas en el Hospital Santa María del Socorro de Ica, 2019.

Material y métodos: Es de tipo observacional, retrospectivo y transversal, de nivel relacional, con un diseño no experimental, cuya muestra fue de 200 gestantes con desgarros perineal que acudieron al Hospital Santa María del Socorro durante el año 2019, donde se empleó el Chi cuadrado como prueba estadística.

Resultados: Dentro de los resultados tenemos, para el factor materno, el 55,5% tenían edades de 20-28 años, el 37% son secundíparas, el 86,5% no tiene anemia y solo un 12% anemia leve, con respecto al factor fetal tenemos, que el sexo masculino fue quien predominó con un 55% y el ponderado fetal fue normal en su mayoría con un 90%. Existe asociación significativa en tres factores: edad ($p < 0,000$), ponderado fetal ($p < 0,002$), y sexo del recién nacido ($p < 0,000$).

Conclusión: Los factores asociados significativamente al desgarro perineal fue la edad materna, el ponderado fetal y el sexo del recién nacido.

Palabras claves: Desgarro perineal, factores maternos, características perinatales.

ABSTRACT

Objective: To determine the maternal and neonatal factors related to perineal tears in puerperal women by vaginal delivery attended at the Santa María del Socorro Hospital in Ica, 2019.

Material and methods: it is Observational, retrospective and cross-sectional, at the Relational level, with a non-experimental design, whose sample was 200 pregnant women with perineal tears who attended the Santa María Del Socorro Hospital in 2019, where chi was used. square as statistical test

Results: within the results we have, for the maternal factor, 55.5% were aged 20-28 years, 37% are secondary, 86.5% do not have anemia and only 12% have mild anemia, with respect to to the fetal factor we have, that the male sex was the one who predominated with 55% and the fetal weight was normal in its majority with 90%. There is a significant association in three factors: age (p 0.000), fetal weight (p 0.002), and sex of the newborn (p.000).

Conclusion: The factors significantly associated with perineal tear were maternal age, fetal weight and sex of the newborn.

Keywords: perineal tear, maternal factors, perinatal characteristics.

I. INTRODUCCIÓN

Los desgarros perineales, se presentan más recurrentemente en el momento del parto en cuanto a la reparación quirúrgica, se relaciona a ciertos resultados que son adversos como es el dolor, malestar e interferencia actividades cotidianas en la etapa del puerperio hasta incluso durante la lactancia (1). Según lo afirmado por la OMS, de un grupo de 100 féminas, se tiene una razón de 1/8 que presentan “desgarro perineal de III grado o de IV grado (lesión en la mucosa rectal)”, producido por en el momento del parto por vía vaginal. También cabe mencionar que este suceso ocurre luego de producirse el parto, casi un 28% bajo el procedimiento “con fórceps y la episiotomía media” (2). Así mismo, en EE. UU cerca de 1000 puérperas presentadas en el día, tendrían que necesitar de un reparo perineal después de darse el parto (3).

En todos los países en el mundo, se ha buscado la manera de identificar factores de riesgo que se relacionan a estos tipos de desgarro perineal, con el objetivo de bajar la cantidad de casos a causa de estas incidencias. En el estado de Colombia, se pudo determinar que los factores maternos, se encuentran relacionados a los desgarros perineales en 3° y 4° grado, así mismo, se han encontrado por otros factores influyentes como; la edad de la madre, la raza, donde es más vulnerable la mujer que vive en Asia, y las que provienen de la India), el procedimiento de la episiotomía, el parto con uso de instrumentos (fórceps y/o vacuum), otro factor es el peso del recién nacido, periodo de expulsión extenso y la inducción hacia el parto (4).

En “nuestro país, a partir de informes se hace referencia a la edad de la madre”, eso señala que los adolescentes o mujeres mayores a 35 años, resultan ser más vulnerables, sobreponiéndose a los casos con presencia de periodo intergenésico prolongado con mayor riesgo de producirse un desgarro perineal. En razón al peso del RN , se afirma que conforme aumenta el peso es mayor la probabilidad de que ocurra desgarro perineal (5).

Actualmente, se pueden presentar muchos factores relacionados al riesgo de desgarro perineal, mayormente por causas obstétricas y/o neonatales, por ello, en caso no fueran atendidas oportunamente se podrían presentar problemas importantes ya sea a la madre como a su feto, a partir de ello, se debería hacer un seguimiento, considerando los siguiente: peso del RN, la edad de la gestante, paridad, frecuencia de controles en psicoprofilaxis y prenatales, etc.” (6).

El parto vaginal resultó ser un factor predisponente en el momento de la disfunción del suelo pélvico por el riesgo de rotura del esfínter anal, la estructura del soporte del piso pélvico el cual puede dañarse desgarrar, tensar y equilibrar los músculos, o dañar un nervio distal. La incidencia de estas lesiones (0, 5%) se basó en la forma de parto, el peso al nacer del recién nacido, la paridad de la madre, la necesidad de una episiotomía, la edad de la madre, etc. El 30% de las madres que dieron

a luz por vía vaginal tuvieron una lesión significativa en el área posparto del músculo anal. Las laceraciones musculo esqueléticas anales se relacionan con la edad materna al primer parto (7).

“El traumatismo perineal y su reparación” se asocian a la morbilidad posnatal, que está acompañada con una hemorragia, algún tipo de infección, dolencias propias, incontinencia y disfunción sexual. Los traumatismos perineales se presentan en 4 grados, y que se localizan en distintas zonas (labial, periuretral, vaginal o perineal) se encuentra estrechamente relacionado al parto vaginal espontáneo o asistido, por otro lado, tenemos la paridad, otros (8).

En la actualidad, en todo el mundo se han realizado distintos estudios con el fin de encontrar los factores de riesgo, asociados a los desgarros perineales en el momento del parto vaginal, buscando con ello, minimizar la cantidad de casos ocurridos. En Colombia, se demostró que los factores maternos, están asociados íntimamente con los desgarros perineales de 3° y 4° grado, aquellos factores con mayor influencia tenemos la edad de la madre, la raza (en mujeres asiáticas existen más casos y riesgo frente a las procedentes de la India), el procedimiento de la episiotomía, el parto con uso de instrumentos (fórceps y/o vacuum), otro factor es el peso del recién nacido, periodo de expulsión extenso y la inducción hacia el parto (9).

Se puede hacer una estimación mundial aproximada de 2 millones de casos en mujeres, sobre todo en aquellas que viven en África, con desgarro perineal luego del parto, de 13 y 18 años. Los incidentes con trauma perineal severo en el mundo, van desde el 3% a 10.2% en EE.UU., 2% en Australia y 1.6% en el Reino Unido. En América, estos porcentajes son aproximadamente 2.4% de casos con desgarro perineal de 3° y 4° grado, Costa Rica 2.2% y Colombia 1.9% (10).

En nuestro país, no es ajeno a esta problemática, ya que casi a mitad de la década se presentaron evidencias de una gran cantidad de casos severos con un 2.1% según MINSA, 1.7% en ESSALUD y cerca del 0.9% en Lima metropolitana. En el 2017, hubo casos de desgarros perineales, de los cuales el 4% de 3° grado y 0,7% de 4° grado (11).

En nuestra capital, se realizó un estudio acerca de los factores de riesgo en madres gestantes que presentaron desgarro perineal, cuyos resultados fueron que el 79.2% fueron de 1° grado, a partir de este grupo, el 70.86% fueron madres con edades < 15 años, el 57% tenía anemia, el 63% eran primíparas, el 84% estudiaron hasta la secundaria, el 78% eran solteras (12) (13).

A nivel local, en el Hospital Santa María del Socorro, los desgarros perineales registrados llegaron a un 34.8%.del total de partos vaginales siendo esta, la causa para la presencia de los riesgos en madres, a corto y largo plazo. Por ende, al no encontrar investigaciones que estén relacionados con el tema en estudio, y si la información de bibliografías que se han presentado se asemeje a la realidad

del contexto local, es que surge la necesidad de realizar la presente investigación, con el fin de determinar los factores maternos que, si se tiene un control o modificación mediante estrategias asociadas con la prevención primaria, se tendrá una contribución para reducir las complicaciones.

ANTECEDENTES DE LA INVESTIGACIÓN

ANTECEDENTES DE NIVEL INTERNACIONAL:

Sánchez M. et al, En México, (2018), publicó un estudio titulado “Prevalencia de desgarro de alto grado en parto de adolescentes mexicanas”. Cuyo objetivo fue conocer la prevalencia de desgarros perineales de tercer y cuarto grado en adolescentes durante el parto y evaluar factores de riesgo en comparación con partos con laceración de mujeres adultas, en su Metodología: su estudio fue Cross sectional, se consideró a todas las mujeres que presentaron desgarros en un promedio de 2458”, en sus resultados. Se encontró alrededor de una prevalencia del 2% de desgarros perineales graves y gestantes adolescentes fue del 2.5%, dentro de los factores estuvo asociado al peso del recién nacido y su sexo. Es por ello que el estudio concluye que el ser adolescente no implica un riesgo, ya que se considera un promedio del 1.3 veces que una mujer adulto (14).

Herrera D, Pillajo D, En Ecuador (2018), desarrolló un estudio titulado “Factores asociados a desgarros perineales en mujeres hospitalizadas por parto cefalovaginal en el periodo enero a julio del 2018 en el servicio de gineco – obstetricia del Hospital Carlos Andrade Marín” “Objetivo: Determinar los factores que se asocian a los desgarros perineales en madres, que tuvieron parto cefalovaginal. Metodología: su estudio fue Cross sectional, considerando como universo, aquellas madres que tuvieron un parto céfalo vaginal, se pudo observar la prevalencia de desgarros y la determinación de factores que se relacionan a esta causa”. La evaluación estaba constituida por 658 de casos de madres gestantes que tuvieron partos vaginales entre las 35 a 43 semanas, se separaron del grupo a las mujeres que tuvieron parto instrumentado o cesárea. (15).

Resultados: se pudo determinar que, del total de casos en estudio, el 24,76% tuvieron un desgarro perineal, según los grados, tenemos que los de tipo 1, fueron un 72,26 %, siendo el más recurrente, con el grado 4, no presentaron casos. las adolescentes con mayor prevalencia de desgarro (fueron las menores a 18 años) representando casi el 27% del total de casos en estudio, pacientes cuyos RN tuvieron pesos superiores a los 3500 gr, con el 36% ($p= 0,029$) y con número menor son aquellos RN con pesos por debajo de los 2500 gr. , siendo un 15%, los bebés que nacieron con una longitud encefálica perimetral mayor a los 35 cm, representado por el 27%, tenemos también a los RN postérmino que son el 33% del total. En conclusión, Los desgarros perineales tienen como factores más predominantes y a los que se encuentran asociados son, la edad de la madre, peso elevado de

neonato, perímetro cefálico elevado y labor de parto, sin dejar de mencionar la falta de experiencia de quien realiza la intervención (15).

Frigerio M. et al., Italia, 2018. Desarrolló un estudio titulado “Incidence and risk factors of third and fourth degree perineal tears in a single Italian scenario”. En su objetivo lograr una evaluación de los estándares de casos de desgarros de grado III y IV, así mismo, tenemos el fin de encontrar un predictor según los factores de riesgo relacionados mediante un estudio de cohorte retrospectivo; la metodología fue de tipo descriptivo, retrospectivo, no experimental”, dentro de sus resultados se halló una relevancia de casos de 0,61%, que es una representación de 68 casos del total de 10143 pacientes evaluadas, se pudo identificar los posibles y más recurrentes factores de riesgo a la obesidad moderada / severa (OR = 2.8), el parto instrumental (OR = 2.6) y peso al nacer (OR = 1.1) (16).

Simic M. et al, Suecia, 2017. Desarrollo un estudio buscando la Duration of second stage of labor and instrumental delivery as risk factors for severe perineal lacerations: population-based study”, cuyo objetivo fue “conocer la duración de la segunda etapa del trabajo de parto y el parto instrumental como factores de riesgo de laceraciones perineales graves”. La presente investigación tiene como estudio el de tipo cohorte, cuya población estuvo constituida por 52 211 de féminas gestantes que son primíparas, lo cual obtuvo como resultados que cada vez el aumento en los “desgarros perineales de 1.42 con 2 horas más de duración del periodo expulsivo, a pesar de ello no se encontró diferencia en las que estuvieron expuestas a más de 3 horas de duración, además, el factor más significativo fue el parto instrumentado con RR de 2.24” (17).

Silva, et al, Brasil (2016) desarrollo un artículo titulado “Práctica de episiotomía entre residentes en enfermería obstétrica” en su objetivo se pretendió evaluar la frecuencia de la “episiotomía, la metodología: descriptivo, retrospectivo, 2016”, “se contó con una muestra de 884 parturientas de bajo riesgo.

Los resultados encontrados fueron: se produjo episiotomía en 174 partos (20%) y en 512 (59%) laceraciones perineales. La integridad perineal se mantuvo en 187 (21,4%) partos. Las principales indicaciones estaban relacionadas con las condiciones del perineo: 54 (58.1%) debido a la rigidez perineal, 22 (23.7%) perineo corto y 19 (20.4%) debido a eminencia de laceración severa” (18).

ANTECEDENTES DE NIVEL NACIONAL

Beretta V. En Lima (2019), desarrolló un estudio titulado” Factores maternos, obstétricos y neonatales que están asociados a los desgarros perineales en púérperas atendidas en el Hospital nacional Sergio E. Bernales, cuyo objetivo que el de determinar los diversos actores de riesgo que

se asocian con la madre, el obstétricos y neonatales y que están ligados a los desgarros perineales en puérperas por parto vaginal. El Método aplicado en el estudio fue el observacional, analítico retrospectivo de casos y controles. Se realizó una muestra que estuvo constituida por la participación de 228 puérperas, de los cuales 57 (casos) presentaron un desgarro perineal y 171 (controles) no presentaron algún desgarro. Para realizar el análisis estadístico, se optó por utilizar el programa SPSS v.25, donde se aplicó la prueba estadística Chi Cuadrado y el Odds Ratio, con un grado de significatividad de 5%. Resultados: A partir de ello, se determinó que dentro de la edad con mayor prevalencia en madres gestantes tenemos en promedio a 26,2 años, siendo un 89 % las que presentaban edades superiores a los 20 años; a partir de la edad gestacional se obtuvo como promedio aproximado las 39 semanas, un 98% de estos casos cumplieron las 37 semanas, a partir de la paridad se tiene un promedio de puérperas multíparas en casi un 84,2%, El 71,9% de los recién nacidos tenían 3300gr a más. Se tiene que los factores de riesgo frente al desgarro perineal, tenemos la paridad ($p=0.000$; $OR=4,3$; $IC95\%=2,017-9,464$) y el ponderado fetal ($OR: 2.3$; $IC95\%=1,2-4,5$; $p= 0.009$). Conclusión: Los factores de riesgo de las féminas gestantes en el momento del parto, atendidas en el Hospital Nacional Sergio Bernales son la paridad y el ponderado fetal (19).

Ramos K. y Requena T., Huancavelica (2018), desarrollo un estudio titulado “Factores de riesgos maternos asociados a desgarros perineales en gestantes atendidas en el Hospital Regional Zacarias Correa Valdivia-Huancavelica 2018”, cuyo objetivo fue el de determinar los factores de riesgos maternos que se ven relacionados con los desgarros perineales en madres embarazadas que se atendieron en el Hospital Regional Zacarías Correa Valdivia. Metodología: esta investigación fue de tipo analítico de caso-control, observacional, retrospectivo, transversal, además de nivel explicativo, en la que participaron 617 madres gestantes, que se dividieron en dos grupos, donde 215 representaron a los casos y 402 fueron los que formaron parte de los controles. La técnica en la cual se realizó el estudio fue el de manejar un análisis documental y el instrumento, fue la ficha de recolección de datos. Resultados: dentro de los factores de riesgo que están estrechamente ligadas al desgarro perineal, existen algunos casos como: gestante nulípara con un $Wald=16.722$ y $p\text{-valor}=0.000$, un ($OR=5.246$ e $IC 95\% = 2.370 - 11.609$), o que nos quiere decir que el factor tiene una elevación de 5.2 veces de riesgo; madres primíparas, presentaron un $Wald=35.459$ y $p\text{-valor}=0.000$, un ($OR=5.469$ e $IC 95\% = 3.126 - 9.568$), dentro de los resultados tenemos que hay un incremento de 5.4 veces de riesgo; para los casos de gestantes que padecen de anemia tenemos: un $Wald=21.099$ y $p\text{-valor}=0.000$, un ($OR = 2.731$ e $IC 95\% = 1.779 - 4.193$), notándose un aumento de 2.7 veces de riesgo y la episiotomía dentro del parto presentó un $Wald=78.788$ y $p\text{-valor}=0.000$, un ($OR = 21.264$ e $IC 95\% = 10.827 - 41.765$), donde se muestra una elevación de 21 veces de riesgo por desgarro perineal. Conclusión: se determinó que los factores de riesgos encontrados en el estudio fueron: gestante nulípara o primípara, gestante con anemia y la realización de episiotomía (20).

Flores R, En Lima en el año 2018, publicó una investigación titulada factores de riesgo relacionados con los desgarros perineales en gestantes atendidas en el centro obstétrico del Instituto Nacional Materno Perinatal en el periodo de octubre – diciembre del 2018, El objetivo fue identificar los factores de riesgo que se asocian a los desgarros perineales de madres gestantes que asistieron al centro obstétrico del INMP en el año 2018. Metodología: estudio de tipo descriptivo, retrospectivo de corte transversal. La población estuvo constituida por 2610 HC Obstetricias, de mujeres que tuvieron partos espontáneos del INMP. A partir de esta revisión, se obtuvo una muestra 169 casos de madres embarazadas con factores de riesgo y desgarros perineales, para la recolección de estos datos se elaboró una ficha, para determinar los datos estadísticos se usó SPSS/PC. A partir del grado de la lesión, tenemos que 145 casos (85.8%) fueron de primer grado, 24 (14,2%) de segundo grado. En razón a la edad materna, de 20 a 34 años se tuvieron 127 casos de desgarro (75.1%), con más de 34 años fueron 33 (19.5%) por último, las adolescentes representaron al 5,3% del total en estudio. Según el peso del recién nacido, bebés con 2500 a 3999 g, hubo 155 casos (91.7%), bebés con tamaños excesivos mayores a los 4 kg. representados por 11 casos (6.5%). En la paridad, madres nulíparas, fueron 22 casos con desgarros, siendo un 13% del total y según los datos las madres múltiparas, fueron 4 los casos presentados (2,4%) (21).

Cuellar M. y Tolentino Y, Huancayo, 2018. Publicó una investigación titulada “Factores de riesgo que se ven relacionados con los desgarros perineales en madres en edad de la adolescencia, quienes recibieron atención en el Hospital Nacional María Auxiliadora, cuyo objetivo fue determinar los factores de riesgo que se ven relacionados con los desgarros perineales en madres en edad de la adolescencia, quienes recibieron atención en el Hospital Nacional María Auxiliadora, en el 2017.

El trabajo tuvo diseño epidemiológico analítico como un grupo de control de aspecto retrospectivo no experimental. La muestra estuvo constituida por 96 gestantes en etapa de la adolescencia, que fueron los casos y 96 adolescentes de control, el tipo de muestreo no probabilístico, utilizando SPSS STATISTICS V 22.0. Los resultados nos mostraron que hay una relación estrecha entre la anemia y los desgarros perineales con $P=0.010$, el número de gestaciones de una mujer se relaciona con los desgarros con $P=0.026$. Con respecto a los factores perinatales, se muestra que los bebés macroscópicos están relacionados con los desgarros perineales con $p=0.054$, existe estadísticas donde el sexo masculino se encuentra más relacionado a presentar desgarro perineal (22).

Rosas K y Tarazona E, En Huaraz, (2017), a partir de su estudio “Factores de riesgo que se relacionan con el desgarro perineal durante el parto en el Hospital Víctor Ramos Guardia, Huaraz 2017” cuyo objetivo fue el de establecer cuál es la relación existente entre los factores de riesgo y los desgarros perineales en el momento del parto atendidos en el Hospital Víctor Ramos Guardia de Huaraz-2017; según la metodología de la investigación tenemos que fue retrospectiva,

descriptiva y correlacional, la muestra estaba constituida por 192 gestantes que presentaron un desgarro perineal. El instrumento aplicado en el estudio fueron las fichas de recolección de datos, las cuales fueron procesadas mediante el programa de SPSS V22.0. Resultados: El 68% de las pacientes presentaron desgarros perineales de primer grado, junto a ello, mostraron una anemia leve. El 73% de los casos en total tuvieron desgarros perineales de primer grado y sin hacerse sometido a una episiotomía, un 12.5% si se hicieron una episiotomía y desgarro de primer grado. Conclusión: se determinó la relación entre los factores maternos, obstétricos y neonatales con el desgarro perineal durante el parto en el Hospital Víctor Ramos Guardia de Huaraz-2017, con una confianza de 95%. (23).

ANTECEDENTES DE NIVEL LOCAL

No se encontraron estudios relacionados al tema

BASES TEÓRICAS DE LA INVESTIGACIÓN

Los desgarros, se definen como la discontinuidad de la piel alrededor de la vagina producido en el momento del parto, donde son siempre irregulares y a veces profundos, los desgarros perineales pueden variar desde afectar solo la piel alrededor de la vagina hasta afectar el esfínter anal (desgarros de tercer y cuarto grado). El desgarro se puede presentar en la parte central o lateral. La morbilidad que se relaciona con los desgarros perineales, es una de las problemáticas presentes para la salud, puesto que el 91% de féminas presentan un síntoma recurrente durante las 8 primeras semanas luego del parto (24).

Muchos de los partos podrían darse sin la necesidad de que se dañe el perineo de la puérpera, pero eso no ocurre. Existen casos, donde se ven afectados los músculos o los tejidos correspondientes al recto, siendo un promedio de 1% a 8% de mujeres, y más cuando se hace uso fórceps. En el momento de que una mujer sufre un desgarro perineal grave se relaciona con el riesgo de infección, y usualmente se le recetó antibiótico. Pero no se debe olvidar, que cuando una mujer sufre un desgarro perineal no solo se corre el riesgo de una infección, sino también se asocia a otros tipos de morbilidades como los hematomas, dispareunia, incontinencia y fístula recto-vaginal. El objetivo debe estar fijado en los beneficios de la profilaxis antibiótica frente a la infección luego de presentarse los desgarros perineales severos y evaluar si existen eventos adversos para la madre o el recién nacido (24).

Clasificación de los desgarros

Se pueden demostrar 4 tipos de desgarro vulvoperineal.

GRADO I.- se afectan zonas de la piel y los tejidos celulares subcutáneos

GRADO II.- existe una afección de la musculatura perineal

GRADO III.- se considera el desgarro hasta el esfínter externo del ano

GRADO IV.- se afecta la mucosa rectal (25).

Se sabe que, los desgarros centrales del periné, que causan los desgarros, pero con la conservación de la zona de la vulva y del ano este se observa en los peronés altos, resistentes y en pelvis retrovertidas (26).

Consecuencias de riesgo para presentar desgarro perineal:

De las mujeres que sufrieron desgarro perineal, tenemos que la mayoría son de madres primerizas, puestos que muchos de los casos presentados son ocasionados en estas pacientes, sobre todo cuando no se someten a una episiotomía, o en otros casos cuando es demasiado pequeño que no permite la salida adecuada del bebe, tenemos también secuelas de cicatrices operatorias sufridas anteriormente, asistencia inadecuada en el momento del parto, parto precipitado, la, cuando este es mayor a los 4 kg del peso del bebe) (27).

Factores de riesgo

- **Dentro de los factores maternos tenemos:**

- **Edad materna:** se refiere a la edad en años de la paciente gestante, los cual se agrupa en 3 formas, adolescentes, madres con menos de 19 años, donde se está desarrollando la capacidad reproductiva. Una adolescente gestante, se le cuenta como un factor de riesgo, debido a que no ha alcanzado el desarrollo completo de su organismo tanto físico como psicológico, vemos que, entre las patologías obstétricas, podemos determinar a la toxemia de embarazo y una anomalía del céfalo pélvica, más que todo, debido a que los huesos que se localizan en la zona de la pelvis se encuentran aún en proceso de endurecimiento, dando la probabilidad de que el feto tenga un bajo peso para su nacimiento (28).

La cantidad excesiva de casos de desgarros perineales en adolescentes mayormente se le asocia directamente a la edad propia de que aún no ha alcanzado su desarrollo físico, además a ello, se suma otra lesión que se producen en el canal del parto, muy recurrentes entre las adolescentes gestantes. La desproporción céfalo pélvica, para estos casos la adolescente corre mayor riesgo para las lesiones producidas en el cuello uterino, vagina, vulva y periné. Esta complicación se relaciona con la edad o juvenil, manifestándose en una estrechez de canal blando (28).

Las añosas, donde la gestante está con más de 35 años, se le considera que es un alto riesgo obstétrico porque la mayoría de patologías presentan diabetes, hipertensión, malformaciones congénitas, problemas de la placenta, etc. En caso de que la paciente sea primigesta, será más difícil, con la presencia de desgarros, rotura de útero, atonía, entre otras. La diabetes produce que el producto de la concepción, sean grandes obstruyendo el canal del parto y predisponiendo a un posible desgarro perineal (29).

- **Paridad** este también podría ser un factor de riesgo frente a un desgarro perineal, en este grupo podemos encontrar a las mujeres gestantes que han presentado un diagnóstico de factores de riesgo y desgarros perineales, sobre todo en casos de madres primíparas y multíparas. La elasticidad del periné a causa de los numerosos partos se establecen diferencias, tanto, el expulsivo podría ser un factor de riesgo para que se produzca un desgarro perineal. Tenemos algunas definiciones encontradas tenemos que existen una mayor probabilidad de este desgarro en madres primíparas. Y según esto, se determina que en las multíparas hay presencia de desgarros que en las primíparas (30).

- **Anemia materna** disminución característica de concentración de la hemoglobina, el hematocrito o el número total de eritrocitos. La OMS, considera que la anemia en el embarazo cuando los valores de hemoglobina son inferiores a 11 g/dl y el hematocrito inferior a 33% (31).

Fisiopatología

El volumen sanguíneo aumenta en el 1° trimestre, que puede durar hasta el 2° trimestre y lo que hace que el crecimiento sea lento durante el 3° trimestre.

La hemoglobina se encarga del transporte del oxígeno hacia los tejidos, donde ubicamos a los glóbulos rojos. Su deficiencia podría ocasionar que los tejidos vulvoperineal sean friables

De acuerdo al Plan Nacional para la Reducción de la Anemia (2017) los niveles de hemoglobina se clasifican en:

- Anemia de Grado Leve: Presencia de hemoglobina entre 10.0 – 10.9 g/dl.
- Anemia de Grado Moderado: Presencia de hemoglobina entre 7.0 – 9.9 g/dl.
- Anemia de Grado Severo: Presencia de hemoglobina < 7.0 g/dl (32).

Factores neonatales tenemos:

- **Peso del recién nacido**, resulta ser un factor de riesgo, asociado al grado de estiramiento que es causado por él bebe en el momento de la expulsión, puesto que el peso mayor necesita mayor espacio para su salida que un bebe de peso normal.

2500-4000 gr: dentro del peso adecuado

<2500 gr: cuando el recién nacido tiene un peso bajo

4000 gr: con sobrepeso, se le llama al recién nacido macrosómico

Según esta clasificación, mientras más peso tenga él bebe, será mayor el riesgo de que se produzca un desgarro perineal, el trauma obstétrico sufrido por el periné al ser sometido a la que haya un feto macrosómico da lugar a que se produzca un factor de riesgo (33)

- **Sexo del recién nacido**

Según algunos estudios realizados en la India, en esta última década hubo presencia de una relación mayor de desgarros perineales en madres puérperas con bebés del sexo masculino, aunque Díaz refiere que no existe una diferencia en razón al sexo del bebé (33).

FORMULACIÓN DEL PROBLEMA

Problema General

¿Cuáles son los factores maternos y neonatales relacionados al desgarro perineal en puérperas por parto vaginal atendidas en el Hospital Santa María del Socorro de Ica, 2019?

Problemas específicos

1. ¿Qué relación existe entre la edad materna y el desgarro perineal en puérperas por parto vaginal atendidas en el Hospital Santa María del Socorro de Ica, 2019?
2. ¿Existe relación entre la paridad y el desgarro perineal en puérperas por parto vaginal atendidas en el Hospital Santa María del Socorro de Ica, 2019?
3. ¿Hay relación entre la anemia y el desgarro perineal en puérperas por parto vaginal atendidas en el Hospital Santa María del Socorro de Ica, 2019?
4. ¿Se relaciona el ponderado fetal y el desgarro perineal en puérperas por parto vaginal atendidas en el Hospital Santa María del Socorro de Ica, 2019?
5. ¿Cuál es la relación entre el sexo del recién nacido y el desgarro perineal en puérperas por parto vaginal atendidas en el Hospital Santa María del Socorro de Ica, 2019?

JUSTIFICACIÓN E IMPORTANCIA DE LA INVESTIGACIÓN

Se puede hacer una estimación aproximada en razón a la mortalidad materna en el Perú, y se registra que han disminuido las 103 muertes por cada 100000 nacidos vivos, esto se debe a la oportuna intervención de la profesional idónea, como es la obstetra. Esta cantidad de casos, debe seguir disminuyendo, dependiendo en muchos casos al profesional de salud, hacer un reconocimiento de las causas de la mortalidad materna, sería un aporte importante para ayudar a evitarlas, pues el fin es determinar la raíz principal de dicho problema.

Los desgarros perineales traen consigo muchos riesgos y complicaciones ya sea a largo, corto y mediano plazo. Tener en consideración cuáles son los factores de riesgo, es importante para ayudar a la madre a que no se presenten complicaciones como el desgarro perineal, esto se puede disminuir, llevando con responsabilidad las atenciones prenatales durante el embarazo, se debe llevar un control, para cuando llegue el momento de realizar la intervención quirúrgica oportuna se reduzca la probabilidad de morbilidad materna. Por ende, en esta investigación se pretende determinar los factores de riesgo que causan el desgarro perineal, así llegar a dar las recomendaciones y las prácticas que reduzcan la prevalencia.

El propósito, es dar un aporte para los nuevos conocimientos, acerca de los factores más recurrentes que se asocian al desgarro perineal, así se disminuirá el número de muertes de pacientes gestantes. Mediante los resultados de la investigación, se logrará identificar de manera oportuna los factores de riesgo para el desarrollo de desgarros perineales; del mismo modo, se dará la información necesaria para el personal de salud a cargo para que se mejore su entrenamiento, a pacientes para que tengan conocimiento acerca de los riesgos. También se busca mejorar las estrategias educativas acerca de la atención del parto; que en muchos casos se hace optar a la madre gestante por realizar un parto por cesárea por ser de menos riesgo que el parto vaginal.

Este trabajo resulta ser muy importante puesto que se fundamenta bajo el traumatismo perineal, este es la prueba más continua de casos presentados en cuanto a lesión obstétrica. El perineo es la parte en que encontramos la vagina y el recto, justo en la parte central del encuentro de estas áreas, y que es muy común que sufre desgarro en el momento del parto. En el punto de vista clínico, los desgarros perineales deberán de ser sometidos a una saturación de los tejidos. Sin embargo, los desgarros pequeños pueden tener una cicatrización sin intervención quirúrgica. El trauma obstétrico es el problema esencial de las lesiones en la zona de los músculos perineales causando incomodidades a causa de la continencia fecal. El procedimiento del parto, en el momento en que se expulsa al bebe podría causar lesiones ya sean graves o leves según la situación, igual se limita a la mucosa que se da en la horquilla perineal, ligamentos, tejido celular subcutáneo o alcanzar zonas pertenecientes a los músculos que son parte de los mecanismos de defecación y continencia.

OBJETIVOS

Objetivo general

Determinar los factores maternos y neonatales relacionados al desgarro perineal en puérperas por parto vaginal atendidas en el Hospital Santa María del Socorro de Ica, 2019.

Objetivos específicos

1. Determinar la relación que existe entre la edad materna y el desgarro perineal en puérperas por parto vaginal atendidas en el Hospital Santa María del Socorro de Ica, 2019.
2. Determinar la relación que existe entre la paridad y el desgarro perineal en puérperas por parto vaginal atendidas en el Hospital Santa María del Socorro de Ica, 2019.
3. Determinar la relación que existe entre la anemia y el desgarro perineal en puérperas por parto vaginal atendidas en el Hospital Santa María del Socorro de Ica, 2019.
4. Determinar la relación que existe entre el ponderado fetal y el desgarro perineal en puérperas por parto vaginal atendidas en el Hospital Santa María del Socorro de Ica, 2019.

5. Determinar la relación que existe entre el sexo del recién nacido y el desgarro perineal en puérperas por parto vaginal atendidas en el Hospital Santa María del Socorro de Ica, 2019.

HIPÓTESIS Y VARIABLES DE LA INVESTIGACIÓN

Hipótesis general

Existe relación entre los factores maternos y neonatales relacionados al desgarro perineal en puérperas por parto vaginal atendidas en el Hospital Santa María del Socorro de Ica, 2019

Hipótesis específicas

1. Existe relación entre la edad materna y el desgarro perineal en puérperas por parto vaginal atendidas en el Hospital Santa María del Socorro de Ica, 2019.
2. Existe relación entre la paridad y el desgarro perineal en puérperas por parto vaginal atendidas en el Hospital Santa María del Socorro de Ica, 2019.
3. Existe relación entre la anemia y el desgarro perineal en puérperas por parto vaginal atendidas en el Hospital Santa María del Socorro de Ica, 2019.
4. Existe relación entre el ponderado fetal y el desgarro perineal en puérperas por parto vaginal atendidas en el Hospital Santa María del Socorro de Ica, 2019.
5. Existe relación entre el sexo del recién nacido y el desgarro perineal en puérperas por parto vaginal atendidas en el Hospital Santa María del Socorro de Ica, 2019.

Identificación De Variables

Variables

Variable X:

- Desgarro Perineal

Variable Y:

- Factores Maternos Y Neonatales

II. ESTRATEGIA METODOLÓGICA

- **Tipo de investigación :**

Observacional: Se observó el comportamiento de las variables sin que estas sean manipuladas (34).

Retrospectivo: Se aplico en hechos que ya han sido sucitados (34).

Transversal: La variable fue medida en un determinado momento y lugar (34).

- **Nivel de investigación :**

Descriptivo: Se describió los fenómenos o sucesos que han trascendido en todo el desarrollo del estudio (34).

- **Diseño de investigación:**

No experimental: No se manipulo la muestra y no se pondrá en riesgo la integridad del encuestado (34).

- **Población y muestra:**

Población de estudios:

Todas las gestantes que acudieron al Hospital Santa María del Socorro en el año 2019, obteniendo así 200 gestantes con desgarro perineal.

Tamaño de la muestra:

Son las gestantes que ingresaron a sala de parto y presentaron desgarro perineal en el Hospital Santa María del Socorro en el año 2019.

Se estudió a 200 gestantes con desgarros perineales que acudieron al Hospital Santa María del Socorro en el año 2019.

CRITERIOS DE INCLUSIÓN:

- Historia clínica de gestantes por parto vaginal que fueron atendida en el Hospital Santa María del Socorro con diagnóstico de desgarro perineal
- Historias clínicas que estén completas

CRITERIOS DE EXCLUSIÓN:

- Historia clínica de gestantes que no hayan presentado desgarro perineal
- Gestantes cesareadas
- Historias clínicas que estén incompletas

INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS:

Se pidió la autorización al director del Hospital Santa María del Socorro Ica, así mismo a la Unidad de Capacitación y docencia del mismo; para que nos puedan brindar las facilidades correspondientes y al acceso para revisar las historias clínicas de las pacientes que presenten desgarro perineal en púerperas de parto vaginal atendidas en el Hospital Santa María del Socorro en el año 2019 y poder llenar la ficha de recolección de datos en la que se recolecta la información necesaria.

ANÁLISIS DE INTERPRETACIÓN DE DATOS

Se utilizó el programa Excel 2020 para realizar las estadísticas descriptivas se empleó también el programa estadístico SPS versión 26. Se utilizaron estadísticas descriptivas para detallar las estadísticas de las variables además se desarrollaron tablas gráficos y barras.

III. RESULTADOS

Tabla 1 Frecuencia de la relación de las edades maternas con el desgarro perineal en las gestantes atendidas en el Hospital Santa María del Socorro en el año, 2019.

		DESGARRO PERINEAL				
			I	II	III	Total
EDAD	16 a 19 años	Recuento	10	3	1	14
		% del total	5,0%	1,5%	0,5%	7,0%
	20-28 años	Recuento	80	30	1	111
		% del total	40,0%	15,0%	0,5%	55,5%
	29 a 39 años	Recuento	64	6	0	70
		% del total	32,0%	3,0%	0,0%	35,0%
	40 a 42 años	Recuento	3	2	0	5
		% del total	1,5%	1,0%	0,0%	2,5%
Total		Recuento	157	41	2	200
		% del total	78,5%	20,5%	1,0%	100,0%

Fuente: Estadísticas del Hospital Santa María del Socorro, 2019.

Interpretación

En la tabla observamos, que la edad que predominó fue de 20 a 28 años con un 55.5%, de las cuales, el 40% presentaron desgarro perineal de grado I y un 15% de grado II, sin embargo, las edades de 29 a 39 años que son un porcentaje del 35%, el 32% presentó un desgarro perineal de grado I y el 3% de grado II, en cuanto a las edades de 16 a 19 años con un 7%, el 5% tuvo grado I y el 1.5% grado II, por último, las edades de 40 a 42 años, el 1.5% tuvo grado I y el 1% grado II.

Tabla 2 Relación de la paridad y el desgarro perineal en puérperas por parto vaginal atendidas en el Hospital Santa María del Socorro de Ica, 2019.

		DESGARRO				
			I	II	III	Total
PARIDAD	Primípara	Recuento	33	15	1	49
		% del total	16,5%	7,5%	0,5%	24,5%
	Secundípara	Recuento	60	14	0	74
		% del total	30,0%	7,0%	0,0%	37,0%
	Multípara	Recuento	60	9	1	70
		% del total	30,0%	4,5%	0,5%	35,0%
	Gran multípara	Recuento	4	3	0	7
		% del total	2,0%	1,5%	0,0%	3,5%
Total		Recuento	157	41	2	200
		% del total	78,5%	20,5%	1,0%	100,0%

Fuente: Estadísticas del Hospital Santa María del Socorro, 2019.

Interpretación

En la tabla observamos, que la paridad que predominó fue secundípara con un 37%, de las cuales, el 30% presentaron desgarro perineal de grado I y un 7% de grado II, sin embargo, las multíparas que son un porcentaje del 35%, el 30% presentó un desgarro perineal de grado I y el 4.5% de grado II, en cuanto a las primíparas con un 24.5%, el 16.5% tuvo grado I y el 7.5% grado II, por último, las gran multíparas, el 2% tuvo grado I y el 1.5% grado II.

Tabla 3 Relación de la anemia y el desgarro perineal en puérperas por parto vaginal atendidas en el Hospital Santa María del Socorro de Ica, 2019.

			DESGARRO			
			I	II	III	Total
HEMOGLOBIN A MATERNA	ANEMIA LEVE	Recuento	18	6	0	24
		% del total	9,0%	3,0%	0,0%	12,0%
	ANEMIA SEVERA	Recuento	3	0	0	3
		% del total	1,5%	0,0%	0,0%	1,5%
	SIN ANEMIA	Recuento	136	35	2	173
		% del total	68,0%	17,5%	1,0%	86,5%
Total		Recuento	157	41	2	200
		% del total	78,5%	20,5%	1,0%	100,0%

Fuente: Estadísticas del Hospital Santa María del Socorro, 2019.

Interpretación

En la tabla observamos, la hemoglobina materna, en la cual están predominando aquellas gestantes sin anemia siendo un total de 86.5%, de las cuales, el 68% presentaron desgarro perineal de grado I y un 17% de grado II, sin embargo, las gestantes con anemia leve que son un porcentaje del 12%, el 9% presentó un desgarro perineal de grado I y el 3% de grado II, en cuanto a las gestantes con anemia severa con un 1.5%, el 11.5% tuvo grado I de desgarro perineal.

Tabla 4 Relación del ponderado fetal y el desgarro perineal en puérperas por parto vaginal atendidas en el Hospital Santa María del Socorro de Ica, 2019.

PONDERADO FETAL		DESGARRO			Total
		I	II	III	
NORMAL	Recuento	142	36	2	180
	% del total	71,0%	18,0%	1,0%	90,0%
MACROSÓMICO	Recuento	14	4	0	18
	% del total	7,0%	2,0%	0,0%	9,0%
BAJO PESO	Recuento	1	1	0	2
	% del total	0,5%	0,5%	0,0%	1,0%
Total	Recuento	157	41	2	200
	% del total	78,5%	20,5%	1,0%	100,0%

Fuente: Estadísticas del Hospital Santa María Del Socorro, 2019.

Interpretación

En la tabla observamos, el ponderado fetal, en la cual están predominando aquellos niños con un peso normal siendo un total del 90%, de las cuales, el 71% presentaron desgarro perineal de grado I y un 18% de grado II, sin embargo, los niños con un peso macrosómico que son un porcentaje del 9%, el 7% presentó un desgarro perineal de grado I y el 2% de grado II, en cuanto a los niños con un bajo peso siendo un total de 1%, el 1% tuvo grado I de desgarro perineal y el 1% grado II.

Tabla 5 Relación entre el sexo del recién nacido y el desgarro perineal en púerperas por parto vaginal atendidas en el Hospital Santa María del Socorro de Ica, 2019.

		DESGARRO				
			I	II	III	Total
SEXO	FEMENINO	Recuento	73	17	0	90
		% del total	36,5%	8,5%	0,0%	45,0%
	MASCULINO	Recuento	84	24	2	110
		% del total	42,0%	12,0%	1,0%	55,0%
Total		Recuento	157	41	2	200
		% del total	78,5%	20,5%	1,0%	100,0%

Fuente: Estadísticas del Hospital Santa María del Socorro, 2019.

Interpretación

En la tabla observamos, al sexo del recién nacido, en la cual están predominando aquellos niños con un sexo masculino siendo un total del 55%, de las cuales, el 42% presentaron desgarro perineal de grado I y un 12% de grado II, sin embargo, los niños con un sexo femenino que son un porcentaje del 45%, el 36.5% presento un desgarro perineal de grado I y el 8.5% de grado II.

Tabla 6 Grado de desgarro perineal en puérperas por parto vaginal atendidas en el Hospital Santa María del Socorro de Ica, 2019.

DESGARRO PERINEAL		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	I	157	78,5	78,5	78,5
	II	41	20,5	20,5	99,0
	III	2	1,0	1,0	100,0
	Total	200	100,0	100,0	

Fuente: Estadísticas del Hospital Santa María del Socorro, 2019.

Interpretación

En la tabla se observa que el grado de desgarro perineal que predominó fue el I, con un 78.5%, el 20.5% hizo grado II y el 1% grado III.

PRUEBAS DE HIPÓTESIS

Ha; Existe relación entre los factores maternos y neonatales relacionados al desgarro perineal en puérperas por parto vaginal atendidas en el Hospital Santa María del Socorro de Ica, 2019.

H0; No existe relación entre los factores maternos y neonatales relacionados al desgarro perineal en puérperas por parto vaginal atendidas en el Hospital Santa María del Socorro de Ica, 2019.

a) Selección de la prueba:

- 95% de confianza: $\alpha = 0.05$
- $N = 200$
- Chi cuadrado (X^2)
- Enunciado: Si X^2 observado $> X^2$ crítico, se rechaza la hipótesis nula.

b) Resultado:

Factor / desgarro perineal	Chi cuadrado x^2	significancia
Edad/ desgarro perineal	16,524	,011
Ponderado fetal/ desgarro perineal	11,331	,016
sexo/ desgarro perineal	12,986	,010

Interpretación:

Hay influencia significativa entre los factores maternos y neonatales relacionados al desgarro perineal en puérperas por parto vaginal atendidas en el Hospital Santa María del Socorro de Ica, 2019, al encontrar significancia de $p < 0.05$ en los tres factores: edad ($p 0,000$), ponderado fetal ($p 0,002$), y sexo del recién nacido ($p,000$). Por lo que se acepta la hipótesis general alterna, y se rechaza la hipótesis nula

Hipótesis Específicas

Específica 1:

HA: Existe relación entre la edad materna y el desgarro perineal en puérperas por parto vaginal atendidas en el Hospital Santa María del Socorro de Ica, 2019.

H0: No existe relación entre la edad materna y el desgarro perineal en puérperas por parto vaginal atendidas en el Hospital Santa María del Socorro de Ica, 2019.

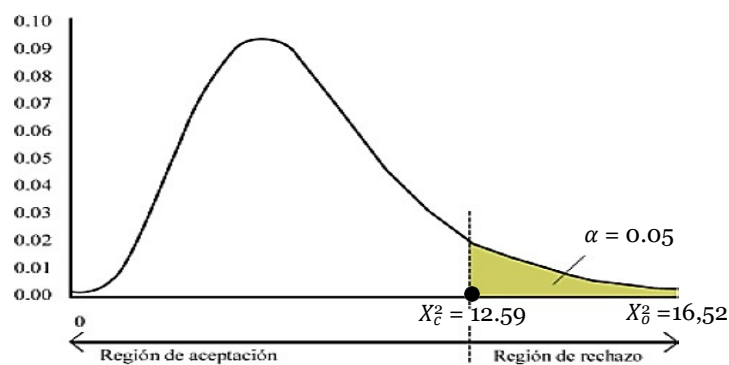
a) Selección de la prueba:

- 95% de confianza: $\alpha = 0.05$
- $N = 200$
- Chi cuadrado (X^2)
- Enunciado: Si X^2 observado $>$ X^2 crítico, se rechaza la hipótesis nula.

b) Resultado:

1) Factor Materno: Edad

Pruebas de Chi-cuadrado			
	Valor	df	Significación asintótica (bilateral)
Chi-cuadrado de Pearson	16,524 ^a	6	,011
Razón de verosimilitud	15,129	6	,019
Asociación lineal por lineal	6,041	1	,014
N de casos válidos	200		
a. 7 casillas (58,3%) han esperado un recuento menor que 5. El recuento mínimo esperado es ,05.			



Interpretación:

La prueba de Chi cuadrado dio como resultado un valor de $X^2 = 16,52$ y una significancia de $p = 0,011$ el cual es menor que $p = 0,05$. Por lo que se acepta la hipótesis alterna y se rechaza la hipótesis nula afirmando que “La edad tiene influencia significativa en el desgarro perineal”.

Especifica 2:

Ha: Existe relación entre la paridad y el desgarro perinatal en púerperas por parto vaginal atendidas en el Hospital Santa María del Socorro de Ica, 2019.

H0: No existe relación entre la paridad y el desgarro perinatal en púerperas por parto vaginal atendidas en el Hospital Santa María del socorro de Ica, 2019.

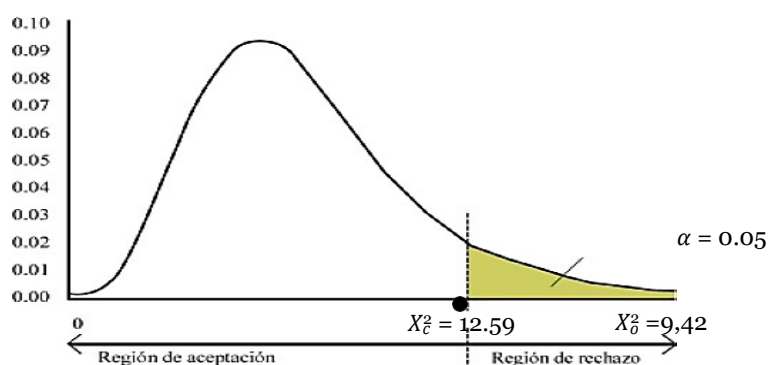
a) Selección de la prueba:

- 95% de confianza: $\alpha = 0,05$
- $N = 200$
- Chi cuadrado (X^2)
- Enunciado: Si X^2 observado $>$ X^2 crítico, se rechaza la hipótesis nula.

b) Resultado:

2) Factor Materno: paridad

Pruebas de Chi-cuadrado			
	Valor	df	Significación asintótica (bilateral)
Chi-cuadrado de Pearson	9,415 ^a	6	,152
Razón de verosimilitud	9,728	6	,137
Asociación lineal por lineal	,736	1	,391
N de casos válidos	200		
a. 5 casillas (41,7%) han esperado un recuento menor que 5. El recuento mínimo esperado es ,07.			



Interpretación:

La prueba de Chi cuadrado dio como resultado un valor de $X^2 = 9,42$, y una significancia de $p = 0,152$ el cual es mayor que $p = 0,05$. Por lo que se acepta la hipótesis nula y se rechaza la hipótesis alterna afirmando que “La paridad no tiene influencia significativa en el desgarro perineal”.

Específica 3:

Ha: Existe relación entre la anemia materna y el desgarro perinatal en puérperas por parto vaginal atendidas en el Hospital Santa María del Socorro de Ica, 2019.

H0: No existe relación entre la anemia materna y el desgarro perinatal en puérperas por parto vaginal atendidas en el Hospital Santa María del Socorro de Ica, 2019.

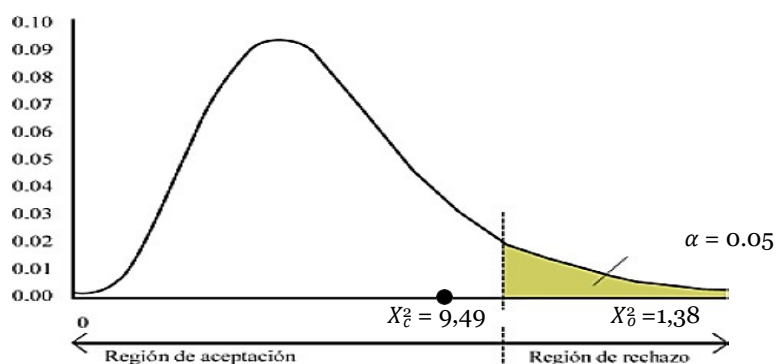
a) Selección de la prueba:

- 95% de confianza: $\alpha = 0,05$
- $N = 200$
- Chi cuadrado (X^2)
- Enunciado: Si X^2 observado $>$ X^2 crítico, se rechaza la hipótesis nula.

b) Resultado:

3) Factor materno: anemia materna

Pruebas de Chi-cuadrado			
	Valor	df	Significación asintótica (bilateral)
Chi-cuadrado de Pearson	1,385 ^a	4	,847
Razón de verosimilitud	2,238	4	,692
Asociación lineal por lineal	,016	1	,898
N de casos válidos	200		
a. 6 casillas (66,7%) han esperado un recuento menor que 5. El recuento mínimo esperado es ,03.			



Interpretación:

La prueba de Chi cuadrado dio como resultado un valor de $X^2 = 1,38$ y una significancia de $p = 0,847$ el cual es mayor que $p = 0,05$. Por lo que se acepta la hipótesis nula y se rechaza la hipótesis alterna afirmando que “La anemia materna no tiene influencia significativa en el desgarro perineal”.

Específica 4:

Ha: Existe relación entre el ponderado fetal y el desgarro perinatal en puérperas por parto vaginal atendidas en el Hospital Santa María del Socorro de Ica, 2019.

Ho: Existe relación entre el ponderado fetal y el desgarro perinatal en puérperas por parto vaginal atendidas en el Hospital Santa María del Socorro de Ica, 2019.

a) Selección de la prueba:

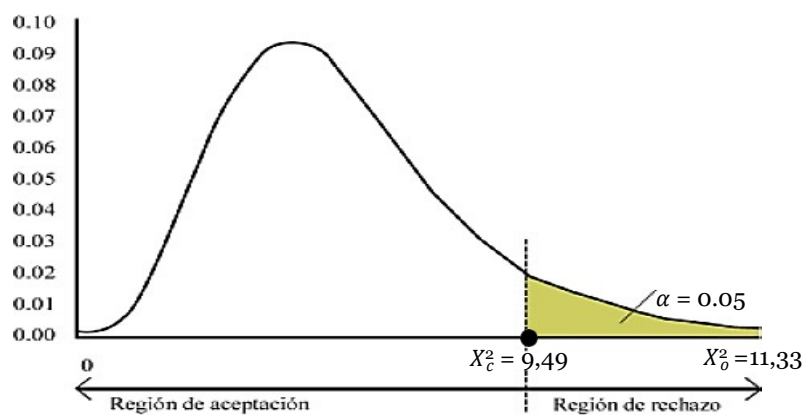
- 95% de confianza: $\alpha = 0.05$
- $N = 200$
- Chi cuadrado (X^2)
- Enunciado: Si X^2 observado $>$ X^2 crítico, se rechaza la hipótesis nula.

b) Resultado:

3) Factor fetal: ponderado fetal

Pruebas de Chi-cuadrado			
	Valor	df	Significación asintótica (bilateral)
Chi-cuadrado de Pearson	11,331 ^a	4	,016
Razón de verosimilitud	9,315	4	,019
Asociación lineal por lineal	4,239	1	,015
N de casos válidos	200		

a. 6 casillas (66,7%) han esperado un recuento menor que 5. El recuento mínimo esperado es ,02.



Interpretación:

La prueba de Chi cuadrado dio como resultado un valor de $X^2 = 11,33$, y una significancia de p 0.016 el cual es menor que p 0.05. Por lo que se acepta la hipótesis alterna y se rechaza la hipótesis nula afirmando que “El ponderado fetal tiene influencia significativa en el desgarro perineal”

Específica 5:

Ha: Existe relación entre el sexo del recién nacido y el desgarro perinatal en puérperas por parto vaginal atendidas en el Hospital Santa María del Socorro de Ica, 2019.

H0: No existe relación entre el sexo del recién nacido y el desgarro perinatal en puérperas por parto vaginal atendidas en el Hospital Santa María del Socorro de Ica, 2019

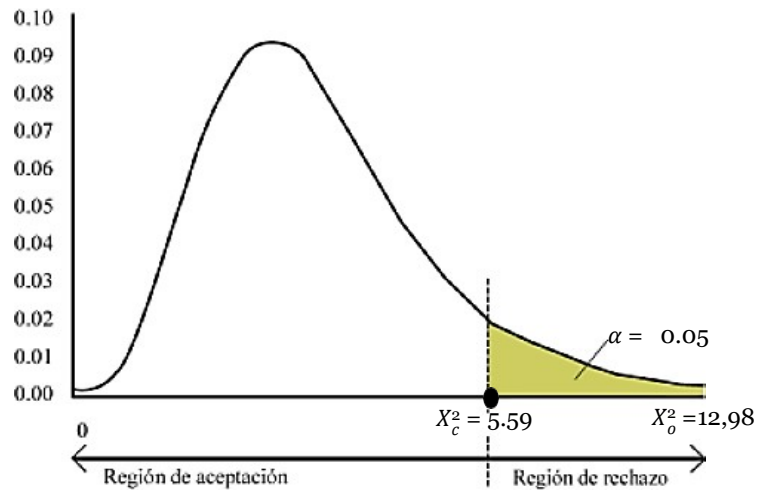
a) Selección de la prueba:

- 95% de confianza: $\alpha = 0.05$
- N =200
- Chi cuadrado (X^2)
- Enunciado: Si X^2 observado $>$ X^2 crítico, se rechaza la hipótesis nula.

b) Resultado:

3) Factor fetal: sexo del recién nacido

Pruebas de Chi-cuadrado			
	Valor	df	Significación asintótica (bilateral)
Chi-cuadrado de Pearson	12,986 ^a	2	,010
Razón de verosimilitud	11,742	2	,014
Asociación lineal por lineal	4,092	1	,016
N de casos válidos	200		
a. 2 casillas (33,3%) han esperado un recuento menor que 5. El recuento mínimo esperado es ,90.			



Interpretación:

La prueba de Chi cuadrado dio como resultado un valor de $X^2 = 12,98$, y una significancia de $p = 0,010$ el cual es menor que $p = 0,05$. Por lo que se acepta la hipótesis alterna y se rechaza la hipótesis nula afirmando que “El sexo tiene influencia significativa en el desgarro perineal”.

IV. DISCUSIÓN

Según los resultados encontrados en la investigación tenemos con respecto al objetivo general que existe relación significativa entre los factores maternos y neonatales relacionados al desgarro perineal en puérperas por parto vaginal atendidas en el Hospital Santa María del Socorro de Ica, 2019, siendo la edad materna, sexo del recién nacido y el ponderado fetal, tenemos que dichos resultados fueron similares al estudio realizado por Herrera D, Pillajo D, en Ecuador (2018), según su estudio “Factores asociados a desgarros perineales en mujeres hospitalizadas por parto cefalovaginal en el periodo enero a julio del 2018 en el servicio de gineco – obstetricia del Hospital Carlos Andrade Marín” donde refiere en sus resultados que los desgarros perineales tienen como factores más predominantes y a los que se encuentran asociados son, la edad de la madre, peso elevado de neonato, perímetro cefálico elevado y labor de parto, sin dejar de mencionar la falta de experiencia de quien realiza la intervención. (15), lo cual hace una similitud con los resultados que se muestran en el estudio tomando en cuenta que para ambos resultados la edad materna, el peso del recién son indicadores relevantes en la aparición de desgarros perineales, los cuales se deben tomar en cuenta durante el trabajo de parto y sobre todo durante la atención prenatal ya que gracias a este control se pueden detectar muchas complicaciones que puedan llevarse a cabo en el parto poniendo en riesgo la salud de la madre y el feto, de igual manera en el estudio de Rosas K y Tarazona E., en Huaraz, (2017), a partir de su estudio: “Factores de riesgo que se relacionan con el desgarro perineal durante el parto en el Hospital Víctor Ramos Guardia, Huaraz 2017” donde menciona en sus resultados que se determinó la relación entre los factores maternos, obstétricos y neonatales con el desgarro perineal durante el parto en el Hospital Víctor Ramos Guardia de Huaraz-2017, con una confianza de 95%, lo cual indica que dichos factores conllevan a presencia de desgarros perineales que fue presentado en nuestra muestra de estudio (22).

En cuanto al objetivo específico tenemos que existe relación significativa entre la edad materna y el desgarro perineal en puérperas por parto vaginal atendidas en el Hospital Santa María del socorro de Ica, 2019, estos resultados fueron similares las estudio realizado por Herrera D, Pillajo D, en Ecuador (2018), según su estudio “Factores asociados a desgarros perineales en mujeres hospitalizadas por parto cefalovaginal en el periodo enero a julio del 2018 en el servicio de gineco – obstetricia del Hospital Carlos Andrade Marín”. Donde refiere en sus resultados desgarros perineales tienen como factores más predominantes y a los que se encuentran asociados, uno de ellos es la edad de la madre, puesto que cada vez más se observan casos donde la madre ya no por ser de mayor edad sólo presentaban desgarro sino grupos etarios jóvenes están presentando esta patología (15),de igual manera se pudo encontrar una similitud con el estudio de Beretta V. en Lima (2019), sobre “Factores maternos, obstétricos y neonatales que están asociados a los desgarros perineales en puérperas atendidas en el Hospital Nacional Sergio E. Bernales” ya que menciona en sus resultados que a partir de ello, se determinó que dentro de la edad con mayor prevalencia en

madres gestantes tenemos en promedio a 26,2 años, siendo un 89 % las que presentaban edades superiores a los 20 años (18),esto nos indica que al igual que nuestro estudio la edad en la etapa joven de nuestro etapa de vida están presentando esta patología, lo cual como profesionales de la salud no debemos descuidar a este grupo que se está convirtiendo en vulnerable, de igual forma en el estudio de Flores R, en Lima en el año 2018, con sus trabajo de investigación , cuyo título fue “Factores de riesgo relacionados con los desgarros perineales en gestantes atendidas en el centro obstétrico del Instituto Nacional Materno Perinatal en el periodo de octubre – diciembre del 2018”, en sus resultados en razón a la edad materna, de 20 a 34 años se tuvieron 127 casos de desgarro (75.1%) (20),si bien anteriormente se consideraba a la edad avanzad como un riesgo para múltiples complicaciones, hoy en día vemos que esa idea se va erradicando conforme pasan los años, puesto que lo grupos vulnerables actualmente son gente joven, esto se debe a los múltiples factores que una mujer presenta en su organismo, lo cual nos conlleva a posibles complicaciones en el parto, por eso hoy día se le considera a todas las gestante como un alto riesgo, ya que no sabemos que puede suceder antes, durante o después del parto.

Con respecto al objetivo específico 2 tenemos que no existe relación significativa entre la paridad y el desgarro perinatal en puérperas por parto vaginal atendidas en el Hospital Santa María del socorro de Ica, 2019, estos resultados no tuvieron ninguna similitud con los resultados de trabajos previos mencionados en el estudio puesto que gran parte de nuestra investigación la paridad fue secundípara no viendo afectada la paridad con un factor para la presencia de desgarros perineales, pero lo que sí mostraremos con estudios cuyos resultados fueron diferentes al nuestro como es el caso de Beretta V. en Lima (2019),sobre “Factores maternos, obstétricos y neonatales que están asociados a los desgarros perineales en puérperas atendidas en el Hospital Nacional Sergio E. Bernales, , a partir de la paridad se tiene un promedio de puérperas multíparas en casi un 84,2%. Se tiene que los factores de riesgo frente al desgarro perineal, tenemos la paridad ($p=0.000$; $OR=4,3$; $IC95\%=2,017-9,464$) (18),de la misma forma en el estudio de Ramos K. y Requena T, Huancavelica (2018), según su estudio “Factores de riesgos maternos asociados a desgarros perineales en gestantes atendidas en el Hospital Regional Zacarías Correa Valdivia-Huancavelica 2018”, Conclusión: se determinó que los factores de riesgos encontrados en el estudio fueron: gestante nulípara o primípara, gestante con anemia y la realización de episiotomía (19),de la misma manera en el estudio de Flores R, en Lima en el año 2018, con sus trabajo de investigación , cuyo título fue “factores de riesgo relacionados con los desgarros perineales en gestantes atendidas en el centro obstétrico del Instituto Nacional Materno Perinatal en el periodo de octubre – diciembre del 2018”, En la paridad, madres nulíparas, fueron 22 casos con desgarros, siendo un 13% del total y según los datos las madres multíparas, fueron 4 los casos presentados (2,4%) (20),ante lo mencionado en estos resultados tenemos que la paridad en ellas coincidió con los desgarros debido a que para un estudio el ser primípara es un factor de riesgo y para otro estudio el ser multípara, lo cual no coincide con nuestro estudio debido a que la gran mayoría de mujeres son secundíparas.

Por otro lado con respecto al objetivo específico 3 tenemos que no existe relación significativa entre la anemia materna y el desgarro perinatal en puérperas por parto vaginal atendidas en el Hospital Santa María del socorro de Ica, 2019, estos resultados no obtuvieron similitud con estudios previos debido a que gran parte del estudio las gestante no presentaban anemia, lo cual no fue un factor considerado para que se relacione con el desgarro perineal; sin embargo sí existieron estudios previos donde hacen mención a la anemia como un factor para desgarros perineales como es el caso de Ramos K. y Requena T, Huancavelica (2018), según su estudio “Factores de riesgos maternos asociados a desgarros perineales en gestantes atendidas en el hospital Regional Zacarías Correa Valdivia-Huancavelica 2018”, en sus resultados se determinó que los factores de riesgos encontrados en el estudio fueron: gestante con anemia (19)de igual forma en el estudio de Cuellar M. y Tolentino Y, Huancayo, 2018. En su estudio: “Factores de riesgo que se ven relacionados con los desgarros perineales en madres en edad de la adolescencia, quienes recibieron atención en el Hospital Nacional María Auxiliadora, los resultados nos mostraron que hay una relación estrecha entre la anemia y los desgarros perineales con P 0.010 (21),así mismo en el estudio de Rosas K y Tarazona E., en Huaraz, (2017), a partir de su estudio: “Factores de riesgo que se relacionan con el desgarro perineal durante el parto en el Hospital Víctor Ramos Guardia, Huaraz 2017” en sus resultados: El 68% de las pacientes presentaron desgarros perineales de primer grado, junto a ello, mostraron una anemia leve (22).

En cuanto al objetivo específico 4 tenemos que existe relación significativa entre el ponderado fetal y el desgarro perinatal en puérperas por parto vaginal atendidas en el Hospital Santa María del socorro de Ica, 2019, estos resultados fueron similares al estudio realizado por Herrera D, Pillajo D, en Ecuador (2018), según su estudio “Factores asociados a desgarros perineales en mujeres hospitalizadas por parto cefalovaginal en el periodo enero a julio del 2018 en el servicio de gineco – obstetricia del Hospital Carlos Andrade Marín”. Donde refiere en sus resultados que los desgarros perineales tienen como factores más predominantes y a los que se encuentran asociados con peso elevado de neonato (15), En el estudio de Beretta V. en Lima (2019), con su estudio “Factores maternos, obstétricos y neonatales que están asociados a los desgarros perineales en puérperas atendidas en el Hospital Nacional Sergio E. Bernales”, en sus resultados menciona que los factores de riesgo de las féminas gestantes en el momento del parto, atendidas en el Hospital Nacional Sergio Bernales son la paridad y el ponderado fetal, El 71,9% de los recién nacidos tenían 3300gr a más (18),así mismo en el estudio de Flores R, en Lima en el año 2018, con sus trabajo de investigación , cuyo título fue factores de riesgo relacionados con los desgarros perineales en gestantes atendidas en el centro obstétrico del Instituto Nacional Materno Perinatal en el periodo de octubre – diciembre del 2018, Según el peso del recién nacido, bebés con 2500 a 3999 g, hubo 155 casos (91.7%), bebés con tamaños excesivos mayores a los 4 kg. Representados por 11 casos (6.5%) (20),de igual manera

en el estudio de Cuellar M. y Tolentino Y, Huancayo, 2018. En su estudio: “Factores de riesgo que se ven relacionados con los desgarros perineales en madres en edad de la adolescencia, quienes recibieron atención en el Hospital Nacional María Auxiliadora, con respecto a los factores perinatales, se muestra que los bebés macroscópicos están relacionados con los desgarros perineales con $p=0.054$ (21).

En cuanto al objetivo específico 5 tenemos que existe relación significativa entre el sexo del recién nacido y el desgarro perinatal en púerperas por parto vaginal atendidas en el Hospital Santa María del socorro de Ica, 2019, estos resultados no tuvieron estudios similares que demuestran la relación entre el sexo del recién nacido con el desgarro perineal, si bien no existe una fuente teórica o fisiológica que respalde dicha afirmación, si existe estadísticas donde el sexo masculino se encuentra más relacionado a presentan no solo desgarros perineales sino también niños con peso esos elevados, siendo este sexo el de mayor preocupación para dicha patologías.

V. CONCLUSIONES

- Existe relación significativa entre los factores maternos y neonatales relacionados al desgarro perineal en puérperas por parto vaginal atendidas en el Hospital Santa María del Socorro de Ica, 2019, siendo la edad materna, sexo del recién nacido y el ponderado fetal.
- Existe relación significativa entre la edad materna y el desgarro perineal en puérperas por parto vaginal atendidas en el Hospital Santa María del Socorro de Ica, 2019.
- No existe relación significativa entre la paridad y el desgarro perinatal en puérperas por parto vaginal atendidas en el Hospital Santa María del Socorro de Ica, 2019.
- No existe relación significativa entre la anemia materna y el desgarro perinatal en puérperas por parto vaginal atendidas en el Hospital Santa María del Socorro de Ica, 2019.
- Existe relación significativa entre el ponderado fetal y el desgarro perinatal en puérperas por parto vaginal atendidas en el Hospital Santa María del Socorro de Ica, 2019.
- Existe relación significativa entre el sexo del recién nacido y el desgarro perinatal en puérperas por parto vaginal atendidas en el Hospital Santa María del Socorro de Ica, 2019.

VI. RECOMENDACIONES

- Es importante que la atención de parto debe realizarse con todos los protocolos de seguridad de protección del periné con la finalidad de brindar la seguridad durante el parto evitando los desgarros perineales
- Se recomienda que el personal al momento de la atención del parto tome en cuenta la edad de madre, si bien en el estudio es considerada como un factor de riesgo y por ello, una edad avanzada puede traer complicaciones, por eso es importante que desde su atención prenatal se le informe a la gestante de las complicaciones que puede surgir más adelante.
- Se recomienda que, en las primíparas, multíparas y las gran multíparas, se debe tener un constante monitoreo ya que son considerados como un riesgo para desarrollar desgarros perineales esto debido a la elasticidad del periné por las frecuencias de parto.
- Se recomienda que durante la atención prenatal se debe detectar precozmente los casos de anemia, si bien en nuestro estudio no fue un factor de riesgo, igual se debe mantener en constante vigilancia.
- Se recomienda llevar un monitoreo del peso del feto durante todo el desarrollo del embarazo, si bien un peso elevado del niño es considerado un factor de riesgo.
- Se debe tomar en cuenta durante la atención prenatal a los niños de sexo masculino, ya que en nuestro estudio se demostró que los niños varones, son más factibles a presentar desgarro perineal.
- Optar por capacitaciones al profesional encargado de la atención de parto sobre temas referentes al mecanismo de trabajo de parto.

VII. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Buppasiri P, Lumhiganon P, Thinkhamrop J, Thinkhamrop B. Antibiotic prophylaxis for third-and-fourth-degree perineal tear during vaginal birth; 2014.
2. Gonzales F, Guevara A, Ramos A, Rubio J. “Factores de riesgo para desgarro perineal en partos sin episiotomía atendido por personal en entrenamiento en un hospital universitario de Bogotá “ Colombia; 2016.
3. OMS. Profilaxis antibiótica para el desgarro perineal de tercer y cuarto grado durante el parto vaginal.Extranet.who.int. [Online].; 2017 [cited 2018 Noviembre 8. Available from: <https://extranet.who.int/rhl/es/topics/pregnancy-andchildbirth/care-during-childbirth/perineal-trauma-2>.
4. Avila , Fabian. Desgarros vulvoperineales y factores de riesgos en gestantes atendidas en el Hospital Santa Rosa Peru; 2013.
5. Narvaez P, Castro F, Et A. Desgarros perineales: revista Obstet Ginecol; 2018.
6. Moreno D. El desgarro perineal constituye la lesión más frecuente del parto vaginal según expertos. Pamplona,. [Online].; 2018 [cited 2019 Enero 14. Available from: <https://www.20minutos.es/noticia/3273143/0/desgarro-perineal-constituyelesion-mas-frecuente-parto-vaginal-segun-expert>.
7. Lesley A, Smith , Simonite v, Price N, Burns E. Incidence of and risk factors for perineal trauma: a prospective observational study. Department Social Work and Public Health, Faculty of Health and Life Sciences, Oxford Brookes University, Jack Straws Lane, Marston, Oxford OX30FL, UK. [Online].
8. Rios L. Factores de riesgos que contribuyen al desgarro perineal en gestantes durante el parto en el Hospital Regional de Loreto, enero a diciembre 2015. [Online].; 2016 [cited 2017 Octubre 11. Available from: <http://renati.sunedu.gob.pe/handle/sunedu/52733>.
9. kozak L, Defrances C, Hall M. National hospital discharge survey: 2004 annual summary with detailed diagnosis and procedure data. National Center for Health Statistics; 2004.
10. L , Lewis L, A E. Risk factors for severe perineal traumaduring vaginal chidbirth:A Western Australian retrospective cohort study women and brirth; 2015.
11. Carrasco C. Factores biológicos, gineco-obstétricos e infecciosos asociados a desgarros perineales de III y IV grado en puérperas atendidas en el Hospital Nacional Hipólito Unanue. [Online].; 2014 [cited 2017 Noviembre 27. Available from: <http://webcache.googleusercontent.com/search?q=cache:-oYpexxydPAJ:www.repositorioacademico.usmp.edu.pe/handle/usmp/2048+&cd=1&hl=es&ct=clnk&gl=pe&client=firefox-b-ab>.

12. Valverde N. Factores de riesgo y desgarro perineal en gestantes atendidas en el Hospital Nacional Sergio Enrique Bernales; 2014.
13. Maravi O. Factores asociados a desgarros perineales en gestantes adolescentes atendidas en el centro obstétrico del hospital San José del Callao Lima; 2014.
14. Sanchez , Avila M, Galvan C, Cantu P, Vazquez R, Martines L, et al. Prevalence of high-grade perineal tear during labor in Mexican adolescents; 2018.
15. Herrera D, Pillajo D. Factores asociados a desgarros perineales en mujeres hospitalizadas por parto cefalovaginal en el periodo enero a julio del 2018 en el servicio de gineco – obstetricia del Hospital Carlos Andrade Marín.
16. Frigerio M, Manodoro S, Bernasconi D, Verri D, Milani R, Vergani P. Incidence and risk factors of third- and fourth-degree perineal tears in a single Italian scenario. *Eur J Obstet Gynecol Reprod Biol*; 2018.
17. Simic M, Cnatingius S, Petersson G, Sandstrom A, Stephansson O. Duration of second stage of labor and instrumental delivery as risk factors for severe perineal lacerations: population-based study. *BMC Pregnancy Childbirth*; 2017.
18. Silva E, Casagrande C, Westphal F, Erlach R. Práctica de episiotomía entre residentes en enfermería obstétrica. *Cogitare Emfermagem*; 2018.
19. Beretta V. Factores maternos, obstétricos y neonatales asociados a desgarros perineales en puérperas atendidas en el hospital nacional Sergio E. Bernales. [Online].; 2019. Available from: file:///C:/Users/RIPLEY/Downloads/BMARTINEZVALYA.pdf.
20. Ramos K, Requena T. Factores de riesgos maternos asociados a desgarros perineales en gestantes atendidas en el hospital Regional Zacarias Correa Valdivia-Huancavelica 2018. [Online]. Available from: file:///C:/Users/RIPLEY/Downloads/TESIS-2019-OBSTETRICIA-RAMOS%20MENDOZA%20Y%20REQUENA%20ARANA.pdf.
21. Flores R. Factores de riesgo asociados a desgarros perineales en gestantes atendidas en el centro obstétrico del Instituto Nacional Materno Perinatal en el periodo de octubre – diciembre del 2018. [Online]. Available from: file:///C:/Users/RIPLEY/Downloads/UNFV_FLORES_RETUERTO_RUTHY_SHIRLEY_TITULO_PROFESIONAL_2019.pdf.
22. Cuellar M, Tolentino Y. [Online]. Available from: <http://repositorio.upla.edu.pe/bitstream/handle/UPLA/400/CUELLAR%20M.%20TOLENTINO%20Y.pdf?sequence=1&isAllowed=y>.
23. Rosas K, Tarazona F. Factores de riesgo que se relacionan con el desgarro perineal durante el parto en el Hospital Víctor Ramos Guardia, Huaraz 2017. [Online]. Available from: http://repositorio.unasam.edu.pe/bitstream/handle/UNASAM/2846/T033_70137044_T.pdf?sequence=1&isAllowed=y.

24. Villanueva E. Factores relacionados con el trauma perineal grave de origen obstétrico. El impacto de las prácticas rutinarias Colombia: Rev CONAMED; 2013.
25. Congo A. “Estudio comparativo de la frecuencia de desgarro perineal en el parto vertical, comparado con el parto horizontal en pacientes atendidas en la maternidad de corta estancia del distrito de Guamaní, entre octubre del 2012 a marzo 2013”; 2015.
26. Bajo J, Melchor J , Merce L. Fundamentos de Obstetricia (SEGO). Madrid: Grupo ENE Publicidad, S.A; 2007.
27. Rios , Linares G. Factores de riesgo que contribuyen al desgarro perineal en gestantes durante el parto en el Hospital Regional de Loreto. [Online].; 2015 [cited 2017 Octubre 11. Available from: <http://renati.sunedu.gob.pe/handle/sunedu/52733>.
28. Guaman G. Trauma Obstétrico en la atención del trabajo de parto en pacientes atendidas en el Hospital Gineco-Obstétrico Enrique C. Sotomayor de septiembre del 2012 a febrero del 2013; 2013.
29. Chau A. Factores de riesgo asociado a desgarros perinatales de III y IV grado, Hospital Belén de Trujillo, enero 2002 a diciembre 2010; 2013.
30. España P. Factores obstétricos asociados a trauma perineal en gestantes primíparas. Congreso nacional, S.E.G.O Sevilla. España. 2013. Sevilla; 2013.
31. Atunca D.. Factores de riesgo en gestantes que contribuyen al desgarro perineal en el Instituto Nacional Materno Perinatal, noviembre- diciembre; 2013.
32. Inei. Encuesta Demográfica y de Salud Familiar Peru; 2007.
33. Baptista , Hernández , Fernández. Metodología de la investigación. México 2014: Mc Graw Hill. México: Mc Graw Hill.
34. Guimaraes J. Práctica de la episiotomía y factores maternos e neonatales relacionados.: Rev Eletr Enf; 2014.

ANEXOS

ANEXO 1: INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS

FICHA DE RECOLECCIÓN DE DATOS

I. FACTORES MATERNOS

1. Edad: _____
2. Formula obstétrica G ____ P _____
3. Periodo intergenésico ____ años
4. Tiempo del expulsivo _____ minutos

5. Anemia materna

Anemia de grado leve: 10.0 – 10.9 g/dl. ()

Anemia de grado moderado: 7.0 – 9.9 g/dl. ()

•Anemia de grado severo: < 7.0 g/dl. ()

6. Desgarro:

Primer grado ()

Segundo grado ()

Tercer grado ()

Cuarto grado ()

II. FACTORES NEONATALES

7. Sexo: femenino () masculino ()

8. Peso del recién nacido: _____ gramos

ANEXO 2: AUTORIZACION DEL HOSPITAL SANTA MARIA DEL SOCORRO



DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD DE ICA
U.E. 405 HOSPITAL SANTA MARIA DEL SOCORRO-ICA
"Año del Fortalecimiento de la Soberanía Nacional"



MEMORANDO N° 056 - 2022-DE-JeSMSIJ-UIADI

SEÑOR : DR. JORGE L. YBASETA MEDINA
JEFE DEL DEPARTAMENTO DE GINECOLOGIA.

ASUNTO : PRESENTACIÓN DE TESIS


FECHA : Ica, 08 de Junio del 2022

Me dirijo a usted, para presentar al tesista: SHEILA IRENEA HERNANDEZ BALBUENA, quienes desarrollarán el Proyecto de Investigación: 'FACTORES MATERNOS Y NEONATALES RELACIONADOS AL DESGARRO PERINEAL EN PUERPERA POST PARTO VAGINAL ATENDIDAS EN EL HOSPITAL SANTA MARIA DEL SOCORRO ICA- 2019'.

Se le agradece brindar las facilidades.

Atentamente.

DIRECCIÓN REGIONAL ICA
DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD ICA
HOSPITAL SANTA MARIA DEL SOCORRO


LIC. EN ISSBI de R. RAMOS OLIVERES
JEFE DE LA UNIDAD DE APOYO A LA DOCENCIA
E INVESTIGACION

c.c. Archivo.
IRROJ-UIADI

HOSPITAL SANTA MARIA DEL SOCORRO DE ICA
GOBIERNO REGIONAL DE ICA
Calle Castrovieja N° 718
Ica - Ica



Ica, 10 de Junio del 2022

PROVEIDO N°- 022 - 2022-HSMSI-DPTO-G.O

Vista la solicitud presentada por la Srta. HERNANDEZ BALBUENA SHELA IRENEA, quien solicita desarrollar Proyecto de Investigación Factores Maternos y Neonatales Post Parto Vaginales Atendidas en el HSMSI

Esta jefatura no tienen ningún inconveniente en aceptar lo solicitado pase a la Jefatura de Obstetricia para sus trámites correspondientes.

Atentamente,


GOBIERNO REGIONAL ICA
DIRECCION REGIONAL SALUD ICA
HOSPITAL DE APOYO PROVINCIAL
SANTA MARIA DEL SOCORRO ICA

Dr. Jorge L. Urbasa Medina
C.B.R. 27343 - R.M.E. 5400


C.C. J-OBSTETRAS

JYM/I-DPTO-G.O

ANEXO 3: FICHA DE VALIDACION DE INSTRUMENTO DE MEDICION



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



Estimado juez experto (a): IVONNE BRADA CAVERO

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:


Factores maternos y neonatales relacionados al parto perineal en puérperas por parto vaginal atendidas en el Hospital Santa María del Socorro de ICA, 2019

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	1		
2.- La estructura del instrumento es adecuado	1		
3.- Los items del instrumento responde a la operacionalización de la variable	1		
4.- La secuencia presentada facilita el desarrollo del instrumento	1		
5.- Los items son claros y entendibles	1		
6.- El número de items es adecuado para su aplicación	1		

SUGERENCIAS:

Ica, 11 de diciembre del 2020



NOMBRE COMPLETO Y FIRMA DEL JUEZ EXPERTO
 C.O.P. 3218



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



Estimado juez experto (a): ANABELA LIBUVINA GABRIEL GUVABA

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:

Factores maternos y neonatales relacionados al desgarro perineal en puérperas por parto vaginal atendidas en el Hospital Santa María del Socorro de ICA, 2019

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	1		
2. La estructura del instrumento es adecuado	1		
3. Los ítems del instrumento responde a la operacionalización de la variable	1		
4. La secuencia presentada facilita el desarrollo del instrumento	1		
5. Los ítems son claros y entendibles	1		
6. El número de ítems es adecuado para su aplicación	1		

SUGERENCIAS:

Ica, 15 de diciembre del 2020

Anabela Libuvina Gabriel Guvaba
 NOMBRE COMPLETO Y FIRMA DEL JUEZ EXPERTO
 OBST. ICA
 COORDINACIÓN DE OBT
 HOSPITAL PÉREZ TORREALBA GUTIERREZ
 ICA
 EsSalud



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

Estimado juez experto (a): VIRGINIA BEATRIZ CUBA CALDERON

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

Factores maternos y neonatales relacionados al parto perineal en puérperas por parto vaginal atendidas en el Hospital Santa María del Socorro de ICA, 2019

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	/		
2. La estructura del instrumento es adecuado	/		
3. Los ítems del instrumento responde a la operacionalización de la variable	/		
4. La secuencia presentada facilita el desarrollo del instrumento	/		
5. Los ítems son claros y entendibles	/		
6. El número de ítems es adecuado para su aplicación	/		

SUGERENCIAS:

ICA, 05 de Junio 2020



 NOMBRE COMPLETO Y FIRMA DEL JUEZ EXPERTO
VIRGINIA Cuba Calderon de Piro

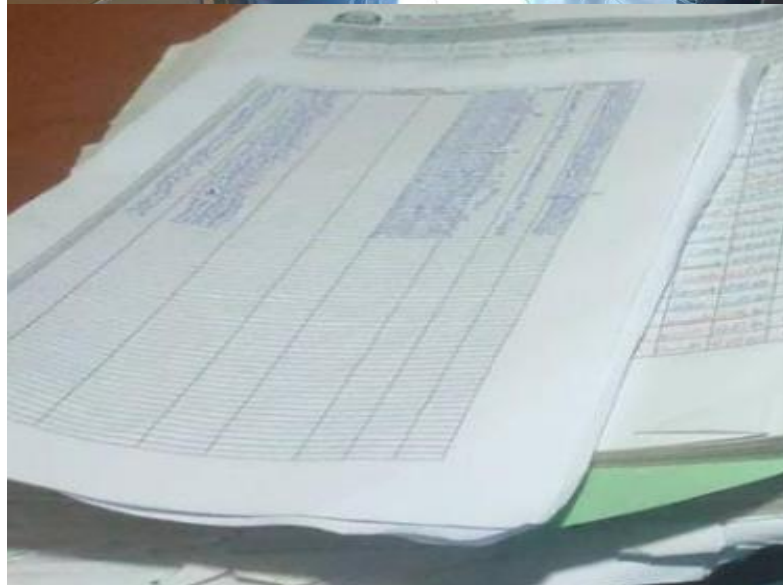
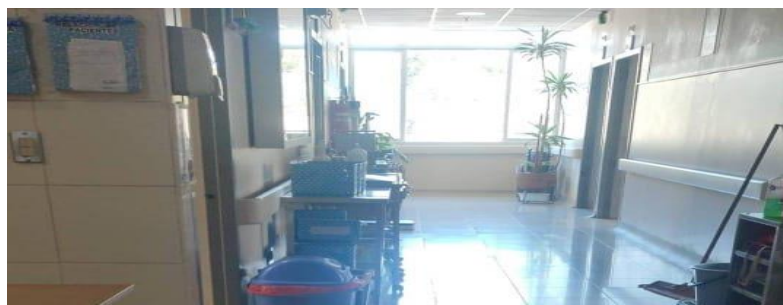
ANEXO 4 : OPERACIONALIZACION DE VARIABLES

Variable	Definición Conceptual	Dimensiones	Indicadores	Valores	Escala de medición
Factores de riesgo	Son factores que ponen en riesgo la vida de madre y el feto.	Factores maternos	Edad materna	16 a 19 años 20-28 años 29 a 39 años 40 a 42 años	Nominal
			Paridad	Primípara (≤ 1 parto) Múltiparas (≥ 2 partos) Gran múltipara (≥ 6 partos)	Nominal
			Anemia materna	Anemia leve: 9 - 11 g/dL Anemia moderada: 7-9 g/dL. Anemia severa: por debajo de < 7 g/dL	Ordinal
		Factores fetales	Peso del recién nacido	Bajo peso (≤ 2500 g) Peso adecuado (2501 – 3999 g) Macrosomía (≥ 4000 g)	Ordinal
			Sexo del recién nacido	Femenino Masculino	Nominal

ANEXO 5: MATRIZ DE CONSISTENCIA

PROBLEMA	OBJETIVO	HIPÓTESIS	VARIABLES	DIMENSIONES	INDICADORES	ESCALA DE MEDICIÓN	METODOLOGÍA
<p>PROBLEMA GENERAL ¿Cuáles son los factores maternos y neonatales relacionados al desgarro perineal en puérperas por parto vaginal atendidas en el Hospital santa María del Socorro de Ica, 2019?</p> <p>PROBLEMA ESPECÍFICO</p> <p>1. ¿Qué relación existe entre la edad materna y el desgarro perineal en puérperas por parto vaginal atendidas en el Hospital Santa María del Socorro de Ica, 2019?</p> <p>2. ¿Existe relación entre la paridad y el desgarro perineal en puérperas por parto vaginal atendidas en el Hospital Santa María del Socorro de Ica, 2019?</p> <p>3. ¿Hay relación entre la anemia y el desgarro perineal en puérperas por parto vaginal atendidas en el Hospital Santa María del Socorro de Ica, 2019?</p> <p>4. ¿Se relaciona el ponderado fetal y el desgarro perineal en puérperas por parto vaginal atendidas en el Hospital Santa María del Socorro de Ica, 2019?</p> <p>5. ¿Cuál es la relación entre el sexo del recién nacido y el desgarro perineal en puérperas por parto vaginal atendidas en el Hospital Santa María del Socorro de Ica, 2019?</p>	<p>OBJETIVO GENERAL Determinar los factores maternos y neonatales relacionados al desgarro perineal en puérperas por parto vaginal atendidas en el Hospital Santa María del Socorro de Ica, 2019</p> <p>OBJETIVOS SECUNDARIOS</p> <p>1.Determinar la relación que existe entre la edad materna y el desgarro perineal en puérperas por parto vaginal atendidas en el Hospital Santa María del Socorro de Ica, 2019.</p> <p>2.Determinar la relación que existe entre la paridad y el desgarro perineal en puérperas por parto vaginal atendidas en el Hospital Santa María del Socorro de Ica, 2019.</p> <p>3.Determinar la relación que existe entre la anemia y el desgarro perineal en puérperas por parto vaginal atendidas en el Hospital Santa María del Socorro de Ica, 2019.</p> <p>4.Determinar la relación que existe entre el ponderado fetal y el desgarro perineal en puérperas por parto vaginal atendidas en el Hospital Santa María del Socorro de Ica, 2019</p> <p>5.Determinar la relación que existe entre el sexo del recién nacido y el desgarro perineal en puérperas por parto vaginal atendidas en el Hospital Santa María del Socorro de Ica, 2019.</p>	<p>HIPOTESIS GENERAL Existe relación entre los factores maternos y neonatales relacionados al desgarro perineal en puérperas por parto vaginal atendidas en el Hospital Santa María del Socorro de Ica, 2019</p> <p>HIPOTESIS ESPECIFICA</p> <p>1.Existe relación entre la edad materna y el desgarro perineal en puérperas por parto vaginal atendidas en el Hospital Santa María del Socorro de Ica, 2019.</p> <p>2.Existe relación entre la paridad y el desgarro perineal en puérperas por parto vaginal atendidas en el Hospital Santa María del Socorro de Ica, 2019.</p> <p>3.Existe relación entre la anemia y el desgarro perineal en puérperas por parto vaginal atendidas en el Hospital Santa María del Socorro de Ica, 2019.</p> <p>4.Existe relación entre el ponderado fetal y el desgarro perineal en puérperas por parto vaginal atendidas en el Hospital Santa María del Socorro de Ica, 2019.</p> <p>5.Existe relación entre el sexo del recién nacido y el desgarro perineal en puérperas por parto vaginal atendidas en el Hospital Santa María del Socorro de Ica, 2019.</p>	<p>VARIABLE FACTORES DE RIESGO MATERNO</p> <p>FACTORES DE RIESGO FETALES</p> <p>DESGARRO PERINEAL</p>	Edad materna	16 a 19 años 20-28 años 29 a 39 años 40 a 42 años	Intervalo	<p>Nivel: Descriptivo</p> <p>TIPO: Observacional Retrospectivo Transversal</p> <p>DISEÑO: No experimental</p> <p>MUESTRA: 200 gestantes</p> <p>MUESTREO: No probabilístico por conveniencia</p> <p>TÉCNICAS E INSTRUMENTO: TÉCNICA: Documental</p> <p>INSTRUMENTO: Ficha de recolección de datos</p>
				Paridad	Primípara Secundípara Multípara	Nominal	
				Anemia materna	ANEMIA LEVE MODERADA SEVERA	Nominal	
				Peso del recién nacido	Bajo peso (≤ 2500 g) Peso adecuado (2501 – 3999 g) Macrosumia (≥ 4000 g)	Nominal	
				Sexo del recién nacido	Femenino Masculino		
DESGARRO PERINEAL	Primer grado Segundo grado Tercer grado Cuarto grado						

ANEXO 6: FOTOS









ANEXO 7: GRÁFICOS

Ilustración 7 Porcentaje de las edades maternas en relación al desgarro perineal en las gestantes atendidas en el Hospital Santa María del Socorro de Ica, 2019.

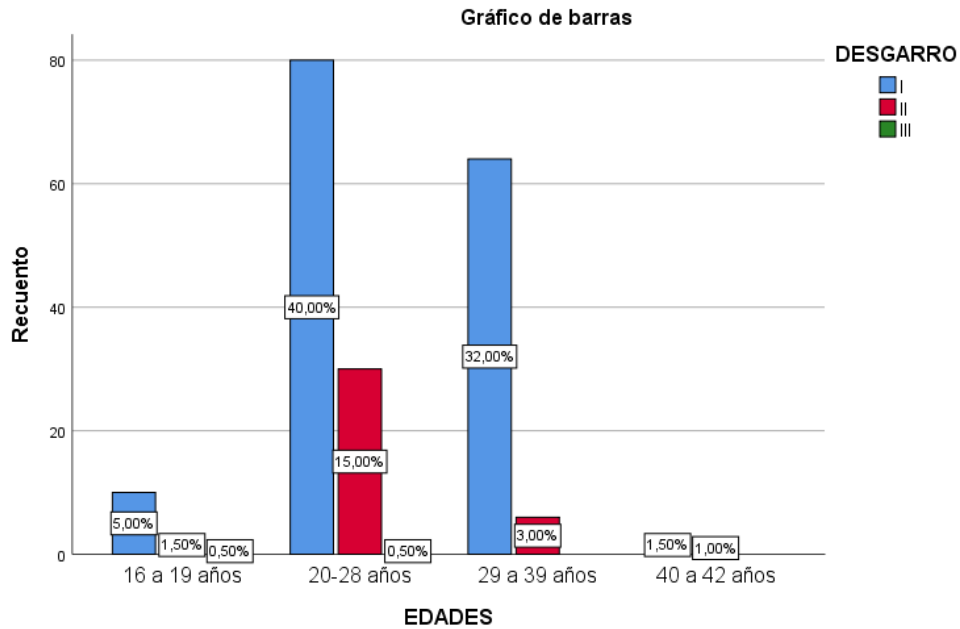


Ilustración 8 Porcentaje de la paridad en relación al desgarro perineal en las gestantes atendidas en el Hospital Santa María del Socorro de Ica, 2019.

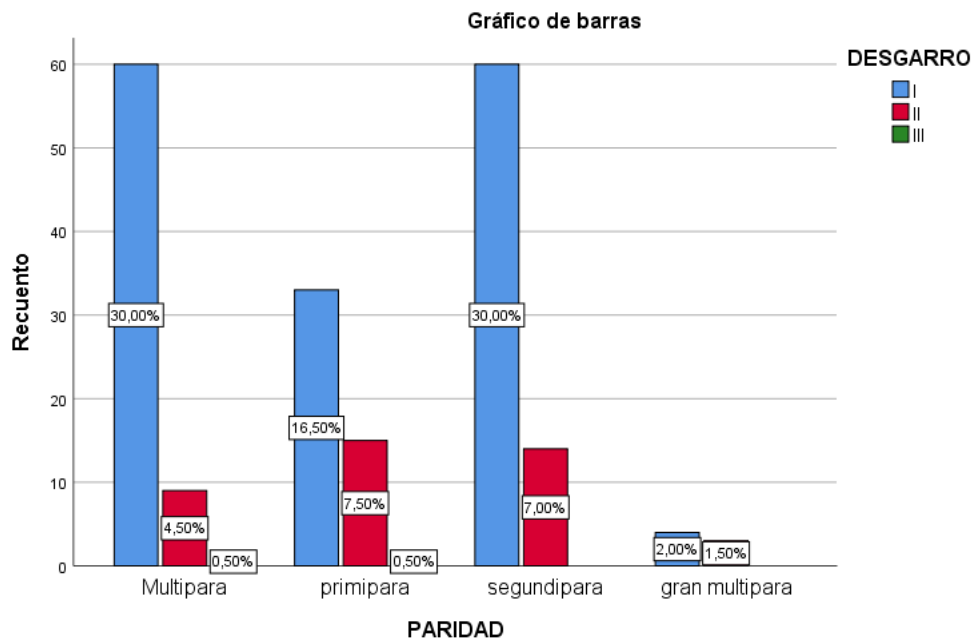


Ilustración 9 Porcentaje de la anemia materna en relación al desgarro perineal en las gestantes atendidas en el Hospital Santa María del Socorro de Ica, 2019.

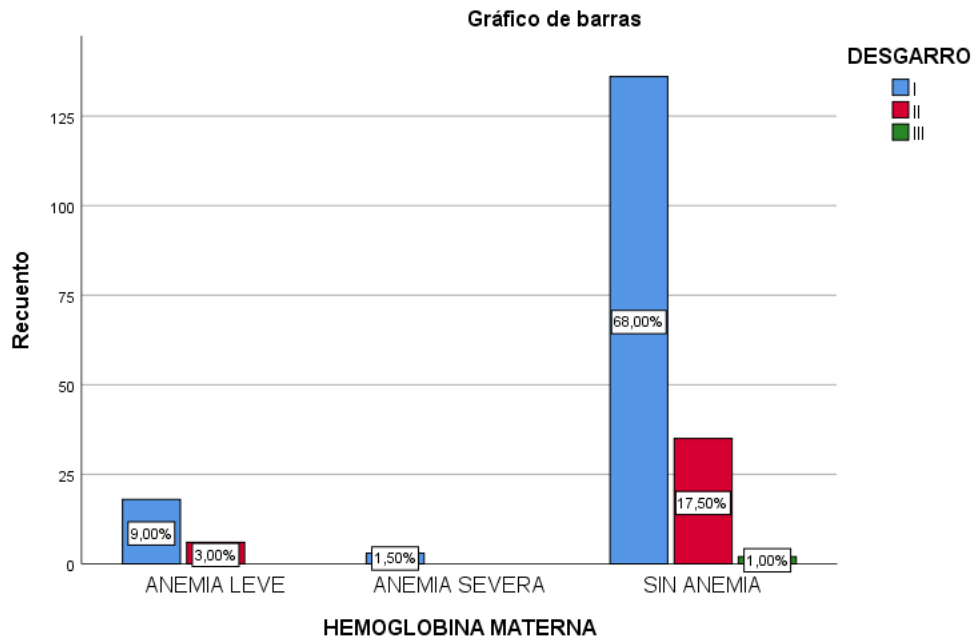


Ilustración 10 Porcentaje del ponderado fetal en relación al desgarro perineal en las gestantes atendidas en el Hospital Santa María del Socorro de Ica, 2019.

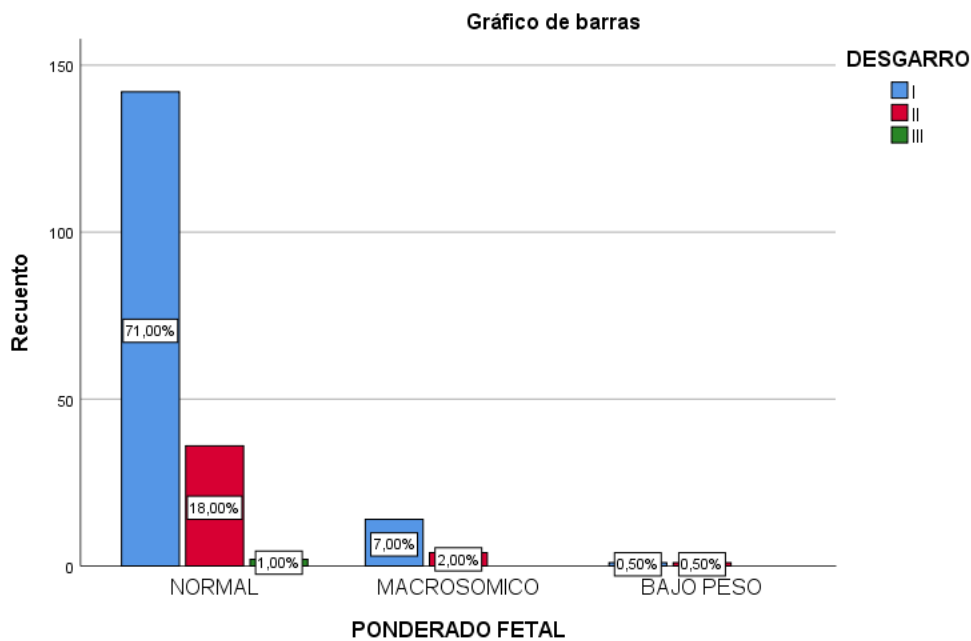


Ilustración 11 Porcentaje del sexo del recién nacido en relación al desgarro perineal en las gestantes atendidas en el Hospital Santa María del Socorro de Ica, 2019.

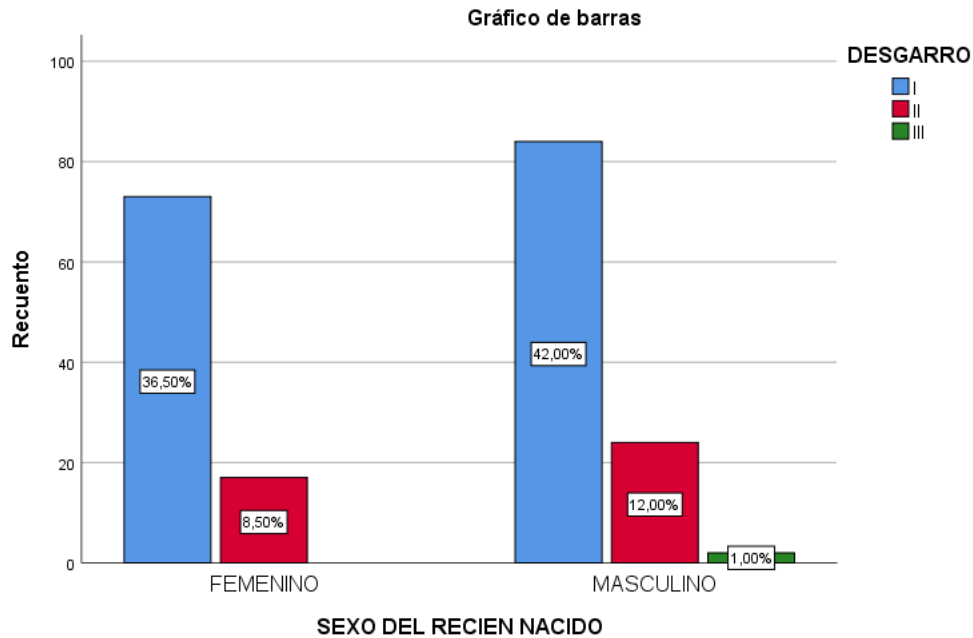


Ilustración 12 Porcentaje del grado de desgarro perineal en relación al desgarro perineal en las gestantes atendidas en el Hospital Santa María del Socorro de Ica, 2019.

