



Universidad Popular Autónoma del Estado de Puebla
Vicerrectoría de Posgrados de Investigación
Decanato de Posgrados en Ciencias de la Salud
Dirección de Posgrados de Enfermería

Complicaciones obstétricas en adolescentes gestantes en un hospital de segundo nivel

Para obtener el grado de especialidad en salud materno y perinatal

L.E. María Antonia Texco García

Autorización

Mtra. Florentina Salazar Mendoza

Dirección Académica de Posgrado en Enfermería

Director de Tesis:

Maestra: Maricruz Gutiérrez Brito

Mtra. Ilse Hidalgo Arce

Puebla, puebla marzo 202



UPAEP – Secretaría General

Dirección General de Apoyos Académicos

Dirección del Centro de Recursos para el Aprendizaje y la Investigación.

Biblioteca Central - **Karol Wojtyla**

Tesis Digitales Restricciones de uso:

DERECHOS RESERVADOS ©

PROHIBIDA SU REPRODUCCIÓN TOTAL O PARCIAL

Todo el material contenido en esta tesis está protegido por la Ley Federal del Derecho de Autor (LFDA) de los Estados Unidos Mexicanos (México).

El uso de textos, imágenes, gráficas, fragmentos de videos, y demás material que sea objeto de protección de los derechos de autor, será exclusivamente para fines educativos e informativos y deberá citar la fuente de donde la obtuvo mencionando el autor o autores involucrados en el documento.

Cualquier uso distinto como el lucro, reproducción, edición o modificación, será perseguido y sancionado por el respectivo titular de los Derechos de Autor.

Dedicatorias

A Dios

Gracias por permitirme la vida hasta este momento y poder lograr una meta mas en mi camino, ser mi guía, mi fortaleza que me levanta cada vez que me he caído.

A mis padres: Andrés y Dolores

Gracias por su apoyo, motivación y confianza que me brindaron para lograr este objetivo.

A mi esposo: Antonio

Gracias por el amor, apoyo, confianza y motivación de poder concluir este proyecto, que en su momento fue difícil pero no imposible en poder culminar.

A mis hijos Jesús Alain y María Fernanda

Gracias por su amor que me brindaron cada momento y la paciencia que me demostraron siempre al no poder estar con ustedes cuando más me necesitaron sin embargo hoy se ve reflejado el esfuerzo que hicimos todos juntos.

Mis hermanos: Josefa, Juan, Hilario y Agustín

Por el apoyo que me brindaron y me motivaron en todo momento de la especialidad, por creer en este proyecto de mi vida profesional y gracias por todo. Los quiero mucho.

**A mis amigos: Claudia, Arely, Martha, María de la Luz, Martha Elvia, Maribel,
Teresa, Rosalba y Joel.**

Gracias por el apoyo incondicional, en estar siempre conmigo en las buenas y en las malas, por el cariño que siempre me han regalado y nunca me dejaron sola durante este trayecto.

Agradecimientos

Maestra: María de la cruz Gutiérrez Brito

Por su ayuda en el inicio de este proyecto mediante la transmisión de sus conocimientos y experiencias.

Asesora de Tesis: Lic. Ilse Hidalgo Arce

Por la ayuda, asesoramiento y su disponibilidad de tiempo para la revisión de este proyecto, agradezco las observaciones y sugerencias realizadas ya que fueron imprescindibles para la finalización de este trabajo.

Lic. María de la Luz Salazar Licona

Por su ayuda en este proyecto mediante la transmisión de sus conocimientos y experiencias que me permitieron continuar realizando este trabajo.

Director del hospital de la comunidad de Entabladero: Dr. Joaquín Saavedra Ramírez

Por haber facilitado la aplicación del instrumento del tema de la investigación que se llevó a cabo en la revisión de los expedientes en el archivo del hospital.

Sandra Santiago Garcia

Por los momentos de tu espacio y tiempo en hacerte cargo de mis niños y estar siempre presente cuando más lo necesitaba, bien sabemos que no fue fácil, pero lo logramos.

Contenido

Tabla de Contenido	
Resumen	
Capítulo I Introducción	
1.1 Problema de investigación	1
1.1.1 Pregunta de investigación	2
1.2 Justificación	2
1.3 Objetivos General y Específicos	3
Capítulo II	
2.1 Marco teórico	4
2.2 Definición de variables	7
Definición conceptual	
Definición operacional	
2.3 Estudios relacionados	15
Capítulo III	
3.1 Enfoque metodológico	18
3.2 Diseño de la investigación	18
3.3 Población	18
3.3.1 Muestra	18
3.4 Criterios de Selección	19
3.4.1 Criterios de inclusión	19
3.4.2 Criterios de exclusión	19
3.5 Procedimientos de medición de variables y recolección de datos	19
3.6 Instrumentos de medición	20
3.7 Aspectos éticos	22
3.8 Estrategia de análisis de datos	23
Capítulo IV Resultados	
4.1 Descripción de los datos	24
4.2 Discusión	27
4.3 Conclusión	28
4.4 Recomendaciones	29
Referencias	27
Apéndice y materiales complementarios	
Apéndice A Carta de autorización de tema de investigación	32
Apéndice B Carta de asesor principal	33
Apéndice C Carta co-asesor	34
Apéndice D Sesión de derechos	35
Apéndice E Oficio de solicitud de aplicación de encuestas	36
Apéndice F Instrumentos de recolección de datos	37
Apéndice G Cronograma de actividades	39

Resumen

Introducción: Embarazo adolescente, es aquel que se produce cuando una mujer se encuentra en su etapa de pubertad (entre los 10 y los 19 años) según la organización mundial de la salud (OMS) y el cual se considera un problema de salud pública, debido a las repercusiones biopsicosociales que tienen en la salud de la madre y del hijo. **Objetivo:** Identificar la prevalencia de complicaciones obstétricas en adolescentes gestantes de 14 a 19 años que asistieron en un hospital público de la comunidad de Entabladero durante el periodo de Enero a Junio del 2020. **Metodología:** El estudio realizado tiene un diseño no experimental y de manera transversal dado que se estudió durante un periodo y tipo descriptivo ya que se recopilaron información de acuerdo a las variables. Se llevó a cabo con un total de 114 embarazadas adolescentes de 14 a 19 años que asistieron en el hospital de segundo nivel y se tomaron en cuenta únicamente los expedientes de las adolescentes gestantes que presentaron alguna complicación obstétrica de las cuales fueron 77 adolescentes de 14 a 19 años. El instrumento lleva por nombre complicaciones obstétricas en adolescentes embarazadas, en el que fue elaborado por la autora Garcia Luna y Toribio, en el cual realizaron la validación revisando 20 expedientes al azar de pacientes adolescentes embarazadas las cuales acudieron a recibir atención en el hospital Humberto Alvarado en año 2014.

Conclusiones: Esta investigación de los adolescentes gestantes nos da a conocer que las complicaciones obstétricas con más frecuentes fueron durante el embarazo con infecciones de vías urinarias, seguida durante el parto en sufrimiento fetal y en la que se obtuvo menor porcentaje fue durante posparto en las que presentaron desgarros y hemorragia posparto.

En cuanto la vía de finalización del embarazo se mostró que la que más resalto fue por vía vaginal y siendo con menor frecuencia por vía cesárea. Respecto a la condición de egreso del hospital en materno fue de que todos se dieron de alta y sin ninguna en fallecimiento sin embargo en los bebés una gran parte se dieron de alta y otros fueron fallecidos.

Abstract

Introduction: Adolescent pregnancy is one that occurs when a woman is in her puberty stage (between the age of 10 and 19) according to the Global Health Organization (WHO) and which is considered a public health problem, due to the biopsychosocial impact they have on the health of the mother and child. **Objective:** To identify the prevalence of obstetric complications in pregnant adolescents 14 to 19 years old who attended a public hospital in the Entabladero community during the period January to June 2020. **Methodology:** The study carried out has a non-experimental and cross-cutting design since it was studied during a descriptive period and type since information was collected according to the variables. It was carried out with a total of 114 pregnant adolescents from 14 to 19 years of age who attended the second-level hospital and only the records of pregnant adolescents who presented some obstetric complication of which were 77 adolescents from 14 to 19 years old were taken into account. The instrument is named obstetric complications in pregnant adolescents, in which it was developed by author Garcia Luna y Toribio, in which they performed validation by reviewing 20 randomized records of pregnant adolescent patients who came to receive care at Humberto Alvarado hospital in 2014.

Conclusions: This research of pregnant adolescents shows that the most common obstetric complications were during pregnancy with urinary tract infections, followed during childbirth in fetal suffering and in which a lower percentage was obtained was during postpartum in which they had tears and postpartum bleeding.

As for the route of termination of pregnancy it was shown that the one that was most highlighted was vaginally and being less frequently by C-section. Regarding the condition of

graduating from the hospital in maternal was that all were discharged and without any in death however in the babies a large part were discharged and others were deceased.

1 introducción

Embarazo adolescente, es aquel que se produce cuando una mujer se encuentra en su etapa de pubertad (entre los 10 y los 19 años) según la organización mundial de la salud (OMS) y el cual se considera un problema de salud pública, debido a las repercusiones biopsicosociales que tienen en la salud de la madre y del hijo, (secretaría de salud,2017). El embarazo en la adolescencia no solo presenta el problema social, económico y de salud pública si no también involucra un problema mayor que el aumento de la tasa de mortalidad materna por parte de adolescentes de considerable magnitud, ya que últimamente se ha expandido considerablemente en nuestro país (CONAMED 2019).

Las complicaciones obstétricas se refieren a disrupciones y trastornos sufridos durante el embarazo, el parto y el trabajo de parto, así como en el período neonatal inicial. (Sharon Ishikawa,2015). Así mismo las complicaciones vinculadas al embarazo y al parto constituyen la segunda causa de mortalidad entre las adolescentes de 15 a 19 años, con 70 mil adolescentes afectadas cada año (Cumbre de Planificación Familiar de Londres, 2015).

El aumento de la tasa de mortalidad materna se debe al gran incremento de madres adolescentes, que traen con ello una variedad riesgo a la que son sometidas las adolescentes son de variada índole tanto biológicos, psicólogos y sociales. Su evolución en tales campos se ha transportado y se requiere de una propia atención integral para lograr el completo desarrollo de las adolescentes, así para lograr la disminución de los riesgos que experimentan las adolescentes, y de esa manera disminuir la tasa de mortalidad materna, (CONAMED,2019).

Capítulo I

1.1 problema de investigación

A nivel mundial según la OMS, las complicaciones durante el embarazo y el parto son la segunda causa de muerte entre las adolescentes de 15 a 19 años, y enfrentan 50 por ciento más probabilidades de mortalidad prenatal en las primeras semanas de vida que las mujeres de 20 a 29 años. En 2018 la Organización para la Cooperación y el Desarrollo Económico (OCDE) junto con la OMS, señalaron que al menos durante los últimos cuatro años México ha ocupado el primer lugar en embarazos de mujeres de entre 12 y 19 años, con una tasa de fecundidad de 77 nacimientos por cada mil adolescentes de 15 a 19 años de edad.

En febrero del 2018, el consejo estatal de la población reporto que, de 8 entidades que concentran el 51 por ciento de total de nacimientos por parte de adolescentes, el estado de Veracruz ocupa el segundo lugar a nivel nacional, con más de 20 mil embarazadas anuales de mujeres adolescentes. Los nueve municipios que encabeza las cifras son Xalapa, el puerto de Veracruz, Coatzacoalcos, san adres Tuxtla, Minatitlán, Coscomatepec, perote, Córdoba y Papantla. (Grupo estatal para la prevención de embarazos adolescentes en Veracruz, 2018)

Actualmente en el Hospital de la Comunidad Entabladero de 2 nivel ubicada en la zona norte de Veracruz se muestra una población alta de embarazo en adolescentes y de las cuales la mayoría presentan complicaciones, poniendo en riesgo la vida del binomio y al mismo tiempo afectando la economía e inestabilidad familiar.

1.1.1 Pregunta de investigación

¿Cuál es la prevalencia de complicaciones obstétricas en adolescentes gestantes de 14 a 19 años que asistieron en el Hospital Público de Segundo Nivel de la Comunidad de Entabladero durante el periodo de Enero a Junio de 2020?

1.2 Justificación

Los embarazos en las adolescentes son de alto riesgo para la joven y el bebé. Físicamente el cuerpo humano de una mujer después de los 16 años estaría mejor preparado que una joven por debajo de esta edad para recibir al embrión y posteriormente al feto y que la pelvis de estas jóvenes aún no está desarrollada para aguantar el peso de un feto, además de que es más estrecha y hay cambios anatómicos que aún no se han dado por completo tanto en la vagina y el cuello uterino, lo cual puede condicionar a que el bebé no se desarrolle de forma adecuada. (Martínez Gil,2015)

De acuerdo lo que reporta la OMS a nivel mundial se estima que existen 16 millones de adolescentes de 15 a 19 años y aproximadamente 1 millón de niñas < de 15 años dan a luz cada año. La tasa media de natalidad mundial entre las adolescentes de 15 a 19 años es de 49 por 1,000 adolescentes y una de las principales consecuencias del embarazo adolescente es la muerte de la mujer o por complicaciones en el embarazo o por situaciones que se complican por el embarazo. El riesgo de muerte relacionada con la maternidad a lo largo de la vida (es decir, la probabilidad de que una mujer de 15 años acabe muriendo por una causa materna) es de 1 en 3700 en los países desarrollados y de 1 en 160 en los países en desarrollo, (secretaria de salud,2017).

El presente estudio surge la necesidad de conocer la prevalencia de complicaciones obstétricas en adolescentes gestantes de 14 a 19 años en el hospital de la comunidad de Entabladero y a través de este estudio se pretende identificar la problemática que surge desde el primer contacto con el paciente y como profesional de salud encontrar una estrategia de como disminuir los embarazos en adolescentes o prevenir las complicaciones de tal manera de seguir fortaleciendo las orientaciones educativas, mejorar la calidad de atención prenatal y así mismo haciendo un hincapié de los riesgos y consecuencias de un embarazo a temprana edad.

1.3 Objetivos

General

Identificar la prevalencia de complicaciones obstétricas en adolescentes gestantes de 14 a 19 años que asistieron en el hospital público de segundo de la comunidad Entabladero durante el periodo de Enero a Junio del 2020.

Específico

- Describir las características sociodemográficas de las adolescentes gestantes de 14 a 19 años que presentaron complicaciones obstétricas.
- Determinar las complicaciones obstétricas durante el embarazo, parto y postparto de las adolescentes gestante.
- Identificar la vía de finalización del embarazo de las adolescentes gestantes.
- Describir la condición del egreso materno y en el bebe.

Capítulo II

2.1 Marco teórico

La adolescencia es la etapa de crecimiento y desarrollo que se produce después de la niñez y culmina antes de la edad adulta, entre los 10 y 19 años. Se trata una de las etapas de transición más importante en la vida del ser humano, que se caracteriza por un ritmo acelerado de crecimiento y de cambios. Esta fase de crecimiento y desarrollo viene condicionada por diversos procesos biológicos.

Los determinantes biológicos de la adolescencia son prácticamente universales; en cambio, la duración y las características propios de este periodo puede variar a lo largo del tiempo, entre unas culturas y otras, y dependiendo de los contextos socioeconómicos. Así se ha registrado durante el pasado siglos muchos cambios en relación con esta etapa vital, en particular el inicio más temprano de la pubertad, la postergación de la edad del matrimonio, la urbanización, la mundialización de la comunicación y la evolución de las actitudes y prácticas sexuales.

Hoy en día las comunidades rurales, los adolescentes se vive unos cambios extraordinarios e en el manejo de la adolescencia, la mayoría inician su vida sexual a temprana edad sin importar las consecuencias de sus actos. Sin embargo, deciden formar una familia a causa de un embarazo y que generalmente se presenta en su primera relación sexual.

Embarazo adolescente, es aquel que se produce cuando una mujer se encuentra en su etapa de pubertad (entre los 10 y los 19 años) según la organización mundial de la salud (OMS) y el cual se considera un problema de salud pública, debido a las repercusiones biopsicosociales que tienen en la salud de la madre y del hijo, (secretaría de salud,2017). El embarazo en la

adolescencia no solo presenta el problema social, económico y de salud pública si no también involucra un problema mayor que el aumento de la tasa de mortalidad materna por parte de adolescentes de considerable magnitud, ya que últimamente se ha expandido considerablemente en nuestro país (CONAMED 2019).

El embarazo en la adolescencia está asociado con un mayor índice de morbilidad y mortalidad, tanto para la madre como para el bebé., el organismo de la adolescente tiene unas necesidades para su propio desarrollo en las que puede interferir la gestación, con los consiguientes riesgos de malnutrición o retraso en el desarrollo óseo, entre otros. (castro,2019)

A nivel psicológico, la adolescente se encuentra en una etapa de inmadurez, que hace que acuse más el rechazo, sienta vergüenza, y sufra problemas de adaptación o de falta de apoyo emocional, ya que por lo general no tiene pareja, o la relación no está consolidada.

Las complicaciones obstétricas se refieren a disrupciones y trastornos sufridos durante el embarazo, el parto y el trabajo de parto, así como en el período neonatal inicial. El embarazo en adolescentes hoy en día es un problema de salud pública, no sólo asociado a los trastornos orgánicos propios de la juventud materna, sino porque están implicados factores socio-culturales y económicos que comprometen el binomio madre e hijo. Como la adolescencia es una etapa en la cual ocurren un conjunto de cambios fisiológicos, sociales y emocionales; dependiendo de la edad de la adolescente y del tiempo que ha transcurrido entre su desarrollo y el embarazo puede haber más o menos complicaciones; si la adolescente tiene menos de 15 años se ha observado mayor riesgo de aborto, parto pretérmino o parto por cesárea por inmadurez fisiológica. Martínez Gil (2015).

De acuerdo con la Organización Mundial de la Salud (OMS), 16 millones de mujeres entre 15 y 19 años, y aproximadamente 1 millón de niñas menores de 15, dan a luz cada año. En este escenario, México tiene el primer lugar a nivel mundial entre los países de la Organización para la Cooperación y el Desarrollo Económicos (OCDE). El embarazo adolescente pone en riesgo la salud de la madre y del recién nacido. Cuanto más joven sea la madre, mayor el riesgo para el bebé. A nivel global, las complicaciones durante el embarazo y el parto son la segunda causa de muerte entre adolescentes de 15 a 19 años.

Los embarazos precoces y no deseados tienen efectos perjudiciales en la vida de las niñas adolescentes en términos de salud, situación socioeconómica y rendimiento escolar. De hecho, las complicaciones vinculadas al embarazo y al parto constituyen la segunda causa de mortalidad entre las adolescentes de 15 a 19 años, con 70 mil adolescentes afectadas cada año (Cumbre de Planificación Familiar de Londres. Educación sexual, embarazo en adolescentes y embarazo precoz). UNESCO (2017).

Los embarazos en las adolescentes son de alto riesgo para la joven y el bebé. Físicamente el cuerpo humano de una mujer después de los 16 años estaría mejor preparado que una joven por debajo de esta edad para recibir al embrión y posteriormente al feto. Entre las principales complicaciones que pueden presentarse se encuentran la preeclampsia, la eclampsia, la anemia, infecciones en las vías urinarias o de transmisión sexual, así como el aborto. En el bebé los problemas principales serían bajo peso, prematurez, retardo en el desarrollo cognitivo y en el crecimiento físico, además de que puede ser más propenso a infecciones. Los mayores riesgos y complicaciones se presentan en los embarazos de adolescentes de entre 10 a 15 años, cuando la anatomía de la mujer aún sufrirá diferentes cambios y en ese momento de su vida aún no está preparada para soportar un embarazo. la pelvis de estas jóvenes aún no está desarrollada para

aguantar el peso de un feto, además de que es más estrecha y hay cambios anatómicos que aún no se han dado por completo tanto en la vagina y el cuello uterino, lo cual puede condicionar a que el bebé no se desarrolle de forma adecuada. Martínez Gil (2015).

2.2 Definición de variables

Complicaciones durante el embarazo

Hipertensión gestacional

Hipertensión gestacional: presión sistólica mayor de 140 o diastólica mayor de 90 mmhg, sin proteinuria y que ocurre después de las 20 semanas de gestación, donde se consigue normalizar de la presión arterial antes de las 12 semanas postparto. (Gonzales Navarro,2015)

Está definida como la hipertensión que se desarrolla por primera vez después de la semana 20 de gestación con presión arterial sistólica mayor o igual 140mmHg y /o presión arterial diastólica mayor o igual 90mmHg con ausencia de proteínas (GPC, hipertensión ges2017)

Preeclampsia

La preeclampsia se define como hipertensión en el embarazo asociado a proteinuria en muestra aislada mayor o igual a 300 mg en orina de 24 horas o la presencia de algunos criterios de severidad aun cuando la proteinuria sea negativa. (Catarina María valencia, 2015)

Preeclampsia severa: se define como la presencia de cifras tensionales mayores o iguales a 140/90mmhg, proteinuria cuantitativa igual o mayor a 300mg/24h, en dos muestras de orina al azar en intervalo de 6 horas, creatinina sérica elevada (mayor 30mg/mmol), en la gestante con

embarazo mayor de 20 semanas o hasta dos semanas posparto. (Lina Vanesa Beltrán Chaparro,2018)

Hace referencia a la presencia de cifras tensionales mayores o iguales a 140/90 mmhg, proteinuria mayor a 300 mg/24h, creatinina sérica elevada (mayor de 30mg/mmol), en la gestante con embarazo mayor a 20 semanas o hasta dos semanas posparto. (GPC, preeclampsia,2017)

Preeclampsia con datos de severidad; cifras tensionales mayor o igual a 160/110 mmHg y síntomas con compromiso de órgano blanco. Puede cursar cefalea, visión borrosa, fosfenos, dolor en el flanco derecho, vomito, papiledema, clonus mayor o igual a 3, hipersensibilidad hepática, síndrome de hellp, trombocitopenia (plaquetas menores a 150,000 mm³, elevación de las lipoproteínas de baja densidad (LDL), encimas hepáticas elevadas (ALT o AST). (GPC,2017)

Eclampsia

Es la fase convulsiva de la enfermedad hipertensiva (preeclampsia) y se encuentra entre las más graves manifestaciones de la enfermedad. A menudo es precedido por acontecimientos premonitorios tales como dolores de cabeza e hiperreflexia, pero puede ocurrir ausencia de signos.

Es una complicación de la preeclampsia severa, frecuentemente acompañada de síntomas neurológicos, que incluye: convulsiones, hiperreflexia, cefalea, acufenos fosfenos, enfermedad cerebro vascular, edema pulmonar y puede aparecer hasta el 12 día posparto. (GPC, prevención, diagnóstico y tratamiento de la preeclampsia en segundo y tercer nivel de atención.2017)

Anemia

Es una afección que se produce por tener muy pocos glóbulos rojos. Esto disminuye la capacidad que tienen los glóbulos rojos de transportar oxígeno o hierro.

La anemia se define como hemoglobina (Hb) < 10 g/dL (Hto $< 30\%$). Si la Hb es $< 11,5$ g/dL al inicio del embarazo, las mujeres pueden recibir tratamiento profiláctico porque la hemodilución posterior generalmente reduce la Hb a < 10 g/dL. A pesar de la hemodilución, la capacidad de transporte de oxígeno sigue siendo normal durante todo el embarazo. (salud,2015)

Amenaza de aborto

La amenaza de aborto es un estado de alerta que sugiere que puede ocurrir un aborto espontáneo antes de la semana 20 del embarazo.(Ochoa Mrienta,2018).

Amenaza de parto pretérmino

Se entiende como parto prematuro al que ocurre después de las 20 semanas de gestación, pero antes de las 37 semanas. Para que ocurra, debe haber contracciones uterinas intensas, regulares por lo menos dos veces cada 10 minutos durante mínimo de 30 minutos, que provocan borramiento y dilatación cervical progresivos y culminan con la expulsión subsecuente del feto y de la placenta.

Se caracteriza por la presencia de contracciones uterinas (mayor de 4 en 20 minutos o 8 en una hora) y cambios cervicales (mayor 20mm o fibronectina fetal positiva asociada a longitud cervical entre 29 a 20 mm) documentados con membranas amnióticas íntegras entre las 20.1 a las 36 semanas con 6 días. (GPC 2017)

Ruptura prematura de membranas

se define como la salida de líquido amniótico a través de una solución de continuidad de las membranas ovulares en embarazos mayores de 20 semanas y/o por lo menos dos horas antes de iniciar el trabajo de parto

Se define como la solución de continuidad de las membranas corioamnióticas que se presenta antes del inicio del trabajo de parto; ocurre 10% en las gestaciones. (GPC, Ruptura prematura de membranas.2018)

Infección de vías urinarias

Se concibe desde el punto de vista microbiológico como la presencia en la orina de un microorganismo patógeno en una cantidad mayor a las 100 mil unidades formadoras de colonias (UFC), en una muestra obtenida correctamente con la técnica del chorro medio.

Las infecciones urinarias son una patología común que padecen las gestantes durante el embarazo debido a los cambios fisiológicos que se producen; la progesterona secretada hace que los músculos de la vejiga y los uréteres se relajen provocando una ralentización de la expulsión de dicha orina, esto, unido al crecimiento del útero en el tercer trimestre que presiona la vejiga y dificulta el vaciamiento completo de la misma hacen del embarazo la condición idónea para desarrollar una infección del tracto urinario. Esta patología puede ocasionar la complicación del embarazo y parto, ocasionando secuelas a la madre y el feto, pudiendo llegar al óbito de este último.

Restricción de crecimiento intrauterino

Se considera un feto pequeño para la edad gestacional (PEG) el que tiene un peso fetal estimado (PFE) inferior al percentil 10 y mayor al percentil 3 para la edad gestacional (EG) con estudio Doppler dentro de la normalidad.

incapacidad de feto para alcanzar un potencial genético de crecimiento de acuerdo a las condiciones propias de gestación y de entorno. (GPC, restricción de crecimiento intrauterino, 2011)

Complicaciones durante el parto

Trabajo de parto prolongado es una dilatación cervical o un descenso fetal anormalmente lentos durante el trabajo de parto. El parto prolongado cuando dura más de 20 horas en el caso de las madres primerizas o 14 horas en el caso de las que ya han sido madres con anterioridad.

El trabajo de parto alterado o trabajo de parto lento (o distócico) se caracteriza por un trabajo de parto que avanza con una lentitud anormal a causa de contracciones uterinas ineficientes, presentación o posición fetal anormal, pelvis ósea inadecuada o anomalías de las partes blandas pélvicas de la madre

Expulsivo prolongado

El expulsivo es la segunda fase del parto, en la que se tiene que empujar para conseguir que el bebé salga del canal del parto. Esta fase debe durar como mucho 4 horas en nulíparas y 3 en multíparas; si se alarga mucho más, puede dar lugar a complicaciones.

Sufrimiento fetal agudo

Se reconoce como sufrimiento fetal, la situación permanente o transitoria, de diversa etiología, que se caracteriza por hipoxia, hipercapnia y consecuentemente acidosis y otras anomalías de la homeostasis y del intercambio gaseoso materno fetal a nivel placentario.

Desproporción céfalo pélvica

Es una alteración obstétrica caracterizada por una diferencia insalvable de tamaño entre la cabeza del feto -y futuro bebé- y el canal de parto materno. Esto significa que o la cabeza del feto es demasiado grande o el canal de parto es demasiado pequeño como para que pueda darse un nacimiento de la forma natural por medio de un parto vaginal.

Distocia en presentación.

La presentación de nalgas o podálica es aquella en la que el polo pelviano del feto se encuentra en relación directa con el estrecho superior de la pelvis materna.

Presentación pélvica es cuando las nalgas salen en primer lugar y tanto las caderas como las rodillas están flexionadas.

La posición transversal es con el eje largo del feto oblicuo o perpendicular en lugar de paralelo al eje largo de la madre. La posición de hombros requiere una cesárea a menos que el feto sea un segundo gemelo.

Complicaciones durante el postparto

Desgarro o laceración

Un desgarro perineal es un desgarro o un daño a la piel y/o a los músculos entre el introito vaginal y el orificio anal. La fijación más común para un desgarro perineal está durante parto.

Los desgarros perineales del primer grado se saben para afectar solamente a la piel enrarecida entre el introito vaginal y el ano. Por la mitad por lo menos de las mujeres con tal daño, no se ofrece o se valida ninguna reparación quirúrgica porque no hay diferencia importante en el resultado con o sin esta intervención. En caso de necesidad o deseado, las suturas se pueden utilizar para aproximar la piel.

Un desgarro de segundo grado es uno que pasa a través de la piel y del músculo entre la vagina y el ano. No implica los esfínteres anales, que es un anillo del músculo concéntrico en dos capas que rodean el orificio anal y responsable de continencia anal. Requiere generalmente las suturas para la reparación.

Ambos desgarros el tercer y del cuarto-grado implican el esfínter anal, así como los músculos perineales. El daño parcial del esfínter se llama un desgarro de tercer grado, mientras que la desorganización completa del esfínter anal incluyendo el epitelio anal causa un cuarto-grado o un desgarro perineal completo.

Hemorragia postparto se refiere a la perdida sanguínea de más de 500ml posterior a un parto vaginal o la pérdida de más de 1000 ml posterior a una cesárea. Se considera primaria, si

ocurre dentro de las primeras 24 horas posteriores al nacimiento y su causa principal es la atonía uterina.

Histerotomía

La histerectomía obstétrica es la cirugía para extirpar el útero de una mujer, se refiere a la resección parcial o total del útero, realizada de emergencia e indicada por complicaciones del embarazo, parto o puerperio, o por complicaciones de una enfermedad preexistente, que pone en riesgo la vida de la paciente

Sepsis puerperal

Sepsis puerperal es una infección del tracto genital que ocurre entre el periodo transcurrido entre la ruptura de membranas o el nacimiento y los 42 días postparto.

Lesión ureteral

Es un daño a los órganos de las vías urinarias altas. En la cirugía ginecobstetricia puede complicarse con una lesión ureteral¹ en 0.5 a 1% de los casos. El 75% de las lesiones ureterales se vincula con la histerectomía. Los métodos que reducen la frecuencia de estas lesiones, según algunas revisiones, incluyen la localización de los uréteres y la evaluación de su función en el transoperatorio.

2.3 Estudios relacionados

Se realizó un estudio no experimental, cuantitativo de corte transversal y correlacionar en año 2018 en el servicio de emergencia hospital "Juan Carlos Guasti", de la ciudad de Atacames. Se atendieron 234 embarazadas adolescentes de las cuales el 71% no presentaron complicaciones y el 29% presentaron complicaciones. El grupo etario en donde se presentaron en un mayor porcentaje las complicaciones perinatales fue en la adolescencia tardía con el 58 % y de las 69 adolescentes embarazadas que presentaron complicaciones, el mayor porcentaje presentó abortos (28 %), seguido por la ruptura prematura de membrana (RPM) (7 %), mientras que en menor porcentajes se presentaron las RPM, corioamnionitis, parto prolongado, RPM, oligodramnios moderado, sufrimiento fetal, macrostomia fetal, sufrimiento fetal, histerectomía como complicación en la cesárea y hemorragia postparto, entre otras que se evidencian con el 1 %. De las 61 pacientes que se hicieron controles con profesional médico, el 55 % fue de 4 a 6 controles, mientras que en menor porcentaje el 12 % de 7 a 10 controles, lo que indica que no todas las embarazadas están acudiendo a sus controles como es debido (1).

Así también se llevó a cabo un estudio Analítico Retrospectivo, en el Hospital Escuela Universitario, Tegucigalpa, Honduras. En donde se contaba con un universo de 4150 expedientes de embarazadas que asistieron al servicio de Ginecoobstetricia y Labor y Parto de dicha institución, en el periodo de agosto-septiembre de 2016. 352 expedientes calculo valorado al 95%IC., sin embargo, se obtuvo acceso a 380 expedientes por lo que el equipo de investigación decide tomar la totalidad encontrada. Dentro de los criterios incluyentes se encontraban los que cumplían con características clínicas de complicaciones y/o factores de riesgo, pacientes dentro del rango de los grupos etareos estudiados y que hayan sido tratadas en el Hospital Escuela Universitario, dentro de los excluyentes están los expedientes que no presentaron ninguna

complicación y las que fueron tratadas de manera ambulatoria. Referente a los aspectos éticos. De las 380/235 (61.84%) participantes presentaron complicaciones en distintas etapas del desarrollo gestivo, la que obtuvo mayor complicación fue de 10 a 19 años con 99, entre las que predominaron las escalas encontramos los Desgarros Perineales presente en 107 (28.15%) participantes, seguida de la Ruptura Prematura de Membrana con 23 (6.05%) informantes, en tercer lugar se posiciona la Anemia con 20 (5.26%) de los sujetos que conforman el estudio y en cuarto lugar se encuentra el parto precipitado 13 (3.42%). (2)

Se presento un estudio descriptivo llevado a cabo en el Hospital Primario Yolanda Mayorga cuyo objetivo fue describir las principales complicaciones en el embarazo en adolescentes de enero a junio 2014 con una población de 243 pacientes y solo 143 cumplieron con los criterios de inclusión en la complicación. Encontrándose que el embarazo en las adolescentes se ha asociado a múltiples complicaciones; en el presente estudio se encontró que la frecuencia de embarazo predomino en la adolescencia tardía, la mayoría de las adolescentes se encontraban acompañadas, con estudios de primaria sin terminar el bachillerato quedando como amas de casa, del área rural, lo cual concuerda con otros estudios en los que se refleja que el bajo nivel socioeconómico es directamente proporcional con el índice de embarazo. La complicación más frecuente fue la infección de vías urinarias y la finalización del embarazo fue vía vaginal.

Se realizó un estudio de tipo descriptivo, corte transversal tomando un universo y muestra de 83 embarazadas adolescentes que acudieron al hospital Humberto Alvarado en las cuales se investigaron las complicaciones obstétricas que presentaron. Elaborado por el autor Br. García Luna y Br. karolina Toribio en Nicaragua Managua publicado en el 2015. Para recolectar la información se hizo uso de un instrumento de recolección para luego introducir la información en una Base de datos

la cual fue creada en Excel, posteriormente se realizaron tablas y gráficas para presentar los resultados.

El estudio evidencia como resultado que de 83 pacientes embarazadas que constituían el estudio el 95.2% están comprendidas entre las edades de 15 a 19 años, la gran mayoría tenía como estado civil unión estable (72.3 %), el 97.6 % de las adolescentes habían recibido educación primaria o secundaria siendo mayor el porcentaje que alcanzo educación primaria (50.6%), el 94% eran al momento del estudio ama de casa, el 82 % refirieron ser de religión católica, son mayoritariamente procedentes del área urbana (86.7 %), la complicación más frecuente durante el embarazo fue Preeclampsia moderada (56.2%), seguida de Preeclampsia grave (23.6%), durante el parto la complicación más frecuente fue sufrimiento fetal agudo representando el 9.6 % de las mismas, en el periodo de postparto lo más frecuente que se evidencia son desgarros y/o laceraciones (10.8%), en su mayoría a las adolescentes se les realizo Cesárea (71%) y el 100 % de las adolescentes así como su bebe fueron dados de alta.

Capítulo III

3.1 Metodología

El estudio realizado tiene un enfoque cuantitativo ya que se determinó en conocer la prevalencia de complicaciones obstétricas en adolescentes de 14 a 19 años en un hospital de segundo nivel durante el periodo de Enero a Junio de 2020.

3.2 Diseño de investigación

Así también fue de un diseño no experimental de manera transversal dado que se estudió durante un periodo de Enero a Junio de 2020 y tipo descriptivo ya que se recopilaban información de acuerdo a las variables y al mismo tiempo retrospectivo por que se revisaban los expedientes de las embarazadas adolescentes de 14 a 19 años que asistieron durante el periodo Enero a Junio de 2020.

3.3 Población

La investigación se llevó a cabo con un total de 114 embarazadas adolescentes de 14 a 19 años que asistieron en el hospital de segundo nivel durante el periodo de Enero a Junio del 2020.

3.3.1 Muestra

Solo se tomaron en cuenta únicamente los expedientes de las adolescentes gestantes que presentaron alguna complicación obstétrica de las cuales fueron 77 adolescentes de 14 a 19 años que asistieron durante el periodo de Enero a Junio del 2020.

3.4 Criterios de selección

Se selecciono únicamente los expedientes de las adolescentes gestantes que se encontraron dentro del rango de edad 14 a 19 años y que asistieron al hospital en el periodo de Enero a Junio.

3.4.1 criterios de inclusión

Se tomaron en cuenta 77 expedientes de las embarazadas que contaban con algún diagnóstico de complicación obstétrica ya sea durante el embarazo, parto o postparto.

3.4.2 Criterios de exclusión

Se excluyeron 37 expedientes de las cuales no contaban con ninguna complicación obstétrica.

3.5 Procedimientos de medición de variables y recolección de datos

El estudio se llevó a cabo se utilizando un cuestionario como instrumento en donde se identificaron las posibles complicaciones obstétricas durante el embarazo, parto y postparto. El instrumento se compone de 1 cuestionario que se divide en 4 partes: En la primera parte se encuentra el estudio sociodemográfico, el segundo de las complicaciones obstétricas, 3 se refiere a la vía de finalización del embarazo y 4 condiciones de egreso materno y bebe.

En base a este instrumento se obtuvo la información necesaria y en cuanto la recolección de datos se gestionó ante el director del hospital de la munidad de Entabladero, un hospital de segundo nivel, el cual fue por medio de un oficio, una vez autorizado se solicitó el censo de ingresos diarios con el personal de trabajo social y posteriormente se acudió a la oficina de

archivo en el cual se procedió la recolección de información mediante la revisión de los expedientes de todas las embarazadas adolescentes que ingresaron en dicho periodo.

3.6 instrumentos de medición

El instrumento lleva por nombre complicaciones obstétricas en adolescentes embarazadas, dicho instrumento fue utilizado en un estudio anterior, en el que fue elaborado por la autora Garcia Luna y Toribio, en el cual realizaron la validación revisando 20 expedientes al azar de pacientes adolescentes embarazadas las cuales acudieron a recibir atención en el hospital Humberto Alvarado en año 2014.

El tiempo de recolección de datos se llevó a cabo durante el periodo de 23 de octubre a 05 de Noviembre del presente año. Durante la recolección de datos se verifico correctamente el censo de ingresos diarios de pacientes para extraer los números de expedientes de cada adolescente embarazada y en el entorno de la aplicación del instrumento se realizó en la oficina de archivo del Hospital de la Comunidad de Entabladero en donde se revisaron correctamente cada expediente en busca de alguna complicación obstétrica.

En la aplicación del instrumento se evaluó la presencia de alguna complicación obstétrica de acuerdo las variables del estudio.

No 1: Caracterizar socio demográficamente a la población en estudio.

Edad:

10-14 años

15-19 años

Estado Civil:

Soltera

casada

unión libre

Escolaridad:

Ninguna

Primaria

Secundaria

Ocupación:

Ama de casa

Estudiante

Religión:

Evangélica

Católica

Testigo de Jehová

Ninguna

Procedencia:

Urbana

Rural

No 2: Determinar las complicaciones obstétricas en la población a estudio

Complicaciones obstétricas durante el embarazo

Síndrome hipertensivo gestacional

Preeclampsia

Eclampsia/

Síndrome de Hellp

Diabetes Gestacional

Amenaza de Aborto y Parto Pretérmino

Ruptura Prematura de Membrana

Infección de Vías Urinarias

Anemia

Retraso de Crecimiento intrauterino.

Infección de transmisión sexual

Dengue

Complicaciones obstétricas durante el parto

Trabajo de Parto Prolongado
Expulsivo Prolongado
Sufrimiento Fetal Agudo
Desproporción Céfalo Pélvica
Distocias de la Presentación

Complicaciones obstétricas en el post parto

Desgarros y/o Laceraciones
Hemorragia Posparto
Histerectomía
Sepsis Puerperal
Lesión Ureteral
Laparotomía Exploratoria

No 3: Mencionar la vía de finalización del embarazo.

Vía de finalización del embarazo

Vaginal

Abdominal

No 4: Condiciones de egreso mate y del bebé

Alta

Fallecido

3.7 Aspectos Éticos

Cuando se trabaje con información de seres humanos se debe tener sumo cuidado de asegurar que los derechos sean respetados. Para esto las investigaciones se deben apegar al reglamento de la ley general de salud de investigación del título quinto, capítulo quinto con base a los siguientes artículos:

ARTICULO 100.- La investigación en seres humanos se desarrollará conforme a las siguientes bases:

I.- Deberá adaptarse a los principios científicos y éticos que justifican la investigación médica, especialmente en lo que se refiere a su posible contribución a la solución de problemas de salud y al desarrollo de nuevos campos de la ciencia médica.

II.- Podrá realizarse sólo cuando el conocimiento que se pretenda producir no pueda obtenerse por otro método idóneo.

III.- Podrá efectuarse sólo cuando exista una razonable seguridad de que no expone a riesgos ni daños innecesarios al sujeto en experimentación

IV.-Se deberá contar con el consentimiento informado por escrito del sujeto en quien se realizará la investigación, o de su representante legal en caso de incapacidad legal de aquél, una vez enterado de los objetivos de la experimentación y de las posibles consecuencias positivas o negativas para su salud.

V.- Sólo podrá realizarse por profesionales de la salud en instituciones médicas que actúen bajo la vigilancia de las autoridades sanitarias competentes.

3.8 Estrategia de análisis de datos

El análisis de los resultados se utilizó un paquete estadístico SPSS versión 23 para la llevar acaba la base de datos y obtener los resultados esperados. Puesto la investigación fue de tipo descriptivo en donde se describieron todas las variables en frecuencias y porcentajes.

Capítulo IV Resultados

4.1 Descripción de datos

Tabla 1. Datos demográficos de embarazadas adolescentes gestantes del hospital de la comunidad Entabladero que asistieron durante el periodo de Enero - Junio 2020.

Variable	Categoría	F	%
Edad	10-14	2	2.6
	15-19	75	97.4
Estado civil	Soltera	10	13.0
	Casada	1	1.3
	Unión libre	66	85.7
Escolaridad	Ninguno	4	5.2
	Primaria	40	51.9
	Secundaria	33	42.9
Ocupación	Ama de casa	76	98.7
	Estudiante	1	1.3
Religión	Evangélica	13	16.9
	Católica	51	66.2
	Testigo de Jehová	2	2.6
	Ninguno	11	14.3
Procedencia	Urbana	10	13.0
	Rural	67	87.0
Total		77	100

Tabla 2. Complicaciones obstétricas en adolescentes gestantes de 14 a 19 años durante el periodo de Enero a Junio del 2020.

Complicaciones durante el embarazo		
Variable	Frecuencia	%
Síndrome hipertensivo gestacional	8	10.4
Preeclampsia	6	7.8
Eclampsia	1	1.3
Amenaza de aborto	6	7.8
Amenaza de parto pretérmino	3	3.9
Ruptura prematura de membrana	15	19.5
Infección de vías urinarias	18	23.4
Anemia	1	1.3
Retraso de crecimiento intrauterino	1	1.3
Infección de transmisión sexual	1	1.3
Complicaciones durante el parto		
Trabajo de parto prolongado	1	1.3
Sufrimiento fetal agudo	7	9.1
Desproporción céfalo pélvica	4	5.2
Distocias en la presentación	1	1.3
Complicaciones durante el posparto		
Desgarros	2	2.6
Hemorragia posparto	2	2.6
Total	77	100

Tabla 3. Vía de finalización del embarazo

Variables	Frecuencia	%
Vaginal	50	64.9
Abdominal	27	35.1
Total	77	100

Tabla 4. Condición de egreso materno

Variable	Frecuencia	%
Alta	77	100
Total	77	100

Tabla 5. Condición de egreso del bebe

Variables	Frecuencia	%
Alta	70	90.9
Fallecido	7	9.1
Total	77	100

4.2 Discusión

Al realizar el estudio estadístico de los resultados obtenidos, observamos que la mayoría de las complicaciones obstétricas en adolescentes gestante presentan diferencias porcentuales en cuanto a las complicaciones y de tal manera que hay algunos estudios relacionados que muestran una similitud en cuanto a los resultados obtenidos en esta investigación

Un estudio publicado en el 2016 por el autor Moreno Potosme y Malespín Meléndez, el cual nos refleja que hay coincidencia en cuanto la edad y complicación, la edad que más frecuentaron complicaciones fueron de 15 a 19 años y con una complicación de infecciones urinarias y en cuanto a la investigación realizada nos da un resultado similar.

Continuando con el estudio publicado en el 2016 por Fawer Reyes nos da a conocer que la complicación obstétrica que incidió con mayor frecuencia fue durante el posparto por desgarre, el cual no coincide con la investigación realizada.

Siguiente estudio publicado en el 2015 por el autor Toribio y García, evidencia como resultado más destacadas fueron entre las edades de 15 a 19 años, la gran mayoría tenía como estado civil en unión libre, mayor el porcentaje en educación primaria, siendo la mayor parte ama de casa, la mayoría refirieron ser de religión católica, predominando la procedencia urbana, y la complicación más frecuente fueron durante el embarazo por Preeclampsia, durante el parto la complicación más frecuente fue sufrimiento fetal agudo, en el periodo de postparto la más evidenciada fueron desgarros y/o laceraciones, en su mayoría a las adolescentes se les realizó Cesárea y todas las adolescentes así como su bebe fueron dados de alta.

En cuanto al estudio realizado nos muestra una coincidencia en los datos sociodemográficos de las que más predominaron solo la procedencia muestra una gran diferencia ya que la mayoría

provinieron de una zona rural y en cuanto a la complicación coinciden en presentarse más durante el embarazo, pero no en la patología ya que nos presentó más en infecciones de vías urinarias. Pero en la complicación durante el parto y posparto nos muestra una similitud de presentar más en las mismas complicaciones. En cuanto a la vía de finalización del embarazo no coinciden dado que en estos se obtuvo un mayor porcentaje por vía vaginal y en el caso de los egresos en maternos si concordaron y en cambio en egresos de bebés mostraron diferencia, ya que en este estudio si presentaron fallecidos.

4.3 Conclusiones

En términos generales, se concluye que las adolescentes gestantes de quienes se revisaron los expedientes, en cuanto al estado sociodemográfico de las presentaron mayor frecuencia de complicaciones obstétricas fue en la edad de 15 a 19 años, con un estado civil en unión libre, escolaridad en primaria, ocupación en ama de casa, religión siendo católica y con procedencia de zonas rurales.

Al identificar las complicaciones obstétricas se halló que las que se presentaron con más frecuentes fue durante el embarazo con infecciones de vías urinarias, seguida durante el parto en sufrimiento fetal y en la que se obtuvo menor porcentaje fue durante posparto en las que presentaron desgarros y hemorragia posparto.

En cuanto la vía de finalización del embarazo se mostró que la que más resalto fue por vía vaginal y siendo con menor frecuencia por vía cesárea. Respecto a la condición de egreso del hospital en materno fue de que todos se dieron de alta y sin ninguna en fallecimiento sin embargo en los bebés una gran parte se dieron de alta y otros fueron fallecidos.

Esta investigación de los adolescentes gestantes nos da a conocer que las complicaciones obstétricas son más frecuentes durante el embarazo debido a que las adolescentes aún no están

preparadas mentalmente para adquirir responsabilidades, esto repercute en llevar acabo un control prenatal de calidad y no acatar las indicaciones médicas de acuerdo a llevar una dieta saludable. Así también afectando por el estado fisiológico ya que los adolescentes se encuentran en pleno desarrollo dado que el cuerpo aun no es apto para engendrar un bebe.

4.4 Recomendaciones

Institución

- Que la autoridad del hospital tome en cuenta el resultado obtenido de la investigación para darles a conocer los médicos y enfermeras del centro de salud con el objetivo de que se pueda fomentar la gestión saludable sobre la prevención de los embarazos en adolescentes y de esta manera disminuir la prevalencia de complicaciones obstétricas en adolescentes gestantes.

Enfermería

- Fortalecer la educación y promoción en las escuelas secundaria y preparatoria sobre el manejo de planificación familiar, embarazos en adolescentes y sus respectivas repercusiones
- Manejar un buen control prenatal en las embarazadas adolescentes y mantener una vigilancia estrecha en la presencia de algún dato de alarma.
- Brindar una orientación a las embarazadas adolescente y madres de las embarazos sobre en llevar a cabo una dieta saludable y el consumo correcto de los multivitamínicos.
- Fomentar el método de planificación familiar posterior al parto
- Concientizar a las adolescentes gestantes sobre lo que conlleva la presencia de las complicaciones en los embarazos y el riesgo que se presenta en un embarazo con un intergenésico corto.

Investigación

- Fomentar la investigación para el personal de primer nivel, para ayudar a encontrar estrategias importantes sobre las problemáticas de salud e implementarlas para contribuir con las complicaciones.
- Realizar investigaciones de como intervenir en la cultura que tiene las personas de zonas rurales en los embarazos en adolescentes y en el manejo de los métodos anticonceptivos.

Referencias

1. Castro B. (2019). Embarazo en la adolescencia. Unidad de ginecología de la Adolescencia del Hospital Universitario La Paz de Madrid.
2. CONAMED (2019). Panorama del embarazo y mortalidad materna adolescente en México.
3. Cuz Chen (2016). Complicaciones obstétricas en adolescentes en adolescentes embarazadas, ingresadas en el servicio de complicaciones prenatales de Cobán, A.V. del año 2009 al 2013.
4. Grupo estatal para la prevención de embarazo en adolescentes de Veracruz, (2018)
5. GPC, (2011) Diagnóstico y tratamiento en Restricción de crecimiento intrauterino.
6. GPC, (2017). Prevención, diagnóstico y tratamiento de la preeclampsia en segundo y tercer nivel de atención.
7. GPC, (2018). Diagnóstico y Tratamiento. Ruptura prematura de membranas.
8. Lina Vanesa Beltrán Chaparro (2018) Trastornos Hipertensivos inducido por el embarazo.
9. Martínez Gil. (2015). Complicaciones biológicas del embarazo en adolescentes
10. Secretaria de salud, OMS (2019). Prevención del embarazo no planeado en los adolescentes
11. Sharon Ishikawa, (2015). En el mundo las complicaciones durante el embarazo y el parto.
12. UNESCO, (2017). Cumbre de Planificación Familiar de Londres. Educación sexual, embarazo en adolescentes y embarazo precoz.

Apéndice A. Carta de autorización de tema de investigación



Puebla, Pue, a 10 de octubre del 2020

ASUNTO: Aprobación de tema

A QUIEN CORRESPONDA

Presente:

Por medio de la presente tengo el bien comunicarle a Usted **C. María Antonia Texco Garcia con ID 3473647 y número de Matrícula 16060137** estudiante de la especialidad en Enfermería en Salud materno y Perinatal 2020; se aprueba la investigación denominada:

Nombre: Complicaciones obstetricas en adolescents gestantes en un hospital de Segundo Nivel

Instrumento: Se compone de 1 cuestionario que se divide en 4 partes

Población: Adolescentes gestantes de 14 a 19 años

Asesor

metodológico: Mtra. Maricruz Gutiérrez Brito.

Para el logro de este objetivo se dé cumplimiento a la fase de aceptación del tema y continuar con el proceso de titulación

Atentamente
Comité de investigación

Mtra. Florentina Salazar Mendoza
Arce
Directora académica de posgrados en enfermería
posgrados de

Mtra. Ilse Hidalgo
Coordinadora de investigación en
Enfermería

Mtra. Rosalba Cholula García
Comité de Investigación

Mtra. Maricruz Gutiérrez Brito
Asesor Metodológico

Apéndice B. Carta de asesor principal

**Carta Compromiso de Asesor principal de Tesis**

Puebla, Pue. a _23 de octubre_ __ de 2020

H. Comité Académico del Posgrado
Presente:

Por medio de la presente hago llegar a ustedes la postulación del C. María Antonia Texco Garcia, que en caso de ser aceptado en el Programa académico: **Especialidad de Enfermería en: Salud Materno y Perinatal**

Desarrollará su trabajo de tesis bajo mi asesoría, supervisión y dirección; el tema de investigación propuesto es: **Complicaciones Obstétricas en Adolescentes Gestantes en un Hospital de Segundo Nivel.**

Me comprometo a dar seguimiento permanente a las actividades del estudiante derivadas de esta propuesta, y manifiesto contar con la infraestructura requerida para lograr los objetivos propuestos en el tiempo programado, en caso de que el postulante sea admitido y el comité tutorial apruebe el proyecto de tesis. También me comprometo a revisar y autorizar los seminarios de Investigación semestrales que el estudiante presentará, así como atender las recomendaciones que el comité académico emita; manifiesto que conozco el plan de estudios y acordaré con el estudiante la asignatura optativa que deberá cursar, de tal forma que fortalezca el proyecto de investigación y su formación profesional, en los tiempos más pertinentes para ello. Así como favorecer todas las acciones pertinentes para que obtenga el grado en un plazo máximo a 6 meses posteriores a la terminación de los créditos académicos.

Atentamente

Mtra. Florentina Salazar Mendoza
Directora Académica en Enfermería
9 poniente 1712, Barrio Santiago.
2299400 ext. 7848.

C.c.p. Coordinación de Investigación
Archivo

UPAEP
21 Sur 1103
Barrio de Santiago
Puebla, Pue. México
C.P. 72410

Tel: 01 (222) 229 9400
Fax: 01 (222) 232 5251
01 800 224 2200
www.upaep.mx

Apéndice C. Carta de Co-asesor



Carta Compromiso de co-asesor de tesis

Puebla, Pue. a _02_ de noviembre de 2020

H. Comité Académico del Posgrado
Presente:

Por medio de la presente hago llegar a ustedes la postulación del C. María Antonia Texco Garcia, que en caso de ser aceptado en el

Programa académico: **Especialidad de Enfermería en: Salud Materna y Perinatal**

Desarrollará su trabajo de tesis bajo mi asesoría, supervisión y dirección; el tema de investigación propuesto es: **Complicaciones Obstétricas En Adolescentes Gestantes En Un Hospital De Segundo Nivel.**

Me comprometo a dar seguimiento permanente a las actividades del estudiante derivadas de esta propuesta, y manifiesto contar con la infraestructura requerida para lograr los objetivos propuestos en el tiempo programado, en caso de que el postulante sea admitido y el comité tutorial apruebe el proyecto de tesis. También me comprometo a revisar y autorizar los seminarios de Investigación semestrales que el estudiante presentará, así como atender las recomendaciones que el comité académico emita; manifiesto que conozco el plan de estudios y acordaré con el estudiante la asignatura optativa que deberá cursar, de tal forma que fortalezca el proyecto de investigación y su formación profesional, en los tiempos más pertinentes para ello. Así como favorecer todas las acciones pertinentes para que obtenga el grado en un plazo máximo a 6 meses posteriores a la terminación de los créditos académicos.

Atentamente

Mtra. Ilse Hidalgo Arce.
ID 345517.

Coordinador de Investigación en Posgrados de Enfermería.
9 poniente 1712, Barrio Santiago.
2299400 ext. 7848.

C.c.p. Coordinación de Investigación
Archivo

UPAEP
21 Sur 1103
Barrio de Santiago
Puebla, Pue. México
C.P. 72410

Tel: 01 (222) 229 9400
Fax: 01 (222) 232 5251
01 800 224 2200
www.upaep.mx

Apéndice D. Sesión de Derechos



Asunto: Sesión de Derechos

Puebla, Pue., México a 03 de Diciembre de 2020

Comité Académico de Investigación
Dirección Académica de Posgrados en Enfermería

El proyecto de Investigación titulado: Complicaciones Obstétricas En Adolescentes Gestantes en un hospital de Segundo Nivel, es una obra original, cuyos derechos de autoría se comparten con la Universidad Popular Autónoma del Estado de Puebla (UPAEP), así como los derechos del título, contenido, base de datos y los cambios que se generen.

Los autores, abajo firmantes, declaran:

Que es un trabajo original.

Que no ha sido previamente publicado en algún medio.

Que no ha sido remitido para su publicación.

Que todos los autores han contribuido intelectualmente en su elaboración y por tanto son autores materiales del mismo.

Que todos los autores han leído y aprobado la versión final del Proyecto.

Que no han existido conflictos de intereses en la gestación y elaboración de la Investigación, y si pudiera haberlos por mediar financiación u otros apoyos, los autores se comprometen a declararlos en el apartado correspondiente.

Que el manuscrito explica de manera honesta, exacta y transparente los resultados del estudio, que no se han omitido aspectos importantes del mismo, y que cualquier discrepancia del estudio ha sido explicada.

Que, en caso de ser publicado el artículo, se respetará la autoría del estudiante, asesores y la UPAEP.

A través de este documento, el estudiante, asesores y la UPAEP, asumen los derechos exclusivos para editar, publicar, reproducir, distribuir copias, preparar trabajos derivados en papel, electrónicos o multimedia e incluir la Investigación en índices nacionales e internacionales o bases de datos bibliográficas.

María Antonia Texco García
Nombre y firma del Estudiante (s)

Maricruz Gutiérrez Brito
Nombre y firma del Asesor (es)

Mtra. Florentina Salazar Mendoza
Directora de Posgrados en Enfermería

Ilse Hidalgo Arce
Representante del Comité Académico de Investigación

C.c.p. Coordinación de Investigación
Archivo

UPAEP
21 Sur 1103
Barrio de Santiago
Puebla, Pue. México
C.P. 72410

Tel: 01 (222) 229 9400
Fax: 01 (222) 232 5251
01 800 224 2200
www.upaep.mx

Apéndice E oficio de solicitud de aplicación de encuestas



Universidad Popular Autónoma del Estado de Puebla
Vicerrectoría de Posgrados e investigación
Decanato Académico de Posgrados en Ciencias de la Salud
Dirección de Posgrados en Enfermería

Puebla, Pue. a 19 de septiembre de 2020

Dr. Joaquín Edmundo Saavedra Ramírez
Director del hospital de la Comunidad Entabladero
PRESENTE

Con atención: Lic. María de la Luz Salazar Licona
Jefa de enseñanza

La que suscribe **Mtra. Florentina Salazar Mendoza**, Directora de Posgrados en Enfermería de la Universidad Popular Autónoma del Estado de Puebla (U.P.A.E.P.), por medio del presente, me es grato saludarle, así mismo solicitar su valioso apoyo para el estudiante **L.E. María Antonia Texco García** con **No. ID 3473647** y **Matrícula 16060137** estudiante del Posgrado en la **Especialidad En Enfermería en Salud Materna y Perinatal**, pueda ingresar a la institución que usted dignamente dirige para la aplicación de instrumentos que aportarán datos importantes y con esto llevar a cabo la tesis de titulación que a continuación le detallo para su autorización

Nombre:	Complicaciones obstétricas en adolescentes gestantes de un hospital de segundo nivel.
Objetivo:	Identificar la prevalencia de complicaciones obstétricas en adolescentes gestantes de 14 a 19 años que asistieron en un hospital público de segundo nivel
Instrumento:	Complicaciones obstétricas en adolescentes embarazadas
Periodo:	La aplicación se realizará el día 23 de octubre al 05 de noviembre de 2020
Población:	Adolescentes gestantes de 14 a 19 años que asistieron en el hospital público de segundo nivel de la comunidad de Entabladero.

Con la finalidad de acreditar el Posgrado de su Especialidad en Enfermería, motivo por el cual me permito solicitar a usted de la manera más atenta su autorización para la recolección de datos. Adjunto a la presente, sírvase encontrar propuestas de los instrumentos.

Agradeciendo de ante mano su invaluable apoyo a esta Universidad, en beneficio de la capacidad del profesional de Enfermería, quedo a sus distinguidas órdenes.

Atentamente

Mtra. Ilse Hidalgo Arce

Universidad Popular Autónoma del Estado de Puebla

ID 3455517

C.c.
Mtra. Ilse Hidalgo Arce/Coord. de Investigación en Enfermería

Posgrados en Enfermería
9 Poniente 1712. Barrio de Santiago
CP. 72410, Puebla, Pue. México
Teléfono: (222) 2 29 94 00 Ext. 7848 y 7713
www.upaep.mx

Apéndice F. Instrumento de recolección de datos



Universidad Popular Autónoma del Estado de Puebla
Vicerrectoría de Posgrados e investigación
Decanato Académico de Posgrados en Ciencias de la Salud
Dirección de Posgrados en Enfermería

Coordinación de Investigación en Enfermería

Cédula de Datos Personales (CDP)

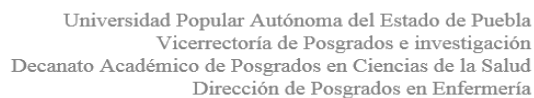
(Texco Garcia, 2020)

Complicaciones obstétricas en adolescentes embarazadas

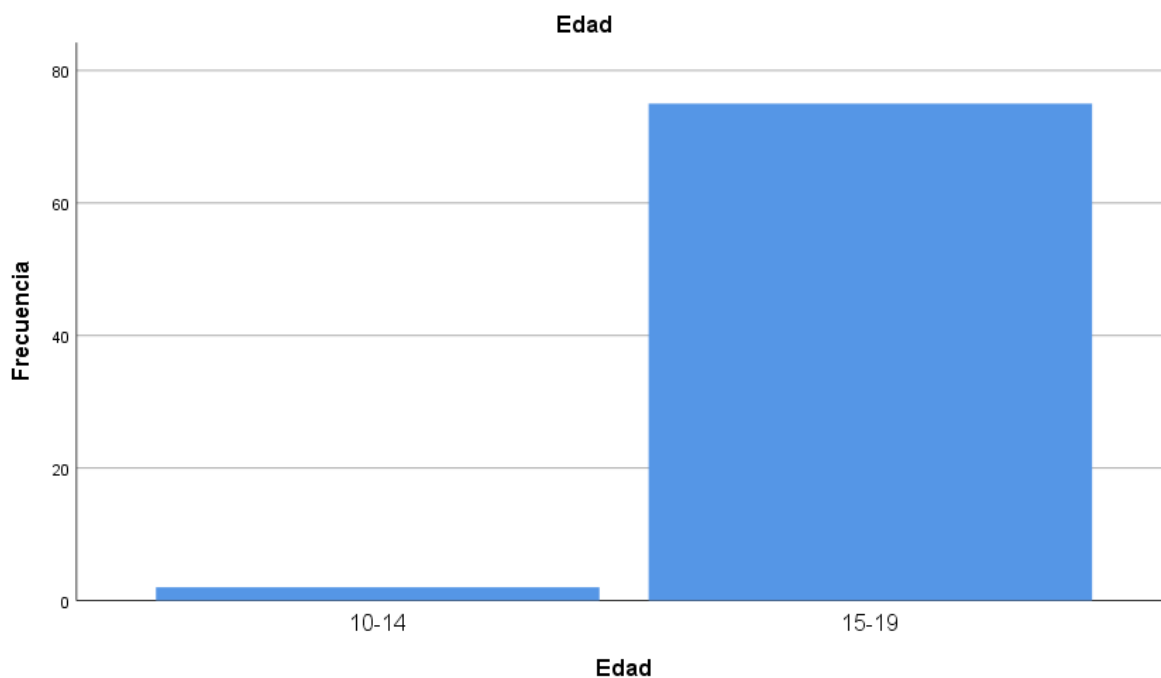
Instrucciones: **La información que se proporcionará a continuación será completamente anónima y confidencial, nadie la conocerá.**

Variable	Definición	Dimensión	Indicador	Escala
Edad	Son los años vividos al momento del estudio		Años	10 a 14 15 a 19
Estado civil	Condición coyugal o el de las adolescentes en estudio		Situación actual	Soltera Casada Unión libre
Escolaridad	Nivel académico alcanzado por las adolescentes en estudio		Año Aprobado	Ninguna Primaria Secundaria
Ocupación	Oficio que tiene o ejercen las adolescentes que forman parte del estudio.		Oficio	Ama de Casa Estudiante
Religión	Conjunto de creencias que profesan las		Creencia religiosa	Evangélica Católica Testigo de Jehová

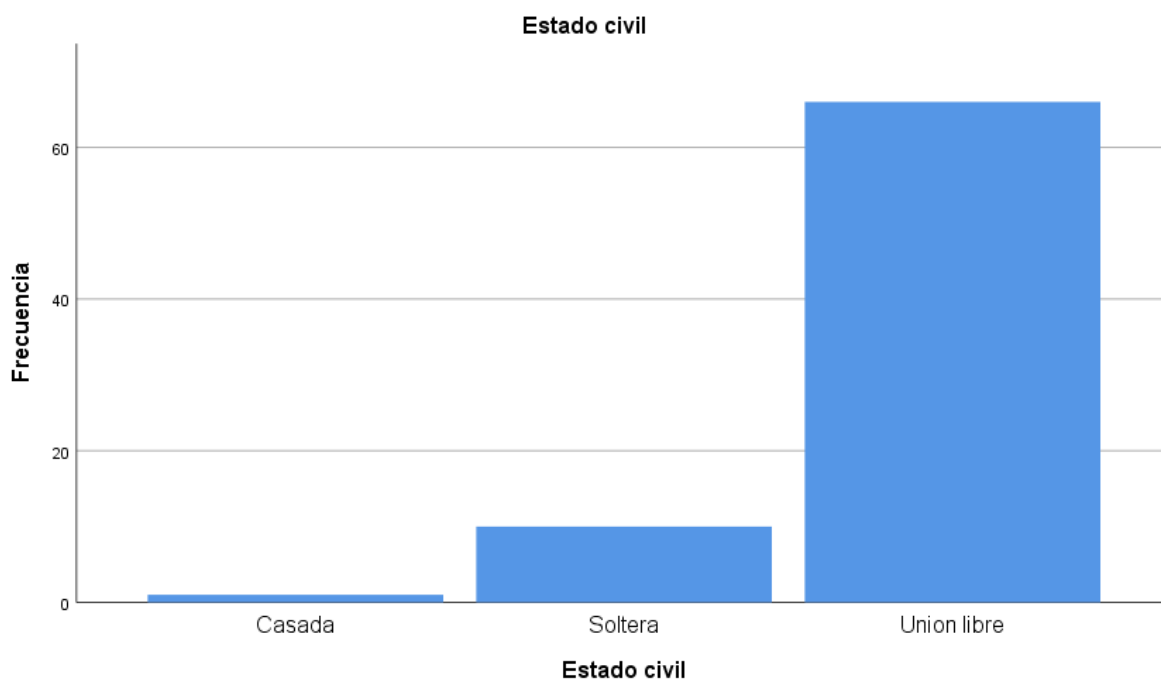
	adolescentes en estudio			Ninguna
Procedencia	Lugar de origen de las adolescentes		Zona	Urbana Rural
Complicaciones obstétricas	Alteraciones que ocurren durante una etapa del embarazo de dichas embarazadas	Embarazo	Tipo de Patología	Síndrome hipertensivo gestacional Eclampsia/ Síndrome de Hellp Diabetes Gestacional Amenaza de Aborto y Parto Pretermino Ruptura Prematura de Membrana Infección de Vías Urinarias Anemia Retraso de Crecimiento intrauterino. Infección de transmisión sexual Dengue
		Parto	Tipo de Patología	Trabajo de Parto Prolongado Expulsivo Prolongado Sufrimiento Fetal Agudo Desproporción Céfalo Pélvica Distocias de la Presentación
		Post - Parto		Desgarros y/o Laceraciones Hemorragia Posparto Histerectomía Sepsis Puerperal Lesión Ureteral /Laparotomía Exploratoria
Vía de finalización del embarazo	Opción terapéutica por la cual nace el bebe de las adolescentes en estudio		Tipo de vía de término del embarazo	Vaginal Abdominal
Condición de Egreso	Forma por la cual abandona las instalaciones del hospital tanto las adolescentes como su Bebe	Materno	Tipo de Egreso	Alta Fallecido
		Del Bebe	Tipo de Egreso	Alta Fallecido

[illegible]

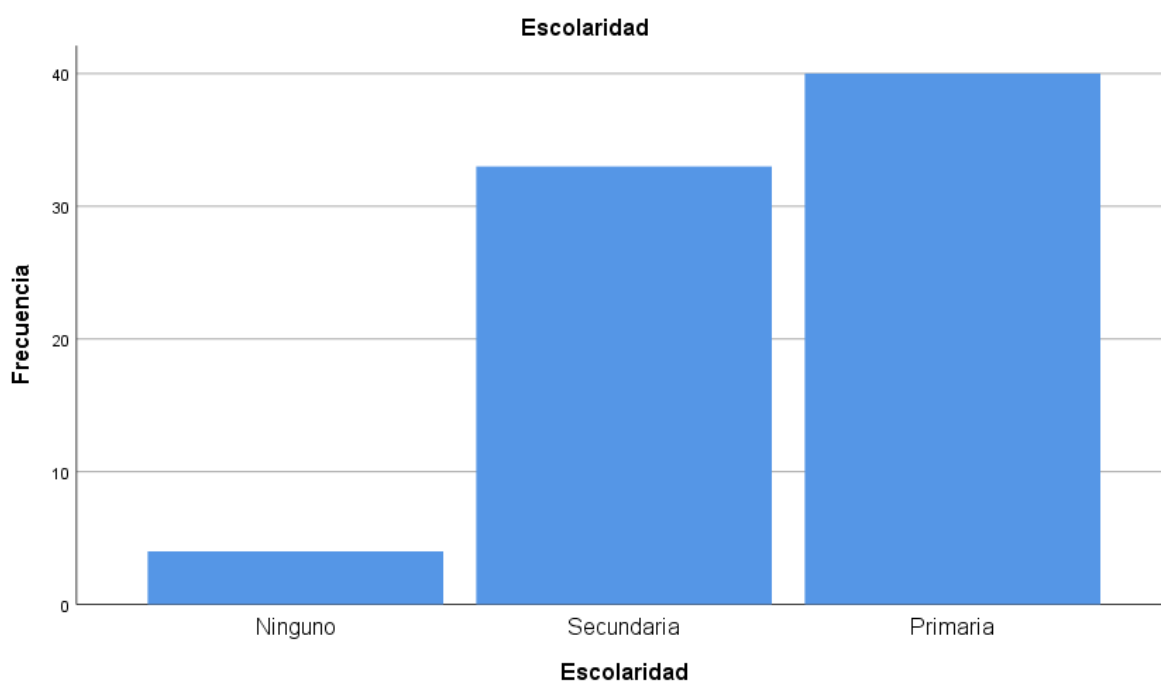
Edades de las adolescentes gestantes que presentaron complicaciones obstétricas en un hospital público de segundo nivel de la comunidad de Entabladero durante el periodo de Enero a Junio del 2020.



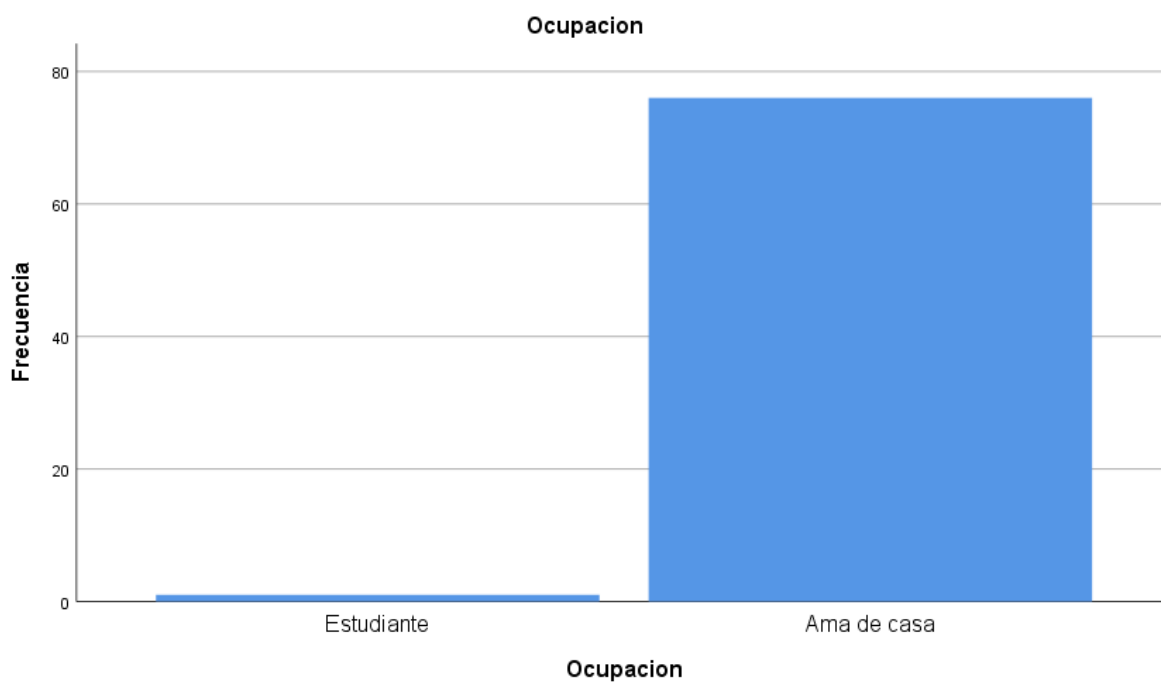
Estado civil de las adolescentes gestantes que presentaron complicaciones obstétricas en un hospital público de segundo nivel de la comunidad de Entabladero durante el periodo de Enero a Junio del 2020.



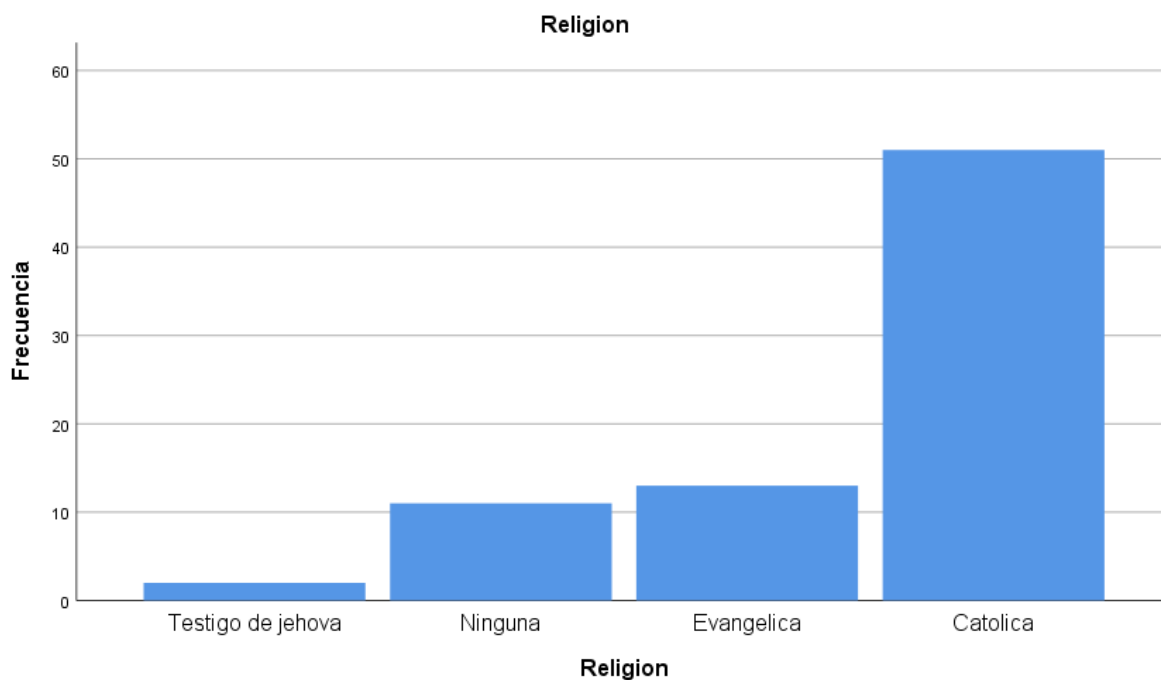
Escolaridad de las adolescentes gestantes que presentaron complicaciones obstétricas en un hospital público de segundo nivel de la comunidad de Entabladero durante el periodo de Enero a Junio del 2020.



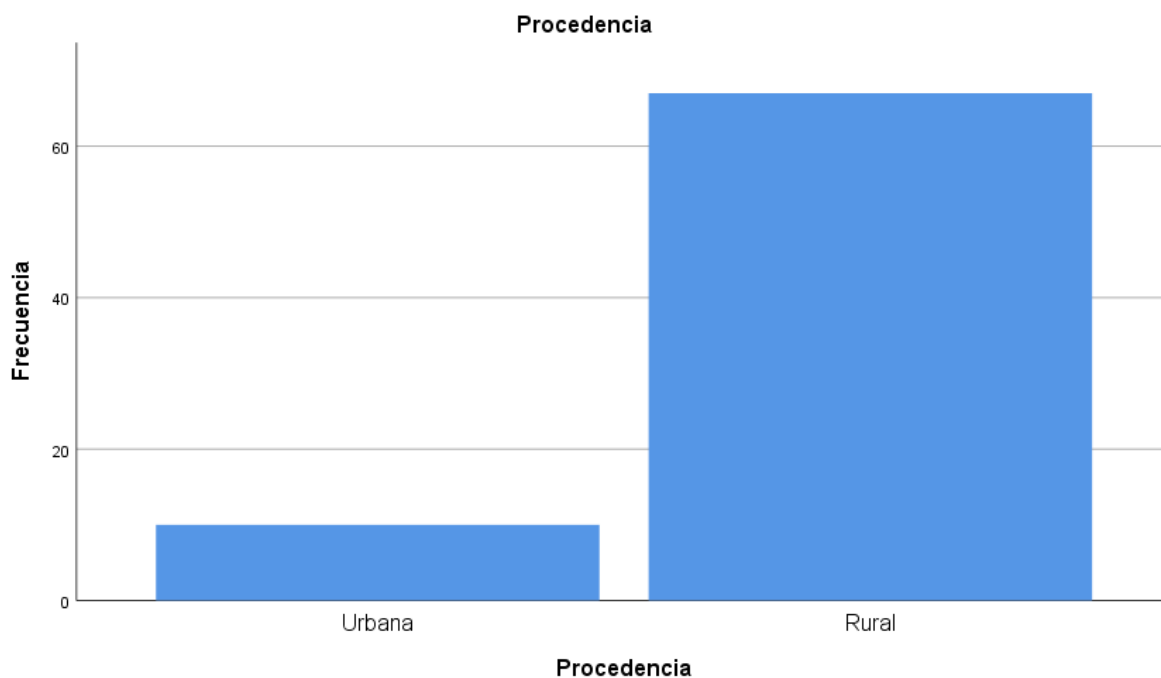
Ocupación de las adolescentes gestantes que presentaron complicaciones obstétricas en un hospital público de segundo nivel de la comunidad de Entabladero durante el periodo de Enero a Junio del 2020.



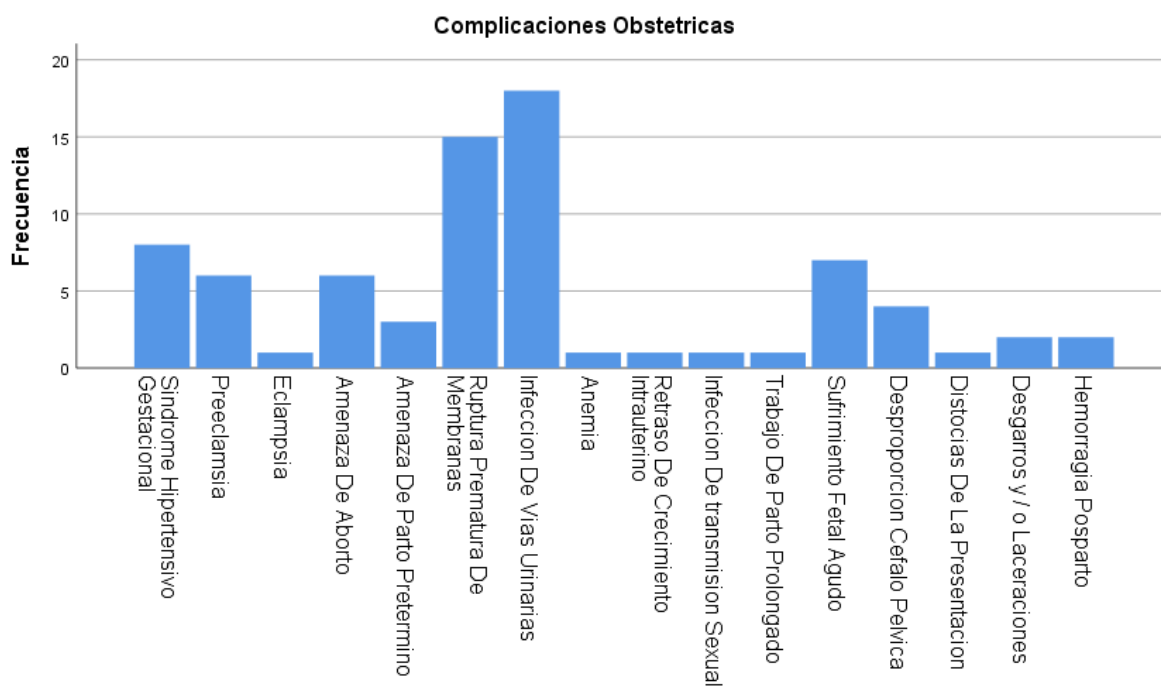
Religión de las adolescentes gestantes que presentaron complicaciones obstétricas en un hospital público de segundo nivel de la comunidad de Entabladero durante el periodo de Enero a Junio del 2020.



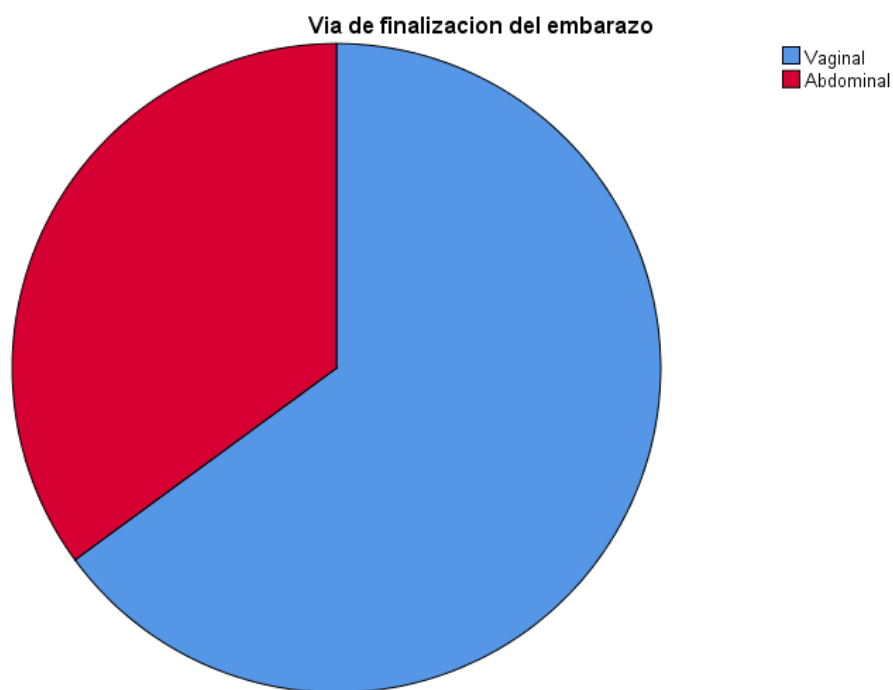
Procedencia de las adolescentes gestantes que presentaron complicaciones obstétricas en un hospital público de segundo nivel de la comunidad de Entabladero durante el periodo de Enero a Junio del 2020.



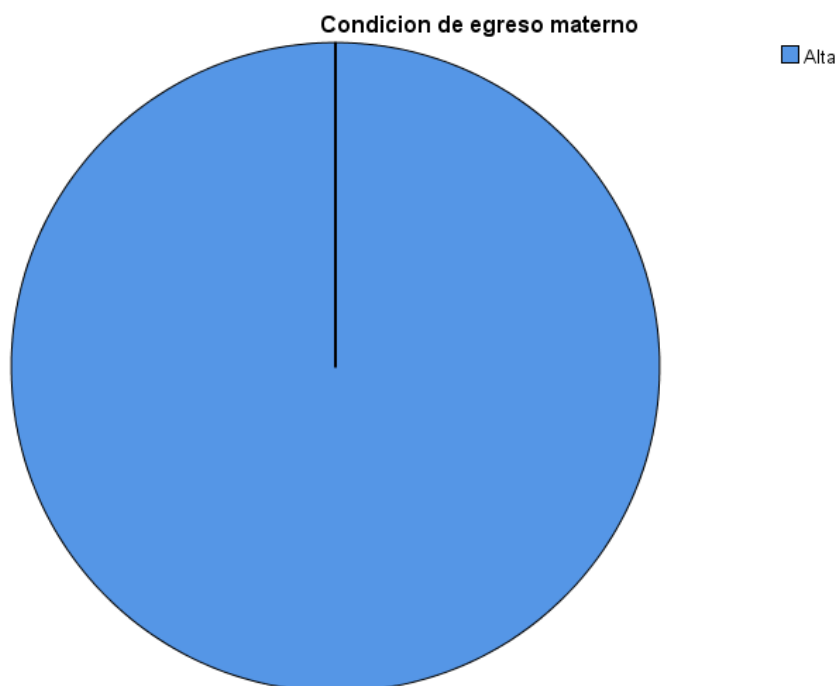
Complicaciones obstétricas de las adolescentes gestantes en un hospital público de segundo nivel de la comunidad de Entabladero durante el periodo de Enero a Junio del 2020.



Vía de finalización del embarazo de las adolescentes gestantes en un hospital público de segundo nivel de la comunidad de Entabladero durante el periodo de Enero a Junio del 2020.



Condición de egreso de las adolescentes gestantes que presentaron complicaciones obstétricas en un hospital público de segundo nivel de la comunidad de Entabladero durante el periodo de Enero a Junio del 2020.



Condición de egreso del bebe de las adolescentes gestantes que presentaron complicaciones obstétricas en un hospital público de segundo nivel de la comunidad de Entabladero durante el periodo de Enero a Junio del 2020.





Decanato Académico de Posgrados en Enfermería
Dirección Académica de Posgrados en Enfermería
Especialidad en Salud Materna y Perinatal

1. Introducción

Embarazo adolescente, es aquel que se produce cuando una mujer se encuentra en su etapa de pubertad (entre los 10 y los 19 años) y el cual se considera un problema de salud pública, debido a las repercusiones biopsicosociales que tienen en la salud de la madre y del hijo, (secretaria de salud,2017). Las complicaciones obstétricas se refieren a disrupciones y trastornos sufridos durante el embarazo, el parto y el trabajo de parto, así como en el período neonatal inicial. (Sharon Ishikawa,2015). Así mismo las complicaciones vinculadas al embarazo y al parto constituyen la segunda causa de mortalidad entre las adolescentes de 15 a 19 años, con 70 mil adolescentes afectadas cada año (Cumbre de Planificación Familiar de Londres, 2015).

2. Objetivos

General:

Identificar la prevalencia de complicaciones obstétricas en adolescentes gestantes de 14 a 19 años que asistieron en el Hospital publico de Segundo nivel de la comunidad de Entabladero durante el periodo de Enero a Junio del 2020.

Específicos

- Describir las características sociodemográficas de las adolescentes gestantes de 14 a 19 años que presentan complicaciones obstétricas.
- Determinar las complicaciones obstétricas durante el embarazo, parto y postparto.
- Identificar la vía de finalización del embarazo en adolescentes gestantes.
- Describir la condición del egreso materno y bebé de las adolescentes gestantes.

3. Metodología

Diseño: Tiene un diseño no experimental de manera transversal, tipo descriptivo y al mismo tiempo retrospectivo.

Muestra: Se tomaron en cuenta únicamente los expedientes de las adolescentes gestantes que presentaron alguna complicación obstétrica, de las cuales fueron 77 adolescentes gestantes.

Instrumento: cuestionario sobre complicaciones obstétricas en adolescentes.

4. Resultados

Tabla 1. Datos demográficos de embarazadas adolescentes gestantes del hospital de la comunidad Entabladero que asistieron durante el periodo de Enero - Junio 2020

Variable	Categoría	F	%
Edad	10-14	2	2.6
	15-19	75	97.4
Estado civil	Soltera	10	13.0
	Casada	1	1.3
	Unión libre	66	85.7
Escolaridad	Ninguno	4	5.2
	Primaria	40	51.9
	Secundaria	33	42.9
Ocupación	Ama de casa	76	98.7
	Estudiante	1	1.3
Religión	Evangélica	13	16.9
	Católica	51	66.2
	Testigo de Jehová	2	2.6
	Ninguno	11	14.3
Procedencia	Urbana	10	13.0
	Rural	67	87.0
n=77			

“Complicaciones Obstétricas En Adolescentes Gestantes En Un Hospital De Segundo Nivel”

Autor: María Antonia Texco Garcia
e-mail: mariaantonia.texco@upaep.edu.mx

Palabras clave: adolescentes gestantes, complicaciones obstétricas.

4. Resultados

Tabla 2. Complicaciones obstétricas en adolescentes gestantes

Complicaciones durante el embarazo		
Variable	Frecuencia	%
Síndrome hipertensivo gestacional	8	10.4
Preeclampsia	6	7.8
Eclampsia	1	1.3
Amenaza de aborto	6	7.8
Amenaza de parto pretérmino	3	3.9
Ruptura prematura de membrana	15	19.5
Infección de vías urinarias	18	23.4
Anemia	1	1.3
Retraso de crecimiento intrauterino	1	1.3
Infección de transmisión sexual	1	1.3
Complicaciones durante el parto		
Trabajo de parto prolongado	1	1.3
Sufrimiento fetal agudo	7	9.1
Desproporción céfalo pélvica	4	5.2
Distocias en la presentación	1	1.3
Complicaciones durante el posparto		
Desgarros	2	2.6
Hemorragia posparto	2	2.6
n=77		

Tabla 3. Vía de finalización del embarazo

Variables	Frecuencia	%
Vaginal	50	64.9
Abdominal	27	35.1
n=77		

Tabla 4. Condición de egreso materno

Variable	Frecuencia	%
Alta	77	100
n=77		

Tabla 5. Condición de egreso del bebe

Variables	Frecuencia	%
Alta	70	90.9
Fallecido	7	9.1
n=77		

5. Conclusiones

En cuanto al estado sociodemográfico de las presentaron mayor frecuencia de complicaciones obstétricas fue en la edad de 15 a 19 años, con un estado civil en unión libre, escolaridad en primaria, ocupación en ama de casa, religión siendo católica y con procedencia de zonas rurales.

Las complicaciones obstétricas que se presentaron con más frecuentes fue durante el embarazo con infecciones de vías urinarias, seguida durante el parto en sufrimiento fetal y en la que se obtuvo menor porcentaje fue durante posparto en las que presentaron desgarros y hemorragia posparto

En la vía de finalización del embarazo se mostró que la que más resalto fue por vía vaginal. Respecto a la condición de egreso del hospital en materno todos se dieron de alta sin embargo en los bebes gran parte se dieron de alta y otros fueron fallecidos.

6. Referencias

- Castro B. (2019). Embarazo en la adolescencia. Unidad de ginecología de la Adolescencia del Hospital Universitario La Paz de Madrid.
- CONAMED (2019). Panorama del embarazo y mortalidad materna adolescente en México.
- Cuz Chen (2016). Complicaciones obstétricas en adolescentes en adolescentes embarazadas, ingresadas en el servicio de complicaciones prenatales de Cobán, A.V. del año 2009 al 2013.
- Grupo estatal para la prevención de embarazo en adolescentes de Veracruz, (2018)
- GPC, (2011) Diagnóstico y tratamiento en Restricción de crecimiento intrauterino.
- GPC, (2017). Prevención, diagnóstico y tratamiento de la preeclampsia en segundo y tercer nivel de atención.
- GPC, (2018). Diagnóstico y Tratamiento. Ruptura prematura de membranas.
- Lina Vanesa Beltrán Chaparro (2018) Trastornos Hipertensivos inducido por el embarazo.
- Martínez Gil. (2015). Complicaciones biológicas del embarazo en adolescentes
- Secretaria de salud, OMS (2019). Prevención del embarazo no planeado en los adolescentes
- Sharon Ishikawa, (2015). En el mundo las complicaciones durante el embarazo y el parto.
- UNESCO, (2017). Cumbre de Planificación Familiar de Londres. Educación sexual, embarazo en adolescentes y embarazo precoz.

TRANSFORMO MI VIDA

**Universidad Popular Autónoma del Estado de
Puebla**

**Vicerrectoría de Posgrados de Investigación
Decanato de Posgrados en Ciencias de la Salud
Dirección de Posgrados de Enfermería**

Complicaciones obstétricas en Adolescentes Gestantes en un Hospital De Segundo Nivel

Alumna:

LE María Antonia Texco García

Catedrática:

Maestra Maricruz Gutiérrez Brito.

**Grupo 22
Primavera**

**Soy
UPAEP**

Planteamiento de problema

A nivel mundial, las complicaciones obstétricas son la segunda causa de muerte entre las adolescentes de 15 a 19 años (Cumbre de Planificación Familiar de Londres, 2015)



Organización para la cooperación y el desarrollo económico junto con la OMS, señalaron que al menos durante los últimos cuatro años México ha ocupado el primer lugar en embarazos de mujeres de entre 12 y 19 años. (CONAMED, 2018).



Actualmente en el Hospital de la Comunidad de Entabladero se muestra una población alta de embarazo en adolescentes poniendo en riesgo la vida del binomio y al mismo tiempo afectando la economía e inestabilidad familiar.



El estado de Veracruz ocupa el segundo lugar a nivel nacional, con más de 20 mil embarazadas anuales de mujeres adolescentes. (Consejo Estatal de la Población, 2018)

Justificación

Las complicaciones obstétricas se refieren a disrupciones y trastornos sufridos durante el embarazo, el parto y el trabajo de parto, así como en el período neonatal inicial(Sharon,2013)

El embarazo en la adolescencia se considera un problema de salud pública por la (OMS) debido a las repercusiones biopsicosociales que tienen en la salud de la madre y del hijo(Secretaria de Salud,2017).

El presente estudio surge la necesidad de conocer la prevalencia de las complicaciones obstétricas en adolescentes de 14 a 19 años que asistieron en un Hospital publico de segundo nivel de la Comunidad de Entabladero y a través de este estudio se pretende dar a conocer la problemática que se tiene el profesional de salud desde primer nivel.

Estudios relacionados

Autor y Año	Objetivo	Metodología	Resultados	Conclusiones
Autor: Fawer Reyes, 2016 	Identificar cuáles son las complicaciones obstétricas que más inciden en adolescentes y mujeres adultas con la edad como factor de riesgo asociado en el Hospital Escuela Universitario, Tegucigalpa.	Estudio Analítico Retrospectivo se revisaron 380 expedientes	235 pacientes fueron complicadas 10-19 años=99 20-35 años=75 Mayor de 36 años=61 Momentos obstétricos en el se presenta mayor complicación Después del parto :107 por desgarres 10-19 años=50 20-35 años=37 Mas de 36 años=20	La población adolescente cae en la categoría de población mas vulnerable puesto que poseen los mas altos índices en complicaciones obstétricas

Autor y Año	Objetivo	Metodología	Resultados	Conclusiones
Moreno Potosme, Lourdes Malespín Meléndez, Publicado:2016 	Describir las principales Complicaciones en el embarazo de Adolescentes que acudieron al Hospital Primario Yolanda Mayorga de Tipitapa, de Enero a Junio de 2014.	Estudio descriptivo, de corte transversal Población: 243 pacientes	Pacientes:243 embarazadas adolescentes 149 Pacientes cumplieron los criterios de inclusión respecto a la complicación Edad Menos frecuente:10-14 años =40% Mas frecuente :15 a 19 años =60% Complicaciones durante la gestación Infección de vías urinarias: 48% Síndrome hipertensivo: 28% Amenaza de aborto: 11% Placenta previa:4% Diabetes gestacional:2%	La edad que predomina mas de 15 a 19 años A lo largo de la gestación la complicación mas frecuente que se presenta corresponde a las infecciones de vías urinarias

Autor y Año	Objetivo	Metodología	Resultados	Conclusiones
García Luna y karolina Toribio en Nicaragua Managua publicado en el 2015 	Identificar las complicaciones obstétricas en adolescentes que asistieron al Hospital Humberto Alvarado Vásquez en el periodo de Enero 2012 a Diciembre 2013. Mencionar la vía de finalización del embarazo y la condición del egreso de la madre adolescente y su bebe.	Se realizó un estudio de tipo descriptivo, corte transversal tomando un universo y muestra de 83 embarazadas adolescentes.	Complicaciones durante el embarazo 87.9% presentaron síndrome hipertensivo gestacional. Complicaciones durante el parto 9.6% sufrimiento fetal agudo Complicaciones del posparto 10.8% desgarros y/o laceraciones Vía de finalización del embarazo 29% parto vaginal 71% cesárea. Condición de egreso de la madre y del bebe 100% de las embarazadas y sus bebes que constituyen el estudio fueron dadas de alta, a excepción de una paciente de la cual no se dispone información sobre su egreso.	La complicación más frecuente fue durante el embarazo con Preeclampsia moderada, continuando durante el parto con sufrimiento fetal agudo, posterior en el periodo postparto con desgarros y/o laceraciones, en su mayoría de las adolescentes se les realizo Cesárea y todos fueron dados de alta.

Pregunta de investigación

¿Cuál es la prevalencia de complicaciones obstétricas en adolescentes gestantes de 14 a 19 años que asistieron en un hospital publico de segundo nivel de la comunidad de Entabladero durante el periodo de Enero a Junio del 2020?

Objetivos

General

Identificar la prevalencia de complicaciones obstétricas en adolescentes gestantes de 14 a 19 años que asistieron en un hospital público de segundo nivel de la comunidad de Entabladero.

Específicos

Describir las características sociodemográficas de las adolescentes gestantes de 14 a 19 años que presentan complicaciones obstétricas.

Determinar las complicaciones obstétricas durante el embarazo, parto, postparto en adolescentes de 14 a 19 años.

Identificar la vía de finalización del embarazo en adolescentes gestantes.

Describir la condición del egreso materno y bebé de las adolescentes gestantes.

Diseño	Muestra
Experimental y de manera transversal dado que se estudio durante un periodo de Enero a Junio de 2020, tipo descriptivo ya que se recopilarán información de acuerdo a las variables.	Asistieron 114 adolescentes gestantes y solo 77 presentaron complicaciones obstétricas en el hospital publico de segundo nivel de la comunidad de Entabladero
Procedimiento	
Se utilizo un cuestionario como instrumento sobre complicaciones obstétricas en adolescentes embarazadas y para la recolección de datos de los expedientes, se gestiono ante el director del hospital mediante un oficio y apegándose al reglamento de la ley general de salud de investigación.	
Estrategia de Análisis	
Paquete estadístico SPSS versión 23, haciendo uso de estadística descriptiva (frecuencias y porcentajes).	

Instrumento

1. Caracterizar socio demográficamente a la población en estudio

2. Determinar las complicaciones obstétricas en la población de estudio:

- Complicaciones obstétricas durante el embarazo
- Complicaciones obstétricas durante el parto
- Complicaciones durante el posparto

3. Vía de finalización del embarazo

- Vaginal
- Abdominal

4. Condición de egreso materno y bebe

- Alta
- Fallecido

Tabla 1. Datos demográficos de adolescentes gestantes en el hospital de la comunidad Entabladero

Variable	Categoría	F	%
Edad	10-14	2	2.6
	15-19	75	97.4
Estado civil	Soltera	10	13.0
	Casada	1	1.3
	Unión libre	66	85.7
Escolaridad	Ninguno	4	5.2
	Primaria	40	51.9
	Secundaria	33	42.9
Ocupación	Ama de casa	76	98.7
	Estudiante	1	1.3
Religión	Evangélica	13	16.9
	Católica	51	66.2
	Testigo de Jehová	2	2.6
	Ninguno	11	14.3
Procedencia	Urbana	10	13.0
	Rural	67	87.0

Tabla 2. Complicaciones obstétricas en adolescentes gestantes de 14 a 19 años

TRANSFORMO MI VIDA

Complicaciones durante el embarazo

Variable	Frecuencia	%
Síndrome hipertensivo gestacional	8	10.4
Preeclampsia	6	7.8
Eclampsia	1	1.3
Amenaza de aborto	6	7.8
Amenaza de parto pretérmino	3	3.9
Ruptura prematura de membrana	15	19.5
Infección de vías urinarias	18	23.4
Anemia	1	1.3
Retraso de crecimiento intrauterino	1	1.3
Infección de transmisión sexual	1	1.3

Complicaciones durante el parto

Trabajo de parto prolongado	1	1.3
Sufrimiento fetal agudo	7	9.1
Desproporción céfalo pélvica	4	5.2
Distocias en la presentación	1	1.3

Complicaciones durante el posparto

Desgarros	2	2.6
Hemorragia posparto	2	2.6

n= 77

Tabla 3. Vía de finalización del embarazo en adolescentes de 14 a 19 años

Variables	Frecuencia	%
Vaginal	50	64.9
Abdominal	27	35.1
n= 77		

Tabla 4. Condición de egreso materno de 14 a 19 años

Variable	Frecuencia	%
Alta	77	100
n= 77		

Tabla 5. condición de egreso del bebe

Variables	Frecuencia	%
Alta	70	90.9
Fallecido	7	9.1
n= 77		

Conclusiones

TRANSFORMO MI VIDA

En cuanto al estado sociodemográfico de las presentaron mayor frecuencia de complicaciones obstétricas fue en la edad de 15 a 19 años, con un estado civil en unión libre, escolaridad de primaria, ocupación en ama de casa, religión católica y con procedencia de zonas rurales.

Al identificar las complicaciones obstétricas se halló que las que se presentaron con más frecuentes fue durante el embarazo con infecciones de vías urinarias, seguida durante el parto en sufrimiento fetal y en la que se obtuvo menor porcentaje fue durante posparto en las que presentaron desgarros y hemorragia posparto.

De acuerdo a la vía de finalización del embarazo se mostró que la que más resalto fue por vía vaginal y siendo con menor frecuencia por vía cesárea. Respecto a la condición de egreso del hospital en materno fue de que todos se dieron de alta y sin ninguna en fallecimiento sin embargo en los bebés una gran parte se dieron de alta y otros fueron fallecidos.

Discusión

TRANSFORMO MI VIDA

Premisas	Coincide	
	Si	No
En cuanto la edad y complicación que más frecuentaron complicaciones fueron de 15 a 19 años y con una complicación de infecciones urinarias (Potosme y Malespín, 2016)	x	
En cuanto la complicación obstétrica en donde incidió con mayor frecuencia fue en el posparto. (Fawer Reyes. 2016)		x
La gran mayoría tenía como estado civil en unión libre, mayor el porcentaje en educación primaria, siendo la mayor parte ama de casa, la mayoría refirieron ser de religión católica. (Toribio y Garcia, 2015)	x	
La complicación más frecuente fueron durante el embarazo por Preeclampsia. (Toribio y Garcia, 2015)		x
Durante el parto la complicación más frecuente fue sufrimiento fetal agudo. (Toribio y Garcia, 2015)	x	
En el periodo de postparto la más evidenciada fueron desgarros y/o laceraciones. (Toribio y Garcia, 2015)	x	
La mayoría a las adolescentes se les realizo Cesárea . (Toribio y Garcia, 2015)		x
Todas las adolescentes así como su bebe fueron dados de alta. (Toribio y Garcia, 2015)		x

Recomendaciones

TRANSFORMO MI VIDA

Institución

Que la autoridad del hospital tome en cuenta el resultado obtenido de la investigación para darles a conocer los médicos y enfermeras del centro de salud con el objetivo de que se pueda fomentar la gestión saludable sobre la prevención de los embarazos en adolescentes.

Enfermería

Fortalecer la educación y promoción en las escuelas secundaria y preparatoria sobre el manejo de planificación familiar, embarazos en adolescentes y sus respectivas repercusiones.

Investigación

Fomentar la investigación para el personal de primer nivel, para ayudar a encontrar estrategias importantes sobre las problemáticas de salud e implementarlas para contribuir con las complicaciones.

Bibliografía

1. Castro B. (2019). Embarazo en la adolescencia. *Unidad de ginecología de la Adolescencia del Hospital Universitario La Paz de Madrid*.
2. CONAMED (2019). Panorama del embarazo y mortalidad materna adolescente en México.
3. Cuz Chen (2016). Complicaciones obstétricas en adolescentes embarazadas, ingresadas en el servicio de complicaciones prenatales de Cobán, A.V. del año 2009 al 2013.
4. Grupo estatal para la prevención de embarazo en adolescentes de Veracruz, (2018)
 5. GPC, (2011) Diagnóstico y tratamiento en Restricción de crecimiento intrauterino.
6. GPC, (2017). Prevención, diagnóstico y tratamiento de la preeclampsia en segundo y tercer nivel de atención.
7. GPC, (2018). Diagnóstico y Tratamiento. Ruptura prematura de membranas.
8. Lina Vanesa Beltrán Chaparro (2018) Trastornos Hipertensivos inducido por el embarazo.
9. Martínez Gil. (2015). Complicaciones biológicas del embarazo en adolescentes
10. Secretaria de salud, OMS (2019). Prevención del embarazo no planeado en los adolescentes
11. Sharon Ishikawa, (2015). En el mundo las complicaciones durante el embarazo y el parto.
12. UNESCO, (2017). Cumbre de Planificación Familiar de Londres. Educación sexual, embarazo en adolescentes y embarazo precoz.

Apéndice A



Puebla, Pue, a 10 de octubre del 2020

ASUNTO: Aprobación de tema

A QUIEN CORRESPONDA

Presente:

Por medio de la presente tengo el bien comunicarle a Usted **C. María Antonia Texco García con ID 3473647 y número de Matrícula 16060137** estudiante de la especialidad en Enfermería en Salud materno y Perinatal 2020; se aprueba la investigación denominada:

Nombre: Complicaciones obstétricas en adolescentes gestantes en un hospital de Segundo Nivel

Instrumento: Se compone de 1 cuestionario que se divide en 4 partes

Población: Adolescentes gestantes de 14 a 19 años

Asesor

metodológico: Mtra. Maricruz Gutiérrez Brito.

Para el logro de este objetivo se dé cumplimiento a la fase de aceptación del tema y continuar con el proceso de titulación

Atentamente
Comité de investigación

Mtra. Florentina Salazar Mendoza
Arce
Directora académica de posgrados en enfermería
posgrados de

Mtra. Ilse Hidalgo
Coordinadora de investigación en
Enfermería

Mtra. Rosalba Cholula García
Comité de Investigación

Mtra. Maricruz Gutiérrez Brito
Asesor Metodológico

Apéndice B

U UPAEP

Carta Compromiso de Asesor principal de Tesis

Puebla, Pue. a _23 de octubre_ de 2020

H. Comité Académico del Posgrado
Presente:

Por medio de la presente hago llegar a ustedes la postulación del C. María Antonia Texco García, que en caso de ser aceptado en el Programa académico: **Especialidad de Enfermería en: Salud Materno y Perinatal**

Desarrollará su trabajo de tesis bajo mi asesoría, supervisión y dirección; el tema de investigación propuesto es: **Complicaciones Obstétricas en Adolescentes Gestantes en un Hospital de Segundo Nivel.**

Me comprometo a dar seguimiento permanente a las actividades del estudiante derivadas de esta propuesta, y manifiesto contar con la infraestructura requerida para lograr los objetivos propuestos en el tiempo programado, en caso de que el postulante sea admitido y el comité tutorial apruebe el proyecto de tesis. También me comprometo a revisar y autorizar los seminarios de Investigación semestrales que el estudiante presentará, así como atender las recomendaciones que el comité académico emita; manifiesto que conozco el plan de estudios y acordaré con el estudiante la asignatura optativa que deberá cursar, de tal forma que fortalezca el proyecto de investigación y su formación profesional, en los tiempos más pertinentes para ello. Así como favorecer todas las acciones pertinentes para que obtenga el grado en un plazo máximo a 6 meses posteriores a la terminación de los créditos académicos.

Atentamente
Mtra. Florentina Salazar Mendoza
Directora Académica en Enfermería
9 poniente 1712, Barrio Santiago.
2299400 ext. 7848.

C.c.p. Coordinación de Investigación
Archivo

UPAEP
21 Sur 1103
Barrio de Santiago
Puebla, Pue. México
C.P. 72400

Tel: 01 (222) 229-9400
Fax: 01 (222) 232-5251
01 800 224 2200
www.upaep.mx

Apéndice C

TRANSFORMO MI VIDA



Carta Compromiso de co-asesor de tesis

Puebla, Pue. a _02_ de noviembre de 2020

H. Comité Académico del Posgrado
Presente:

Por medio de la presente hago llegar a ustedes la postulación del C. María Antonia Texco Garcia, que en caso de ser aceptado en el

Programa académico: **Especialidad de Enfermería en: Salud Materna y Perinatal**

Desarrollará su trabajo de tesis bajo mi asesoría, supervisión y dirección; el tema de investigación propuesto es: **Complicaciones Obstétricas En Adolescentes Gestantes En Un Hospital De Segundo Nivel.**

Me comprometo a dar seguimiento permanente a las actividades del estudiante derivadas de esta propuesta, y manifiesto contar con la infraestructura requerida para lograr los objetivos propuestos en el tiempo programado, en caso de que el postulante sea admitido y el comité tutorial apruebe el proyecto de tesis. También me comprometo a revisar y autorizar los seminarios de Investigación semestrales que el estudiante presentará, así como atender las recomendaciones que el comité académico emita; manifiesto que conozco el plan de estudios y acordaré con el estudiante la asignatura optativa que deberá cursar, de tal forma que fortalezca el proyecto de investigación y su formación profesional, en los tiempos más pertinentes para ello. Así como favorecer todas las acciones pertinentes para que obtenga el grado en un plazo máximo a 6 meses posteriores a la terminación de los créditos académicos.

Atentamente

Mtra. Ilse Hidalgo Arce.
ID 345517.

Coordinador de Investigación en Posgrados de Enfermería.
9 poniente 1712, Barrio Santiago.
2299400 ext. 7848.

C.e.p. Coordinación de Investigación
Archivo

UPAEP
21 Sur 1103
Barrio de Santiago
Puebla, Pue, México
C.P. 72410

Tel: 01 (222) 229 9400
Fax: 01 (222) 232 5251
01 800 224 2200
www.upaep.mx

Apéndice D



Asunto: Sesión de Derechos

Puebla, Pue., México a 03 de Diciembre de 2020

Comité Académico de Investigación
Dirección Académica de Posgrados en Enfermería

El proyecto de Investigación titulado: Complicaciones Obstétricas En Adolescentes Gestantes en un hospital de Segundo Nivel, es una obra original, cuyos derechos de autoría se comparten con la Universidad Popular Autónoma del Estado de Puebla (UPAEP), así como los derechos del título, contenido, base de datos y los cambios que se generen.

Los autores, abajo firmantes, declaran:

- Que es un trabajo original.
- Que no ha sido previamente publicado en algún medio.
- Que no ha sido remitido para su publicación.
- Que todos los autores han contribuido intelectualmente en su elaboración y por tanto son autores materiales del mismo.
- Que todos los autores han leído y aprobado la versión final del Proyecto.
- Que no han existido conflictos de intereses en la gestión y elaboración de la Investigación, y si pudiera haberlos por mediar financiación u otros apoyos, los autores se comprometen a declararlos en el apartado correspondiente.
- Que el manuscrito explica de manera honesta, exacta y transparente los resultados del estudio, que no se han omitido aspectos importantes del mismo, y que cualquier discrepancia del estudio ha sido explicada.
- Que, en caso de ser publicado el artículo, se respetará la autoría del estudiante, asesores y la UPAEP.

A través de este documento, el estudiante, asesores y la UPAEP, asumen los derechos exclusivos para editar, publicar, reproducir, distribuir copias, preparar trabajos derivados en papel, electrónicos o multimedia e incluir la Investigación en índices nacionales e internacionales o bases de datos bibliográficas.

María Antonia Texco García
Nombre y firma del Estudiante (s)

Maricruz Gutiérrez Brito
Nombre y firma del Asesor (es)

Mtra. Florentina Salazar Mendoza
Directora de Posgrados en Enfermería

Ilse Hidalgo Arce
Representante del Comité Académico de Investigación

C.c.p. Coordinación de Investigación
Archivo

UPAEP
21 Sur 1103
Barrio de Santiago
Puebla, Pue., México
C.P. 72410

Tel: 01 (222) 220 9400
Fax: 01 (222) 232 5291
01 800 224 2200
www.upaep.mx

Apéndice E

TRANSFORMO MI VIDA



Universidad Popular Autónoma del Estado de Puebla
Vicerrectoría de Posgrados e Investigación
Decanato Académico de Posgrados en Ciencias de la Salud
Dirección de Posgrados en Enfermería

Puebla, Pue. a 19 de septiembre de 2020 *

Dr. Joaquín Edmundo Saavedra Ramírez
Director del hospital de la Comunidad Entabladero
P R E S E N T E

Con atención: Lic. María de la luz Salazar Licona
Jefa de enseñanza

La que suscribe **Mtra. Florentina Salazar Mendoza**, Directora de Posgrados en Enfermería de la Universidad Popular Autónoma del Estado de Puebla (U.P.A.E.P.), por medio del presente, me es grato saludarle, así mismo solicitar su valioso apoyo para el estudiante **L.E. María Antonia Texco García** con **No. ID 3473647** y **Matrícula 16060137** estudiante del Posgrado en la **Especialidad En Enfermería en Salud Materna y Perinatal**, pueda ingresar a la institución que usted dignamente dirige para la aplicación de Instrumentos que aportarán datos importantes y con esto llevar a cabo la tesis de titulación que a continuación le detallo para su autorización

Nombre:	Complicaciones obstétricas en adolescentes gestantes de un hospital de segundo nivel.
Objetivo:	Identificar la prevalencia de complicaciones obstétricas en adolescentes gestantes de 14 a 19 años que asistieron en un hospital público de segundo nivel
Instrumento:	Complicaciones obstétricas en adolescentes embarazadas
Periodo:	La aplicación se realizará el día 23 de octubre al 05 de noviembre de 2020
Población:	Adolescentes gestantes de 14 a 19 años que asistieron en el hospital público de segundo nivel de la comunidad de Entabladero.

Con la finalidad de acreditar el Posgrado de su Especialidad en Enfermería, motivo por el cual me permito solicitar a usted de la manera más atenta su autorización para la recolección de datos. Adjunto a la presente, sírvase encontrar propuestas de los instrumentos.

Agradeciendo de ante mano su invaluable apoyo a esta Universidad, en beneficio de la capacidad del profesional de Enfermería, quedo a sus distinguidas órdenes.

Atentamente

Mtra. Ilse Hidalgo Arce

Universidad Popular Autónoma del Estado de Puebla

ID 3455517

C.c.
Mtra. Ilse Hidalgo Arce/Coord. de Investigación en Enfermería

Posgrados en Enfermería
9 Poniente 1712. Barrio de Santiago
CP. 72410, Puebla, Pue. México
Teléfono: (222) 2 29 94 00 Ext. 7848 y 7713
www.upaep.mx

Cronograma de actividades

TRANSFORMO MI VIDA

Tiempo		Enero 25	Febrero 15,22,29	Marzo 7,14,21,28	Abril 4,18,25	Mayo 2,9,16,23	Junio 6,13,20 y 27	Agosto 29, septiembre 5,12	Octubre 23 al noviembre 5	Noviembre 10 al 30	Diciembre 2 al 27	Enero 3 al 12	Febrero 6
Actividad													
Capítulo I Introducción	Idea												
	Búsqueda y selección de bibliografía												
	Planteamiento del problema												
	Justificación												
	Objetivos												
Capítulo II Marco de investigación	Metodología de investigación												
Capítulo III Metodología	Descripción de población, muestra y muestreo												
	Criterios de selección de la muestra												
	Selección del instrumento												
	Recolección de datos												
	Presentación de los datos												
Capítulo IV	Descripción de los datos												
	Análisis de los datos												
	Discusión y conclusión de los datos												
	Propuestas												
	Presentación del seminario de tesis												

TRANSFORMO MI VIDA

¡gracias!