



Esta obra está bajo una [Licencia Creative Commons Atribución - 4.0 Internacional \(CC BY 4.0\)](https://creativecommons.org/licenses/by/4.0/)

Vea una copia de esta licencia en <https://creativecommons.org/licenses/by/4.0/deed.es>





FACULTAD DE MEDICINA HUMANA
ESCUELA PROFESIONAL DE MEDICINA HUMANA

Tesis

Factores de riesgo y complicaciones del embarazo adolescente en el Hospital II-2 Tarapoto, 2023

Para optar el título profesional de Médico Cirujano

Autor:

Fany Luz Silva Zulueta

<https://orcid.org/0000-0002-7646-7745>

Asesor:

Méd. Manuel Isaac Pérez Kuga

<https://orcid.org/0000-0002-5294-2863>

Tarapoto, Perú

2024



FACULTAD DE MEDICINA HUMANA
ESCUELA PROFESIONAL DE MEDICINA HUMANA

Tesis

Factores de riesgo y complicaciones del embarazo adolescente en el Hospital II-2 Tarapoto, 2023

Para optar el título profesional de Médico Cirujano

Autor:

Fany Luz Silva Zulueta

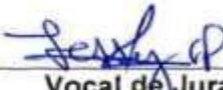
Sustentado y aprobado el 06 de noviembre del 2024, por los jurados:



Presidente de Jurado
Méd. Mg. Augusto Ricardo
Llontop Reátegui



Secretario de Jurado
Méd. Félix Alfredo Figueroa
Fernandini



Vocal de Jurado
Méd. Mg. Jessy Gonzáles Pérez

Tarapoto, Perú

2024

Constancia de asesoramiento

El que suscribe el presente documento,

HACE CONSTAR:

Que, habiendo acompañado en la elaboración del proyecto de tesis titulado: “**Factores de riesgo y complicaciones del embarazo adolescente en el Hospital II-2 Tarapoto, 2023**”. Elaborado por el tesista:

Bachiller en Medicina Humana: **Fany Luz Silva Zulueta**

Por lo que damos conformidad para los trámites correspondientes, dejamos como constancia el presente documento y firmamos.

Tarapoto, 06 de noviembre del 2024.

Atentamente,


Méd. Esp. Manuel Isaac Pérez Kuga
Asesor

Declaratoria de autenticidad

Fany Luz Silva Zulueta, con DNI N° 76185838, egresado de la Escuela Profesional de Medicina Humana de la Universidad Nacional de San Martín, autor de la tesis titulada: **Factores de riesgo y complicaciones del embarazo adolescente en el Hospital II-2 Tarapoto, 2023.**

Declaro bajo juramento que:

1. La tesis que presento es el resultado de mi propio trabajo y es autoría exclusiva del investigador.
2. Respete rigurosamente las citas como también las referencias de todas las fuentes bibliográficas que han sido consultadas durante la realización de esta investigación.
3. No he recurrido al auto plagio en ningún momento durante la elaboración de esta tesis.
4. Los datos que se presentan son verídicos y estos no han sufrido alteración alguna ni han sido copiados de ninguna fuente externa. Por lo que, toda la información que se proporciona en esta investigación debe ser considerada como una contribución auténtica a la realidad que se investiga.

En virtud de lo anteriormente expuesto, me adjudico plena responsabilidad por mis acciones y me comprometo a cumplir con todas las leyes del país y con todas las normas que están vigentes en la Universidad Nacional de San Martín.

Tarapoto, 06 de noviembre del 2024.


.....
Fany Luz Silva Zulueta
DNI: 76185838



Ficha de identificación

<p>Título del proyecto Factores de riesgo y complicaciones del embarazo adolescente en el Hospital II-2 Tarapoto, 2023</p>	<p>Área de investigación: Ciencias Médicas y de la Salud Línea de investigación: Ciencias de la Salud Sublínea de investigación: Salud Pública Grupo de investigación: (indicar Resolución) Tipo de investigación: Básica <input checked="" type="checkbox"/>, Aplicada <input type="checkbox"/>, Desarrollo experimental <input type="checkbox"/></p>
<p>Autor: Fany Luz Silva Zulueta</p>	<p>Facultad de Medicina Humana Escuela Profesional de Medicina Humana https://orcid.org/0000-0002-7646-7745</p>
<p>Asesor: Manuel Isaac Pérez Kuga</p>	<p>Dependencia local de soporte: Facultad de Medicina Humana Escuela Profesional de Medicina Humana Unidad o Laboratorio Medicina Humana https://orcid.org/0000-0002-5294-2863</p>

Dedicatoria

A mis padres por el apoyo incondicional, por estar para mí en los momentos más difíciles y ser mi soporte emocional.

Fany

Agradecimientos

Agradezco infinitamente a Dios por permitirme terminar mi carrera satisfactoriamente. A mi familia por depositar su confianza en mi persona.

Al Dr. Manuel Pérez Kuga, por brindarme su asesoría durante el desarrollo del presente estudio.

A mis docentes por sus valiosas enseñanzas.

A mis compañeros por brindarme su amistad y cariño.

Fany

Índice general

Ficha de identificación	6
Dedicatoria	7
Agradecimientos.....	8
Índice general.....	9
Índice de tablas	11
RESUMEN	12
ABSTRACT	13
CAPÍTULO I INTRODUCCIÓN A LA INVESTIGACIÓN	14
1.1. Marco general del problema	14
1.2. Formulación del problema de investigación	15
1.3. Hipótesis de investigación	15
1.4. Objetivos	15
1.4.1 Objetivo general.....	15
1.4.2 Objetivos específicos	15
CAPÍTULO II MARCO TEÓRICO	16
2.1. Antecedentes de la investigación	16
2.2. Fundamentos teóricos	19
CAPÍTULO III MATERIALES Y MÉTODOS	25
3.1. Ámbito y condiciones de la investigación.....	25
3.1.1. Contexto de la investigación.....	25
3.1.2. Periodo de ejecución.....	25
3.1.3. Autorizaciones y permisos	25
3.1.4. Control ambiental y protocolos de bioseguridad.....	25
3.1.5. Aplicación de principios éticos internacionales.....	25
3.2. Sistema de variables	26
3.2.1. Variables principales	26
3.3. Diseño analítico, muestral y experimental.....	27
3.4. Procedimientos de la investigación.....	29
CAPÍTULO IV RESULTADOS Y DISCUSIÓN	32

	10
4.1. Resultados del Objetivo específico 1	32
4.2. Resultados del Objetivo específico 2	33
4.3. Discusión de resultados.....	35
CONCLUSIONES.....	38
RECOMENDACIONES.....	39
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.....	40
ANEXOS	47

Índice de tablas

Tabla 1 <i>Descripción de variables por objetivos específicos</i>	26
Tabla 2 <i>Factores de riesgo del embarazo adolescente</i>	32
Tabla 3 <i>Complicaciones del embarazo adolescente en menores de 15 años</i>	33
Tabla 4 <i>Complicaciones del embarazo adolescente en mayores de 15 años</i>	33
Tabla 5 <i>Factores de riesgo de mayor relación con las complicaciones del embarazo adolescente</i>	34

RESUMEN

Factores de riesgo y complicaciones del embarazo adolescente en el Hospital II-2 Tarapoto, 2023

Objetivo: Determinar la relación entre los Factores de riesgo y las complicaciones del embarazo adolescente en el Hospital II-2 Tarapoto, 2023. Materiales y métodos: Básica, cuantitativo, transversal, de nivel correlacional. El grupo de estudio estuvo compuesto por 246 adolescentes embarazadas que cumplían con los criterios establecidos para la inclusión y exclusión en esta investigación. Se utilizó la técnica de análisis documental y como herramienta un guía para el análisis de los documentos. Resultados: El mayor grupo adolescentes embarazadas oscilan entre 15 a 17 años 76,8% y procedencia de zonas rurales 54,1%. Además, un porcentaje considerable recibe menos de 6 controles prenatal 66,7%. Las complicaciones maternas más comunes fueron la preeclampsia/eclampsia 15,3%; y otras complicaciones significativas incluyen la retención placentaria 10,6% y la amenaza de parto prematuro 7,9%. En cuanto a complicaciones médicas, la anemia fue la más prevalente, afectando al 23,8% de las gestantes, mientras que la infección urinaria 2,6% y la obesidad 1,6% tuvieron menor incidencia. Conclusión: Existe una fuerte asociación entre la insuficiente atención prenatal e inicio de complicaciones maternas en el embarazo adolescente ($X^2 = 66,368$, $p = 0,000$). Se enfatiza una fuerte relación entre atención prenatal y las complicaciones de gestación adolescente V de Cramer 0,519, lo que resalta la importancia crucial de un seguimiento prenatal adecuado para prevenir riesgos.

Palabras clave: Factor de riesgo, complicación, embarazo, adolescencia.

ABSTRACT

Mental health and resilience in human medicine interns at the National University of San Martín, Tarapoto - 2023

Objective: To determine the relationship between risk factors and complications of adolescent pregnancy at Hospital II-2 Tarapoto, 2023. **Materials and methods:** Basic, quantitative, cross-sectional, correlational study. The study population consisted of 246 adolescent pregnant women who met the inclusion and exclusion criteria of this study, the documentary analysis was used as a technique and the documentary analysis guide as instrument. **Results:** The largest group of pregnant adolescents were between 15 and 17 years of age (76.8%) and came from rural areas (54.1%). In addition, a considerable percentage received less than 6 prenatal check-ups (66.7). The most common maternal complications were preeclampsia/eclampsia (15,3%); other significant complications included retained placenta (10,6%) and threatened preterm labor (7,9%). As for medical complications, anemia was the most prevalent, affecting 23,8% of pregnant women, while urinary tract infection (2,6%) and obesity (1.6%) had a lower incidence. **Conclusion:** There is a strong association between insufficient prenatal care and the occurrence of maternal complications in adolescent pregnancy ($X^2 = 66.368$, $p = 0.000$). A strong relationship between prenatal care and complications during adolescent pregnancy Cramer's V 0.519 stands out, highlighting the crucial importance of adequate prenatal monitoring to prevent risks.

Keywords: Risk factor, complication, pregnancy, adolescence.



CAPÍTULO I

INTRODUCCIÓN A LA INVESTIGACIÓN

1.1. Marco general del problema

De acuerdo con la OMS, el embarazo adolescente se refiere a aquellos que ocurren entre los 10 y 19 años. Este fenómeno sigue siendo una preocupación importante para la salud pública y el desarrollo global, especialmente en naciones con ingresos bajos y medios. Se calcula que alrededor de 21 millones de adolescentes de entre 15 y 19 años en países en desarrollo quedan embarazadas, de las cuales cerca de 12 millones llegan a término, lo que aumenta el riesgo de complicaciones para la madre. (1).

En América Latina, la adolescencia se asocia con complicaciones en la gestación y altos índices de morbilidad materna siendo los precursores de riesgo más frecuentes presentados en gestación adolescente la preeclampsia-eclampsia, prematuridad y el bajo peso al nacer (2). Según Moshi y Tilisho (3), la prevalencia del embarazo adolescente en Tanzania es del 29%, en África subsahariana es del 24.88%. La presencia de complicaciones se presenta casi en el 50% del embarazo adolescente, lo que pone en riesgo su salud. Entre las complicaciones más comunes según Sandoval et al. (4), son el parto prematuro (15% - 30%), la anemia (10% - 20%) y la hipertensión inducida por el embarazo (5% - 25%). Así mismo, Camargo-Reta et al. (5) en México, descubrió que el 24,4% de las complicaciones se presentaron durante el trabajo de parto. Por ende, las consecuencias son perjudiciales y de largo alcance para la mayoría de las adolescentes, ya que perpetúa la pobreza, las priva de educación, incremento de vulnerabilidad a niñas y, al mismo tiempo, las pone en peligro exponiéndolas a la violencia (6).

En Perú, según los datos de la ENDES 2023, el 8,2% de las adolescentes de 15 a 19 años habían experimentado un embarazo. Las tasas más altas se registraron en las regiones de Ucayali (25,1%), Loreto (18,3%) y La Libertad (17,4%) (7). Además, RENIEC citado por el Ministerio de la Mujer y Poblaciones Vulnerables (8), registró un aumento del 18% en nacimientos de madres adolescentes con 22,260 nacimientos, siendo 3,492 más que el año anterior. Así mismo un estudio realizado en el año 2024 encontró que los principales factores que estaban relacionados a la incidencia de esta problemática son la poca información de los medios de prevención y el desconocimiento de los padres por otro lado, también se evidenció que los factores socioeconómicos presentaron mucha implicancia (9).

En la región de San Martín, las complicaciones maternas relacionadas con el embarazo en adolescentes son diversas y alarmantes. El estudio de Ushiñahua y Sandoval (10) Se informa que el 26% de las adolescentes embarazadas padecen de anemia, lo que representa un riesgo significativo para su salud. Además, el 42% se ve afectado por enfermedades infecciosas, lo que incrementa las probabilidades de enfrentar complicaciones durante el embarazo y el parto. También, la ruptura prematura de membranas (RPM), que puede provocar un parto prematuro y otras complicaciones, afecta al 5% de las mujeres embarazadas.

En el Hospital II - 2 Tarapoto, es común la atención de gestantes adolescentes que frecuentemente terminan con complicaciones. Durante mi rotación médica, he notado que muchas pacientes terminan siendo sometidas a cirugía o requieren ingreso a la unidad de cuidados intensivos, lo que incrementa el riesgo de morbi-mortalidad materna. Aunque las complicaciones están registradas de manera adecuada en las historias clínicas de la institución, no existen estudios descriptivos o correlacionales que permitan un análisis más profundo de estos casos.

1.2. Formulación del problema de investigación

¿Cuál es la relación entre los factores de riesgo y las complicaciones del embarazo adolescente en el Hospital II-2 Tarapoto, 2023?

1.3. Hipótesis de investigación

La relación entre los Factores de riesgo y las complicaciones del embarazo adolescente en el Hospital II-2 Tarapoto, 2023, es significativa.

1.4. Objetivos

1.4.1 Objetivo general

Determinar la relación entre los Factores de riesgo y las complicaciones del embarazo adolescente en el Hospital II-2 Tarapoto, 2023.

1.4.2 Objetivos específicos

1. Describir los factores de riesgo del embarazo adolescente en el Hospital II-2 Tarapoto, 2023.
2. Identificar las complicaciones del embarazo adolescente en el Hospital II-2 Tarapoto, 2023.
3. Determinar la relación entre las dimensiones de los factores de riesgo y las complicaciones maternas del embarazo adolescente en el Hospital II-2 Tarapoto, 2023.

CAPÍTULO II

MARCO TEÓRICO

2.1. Antecedentes de la investigación

A nivel internacional

Moshi y Tilisho (3), en el año 2023, en la región de Dodoma ciudad capital de Tanzania, realizó un estudio que le permita reportar la magnitud y los factores que se asocian con los embarazos adolescentes entre las adolescentes en la región de Dodoma, Tanzania". Estudio analítico transversal de base comunitaria que incluyó a 539 adolescentes de 15 a 19 años. Se empleó un cuestionario estructurado administrado por entrevistadores para recopilar los datos. Se reportó que, la magnitud del embarazo adolescente fue del 29%. El promedio de edad calculada a través de la medida de tendencia central "mediana" lo conformaron los de 16 años presentando un rango intercuartil entre los 15 y 17 años. La mayoría, 307 (57,0%) de los participantes, provenían de áreas rurales. La mayoría, 357 (66,2%) eran solteros, no casados; 338 (62,7%) alcanzaron el nivel de educación primaria; 337 (62,5%) eran cristianos. Aproximadamente 355 (65,9%) de los participantes eran emprendedores que se dedicaban a pequeños negocios y actividades menores para generar ingresos. Después de controlar posibles factores de confusión, la residencia urbana [OR:3,02] es identificado como un factor muy asociado.

Asimismo, Asmamaw et al. (11), durante el 2023 realizó un estudio con el propósito de determinar cuál es la prevalencia y los factores que se encuentran asociados con los embarazos en adolescentes en países de alta fertilidad en África subsahariana. Se incluyó una muestra ponderada total de 33,391 adolescentes que habían tenido contacto sexual alguna vez. Se ajustó un modelo de regresión de efectos mixtos de nivel múltiple para identificar cada uno de los factores con significancia estadística, asociado con la gestación adolescente. Reporta que, el embarazo adolescente en general fue de 24,88, 22% tenían 18 años, tres quintos 60.9% vivían en zonas rurales, casi la mitad 47.46% eran de comunidades con una alta proporción de personas pobres. El menor porcentaje de embarazos adolescentes se registró en Burundi (8.29%), mientras que Nigeria tiene la prevalencia más alta (40.4%) de embarazos adolescentes. Los factores de riesgo predominante fueron sin educación formal (OR=1,39) y educación primaria (OR=1,45), no trabaja (OR=1,32), estado civil casada (OR=67,88), pobre (OR=1,47) y cuartil de riqueza medio (OR=1,21) fueron factores significativamente asociados con embarazo adolescente.

Así también, Sandoval et al. (4), durante el año 2020 en Colombia, realizó un artículo de revisión, con muestra de 40 artículos publicados en revistas indexadas con enfoque cuantitativo, aplicando una guía de análisis documental. En su mayoría las adolescentes tenían entre 15-18 años, el 55%-70% son de condición casada o practican la unión libre, y 70%-90% ejercen la función de ama de casa y se encuentran desempleadas. Las complicaciones más comunes incluyeron parto prematuro (15% - 30%), anemia (10%-20%), y patología hipertensiva propia de la gestación (5% - 25%).

Por otra parte, Camargo-Reta et al. (5), en México 2022, en su estudio retrospectivo de diseño no experimental, evaluaron 287 expedientes clínicos. Los resultados en este estudio mostraron que cerca del 50 % de las participantes presentaron complicaciones en el transcurso de su embarazo, y por otro lado el 24,4% de las participantes presentaron complicaciones en el momento que realizaron el trabajo de parto, en contraste se encontró que el 25,4% de las participantes no presento complicación alguna.

A nivel nacional

González (12) en Trujillo 2023, en una muestra de 240 gestantes mostraron que el grupo etario adolescente en etapa de gestación, presentaron edad promedio que oscila entre 18 años; el estado civil predominante fue conviviente en el grupo de casos; mientras que los participantes que presentaron un nivel de educación secundaria incompleta fue sobresaliente en ambos grupos, así como la ocupación ama de casa. Como factor de riesgo obstétrico resalta la APN menor a seis en un 53.8% siendo esta significativa ($p < 0,05$). Las patologías presentes en la madre durante el embarazo antes de los 19 años fueron la presencia de anemia en el III trimestre (OR= 4.7048), ITU (OR =2.93923) evidenciándose ser significativos ($p < 0,05$).

Cortez-Anyosa y Díaz-Tinoco (13) en el Instituto Materno Perinatal 2020, realizó un estudio analítico en una población y muestra de 160, en gestantes entre 10 a 19 años. Resultados: en su mayoría son adolescentes en etapa tardía (90,5%), es soltera (74,3%) y con ocupación ama de casa (93,2%). Entre las patologías o complicación materna predominante, destacan la ITU (R=2.5; $p=0.072$).

Al respecto, Chalco y Nina (14), realizo un estudio en el 2021 en Andahuaylillas, donde determinó cual es el factor de riesgo que está vinculado o se asocia a gestación en adolescentes. La investigación ejecutada de tipo analítico, en una población censal estuvo conformado por 30 adolescentes que participaron embarazadas y por otro lado 120 participantes que también participaron no estaban embarazadas durante el estudio. Donde se reportó que, el 96.7% de las gestantes en etapa adolescente oscilan entre 15-19 años, 3,3% entre 10 – 14 años; en relación con el número de hijos, 93.3% tenían 1 y

6.7% 2 hijos. 50% estaban en el nivel secundaria, siendo las complicaciones de las participantes embarazadas más frecuentes que se presentaron fueron la anemia en un porcentaje predominante en comparación con el parto prematuro que fue menor.

Asimismo, Zapana et al. (15), en su estudio realizado en 2023 en la ciudad de Puno, emplearon una metodología que permitió demostrar que los factores asociados a riesgo obstétrico significativamente se encuentran vinculados al bienestar del neonato fueron la anemia materna (7.7%). Además, uno de los factores de riesgo con asociación significativa fue la edad materna (7.7%).

A nivel regional

Ushiñahua y Sandoval (10), en 2023 realizaron un estudio en Morales región San Martín, en los resultados de su investigación mencionan que determinadamente los atributos de riesgo personal que están excepcionalmente vinculados fueron la edad 14 a 16 años con un 70%, grado de instrucción 86, ocupación de ama de casa 86%. En cuanto a las complicaciones maternas, se reportaron anemia (26%), enfermedades infecciosas (42%), RPM (5%) y parto prematuro (46%).

Vigo (16), en Tarapoto 2020, realizó un estudio epidemiológico analítico relacionado estrictamente a casos y controles, empleo una metodología retrospectiva, fue realizado en el área de Ginecoobstetricia del Hospital II-2 MINSA, donde tuvo como objetivo analizar las complicaciones que se presenta durante la gestación así mismo los factores de riesgo que se encuentran relacionados específicamente en poblaciones adolescentes. La muestra incluyó 150 participantes embarazadas (de 15 a 19 años) consideradas como casos de estudio, por otro lado, un grupo control conformado por mujeres de 25 a 29 años, totalizando 1566 púerperas. Dentro de la edad de las participantes en promedio fue 17 años. Los factores de riesgo asociados a un mayor número de complicaciones fueron, el parto por vía vaginal y el primer embarazo (OR=2.04), las infecciones del tracto urinario (OR=1.31) y eclampsia (OR=6.21).

Calero (17) en Tarapoto 2020, en su estudio observacional, transversal, descriptivo y retrospectivo, analizó 74 casos de embarazos adolescentes y 148 gestantes entre 20 y 35 años como grupo de control. Los resultados revelaron que la hipertensión arterial ($p=0.04$), la anemia gestacional ($p=0.02$) por otro lado la RPM (rotura prematura de membranas) ($p=0.015$) son patologías significativamente relacionadas con la gestación durante la adolescencia.

2.2. Fundamentos teóricos

2.2.1. Embarazo adolescente

Según MINSA, la gestación ocurre cuando se es adolescente, es decir, entre los 10 y 19 años, considerándola temprana antes de los 15 y tardía de 15 a más años (18). Para Rodríguez citado en Mirama (19), lo define como aquel que se desarrolla dos años posteriores a la etapa de la menarquia o cuando se desarrolla durante la etapa que la adolescente aun es dependiente de su núcleo familiar de donde proviene.

La gestación a esta edad interrumpe la etapa de la adolescencia asignándole responsabilidades de una persona adulta lo que ocasiona problemas psicológicos y sociales frecuentes, así como, depresión después del parto, intento de suicidio, limitada posibilidad de desarrollo personal, interrupción de su proyecto de vida, deserción de los estudiantes a la vida académica o escolar, dependencia de los padres o pareja económicamente y poco vínculo de afectividad con sus hijos; y, que muchas veces son expuestos a omisión de afecto y apoyo por parte del padre, abuso, problemas de conducta y bajo resultado o logro escolar. Muchas veces, por ser soltera, se convierte en proveedora y cuidadora de sus hijos, haciéndolas vulnerable y en desventaja económica (20). Finalmente, la gestación durante la etapa adolescente es considerada un factor imprescindible en la transmisión intergeneracional de las desigualdades socioeconómicas (21).

La UNICEF como uno de los organismos rectores a nivel mundial hace referencia que indescriptiblemente el embarazo adolescentes lograría disminuir su prevalencia si los Estados, implementaran 3 elementos en la gestión sanitaria: Educación e información sobre sexualidad, indispensablemente incrementar servicios que estén relacionados a educar sobre una salud sexual y reproductiva adecuada , además es fundamental generar oportunidades para que los adolescentes tengan una mayor probabilidad de ser independientes y tengan nuevas oportunidades y una mejor visión sobre su futuro (22).

Consecuencias del embarazo adolescente

La gestación en esta etapa tiene gran repercusión en la salud. Diversos estudios, muestran que incide fuertemente en la perpetuación de la pobreza, disminución de oportunidades y perspectiva futura de vida, situándolas y limitándolas a lograr sus objetivos educacionales, ocupacionales, sociales y económicos (23).

2.2.2. Factores de riesgo

Según el “Instituto Nacional de Estadística” (24), define que un factor de riesgo viene a ser un elemento que incrementa el peligro de sufrir un daño o una enfermedad.

Se pueden clasificar en:

Factor de riesgo sociodemográfico: Son todos los factores referidos a la edad, procedencia, nivel de instrucción y religión (25).

- **Edad:** Es el tiempo que transcurre desde que se nace hasta la actualidad, medido en años. La gestación a temprana edad es un problema complejo en la adolescente desde hace muchísimos años en la sociedad, sobre todo en las sociedades más pobres y de menor grado de instrucción y desarrollo. Particularmente, los embarazos son no deseados, probablemente porque fueron presionadas a tener relaciones sexuales o lo hicieron por curiosidad. La adolescente que está gestando, se encuentra limitada a un parto normal, porque su cuerpo aún no llega a su desarrollo máximo, es decir, existe inmadurez muscular y ósea. Una de las consecuencias que acarrea un embarazo a esta edad, son los problemas psicológicos, debido a que se sienten frustradas de no tener una vida normal igual que la de sus amigas y suelen deprimirse (26).
- **Procedencia:** Zona donde vive una persona (27). Estudio en diversos hospitales peruanos demuestran que, ser originario de la selva es un factor considerado como riesgo sociodemográfico que se asocia fuertemente a la gestación durante esta etapa, ya que el proceder de una zona rural tenía mayor porcentaje de presentar embarazo adolescente (28).
- **Nivel de instrucción:** por parte de “El Instituto Vasco de Estadística”, (29) define como el grado que alcanzado una persona en su formación académica y personal sin tomarlo en consideración se ha logrado culminar o está en proceso de culminación o se encuentran indefinidamente incompletos. Según Ushiñahua y Sandoval (10), en Morales, encontró que se asocia significativamente con las complicaciones que presentan las gestantes adolescentes ($p < 0,01$), reportando niveles de instrucción con mayor frecuencia al nivel secundaria completa 86%, primaria completa 10% y analfabeta 2%, lo que indicaría que a menor grado de educación de las adolescentes mayor incidencia de complicaciones durante la gestación.
 - **Religión:** Definido este factor como las creencias que tiene un individuo o las doctrinas que practica sobre la divinidad que están estrechamente relacionados con

prácticas de veneración, por otro lado, tener temor de incumplir las doctrinas de la divinidad por la que practican y veneran rituales conformados por oración destinadas a practicar cultos en conmemoración de su fe (30). Según Electra et al. (31), refieren que la afiliación religiosa en población juvenil reduce el riesgo de las prácticas sexuales en una etapa temprana y a las parejas sexuales que un joven puede tener pero afecta negativamente porque incrementa predominantemente la posibilidad de no practicar el uso de métodos anticonceptivos durante las prácticas sexuales.

- **Factores de riesgo Obstétrico:** Son factores o atributos que generan riesgo en el campo obstétrico “cualquier complicación, distocia médica, obstétrica, presente durante la gestación de una adolescente embarazada, durante el parto y/o etapa puerperal, pueda incrementar la morbilidad y mortandad de la madre (32).

El riesgo obstétrico se refiere a todas aquellas condiciones o circunstancias que pueden comprometer la calidad de vida de la madre y además del producto durante el embarazo, parto y puerperio. Esto incluye la posibilidad de complicaciones con repercusiones a largo plazo o que podrían resultar en la muerte de uno o ambos (32,33).

- **Atención prenatal:** Constituye la evaluación completa proporcionada de manera regular a cada mujer embarazada, con el propósito de asegurar el desarrollo óptimo del feto, las atenciones prenatales, según las pautas del Ministerio de Salud (MINSA), cada gestante debe tener como mínimo 6 atenciones durante el embarazo (9). Una atención prenatal, se refiere al monitoreo y evaluación de manera integral que se realiza a la gestante y al feto anterior a las 14 semanas de embarazo para ofertar un conjunto de elementos básicos de intervención, que le consienta asemejar de modo adecuado, los signos de alarma y atributos de riesgo. Esto incluye el autocuidado, la presencia familiar activa y el adecuado manejo de las complicaciones (34).

2.2.3. Complicaciones

Las complicaciones durante el embarazo son distocias de salud que afectan a la madre estas pueden originarse a partir de complicaciones preexistentes acerca de la salud de la madre o surgir en su embarazo (35). Se dice, además, que es cualquier condición médica o situación adversa que afecta la salud de la madre durante la gestación, estas patologías pueden variar en gravedad y pueden ser ocasionados por varios elementos, como condiciones médicas preexistentes, complicaciones durante el embarazo e intervenciones médicas (36).

Complicaciones maternas: Se define como todo problema de salud imprevisto a corto o largo plazo que surgen durante la gestación, dentro de ellas las complicaciones que se presentan frecuentemente son las infecciones urinarias y las hipertensiones. Estas patologías suelen necesitar atención del médico de manera adicional, así como de la hospitalización, para que no impacten de forma negativa en la calidad de vida y más aún en el bienestar físico y emocional del individuo (37).

Por su parte, Condori (38) la define como problemas y perturbaciones generadas y se padece en el embarazo”. Mientras que, Valverde & Tenorio (39), la define como “Patologías que se presenta durante el embarazo; de origen obstétrico, que se presentan en forma aguda y son propias de este periodo fisiológico”.

Entre ellas tenemos:

- **Preeclampsia/Eclampsia.** Se considera una complicación del embarazo en adolescentes debido a varios factores interrelacionados. En primer lugar, las gestantes adolescentes tienen un riesgo incrementado, de padecer Preeclampsia en comparación de las féminas de mayor edad, debido a la inmadurez fisiológica de su sistema cardiovascular y a la falta de desarrollo completo de los órganos reproductivos, lo que puede hacer que su cuerpo sea más vulnerable a los desafíos de la concepción (40). Las gestantes jóvenes también pueden presentar más riesgo de presentar preeclampsia, como ser obesa, tener HTA previa al embarazo y DM (Diabetes desarrollada en la gestación). Estos indicadores asociados a un mayor riesgo pueden ser más comunes en las adolescentes debido a estilos de vida menos saludables o a una pobre educación sobre salud reproductiva, hábitos de vida saludables (41).
- **Amenaza de parto prematuro:** La APP en adolescentes gestantes está referida a la situación en la que una adolescente gestante va a experimentar signos y síntomas que consigne un riesgo aumentado de dar a luz antes de término (< 37 semanas). Dentro de este problema se desarrolla contracciones uterinas de intensidades regulares que pasan el umbral del dolor, se presentan cambios en el cuello del útero que indican una dilatación prematura, además de pérdida de líquido amniótico (ruptura de membranas). La identificación precoz adecuado manejo ante esta situación es fundamental para intentar detener el parto prematuro y rebajar el riesgo materno (42).
- **Ruptura prematura de membranas (RPM):** Se refiere a la pérdida de la integridad de las membranas que rodean al feto antes del inicio del trabajo de parto. Esta condición ocurre ya sea a término o pretérmino, esta condición esta generalmente

relacionada a infecciones maternas que pueden generar un parto prematuro y otras complicaciones obstétricas. Su diagnóstico precoz y manejo adecuado son fundamentales para minimizar los riesgos asociados para la madre (40).

- **Oligohidramnios:** Es una condición obstétrica caracterizada por una disminución anormal del volumen de líquido amniótico, generalmente definido por un índice de líquido amniótico (ILA) inferior a 5 cm. Esta afección puede estar asociada a problemas fetales, como restricción del crecimiento intrauterino, malformaciones congénitas o complicaciones en el desarrollo pulmonar. También puede ser un indicador de insuficiencia placentaria o RPM. Su diagnóstico y manejo oportuno son esenciales para reducir los riesgos materno-fetales (43).
- **Embarazo múltiple.** Se refiere a la gestación simultánea de dos o más fetos, resultante de la fecundación de múltiples óvulos (gemelos dicigóticos) o la división de un solo óvulo fecundado (gemelos monocigóticos). Esta condición implica un incremento de complicaciones para la madre y para el feto, estando el parto prematuro, preeclampsia, el RCIU (restricción del crecimiento intrauterino), también las anomalías congénitas. El manejo del embarazo múltiple requiere un seguimiento prenatal intensivo para minimizar los riesgos asociados (53).
- **Retención placentaria.** Complicación materna en la que la placenta, o parte de ella, no es expulsada espontáneamente del útero dentro de los 30 minutos posteriores al parto. Esta condición puede llevar a hemorragias postparto graves y aumentar el riesgo de infecciones uterinas. Su manejo clínico incluye intervenciones como la extracción manual o con procedimientos quirúrgicos en casos más severos. Un manejo oportuno es esencial para prevenir complicaciones maternas significativas (44).

Complicación Médica: Según Arismendi citado en Guerrero y Rojas (45), se refiere a cualquier evento adverso o patológico que surge durante el curso de una enfermedad o tratamiento, alterando su evolución normal. Estas complicaciones pueden ser resultado de la enfermedad en sí o del tratamiento aplicado, y pueden agravar el estado del paciente, prolongar su recuperación o generar nuevas condiciones que requieran intervención médica adicional. En el contexto obstétrico, por ejemplo, complicaciones médicas como la anemia o infecciones pueden incrementar riesgos y generar resultados adversos para ambos.

Entre ellas tenemos:

- **Anemia.** Las gestantes en la etapa de su adolescencia tienen un mayor riesgo de presentar anemia durante su embarazo, debido al permanente crecimiento y

desarrollo físico, que puede requerir mayores reservas de hierro y otros nutrientes. Además, pueden estar propensas a una ingesta inadecuada de alimentos nutricionales durante el embarazo debido a factores socioeconómicos y educativos. La falta de acceso a una alimentación equilibrada y variada además de un inadecuado soporte suplementario de hierro y ácido fólico incrementa el riesgo de sufrir anemia en la etapa de la gestación, ocasionando frecuentemente problemas tanto para la madre como para su hijo, además de generar una mayor prevalencia de desarrollar parto prematuro, presentar el recién nacido un peso bajo al momento de nacer, y ocasionalmente puede generar complicaciones durante el parto más aún si es parto por cesárea. Además, en la madre puede contribuir a la fatiga, debilidad y dificultad para tolerar el estrés físico del embarazo y el parto (46).

- **Infección urinaria.** Este grupo etario, tienen un mayor riesgo de ITU debido a cambios fisiológicos normales durante el embarazo que pueden predisponerlas a esta condición. Dentro de los cambios que suelen desencadenarse son un aumento en el tamaño del Útero a consecuencia puede generar presión sobre la misma y causar estasis urinaria, además de ocasionar cambios hormonales que conllevan a complicaciones renales y de esta manera incrementar la reaparición de las infecciones. Además, pueden enfrentar desafíos adicionales que aumentan su riesgo de ITU, como una menor adherencia a las prácticas de higiene adecuadas, una mayor actividad sexual sin protección y una mayor probabilidad de tener múltiples parejas sexuales (44).
- **Obesidad.** Se presenta como una complicación del embarazo en adolescentes debido a una serie de factores y pueden tener una mayor probabilidad de desencadenar diabetes gestacional debido a la poca madurez fisiológica de su sistema endocrino y metabólico. A esta edad, es posible que no hayan alcanzado completamente la estabilidad hormonal necesaria para mantener rangos de glucosa dentro de lo normal durante el embarazo. Estos factores pueden ser más prevalentes en las adolescentes debido a hábitos de vida menos saludables o a una menor conciencia sobre la magnitud de tener una dieta equilibrada y un peso saludable durante el embarazo (47).

CAPÍTULO III

MATERIALES Y MÉTODOS

3.1. Ámbito y condiciones de la investigación

3.1.1. Contexto de la investigación

Tarapoto está ubicado en San Martín, en el norte peruano. Geográficamente, se encuentra dentro de selva alta en la Amazonía peruana. Tiene como coordenada 6.4815° en latitud al lado sur y 76.3659° de longitud al lado oeste. Se encuentra a 356 m.s.n.m. Tarapoto es conocida por su exuberante vegetación tropical, sus ríos y cascadas, y su clima caluroso y húmedo (48).

El Hospital II-2 es parte de la red de salud pública encargada de brindar atención médica a la población peruana. Ofrece una variedad de servicios médicos y especialidades, Este hospital desarrolla un papel primordial sobre atención de pacientes, tanto de la ciudad donde se encuentran como de áreas circundantes.

3.1.2. Periodo de ejecución

De marzo a setiembre durante el año 2024.

3.1.3. Autorizaciones y permisos

Para la aplicación del instrumento, se solicitó autorización de la dirección del Hospital II-2 Tarapoto, para la recolección de datos de las historias clínicas a través del área de estadística del hospital.

3.1.4. Control ambiental y protocolos de bioseguridad

El desarrollo de la investigación no condiciona riesgo ambiental, por ello los materiales utilizados fueron inocuos. Para la aplicación de las fichas se contó con las medidas de bioseguridad, a fin de no exponer a la investigadora durante el uso de las historias clínicas.

3.1.5. Aplicación de principios éticos internacionales

Este estudio presento el cumplimiento de principios de la ética para garantizar la autonomía proteger los derechos de los individuos a través de la reservación de datos de identificación encontrados en las historias clínicas,

Es por ello que se aseguró la confidencialidad de la información, manteniéndola en secreto y utilizándola exclusivamente para fines de estudio (49). Asimismo, se adoptaron

medidas para garantizar la privacidad de los sujetos de investigación en todo momento. La elección de las historias clínicas de las gestantes se ejecutó de manera justa y equitativa, asegurando que todos los criterios éticos fueran respetados a lo largo del proceso.

Se consideró el principio de justicia para certificar una justa participación e inclusión de las historias clínicas según criterios de inclusión establecidos. Además, se tuvo mucho en cuenta el principio de beneficencia, dado que la investigación se realizó con fines académicos, asegurando que no causara ningún daño a las gestantes adolescentes ni a la institución. Finalmente, se reverenció el principio de no maleficencia, ya que el estudio se llevó a cabo de manera inocua, sin alterar los procedimientos establecidos en el centro de salud (50).

3.2. Sistema de variables

3.2.1. Variables principales

Variable 1: Factores de riesgo

Variable 2: Complicaciones del embarazo adolescente

Tabla 1

Descripción de variables por objetivos específicos

Objetivo específico Nº 1: Describir los Factores de riesgo del embarazo adolescente en el Hospital II-2 Tarapoto, 2023

Variable abstracta	Variable concreta	Medio de registro	Unidad de medida
Factores de riesgo	Sociodemográficos	Guía de análisis documental	
	- Edad		Intervalo
	- Procedencia		Nominal
	- Nivel de instrucción		Ordinal
	- Religión		Nominal
	Obstétricos		
	- Atención prenatal		Razón

Objetivo específico Nº 2: Identificar las complicaciones del embarazo adolescente en el Hospital II-2 Tarapoto, 2023

Variable abstracta	Variable concreta	Medio de registro	Unidad de medida
Complicaciones del embarazo adolescente	Maternas	Guía de análisis documental	
	- Preeclampsia/eclampsia		
	- Amenaza de parto prematuro		Nominal

-
- Ruptura prematura de membranas
 - Oligohidramnios
 - Embarazo múltiple
 - Retención placentaria
- Médico
- Anemia
 - Infección urinaria
 - Obesidad
-

Objetivo específico № 3: Determinar la relación entre las dimensiones de los factores de riesgo y las complicaciones maternas en gestantes adolescentes atendidas en el Hospital II-2 Tarapoto, 2023

Variable abstracta	Variable concreta	Medio de registro	Unidad de medida
Relación entre las dimensiones de los factores de riesgo y complicaciones maternas	Factores de riesgo Sociodemográficos Obstétricos Complicaciones maternas	Se realizará la medición a través de la estadística inferencial en procesados SPSS Vs 27	Nominal

3.3. Diseño analítico, muestral y experimental

Tipo y nivel de la investigación

Presenta un tipo de investigación básica (51), ya que se realizó una búsqueda de los mecanismos hipotéticos principales relacionados con los atributos (factor) de riesgo y la complicación materna en esta etapa. Esto permitió una evaluación adecuada, facilitando la formulación de acciones correctivas ante el problema identificado.

Además, es un estudio de nivel correlacional ya que indagó y planteo medir la relación de variables, vinculando la variable independiente con la variable dependiente en su contexto natural tal y como se presenta, desarrollado a través del uso de la guía de análisis documental para su correcta revisión de cada una de las historias clínicas incluidas en el estudio (52).

Población y muestra:

Población

Conformada por todas las historias clínicas de gestantes en etapa adolescente atendidas por el área de gineco - obstetricia del Hospital II-2 Tarapoto 2023, que son 246 (Fuente: oficina de estadística del E.S).

Criterios de inclusión

- Gestantes adolescentes en: etapa temprana (12 a 14 años); etapa tardía: (15 a 17 años).
- Gestantes atendidas de parto
- Historia clínica con datos registrados completos

Criterios de exclusión

- Gestantes referidas a otro nosocomio de mayor nivel
- Gestantes que adolecieron de discapacidad física o mental
- Gestante en edades mayores a 17 años.

Muestra:

100% de la población accesible, es decir, todas las gestantes adolescentes incluidas que son 246 (Fuente oficina de estadística del E.S).

Muestreo

No aplica por ser muestra censal (52).

Unidad de análisis

Gestante adolescente atendida de parto en el Hospital II-2 Tarapoto, 2023

Técnica e instrumento de recolección de datos

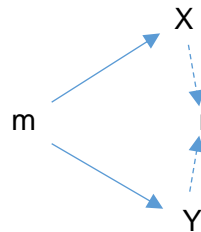
Para este estudio, se empleó la técnica de análisis documental y como instrumento la guía de análisis documental elaborado por Vigo (16) en su “Estudio comparativo de las principales complicaciones maternas entre pacientes de 15 a 19 años y de 25 a 29 años” adaptado por la autora que consta de 14 ítems con respuestas dicotómicas (SI) (NO), el instrumento esta validada por el juicio de expertos.

Validez y confiabilidad

La validez del contenido, constructo y criterio se aseguró mediante una prueba piloto y la evaluación de un panel de 3 expertos en el área. Estos expertos evaluaron las preguntas del instrumento y asignaron calificaciones aceptables para aplicar el instrumentó de estudio. Para la confiabilidad se aplicó la técnica del alfa de Cronbach obteniéndose un valor de 0.743 para el primer instrumento que mide los factores de riesgo y de 0.897 para el instrumento que mide las complicaciones del embarazo adolescente.

Diseño de investigación

De diseño no experimental, es decir, no fue manipulada deliberadamente (52), de nivel correlacional, con el siguiente esquema:



Donde:

m : Muestra de gestantes adolescentes

X : Factores de riesgo

Y : Complicaciones del embarazo adolescente

r : Relación entre variables

3.4. Procedimientos de la investigación

Objetivo específico 1: Describir los Factores de riesgo del embarazo adolescente en el Hospital II-2 Tarapoto, 2023.

a) Actividades y tareas:

Actividad 1: Se elaboró, validó y verificó la confiabilidad del instrumento correspondiente a los factores de riesgo sociodemográfico y obstétrico en la gestante adolescente.

Actividad 2: Se aplicó el instrumento para recoger datos.

Actividad 3: Se procesaron los datos recolectados.

b) Descripción de procedimientos:

Se elaboró una guía de análisis documental fundamentada en una exhaustiva revisión de la literatura disponible. Esta guía tuvo como propósito facilitar la recolección de información relevante en relación con los factores de riesgo sociodemográfico, tales como edad, grado educativo, el lugar de origen, la religión y la ocupación; así como los factores obstétricos, que incluyeron la atención prenatal.

La ficha de análisis documental se estructuró en 5 ítems, cada uno de los cuales ofreció respuestas dicotómicas, permitiendo seleccionar una única opción por ítem. Para realizar este proceso, se utilizó la técnica de análisis documental junto con el instrumento previamente diseñado para tal fin.

La validez de la guía fue confirmada mediante juicio de expertos, para determinar la confiabilidad estadística mediante Alfa de Cronbach, con un rango de 0.743 para el instrumento de Factores de Riesgo siendo un rango aceptable.

En cuanto a la variable de complicaciones maternas, el Alfa de Cronbach alcanzó un valor de 0.897, lo que indicó una alta consistencia interna entre los ítems. Esto demostró que los elementos incluidos en la guía miden de manera consistente la misma temática.

Finalmente, se recopilaron los datos, ya obtenidos se registraron en una base de datos del Spss para su análisis. Se aplicó la estadística descriptiva utilizando tablas de frecuencias.

Objetivo específico 2: Identificar las complicaciones del embarazo adolescente en el Hospital II-2 Tarapoto, 2023.

a) Actividades y tareas:

Actividad 1: Se elaboró, validó y verificó la confiabilidad de la ficha de recolección de datos (guía de análisis documental) correspondiente a las complicaciones del embarazo adolescente.

Actividad 2: Se elaboró y aplicó el instrumento de análisis documental.

Actividad 3: Se procesaron los datos obtenidos.

b) Descripción de procedimientos:

Se desarrolló una guía de análisis. Para llevar a cabo este proceso, se validó la guía mediante el juicio de expertos, para determinar la confiabilidad estadística mediante el coeficiente Alfa de Cronbach, obteniendo un valor de 0.897, lo que indicó una alta consistencia interna entre los ítems. Esto significó que los elementos de la guía midieron de manera consistente el mismo constructo o tema. Posteriormente, los datos de las historias clínicas fueron recopilados y registrados a una base de datos utilizando SPSS Versión 27.

Se aplicó la estadística descriptiva a los datos (frecuencia y porcentaje), y los resultados fueron presentados en tablas simples para facilitar su interpretación.

Objetivo específico 3: Determinar la relación entre las dimensiones de los factores de riesgo y las complicaciones maternas del embarazo adolescente en el Hospital II-2 Tarapoto, 2023.

a) Actividades y tareas:

Actividad 1: Procesamiento a través de análisis inferencial para determinar correlaciones.

Actividad 2: Presentación de resultados.

b) Descripción de procedimientos:

La información consignada en el SPSS Vs 27 respecto a los atributos de riesgo y la complicación materna presentadas por la gestante adolescente, serán procesados utilizando la estadística inferencial chi cuadrado con un nivel de confianza al 95% y la V de Cramer para medir la fuerza de asociación.

Los resultados se presentarán en tablas de doble entrada.

CAPÍTULO IV

RESULTADOS Y DISCUSIÓN

4.1. Resultados del Objetivo específico 1

Describir los factores de riesgo del embarazo adolescente en el Hospital II-2 Tarapoto, 2023.

Tabla 2

Factores de riesgo del embarazo adolescente

Factores de riesgo	Indicadores	fi	%	
	Edad	<15 años	57	23.2
		15 - 17 años	189	76.8
Sociodemográficos	Procedencia	Rural	133	54.1
		Urbana	113	45.9
	Nivel de instrucción	Iletrada	6	2.4
		letrada	240	97.6
Religión	Católica	131	53.3	
	Otro	115	46.7	
Obstétricos	Atención prenatal	< 6 APN	164	66.7
		≥ 6 APN	82	33.3

Fuente: Historia clínica de gestantes adolescentes 2023

Interpretación: La tabla 2 muestran que, en cuanto a la edad materna el 76,8% con 189 casos se presentó en la edad de 15-17 años, mientras que el 23.3 % con 57 casos se presentó en la menor de 15 años. Respecto al lugar de procedencia, el 54.1 % con 133 casos provienen de zonas rurales, mientras que, el 45.9 % con 113 casos provienen de zonas urbanas. En cuanto al nivel de instrucción, el 97.6 % con 240 casos son letradas, mientras que el 2.4 % con 6 casos son iletradas. En cuanto a la religión, el 53.3 % con 131 casos son católicos, mientras que el 46.7 % con 115 casos son evangélicos.

Finalmente, se analizó los factores de riesgo obstétrico, con respecto al análisis de atención prenatal, el 66.7 % con 164 casos presento < de 6 controles, mientras que el 33.3 % con 82 casos presento más de 6 controles prenatales.

4.2. Resultados del Objetivo específico 2

Identificar las complicaciones del embarazo adolescente en el Hospital II-2 Tarapoto, 2023.

Tabla 3

Complicaciones del embarazo adolescente en menores de 15 años

Complicaciones	Indicadores	Presente		Ausente	
		fi	%	fi	%
Maternas	Preeclampsia/eclampsia	0	0	57	100
	Amenaza de parto prematuro	9	13,2	48	86,8
	Ruptura prematura de membranas	0	0	57	100
	Oligohidramnios	0	0	57	100
	Embarazo múltiple	0	0	57	100
	Retención placentaria	5	7,4	52	92,6
Médico	Anemia	15	22,1	42	77,9
	Infección urinaria	4	5,9	53	94,1
	Obesidad	1	1,5	56	98,5

Fuente: Historia clínica de gestantes adolescentes 2023

Interpretación: La tabla 3 muestra las complicaciones en menores de 15 años donde las complicaciones presentes en esta etapa de adolescencia temprana son la amenaza de parto prematuro con 13,2 % y retención placentaria con 7,4 %. Por otro lado, las complicaciones medicas que están presentes son en mayor porcentaje la anemia con 22,1% seguidamente de la infección urinaria con un 5,9% y en un porcentaje menos significativo encontramos la obesidad con 1,5%.

Tabla 4

Complicaciones del embarazo adolescente en mayores de 15 años

Complicaciones	indicadores	Presente		Ausente	
		fi	%	fi	%
Maternas	Preeclampsia/eclampsia	29	15,3	160	84,7
	Amenaza de parto prematuro	15	7,9	174	92,1
	Ruptura prematura de membranas	3	1,6	186	98,4
	Oligohidramnios	5	2,6	184	97,4
	Embarazo múltiple	5	2,6	184	97,4
	Retención placentaria	20	10,6	169	89,4
Médico	Anemia	45	23,8	144	76,2
	Infección urinaria	5	2,6	184	97,4
	Obesidad	3	1,6	186	98,4

Fuente: Historia clínica de gestantes adolescentes 2023

Interpretación: En la tabla 4 muestra complicaciones en mayores de 15 años donde se evidencia que la preeclamsia/eclampsia es la complicación materna más frecuente con

un 15,3%, retención placentaria con un 10,6%, amenaza de parto prematuro con un 7,9%, oligohidramnios con un 2,6% al igual que el embarazo múltiple en menor porcentaje se encuentra la RPM con 1,6%. Así mismo, las complicaciones medicas que más se evidencia es la anemia con 23,8 % seguida de la infección urinaria 2,6 % y en un porcentaje menor esta la obesidad con 1,6%.

4.3. Resultado del Objetivo específico 3

Determinar la relación entre las dimensiones de los factores de riesgo y las complicaciones maternas del embarazo adolescente en el Hospital II-2 Tarapoto, 2023.

Tabla 5

Factores de riesgo de mayor relación con las complicaciones del embarazo adolescente

Factores de riesgo		Complicaciones en el embarazo adolescente			
		Nro.	X ²	Signif.	V de Cramer
Sociodemográfico	Edad	246	0,159	0,414	0,025
	Procedencia	246	1,168	0,182	0,069
	Nivel de instrucción	246	0,003	0,649	0,004
	Religión	246	0,938	0,214	0,062
Obstétrico	Atención prenatal	246	66,368	0,000	0,519

Fuente: Historia clínica de gestantes adolescentes 2023

Interpretación: La tabla 4 muestra que no existe una asociación estadísticamente significativa entre los factores sociodemográficos analizados y las complicaciones maternas en gestantes adolescentes ($p > 0,05$) en todos los casos. La edad presenta asociación de un nivel débil con un V de Cramer de 0.025 así como la procedencia un V de Cramer de 0,069, seguida por el nivel de instrucción con una asociación muy débil (V de Cramer de 0.004), seguida por la religión con una asociación débil (V de Cramer de 0,062). Estos resultados sugieren que los factores sociodemográficos como la edad, procedencia, nivel de instrucción y religión no tienen una influencia significativa sobre las complicaciones maternas en este contexto.

Respecto a los factores de riesgo obstétricos, la investigación evidencia que existe una fuerte asociación de la atención prenatal y la aparición de complicaciones maternas con una estadística significativa ($X^2 = 66.368$, $p = 0.000$) con una V de Cramer de 0,519, lo que resalta la importancia crítica de recibir un seguimiento prenatal adecuado.

4.3. Discusión de resultados

Discusión del objetivo General: De acuerdo con el objetivo general que busca determinar la relación entre los factores de riesgo y las complicaciones del embarazo. En el presente estudio se estableció que, entre los factores de riesgo sociodemográficos y obstétricos, la edad, la procedencia, el nivel de instrucción y la religión, no presentaron una asociación estadísticamente significativa. No obstante, factores de riesgo obstétrico como la atención prenatal, si presentó asociación significativa con las complicaciones durante el embarazo adolescente.

Discusión del objetivo específico 1: Según el primer objetivo específico que pretende describir los factores de riesgo del embarazo adolescente. La investigación reveló que los factores de riesgo sociodemográfico, se concentró en el grupo etario de 15-17 años con 76.8 % y la procedencia rural con 54.1 %, los que coincide con los estudios previos realizados por Moshi y Tilisho (4) en Tanzania, donde la mediana de edad fue de 16 años, con una mayor prevalencia de embarazos en zonas rurales, similar a lo encontrado en este estudio 54,1%. De manera congruente, Asmamaw et al. (5), en países de alta fertilidad en África subsahariana, también reportaron que el 60,9% de los embarazos adolescentes se presentaron en zonas rurales, corroborando la tendencia observada en nuestra muestra. Respecto a los factores obstétricos, resalta la atención prenatal < a 6 en el 66,7%, similar al estudio de Camargo-Reta et al. (7) en México mostró que la atención prenatal menor a seis estaba fuertemente asociada a complicaciones. Los datos obtenidos subrayan la importancia de un adecuado control prenatal para prevenir complicaciones maternas. Tal como concluyó González (15) en Trujillo, una atención prenatal menor a seis estuvo significativamente asociada con complicaciones como anemia, lo que fortifica la necesidad de optimizar la cobertura y calidad de atención en las adolescentes embarazadas en Tarapoto para reducir riesgos.

Discusión del objetivo específico 2: Respecto al segundo objetivo específico donde se planteó identificar las complicaciones del embarazo. Se encontró que en las adolescentes embarazadas menores de 15 años presentaron amenaza de parto prematuro con 13,2 % y retención placentaria con 7,4 % asociadas específicamente a las complicaciones maternas y la anemia con 22,1% e infección urinaria con un 5,9% relacionadas a complicaciones médicas, estos resultados encontrados se relacionan con la investigación de Chalco y Nina (14), donde determinó el factor de riesgo que se asocia en las gestantes en etapa adolescente entre 10 – 14 años; en relación con las complicaciones más frecuentes que presentaron son la anemia en mayor porcentaje y la amenaza de parto prematuro fue menor.

Además, se encontró en este estudio que las adolescentes gestantes mayores de 15 años presentaron más complicaciones maternas con respecto a las de menor edad donde se evidenció que la preeclampsia/eclampsia es la complicación materna más frecuente con un 15,3%, retención placentaria con un 10,6%, amenaza de parto prematuro con un 7,9%, oligohidramnios con un 2,6% al igual que el embarazo múltiple en menor porcentaje se encuentra la RPM con 1,6%. Así mismo, las complicaciones médicas que más se evidenció es la anemia con 23,8 % seguida de la infección urinaria 2,6 % y en un porcentaje menor esta la obesidad con 1,6% este resultado se relaciona con el de Sandoval et al. (4), como resultado encontró que la mayoría las adolescentes tenían entre 15-18 años, y las complicaciones más comunes que presentaron incluyeron parto prematuro (15% - 30%), anemia (10%-20%), y patología hipertensiva propia de la gestación (5% - 25%).

Discusión del objetivo específico 3: Según el tercer objetivo que busca determinar la relación entre las variables. La presente investigación no encontró una asociación estadísticamente significativa con un ($p > 0,05$) en todos los casos. La procedencia mostró la asociación más fuerte, aunque débil, con un V de Cramer de 0,069, seguida por la religión (V de Cramer de 0,062). Estos resultados sugieren que los factores sociodemográficos como la edad y procedencia no tienen una influencia significativa sobre las complicaciones maternas en este contexto. En contraste, investigaciones realizadas por Moshi y Tilisho (4) en Tanzania, reportaron que la residencia urbana estaba fuertemente asociada con complicaciones en adolescentes embarazadas (OR=3,02), destacando el impacto del contexto geográfico en los resultados perinatales. Asimismo, en África subsahariana, Asmamaw et al. (5) identificaron factores de riesgo como la falta de educación formal (OR=1,39) y la pobreza (OR=1,47) como variables altamente asociadas con el embarazo adolescente, lo que indica que, en otros contextos, los factores sociodemográficos juegan un papel más determinante.

Respecto a los factores de riesgo obstétricos, la investigación evidencia que la atención prenatal es el factor de riesgo obstétrico más fuertemente asociado con las complicaciones en el embarazo adolescente, con una significancia de $p = 0,000$ y una V de Cramer de 0,519, lo que resalta la importancia crítica de recibir un seguimiento prenatal adecuado. La falta de atención prenatal contribuye significativamente a la aparición de complicaciones, tal como lo señala Camargo-Reta et al. (7) en México, donde la atención prenatal menor a seis fue identificada como un factor clave en complicaciones maternas ($p < 0,001$). De manera similar, González (15) en Trujillo encontró que el 53,8% de las adolescentes con complicaciones presentaban una

atención prenatal menor a seis, lo que contribuyó a patologías como la anemia en el tercer trimestre (OR=4,7048) y prematuridad (OR=2,4267), todos significativos ($p<0,05$).

Asimismo, Cortez-Anyosa y Díaz-Tinoco (16) en el Instituto Materno Perinatal, encontraron que las infecciones urinarias (ORa=2,5) es la complicación más predominante en las adolescentes, lo que coincide con las observaciones de Zapana et al. (18) en Puno, quienes concluyeron que los factores maternos, como la anemia, estaban significativamente asociados con complicaciones perinatales ($p<0,05$). Estos resultados destacan la importancia de monitorear las condiciones obstétricas y las infecciones del embarazo adolescente.

Estudios regionales como el de Ushiñahua y Sandoval (14) en San Martín encontraron una fuerte correlación entre el grado de instrucción y las complicaciones obstétricas ($p=0,001$, V de Cramer=0,647), lo que pone de relieve la relevancia de la educación en la prevención de complicaciones. Estos autores también encontraron una correlación moderada entre el inicio temprano de la vida sexual y las complicaciones ($p=0,001$, V de Cramer=0,543), lo que refuerza la necesidad de intervenciones educativas tempranas para reducir los riesgos en las adolescentes embarazadas.

CONCLUSIONES

1. Los factores de riesgo de las embarazadas adolescentes en el Hospital Tarapoto, fue la edad entre 15 a 17 años (76,8%), la procedencia (54,1 %) y la atención prenatal (66.7%).
2. Las complicaciones de las embarazadas adolescentes en el Hospital Tarapoto fueron preeclampsia (15,3%), retención placentaria (10,6%) y anemia (23,8%).
3. La relación entre los factores de riesgo sociodemográfico, obstétrico y las complicaciones de las embarazadas adolescentes del Hospital Tarapoto, fue factores sociodemográficos y complicaciones tiene un V de Cramer = 0,069 y sig = 0,182. Factores obstétricos y complicaciones tiene un V de Cramer = 0,519 y sig=0,000.

RECOMENDACIONES

1. Al director del Hospital Tarapoto promover campañas de educación dirigidas a las gestantes sobre la importancia del control prenatal. Este plan de intervención puede incluir talleres interactivos, campañas informativas utilizando folletos y plataformas digitales.
2. Al director, continuar promoviendo programas de capacitación continua para el personal de salud, campañas de concientización accesibles. Facilitar el acceso a los recursos preventivos como preservativos gratuitos, adherencia al control prenatal y educación sexual reproductiva.
3. Al director, promover un entorno de apoyo donde las adolescentes embarazadas se sientan cómodas con temas relacionados a la salud sexual. Además, involucrar a las familias y comunidades en campañas de concientización para ampliar el impacto educativo.
4. Fortalecer los sistemas de referencia y contrarreferencia entre los centros de salud rurales y el hospital, de manera que las gestantes con factores de riesgo puedan ser referidas de manera rápida y eficiente a unidades de mayor complejidad.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Organización Mundial de la Salud. Embarazo adolescente [Internet]. 2022 p. 1. Disponible en: <https://www.who.int/news-room/fact-sheets/detail/adolescent-pregnancy>
2. García MI, Lucero G. Riesgo preconcepcional y embarazo en la adolescencia desde un enfoque epidemiológico y preventivo. Rev Eugenio Espejo [Internet]. 1 de julio de 2019;13(1):88-102. Disponible en: <http://eugenioespejo.unach.edu.ec/index.php/EE/article/view/87>
3. Moshi F, Tilisho O. The magnitude of teenage pregnancy and its associated factors among teenagers in Dodoma Tanzania: a community-based analytical cross-sectional study. Reprod Health. 3 de febrero de 2023;20(1):28.
4. Sandoval I, Jaimes S, Rodríguez M. Complicaciones perinatales en adolescentes embarazadas [Internet]. [Bucaramanga]: Universidad Cooperativa de Colombia; 2020 [citado 19 de junio de 2024]. Disponible en: <https://repository.ucc.edu.co/server/api/core/bitstreams/962b34fd-7c0e-42dc-b0bf-2200b94ca44c/content>
5. Camargo-Reta AL, Estrada-Esparza SY, Reveles-Manríquez IJ, Manzo-Castillo JA, de Luna-López MC, Flores-Padilla L. Risk factors for perinatal complications in adolescent pregnancy. Ginecol Obstet Mex [Internet]. 1 de junio de 2022 [citado 24 de junio de 2024];90(6):496-503. Disponible en: <https://doi.org/10.24245/gom.v90i6.6818>
6. Plan Internacional. Consecuencias del embarazo en adolescentes: #Creemos en las niñas y queremos un mejor futuro para ellas [Internet]. 2021 p. 1. Disponible en: <https://www.planinternational.org.pe/blog/consecuencias-del-embarazo-en-adolescentes-creemosenlasninas-y-queremos-un-mejor-futuro-para-ellas>
7. Instituto Nacional de Estadística e Informática. Encuesta demográfica y de salud familiar, 2023 [Internet]. 2023 [citado 2 de junio de 2024] p. 1-54. Disponible en: <https://cdn.www.gob.pe/uploads/document/file/6389989/5601739-resumen-peru-encuesta-demografica-y-de-salud-familiar-endes-2023.pdf>
8. Ministerio de la Mujer y Poblaciones Vulnerables. Mapa del embarazo y la maternidad de niñas y adolescentes en el Perú [Internet]. 2022 p. 1-118. Disponible en: https://peru.unfpa.org/sites/default/files/pub-pdf/mapa_del_embarazo_y_la_maternidad_de_ninas_y_adolescentes_en_el_peru_v10.pdf
9. Moreyra Arias MG. Fortaleciendo el primer nivel de atención en salud para disminuir la mortalidad materna. 1 de abril de 2024 [citado 12 de noviembre de

- 2024]; Disponible en: <https://tesis.pucp.edu.pe/repositorio//handle/20.500.12404/27472>
10. Ushiñahua O, Sandoval S. Factores de riesgo y complicaciones del embarazo adolescente en el Centro de Salud Morales, 2021 [Internet]. [San Martín]: Universidad Nacional de San Martín; 2023 [citado 8 de enero de 2024]. Disponible en: <https://repositorio.unsm.edu.pe/bitstream/11458/4779/1/Obstetricia%20-%20Omar%20David%20Ushi%20c3%b1ahua%20Tapullima%20%26%20Suzanne%20Estephany%20Sandoval%20Guevara.pdf>
 11. Asmamaw DB, Tafere TZ, Negash WD. Prevalence of teenage pregnancy and its associated factors in high fertility sub-Saharan Africa countries: a multilevel analysis. *BMC Womens Health* [Internet]. 17 de enero de 2023;23(1):23. Disponible en: <https://doi.org/10.1186/s12905-023-02169-7>
 12. Gonzalez A. Embarazo en adolescentes y sus complicaciones maternas y perinatales en pacientes atendidas en el Hospital Regional Docente de Trujillo [Internet] [Tesis]. [Trujillo]: Universidad Privada Antenor Orrego; 2023 [citado 24 de junio de 2024]. Disponible en: https://repositorio.upao.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12759/15671/REP_ANIBAL.GONZALES_EMBAZAZO.EN.ADOLESCENTES.pdf?sequence=1&isAllowed=y
 13. Cortez-Anyosa J, Diaz-Tinoco C. Complicaciones materno-perinatales asociadas al embarazo adolescente: un estudio de casos y controles. *Revista Internacional de Salud Materno Fetal* [Internet]. 2020;5(4):14-20. Disponible en: <https://doi.org/10.47784/rismf.2020.5.4.103>
 14. Challco M, Nina Y. Factores de riesgo asociados al embarazo en adolescentes del Centro de Salud de Andahuaylillas, periodo 2017 - 2019 [Internet]. Universidad Nacional de San Antonio Abad del Cusco; 2021. Disponible en: http://repositorio.unsaac.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12918/6169/253T20210364_TC.pdf?sequence=1&isAllowed=y
 15. Zapana F. Asociación entre los factores de riesgo obstétrico y las complicaciones perinatales en gestantes adolescentes atendidas en el Hospital Regional Manuel Núñez Butrón - Puno, 2023 [Internet] [Tesis]. [Puno]: Universidad Andina Néstor Cáceres Velásquez; 2023 [citado 24 de junio de 2024]. Disponible en: <https://repositorio.uancv.edu.pe/items/382b8e96-1783-4efe-9bb7-627409a86923>
 16. Vigo S. Estudio comparativo de las principales complicaciones maternas y perinatales entre pacientes de 15 a 19 años y de 25 a 29 años atendidas en el Hospital II-2 Tarapoto en el periodo de julio 2019 a junio 2021 [Internet] [Tesis].

- [Tarapoto]: Universidad Nacional de San Martín; 2022 [citado 19 de junio de 2024]. Disponible en: <https://repositorio.unsm.edu.pe/bitstream/11458/4567/1/Med.%20Humana%20-%20Silvia%20Myshelle%20Vigo%20Ch%c3%a1vez.pdf>
17. Calero L. Embarazo adolescente como factor asociado a complicaciones maternas en gestantes atendidas en el Hospital II-2 – Tarapoto, enero 2019 – enero 2020 [Internet] [Tesis]. [Tarapoto]: Universidad Nacional de San Martín; 2020 [citado 19 de junio de 2024]. Disponible en: <https://repositorio.unsm.edu.pe/bitstream/11458/3690/1/MEDICINA%20HUMAN A%20-%20Lilly%20Milagros%20Calero%20P%c3%a9rez.pdf>
 18. Ministerio de Salud de Perú. Norma Técnica de Salud para la atención integral y diferenciada de la gestante adolescente durante el embarazo, parto y puerperio [Internet]. Vol. 1, Resolución Ministerial. 2017. p. 1-55. Disponible en: <http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/5013.pdf>
 19. Mirama L, Calle D, Villafuerte P, Ganchozo D. El embarazo y sus complicaciones en la madre adolescente. Revista Científica Mundo de la Investigación [Internet]. 2020 [citado 2 de junio de 2024];4(3):1-15. Disponible en: <https://recimundo.com/index.php/es/article/view/861/1561>
 20. Aracena-Genao B, Leyva-Flores R, Gutiérrez-Reyes JP. Costo económico de atención de embarazos atribuibles a la falla de la política de prevención del embarazo adolescente en México. Cad Saude Publica [Internet]. 2022;38(6). Disponible en: http://www.scielo.br/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0102-311X2022000605009&tlng=es
 21. Fondo de Población de las Naciones Unidas. Consecuencias socio-económicas del embarazo y la maternidad adolescente en Perú [Internet]. 2022 [citado 2 de junio de 2024] p. 1-51. Disponible en: https://peru.unfpa.org/sites/default/files/pub-pdf/estudio_csemap_ver_digital_1.pdf
 22. UNICEF. Vivencias y relatos sobre el embarazo en adolescentes. Una aproximación a los factores culturales, sociales y emocionales a partir de un estudio en seis países de la región [Internet]. Oficina Regional para las Américas; 2017 [citado 13 de diciembre de 2023] p. 1-85. Disponible en: <https://www.unicef.org/lac/media/6351/file/PDF%20Publicaci%C3%B3n%20Vivencias%20y%20relatos%20sobre%20el%20embarazo%20en%20adolescentes%20.pdf>
 23. Plan Internacional. Conoce el vínculo entre el círculo de la pobreza y el embarazo adolescente [Internet]. 2021 [citado 2 de junio de 2024] p. 1-5. Disponible en:

- <https://www.planinternacional.org.pe/blog/conoce-el-vinculo-entre-el-circulo-de-la-pobreza-y-el-embarazo-adolescente>
24. Instituto Nacional de Estadística. Glosario de conceptos [Internet]. INE. 2021. Disponible en: <https://www.ine.es/DEFIne/es/concepto.htm?c=4583#:~:text=Definición,especialmente expuesto a una enfermedad.>
 25. Organización Panamericana de la Salud. Glosario de Indicadores Básicos de la OPS. OMS / Who. Ginebra - Suiza. 2015. p. 1-35.
 26. Castañeda J, Santa-Cruz-Espinoza H. Factores de riesgo asociados al embarazo en adolescentes. Enfermería Global [Internet]. 1 de abril de 2021;20(62):109-28. Disponible en: <https://scielo.isciii.es/pdf/eg/v20n62/1695-6141-eg-20-62-109.pdf>
 27. Diccionario de la lengua española RAE - ASALE. Procedencia Definición [Internet]. 2023 [citado 2 de junio de 2024] p. 1-3. Disponible en: <https://dle.rae.es/procedencia>
 28. Peña L, Taípe L. Factores asociados al embarazo adolescente en estudiantes de la Institución Educativa «San Roque» Chamba - Concepción. Universidad Nacional del Centro del Perú; 2022.
 29. Instituto Vasco de Estadística. Nivel de instrucción (7 grupos) (Censos del 2021 y anteriores) [Internet]. 2021 [citado 4 de junio de 2024]. Disponible en: https://www.eustat.eus/documentos/opt_0/tema_303/elem_11188/definicion.html
 30. Diccionario de la Real Academia Española. Definición Religión [Internet]. 2023 [citado 2 de junio de 2024]. Disponible en: <https://dle.rae.es/religi%C3%B3n?m=form>
 31. Electra A, Temistocles G. Religiosidad juvenil y su asociación a comportamientos sexuales en adolescentes consultantes en un centro de salud sexual y reproductiva en la Región Metropolitana. Rev Chil Obstet Ginecol [Internet]. 2017;82(4):396-407. Disponible en: <https://www.scielo.cl/pdf/rchog/v82n4/0717-7526-rchog-82-04-0396.pdf>
 32. Society for maternal fetal medicine. Identificación de riesgo obstétrico. Low-Dose Aspirin Use During Pregnancy. Obstetrics & Gynecology [Internet]. 2018 [citado 24 de junio de 2024];132(1):1-237. Disponible en: <https://www.acog.org/clinical/clinical-guidance/committee-opinion/articles/2018/07/low-dose-aspirin-use-during-pregnancy>
 33. Nieto A, Cascales P, Quiñero J. Valoración inicial de la gestación. Concepto de alto riesgo en obstetricia [Internet]. 1.a ed. Elsevieres, editor. Vol. 1. España; 2022 [citado 24 de junio de 2024]. 1-520 p. Disponible en: <file:///C:/Users/NIGASA/Downloads/antecedentes%20tesis/Factores%20de%20>

- Riesgo%20Obst%C3%A9trico%20y%20Clasificaci%C3%B3n%20de%20Embarazos_pdf-revista%20elsevier.pdf
34. Ministerio de Salud. Norma técnica de salud para la atención integral de salud materna. RM 827-2013-MINSA [Internet]. 2021 [citado 24 de junio de 2024] p. 1-263. Disponible en: https://docs.bvsalud.org/biblioref/2019/04/964549/rm_827-2013-minsa.pdf
 35. Oficina para la Salud de la Mujer. Complicaciones durante el embarazo [Internet]. Web; 2022 [citado 4 de marzo de 2024] p. 1-3. Disponible en: <https://espanol.womenshealth.gov/pregnancy/youre-pregnant-now-what/pregnancy-complications>
 36. Instituto Nacional del Cáncer. Definición de complicación - Diccionario de cáncer del NCI [Internet]. 2023 [citado 2 de junio de 2024] p. 1-3. Disponible en: <https://www.cancer.gov/espanol/publicaciones/diccionarios/diccionario-cancer/def/complicacion>
 37. Instituto Nacional de la Salud infantil y Desarrollo Humano. Importance of research in reducing maternal morbidity and mortality rates. Vol. 221, American Journal of Obstetrics and Gynecology. Mosby Inc.; 2019 sep.
 38. Condori Y. Complicaciones del embarazo en edad extrema en usuarias del Hospital Materno Infantil El Carmen, Huancayo - 2018 [Internet]. [Huancayo]: Universidad Nacional de Huancavelica; 2019 [citado 19 de junio de 2024]. Disponible en: <https://apirepositorio.unh.edu.pe/server/api/core/bitstreams/18cd8120-19b5-4cb0-91a2-23a9da6838cd/content>
 39. Valverde L, Tenorio L. Complicaciones obstétricas en el embarazo, parto y puerperio en madres atendidas en el Centro de Salud Los Licenciados, Ayacucho 2018 [Internet]. [Huancavelica]: Universidad Nacional de Huancavelica; 2020 [citado 19 de junio de 2024]. Disponible en: <https://apirepositorio.unh.edu.pe/server/api/core/bitstreams/d092ff91-eefb-4b4a-af85-22e6423e35ef/content>
 40. Cunningham G, Leveno K, Bloom S, Dashe J, Hoffman B, Casey B, et al. Obstetricia. Williams Complicaciones puerperales. 25e. En: Acces Medicina [Internet]. McGraw Hill. [citado 8 de marzo de 2024]. Disponible en: <https://accessmedicina.mhmedical.com/book.aspx?bookid=2739>
 41. García-Hermida MI, García-Ríos CA. Comportamiento clínico epidemiológico de gestantes adolescentes con hipertensión arterial. Arch méd Camagüey [Internet]. 2020;24(4). Disponible en: <https://orcid.org/0000-0002-6950-9409>

42. Sociedad Española de Ginecología y Obstetricia. Guía de asistencia práctica. Parto pretérmino. *Progresos de Obstetricia y Ginecología* [Internet]. 2020;63(5):283-321. Disponible en: https://sego.es/documentos/progresos/v63-2020/n5/GAP-Parto_pretermino_2020.pdf
43. Sociedad de Obstetricia y Ginecología de Venezuela. MJ, López Mora J, Miller A. Obstetricia y ginecología de Venezuela. [Internet]. Vol. 70, *Revista de Obstetricia y Ginecología de Venezuela*. Sociedad de Obstetricia y Ginecología de Venezuela; 2010 [citado 23 de noviembre de 2020]. 224-232 p. Disponible en: http://ve.scielo.org/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0048-77322010000400002&lng=es&nrm=iso&tling=es
44. Samaniego-Namicela E, Calva-Bereche W, Vera-Rentería P. Obstetric complications in primigravid adolescent girls with urinary tract infection. *Revista Cuatrimestral "Conecta Libertad* [Internet]. 2021 [citado 3 de junio de 2024];5(2):62-71. Disponible en: <https://revistaitsl.itslibertad.edu.ec/index.php/ITSL/article/view/241/431>
45. Guerrero E, Rojas J. Morbilidad materno perinatal asociada a diabetes pregestacional comparada con diabetes gestacional [Internet] [Tesis]. [Trujillo]: Universidad Privada Antenor Orrego; 2020 [citado 19 de junio de 2024]. Disponible en: https://repositorio.upao.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12759/6119/REP_MEH_U_EDITH.GUERRERO_MORBILIDAD.MATERNO.PERINATAL.ASOCIADA.DIABETES.PREGESTACIONAL.COMPARADA.DIABETES.GESTACIONAL.pdf;jsessionid=F536195F2B2E61003412565266D2CB9E?sequence=1
46. Gaspar S, Luna A, Carcelén C. Anemia en madres adolescentes y su relación con el control prenatal. *Rev Cubana Pediatr* [Internet]. 2022 [citado 3 de junio de 2024];94(2):1-1931. Disponible en: <http://scielo.sld.cu/pdf/ped/v94n3/1561-3119-ped-94-03-e1931.pdf>
47. Dávila JX, Montenegro EE, Macías ÁM, Tayupanda JL. La diabetes mellitus y diabetes gestacional, en adolescente, en el mundo y en el Ecuador, manejo, prevención, tratamiento y mortalidad. *RECIMUNDO* [Internet]. 29 de junio de 2023 [citado 3 de junio de 2024];7(2):33-48. Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=9006260>
48. Ayala Peralta FD, Arango-Ochante P, Espinola-Sánchez M, Ayala Moreno D. Factores asociados a morbilidad materna y perinatal en gestantes con edad materna avanzada. *Clin Invest Ginecol Obstet* [Internet]. enero de 2021 [citado 19 de junio de 2024];48(1):21-8. Disponible en: <https://linkinghub.elsevier.com/retrieve/pii/S0210573X20300873>

49. Manzini J. Declaración de Helsinki: Principios éticos para la investigación médica sobre sujetos humanos. Acta Bioeth [Internet]. 2000;6(2):321-34. Disponible en: <https://scielo.conicyt.cl/pdf/abioeth/v6n2/art10.pdf>
50. Belmont. Principios y guías éticos para la protección de los sujetos humanos de investigación [Internet]. Vol. 32, comisión Nacional para la Protección de los sujetos humanos de investigación. 1979. p. 475-9. Disponible en: <http://www.bioeticayderecho.ub.edu/archivos/norm/InformeBelmont.pdf>
51. Universidad Nacional de San Martín. Reglamento general de ciencia tecnología e innovación (RG-CTI) de la Universidad Nacional de San Martín. [Internet]. 2021. Disponible en: <https://unsm.edu.pe/transparencia-general/transparencia-y-acceso-a-la-informacion-publica/>
52. Hernández-Sampieri R, Mendoza C. Metodología de la investigación. Las rutas cuantitativa, cualitativa y mixta. [Internet]. Mc Graw Hill Education. 2018. 1-753 p. Disponible en: <http://repositorio.uasb.edu.bo:8080/handle/54000/1292>
53. Instituto Nacional de Estadística. INE. 2021. p. 19-24 Glosario de conceptos: Factor de riesgo. Disponible en: <https://www.ine.es/DEFIne/es/concepto.htm?c=4583#:~:text=Definición,especialmente expuesto a una enfermedad.>

ANEXOS

ANEXO 1: MATRIZ DE CONSISTENCIA

Factores de riesgo y complicaciones del embarazo en adolescentes atendidas en el Hospital II-2 Tarapoto, 2023

Problema	Objetivos	Hipótesis	Metodología
<p>Problema general ¿Existe relación entre los Factores de riesgo y las complicaciones del embarazo adolescente en el Hospital II-2 Tarapoto, 2023?</p> <p>Problemas específicos</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. ¿Cuáles son los Factores de riesgo del embarazo adolescente en el Hospital II-2 Tarapoto, 2023? 2. ¿Cuáles son las complicaciones del embarazo adolescente en el Hospital II-2 Tarapoto, 2023? 3. ¿Existe relación entre las dimensiones de los factores de riesgo y las complicaciones maternas en gestantes adolescentes atendidas en el Hospital II-2 Tarapoto, 2023? 	<p>Objetivo general Determinar la relación entre los Factores de riesgo y las complicaciones del embarazo adolescente en el Hospital II-2 Tarapoto, 2023</p> <p>Objetivos específicos</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Describir los factores de riesgo del embarazo adolescente en el Hospital II-2 Tarapoto, 2023 2. Identificar las complicaciones del embarazo adolescente en el Hospital II-2 Tarapoto, 2023 3. Determinar la relación entre las dimensiones de los factores de riesgo y las complicaciones maternas del embarazo adolescente en el Hospital II-2 Tarapoto, 2023 	<p>Hipótesis general Los Factores de riesgo se relacionan significativamente con las complicaciones del embarazo adolescente en el Hospital II-2 Tarapoto, 2023</p>	<p>Tipo de investigación: Básica, retrospectivo, transversal</p> <p>Diseño: No experimental de nivel correlacional</p> <p>Técnica: Análisis documental</p> <p>Instrumento: Guía de análisis documental</p> <p>Población: Todas las gestantes atendidas en el servicio de gineco-obstetricia del Hospital II-2 Tarapoto 2023</p> <p>Muestra: Todas las gestantes adolescentes atendidas en el Hospital II-2 Tarapoto 2023 que son 246.</p>

ANEXO 2: MATRIZ DE OPERACIONALIZACION DE VARIABLES

Variable	Definición conceptual	Definición operativa	Dimensiones	Indicadores	Scala de medición
Factores de riesgo	Según el INEI (53), está definida como “Cualquier característica o circunstancia detectable de una persona o grupo de personas que se sabe asociada con un aumento en la probabilidad de padecer, desarrollar o estar especialmente expuesto a una enfermedad”.	Referida a la medición de las características maternas sociodemográficas y obstétricas aplicando una guía de análisis documental elaborado por Vigo (19) y adaptado por la autora.	Sociodemográfico	Edad < 15 años (gestación temprana)	Intervalo
				Edad 15 – 17 años (gestación tardía)	
				Procedencia: Urbana Rural	Nominal
				Nivel de instrucción: Iletrada Letrada	Ordinal
			Religión: Católica Otro	Nominal	
			Obstétrico	Atención prenatal: < 6 APN ≥ 6 APN	Razón
Complicaciones del embarazo adolescente	Se refiere a cualquier condición médica o situación adversa que afecta la salud de la madre durante el embarazo, el parto o el período postparto (49).	Se medirá la variable a través de la presencia de complicaciones maternas y perinatales, aplicando una guía de análisis documental elaborado por vigo (19) y adaptado por la autora.	Complicaciones maternas	Preeclampsia/Eclampsia Amenaza de parto prematuro Oligohidramnios Ruptura prematura de membranas Embarazo múltiple Retención placentaria	Nominal
			Complicaciones médico	Anemia Infección urinaria Obesidad	Nominal

Anexo 3

Guía de análisis documental

(Elaborado por Vigo (16) en su "Estudio comparativo de las principales complicaciones maternas y perinatales entre pacientes de 15 a 19 años y de 25 a 29 años atendidas en el Hospital II-2 Tarapoto..." adaptado por la autora).

Ficha N°:

Instrumento para variable 1: Factores de riesgo

Se marcará 1, 2 ó 3 según corresponda cada alternativa de respuesta.

Factores		Alternativas de respuesta Rpta.	
Sociodemográfico	Edad materna	<15 años	(1)
		15 - 17 años	(2)
	Procedencia	Rural	(1)
		Urbana	(2)
Nivel de instrucción	lletrada	(1)	
	letrada	(2)	
Religión	Católica	(1)	
	Otro.....(especifique)	(2)	
Obstétrico	Atención prenatal	< 6 APN	(1)
		≥ 6 APN	(2)

Instrumento para variable 2: Complicaciones del embarazo adolescente

Se marcará 1 ó 2 según corresponda las alternativas de respuesta

Complicaciones		Alternativa de Rpta.	
Complicaciones maternas	Preeclampsia/eclampsia	Si	(1)
		No	(2)
	Amenaza de parto prematuro	Si	(1)
		No	(2)
	Ruptura prematura de membranas	Si	(1)
		No	(2)
Oligohidramnios	Si	(1)	
	No	(2)	
Embarazo múltiple	Si	(1)	
	No	(2)	
Retención placentaria	Si	(1)	
	No	(2)	
Complicaciones médicas	Anemia	Si	(1)
		No	(2)
	Infección urinaria	Si	(1)
No		(2)	
Obesidad	Si	(1)	
	No	(2)	

ANEXO N° 04: Análisis de confiabilidad Alfa de Cronbach

Variable 1: Factores de riesgo

Estadísticas de fiabilidad

Alfa de Cronbach	N de elementos
,743	5

Estadísticas de total de elemento

	Media de escala si el elemento se ha suprimido	Varianza de escala si el elemento se ha suprimido	Correlación total de elementos corregida	Alfa de Cronbach si el elemento se ha suprimido
Edad	11,22	4,624	,610	,686
Procedencia	11,48	5,316	,240	,749
Grado de instrucción	11,08	4,932	,564	,700
Religión	11,46	4,417	,688	,670
Atención prenatal	11,50	5,480	,169	,760

Variable 2: Complicaciones del embarazo adolescente

Estadísticas de fiabilidad

Alfa de Cronbach	N de elementos
,897	9

Estadísticas de total de elemento

	Media de escala si el elemento se ha suprimido	Varianza de escala si el elemento se ha suprimido	Correlación total de elementos corregida	Alfa de Cronbach si el elemento se ha suprimido
Preeclampsia/eclampsia	14,76	9,084	-,049	,915
APP	14,80	8,939	,023	,916
RPM	14,70	9,071	,000	,908
Oligohidramnios	15,20	6,367	,961	,861
Embarazo múltiple	14,80	8,939	,023	,916
Retención placentaria	15,20	6,367	,961	,861
Anemia	15,20	6,367	,961	,861
Infección urinaria	14,78	8,828	,103	,911
Obesidad	15,20	6,367	,961	,861

ANEXO 05: FICHA DE VALIDACIÓN DE INSTRUMENTO DE INVESTIGACION.

Juicio de expertos.

TITULO	"Factores de riesgo y complicaciones del embarazo adolescente en el Hospital II-2 Tarapoto, 2023"
AUTOR	Fany Luz Silva Zulueta

I. DATOS GENERALES

Apellidos y Nombres del experto: Gomez Albornoz DavidInstitución donde labora: Hospital II-2 Tarapoto

INDICADORES	CRITERIOS	ESCALA DE VALORACIÓN				OBSERVACIÓN
		1 No cumple	2 Bajo nivel	3 adecuado	4 excelente	
1. CLARIDAD	Los ítems están bien redactados				✓	
2. COHERENCIA	Las preguntas presentan relación con el título y variables				✓	
3. ACTUALIDAD	La investigación está de acorde con los avances de la ciencia				✓	
4. ORGANIZACIÓN	Existe un orden lógico en los ítems				✓	
5. SUFICIENCIA	La cantidad de ítems son necesarios aplicar la muestra				✓	
6. INTENCIONALIDAD	Es adecuado para calificar las variables				✓	
7. CONSISTENCIA	Está regida en aspectos de la teoría y base científica				✓	
8. METODOLOGÍA	El instrumento está en relación con el método empleado				✓	
9. RELEVANCIA	Cada ítem es importante y debe ser incluido				✓	

II. EVALUACION DEL INSTRUMENTO.

III. OPINIÓN DE APLICABILIDAD

El instrumento cumple los criterios para su aplicación SI (✓) NO ()

Sugerencias

Fecha: 4 de 7 del 2024

GOBIERNO REGIONAL DE SAN MARTÍN
DIRECCIÓN REGIONAL SAN MARTÍN
HOSPITAL II-2 TARAPOTO

M.C. DAVID GÓMEZ ALBORNOZ
MÉDICO GINECOLOGO OBSTETRA
CMP. 60995 RNE. 35776

Firma:

ANEXO 05: FICHA DE VALIDACIÓN DE INSTRUMENTO DE INVESTIGACION.

Juicio de expertos.

TITULO	"Factores de riesgo y complicaciones del embarazo adolescente en el Hospital II-2 Tarapoto, 2023"
AUTOR	Fany Luz Silva Zulueta

I. DATOS GENERALES

Apellidos y Nombres del experto: Ramos Pereira SilveiraInstitución donde labora: Hospital II-2 Tarapoto

INDICADORES	CRITERIOS	ESCALA DE VALORACIÓN				OBSERVACIÓN
		1 No cumple	2 Bajo nivel	3 adecuado	4 excelente	
1. CLARIDAD	Los ítems están bien redactados				✓	
2. COHERENCIA	Las preguntas presentan relación con el título y variables				✓	
3. ACTUALIDAD	La investigación está de acorde con los avances de la ciencia				✓	
4. ORGANIZACIÓN	Existe un orden lógico en los ítems				✓	
5. SUFICIENCIA	La cantidad de ítems son necesarios aplicar la muestra				✓	
6. INTENCIONALIDAD	Es adecuado para calificar las variables				✓	
7. CONSISTENCIA	Está regida en aspectos de la teoría y base científica				✓	
8. METODOLOGÍA	El instrumento está en relación con el método empleado				✓	
9. RELEVANCIA	Cada ítem es importante y debe ser incluido				✓	

II. EVALUACION DEL INSTRUMENTO.

III. OPINIÓN DE APLICABILIDAD

El instrumento cumple los criterios para su aplicación SI (✓) NO ()

Sugerencias

Fecha: 1 de 7 del 2024


Ramos Pereira
Medico Cirujano
Ginecología y Obstetricia
C.M.P. 65751

Firma:

ANEXO 05: FICHA DE VALIDACIÓN DE INSTRUMENTO DE INVESTIGACION.

Juicio de expertos.

TITULO	"Factores de riesgo y complicaciones del embarazo adolescente en el Hospital II-2 Tarapoto, 2023"
AUTOR	Fany Luz Silva Zulueta

I. DATOS GENERALES

Apellidos y Nombres del experto: Noeli Isabel Jorjón

Institución donde labora: Hsp. Tarapoto II-2

INDICADORES	CRITERIOS	ESCALA DE VALORACIÓN				OBSERVACIÓN
		1 No cumple	2 Bajo nivel	3 adecuado	4 excelente	
1. CLARIDAD	Los ítems están bien redactados			✓		
2. COHERENCIA	Las preguntas presentan relación con el título y variables				✓	
3. ACTUALIDAD	La investigación está de acorde con los avances de la ciencia				✓	
4. ORGANIZACIÓN	Existe un orden lógico en los ítems				✓	
5. SUFICIENCIA	La cantidad de ítems son necesarios aplicar la muestra				✓	
6. INTENCIONALIDAD	Es adecuado para calificar las variables				✓	
7. CONSISTENCIA	Está regida en aspectos de la teoría y base científica			✓		
8. METODOLOGÍA	El instrumento está en relación con el método empleado				✓	
9. RELEVANCIA	Cada ítem es importante y debe ser incluido				✓	

II. EVALUACION DEL INSTRUMENTO.

III. OPINIÓN DE APLICABILIDAD

El instrumento cumple los criterios para su aplicación SI (x) NO ()

Sugerencias

Fecha: 1 de 2 del 2024

Noeli Isabel Jorjón
 M. G. GINECOESPECIALISTA
 GINECOLOGÍA Y OBSTETRICIA
 CMP. 36438 RNE-28972
 HOSPITAL II-2 - TARAPOTO



OFICINA DE GESTIÓN DE SERVICIOS DE SALUD ESPECIALIZADA

HOSPITAL II-2 TARAPOTO

AÑO DEL BICENTENARIO DE LA CONSOLIDACIÓN DE NUESTRA INDEPENDENCIA Y DE LA COMMEMORACIÓN DE LAS HEROICAS BATALLAS DE JUNÍN Y AYACUCHO

AUTORIZACIÓN DE PROTOCOLO DE INVESTIGACIÓN

EL COMITÉ INSTITUCIONAL DE ÉTICA EN INVESTIGACIÓN DEL HOSPITAL II-2 TARAPOTO

AUTORIZA A:

FANY LUZ SILVA ZULUETA

Bachiller de la Facultad de Medicina Humana de la Universidad Nacional de San Martín, para realizar el protocolo de investigación, titulado: "FACTORES DE RIESGO Y COMPLICACIONES DEL EMBARAZO ADOLESCENTE EN EL HOSPITAL II-2 TARAPOTO, 2023". Para lo cual se dará acceso al recojo de la información por un periodo de tiempo de 30 días hábiles, a partir de la fecha.

Se hace de conocimiento a la Oficina de Capacitación, apoyo a la docencia e investigación para continuar con los trámites correspondientes para brindar las facilidades.

Tarapoto, 18 de setiembre de 2024



GOBIERNO REGIONAL DE SAN MARTÍN
HOSPITAL II-2 TARAPOTO

[Firma]
PRESIDENTE
Comité Institucional de Ética
en Investigación

REG. N° 0029-2024-02E1


OFICINA DE GESTIÓN DE SERVICIOS DE SALUD ESPECIALIZADA
HOSPITAL II-2 TARAPOTO

"AÑO DEL BICENTENARIO DE LA CONSOLIDACIÓN DE NUESTRA INDEPENDENCIA Y DE LA CONMEMORACIÓN DE LAS HEROICAS BATALLAS DE JUNÍN Y AYACUCHO"

CONSTANCIA DE APROBACIÓN DE PROTOCOLO DE INVESTIGACIÓN N° 0029-2024

Código de protocolo: PI 0029-2024.HT
 Versión / Fecha del protocolo: setiembre 2024

Título
"FACTORES DE RIESGO Y COMPLICACIONES DEL EMBARAZO ADOLESCENTE EN EL HOSPITAL II-2 TARAPOTO, 2023"

Investigador Principal:
FANY LUZ SILVA ZULUETA

Institución vinculada al investigador:
Universidad Nacional de San Martín

Miembros de Quorum:

- MC. Luis Ángel Beraun Coronel
- QF. Wilder Carrasco Huamán

DOCUMENTOS EVALUADOS:

- PROYECTO DE INVESTIGACIÓN
- INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS

RESULTADO DE EVALUACIÓN:

El Comité Institucional de Ética en Investigación del Hospital II-2 Tarapoto, en su reunión con fecha 13 de setiembre del 2024, tras la evaluación de la propuesta de la investigadora relativa al tema mencionado, teniendo en consideración los siguientes aspectos:

1. Respeto de los principios de ética en investigación.
2. Interés científico y relevancia del estudio.
3. Grado eventual perturbación a los pacientes y al funcionamiento del centro asistencial.
4. Beneficios para el paciente, la institución y el país.
5. Consideraciones metodológicas del estudio.

El CIEI del Hospital emite un dictamen de **APROBACIÓN SIN MODIFICACIONES** del proyecto por un periodo de tiempo de 30 días hábiles en razón de la cual el Comité derivara el presente expediente a la Oficina de Capacitación, apoyo a la Docencia e Investigación recomendando su autorización por el titular de la Institución.

Tarapoto, 18 de setiembre del 2024



GOBIERNO REGIONAL DE SAN MARTÍN
 HOSPITAL II-2 TARAPOTO

PRÉSIDENTE
 Comité Institucional de Ética
 en Investigación



OFICINA DE GESTIÓN DE SERVICIOS DE SALUD ESPECIALIZADA

OGESS ESPECIALIZADA

"AÑO DEL BICENTENARIO, DE LA CONSOLIDACIÓN DE NUESTRA INDEPENDENCIA, Y DE LA CONMEMORACIÓN DE LAS HEROICAS BATALLAS DE JUNÍN Y AYACUCHO"

Tarapoto, 20 de setiembre del 2024

OFICIO N° 1879 - 2024 OGESS ESPECIALIZADA/D

Señora:

DRA. LOLITA ARÉVALO FASANANDO

Decana de la Facultad de Medicina Humana

Universidad Nacional de San Martín

Morales. -

Firmado digitalmente por:
DHOPIITA FALCÓN Augusto Pastor
FAU/20231375808 hard
Motivo: DOY V B
Fecha: 20/09/2024 14:05:19 -0500
Cargo: DIRECTOR DE RECURSOS HUMANOS

Firmado digitalmente por:
ACOSTA GUERRA CESAR AUGUSTO RR
40739429 hard
Motivo: DOY V B
Fecha: 20/09/2024 10:32:27 -0500
Cargo: RESPONSABLE DE OFICINA DE
CAPACITACION Y APOYO A LA DOCENCIA E
INVESTIGACION

ASUNTO: AUTORIZACION PARA REALIZAR PROTOCOLO DE INVESTIGACIÓN

REF. : OFICIO N° 107-2024-UNSM/FMH (025-2024410127)

Mediante la presente me dirijo a usted para saludarle cordialmente a nombre de la Oficina de Gestión de Servicios de Salud Especializada de Alcance Regional y con la opinión del Comité Institucional de Ética en Investigación del Hospital II-2 Tarapoto, se autoriza al Bachiller de la Escuela de Medicina Humana de la Universidad Nacional de San Martín **FANY LUZ SILVA ZULUETA** a realizar protocolo de investigación en el Hospital II-2 Tarapoto, denominado **"FACTORES DE RIESGO Y COMPLICACIONES DEL EMBARAZO ADOLESCENTE EN EL HOSPITAL II-2 TARAPOTO, 2023"**, por un periodo de 30 días hábiles a partir de la fecha.

Adjunto Autorización y Constancia de aprobación de protocolo de investigación

Atentamente,

Firmado digitalmente por:
MEGO SILVA Carlos Javier FAU
20531375808 hard
Motivo: SOY EL AUTOR DEL DOCUMENTO
Fecha: 20/09/2024 15:26:11 -0500
Cargo: DIRECTOR OGESS ESPECIALIZADA

Factores de riesgo y complicaciones del embarazo adolescente en el Hospital II-2 Tarapoto, 2023

por Fany Luz Silva Zulueta

Fecha de entrega: 20-nov-2024 11:58a.m. (UTC-0500)

Identificador de la entrega: 2472757549

Nombre del archivo: FINAL-TESIS-FANY-LUZ-SILVA-ZULUETA_20.11.2024.docx (3.36M)

Total de palabras: 11760

Total de caracteres: 70058

Factores de riesgo y complicaciones del embarazo adolescente en el Hospital II-2 Tarapoto, 2023

INFORME DE ORIGINALIDAD



FUENTES PRIMARIAS

1	repositorio.unsm.edu.pe Fuente de Internet	7 %
2	tesis.unsm.edu.pe Fuente de Internet	6 %
3	hdl.handle.net Fuente de Internet	1 %
4	Submitted to Universidad Nacional de San Martín Trabajo del estudiante	1 %
5	repositorio.ucv.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
6	Submitted to Universidad Andina Nestor Caceres Velasquez Trabajo del estudiante	<1 %
7	repositorio.unp.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
8	cienciadigital.org Fuente de Internet	<1 %