

UNIVERSIDAD SAN PEDRO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
PROGRAMA DE ESTUDIOS DE SEGUNDA ESPECIALIDAD
PROFESIONAL EN OBSTETRICIA CON MENCIÓN EN
OBSTETRICIA DE ALTO RIESGO Y EMERGENCIAS
OBSTÉTRICAS



FACTORES DE RIESGO ASOCIADOS A COMPLICACIONES
OBSTÉTRICAS EN EL EMBARAZO Y PARTO EN GESTANTES
TARDÍAS ATENDIDAS EN UN ESTABLECIMIENTO DE
SALUD DE PRIMER NIVEL, NUEVO CHIMBOTE 2023.

Tesis para obtener el Título de Segunda Especialidad Profesional en
Obstetricia con Mención en Obstetricia de Alto Riesgo y Emergencias
Obstétricas

Autor:

Gutiérrez Rodríguez, Cristina Araceli

Asesor:

Cano Mejía, Jenny Evelyn (ORCID: 0000-0001-5638-972X)

Chimbote - Perú

2024

ÍNDICE

Tema	Página
Carátula	i
Índice de contenidos	ii
Índice de tablas	iii
Palabras clave	iv
Constancia de similitud	v
Título	vi
Resumen	vii
Abstract	viii
INTRODUCCIÓN	
Antecedentes y fundamentación científica	1
Justificación de la investigación	3
Problema	3
Conceptuación y operacionalización de las variables	4
Hipótesis	4
Objetivos	5
METODOLOGÍA	
Tipo y diseño de investigación	6
Población - Muestra	6
Técnicas e instrumentos de investigación	7
Procesamiento y análisis de la información	7
RESULTADOS	8
ANÁLISIS Y DISCUSIÓN	15
CONCLUSIONES	18
RECOMENDACIONES	19
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	20
ANEXOS	
Anexo 1. Instrumento de recolección de información	26
Anexo 2. Base de datos	27
Anexo 3. Formulario de repositorio	29
Anexo 4. Reporte de similitud – Turnitin	30

ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1	Complicaciones obstétricas durante el embarazo y parto en gestantes tardías atendidas en un establecimiento de salud de primer nivel, Nuevo Chimbote 2023 (n=50).	8
Tabla 2	Análisis inferencial de la asociación entre la edad y las complicaciones obstétricas en el embarazo y parto en gestantes tardías atendidas en un establecimiento de salud de primer nivel, Nuevo Chimbote 2023 (n=50).	9
Tabla 3	Análisis inferencial de la asociación entre el lugar de residencia y las complicaciones obstétricas en el embarazo y parto en gestantes tardías atendidas en un establecimiento de salud de primer nivel, Nuevo Chimbote 2023 (n=50).	10
Tabla 4	Análisis inferencial de la asociación entre la multiparidad y las complicaciones obstétricas en el embarazo y parto en gestantes tardías atendidas en un establecimiento de salud de primer nivel, Nuevo Chimbote 2023 (n=50).	11
Tabla 5	Análisis inferencial de la asociación entre el inicio de la APN y las complicaciones obstétricas en el embarazo y parto en gestantes tardías atendidas en un establecimiento de salud de primer nivel, Nuevo Chimbote 2023 (n=50).	12
Tabla 6	Análisis inferencial de la asociación entre el número de la APN y las complicaciones obstétricas en el embarazo y parto en gestantes tardías atendidas en un establecimiento de salud de primer nivel, Nuevo Chimbote 2023 (n=50).	13
Tabla 7	Análisis inferencial de la asociación entre la ganancia de peso gestacional y las complicaciones obstétricas en el embarazo y parto en gestantes tardías atendidas en un establecimiento de salud de primer nivel, Nuevo Chimbote 2023 (n=50).	14

PALABRAS CLAVE

Factores de riesgo, complicaciones obstétricas, embarazo tardío.

KEYWORDS

Risk factors, obstetric complications, late pregnancy.

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN

- Área** : Ciencias Médicas y de Salud.
Subárea : Ciencias de la Salud.
Disciplina : Epidemiología.
Línea : Salud Sexual y Reproductiva de la mujer, familia y comunidad.

CONSTANCIA DE ORIGINALIDAD

El que suscribe, Vicerrector de Investigación de la Universidad San Pedro:

HACE CONSTAR

Que, de la revisión del trabajo titulado "**FACTORES DE RIESGO ASOCIADOS A COMPLICACIONES OBSTÉTRICAS EN EL EMBARAZO Y PARTO EN GESTANTES TARDÍAS ATENDIDAS EN UN ESTABLECIMIENTO DE SALUD DE PRIMER NIVEL, NUEVO CHIMBOTE 2023.**" del (a) estudiante: **GUTIERREZ RODRIGUEZ CRISTINA ARACELI**, identificado(a) con Código N° **0199710066**, se ha verificado un porcentaje de similitud del **21%**, el cual se encuentra dentro del parámetro establecido por la Universidad San Pedro mediante resolución de Consejo Universitario N° 5037-2019-USP/CU para la obtención de grados y títulos académicos de pre y posgrado, así como proyectos de investigación anual Docente.

Se expide la presente constancia para los fines pertinentes.

Chimbote, 26 de noviembre de 2024

UNIVERSIDAD SAN PEDRO
VICERRECTORADO DE INVESTIGACIÓN



Dr. JAVIER MARTÍNEZ CARRIÓN
VICERRECTOR



NOTA: Este documento carece de valor si no tiene adjunta el reporte del Software TURNITIN.

**FACTORES DE RIESGO ASOCIADOS A COMPLICACIONES
OBSTÉTRICAS EN EL EMBARAZO Y PARTO EN GESTANTES
TARDÍAS ATENDIDAS EN UN ESTABLECIMIENTO DE
SALUD DE PRIMER NIVEL, NUEVO CHIMBOTE 2023.**

RESUMEN

Estudio observacional con estrategia asociativa simple con el objetivo de establecer los factores de riesgo asociados a complicaciones obstétricas en el embarazo y parto en gestantes tardías atendidas en un establecimiento de salud de primer nivel, Nuevo Chimbote 2023. Para tal fin se revisó 50 historias clínicas de puérperas con edad \geq 35 años, analizándose variables demográficas y obstétricas junto a las complicaciones obstétricas diagnosticadas por el médico especialista. Se utilizó el estadígrafo Chi cuadrado y V de Cramer. Las complicaciones obstétricas más frecuentes fueron la infección urinaria (24%), desgarros perineales (14%) y la preeclampsia (10%). Se halló que las complicaciones obstétricas se asociaron con la edad ($p < .001$; $V = .614$), lugar de residencia ($p < .01$; $V = .439$), la multiparidad ($p < .01$; $V = .376$), inicio de la APN ($p < .001$; $V = .641$), el número de APN ($p < .001$; $V = .542$) y la ganancia de peso ($p < .001$; $V = .600$). Se concluye que la edad mayor de 39 años, la residencia urbana, la multiparidad, inicio tardío y número < 6 atenciones prenatales y el incremento anormal de peso son factores relacionados con las complicaciones obstétricas en el embarazo y parto.

ABSTRACT

Observational study with a simple associative strategy with the objective of establishing the risk factors associated with obstetric complications in pregnancy and childbirth in late pregnant women treated in a first-level health facility, Nuevo Chimbote 2023. For this purpose, 50 clinical records of postpartum women aged ≥ 35 years, analyzing demographic and obstetric variables along with obstetric complications diagnosed by the specialist doctor. The Chi square and Cramer's V statistician were used. The most common obstetric complications were urinary tract infection (24%), perineal tears (14%), and preeclampsia (10%). It was found that obstetric complications were associated with age ($p < .001$; $V = .614$), place of residence ($p < .01$; $V = .439$), multiparity ($p < .01$; $V = .376$), initiation of APN ($p < .001$; $V = .641$), the number of APN ($p < .001$; $V = .542$) and weight gain ($p < .001$; $V = .600$). It is concluded that age over 39 years, urban residence, multiparity, late onset and number < 6 prenatal care and abnormal weight gain are factors related to obstetric complications in pregnancy and childbirth.

INTRODUCCIÓN

Antecedentes y fundamentación científica

Actualmente, la maternidad se viene postergando hasta edades mayores debido principalmente al posicionamiento social de la mujer, quien concentra sus esfuerzos en su desarrollo social y económico. En ese sentido es cada vez más frecuente la denominada gestación madura o tardía (FIGO, 2012), que se presenta desde los 35 años (Valls et al, 2009). En USA se señala que 10% de las madres por primera vez y el 20% de todos los nacimientos provienen de mujeres con edad ≥ 35 años (Cabrera, 2023). En el Perú, se ha determinado una mayor frecuencia de la maternidad a partir de los 35 años sobre todo en las mujeres del quintil superior de riqueza, en quienes tienen un mayor nivel de educación y un trabajo relacionado con su profesión u oficio (Enríquez-Canto et al, 2017). Durante el periodo 2014-2018 se registró 15.3% de gestaciones añosas o maduras en la Costa, 16.9% en la Sierra y 13.4% en la Selva (Espinola-Sanchez et al, 2019).

Un embarazo tardío también representa un reto para la medicina debido a la mayor predisposición a las complicaciones obstétricas y perinatales que tiene una gestación a los 35 años (Carhuas, 2021; Donoso et al, 2014; Ishikawa y Raine, 2022). Donde los profesionales de obstetricia tienen una función importante en el marco de la salud materno-perinatal, debido a la necesidad de la atención prenatal (APN) que posibilite identificar precozmente los riesgos y atender oportunamente las complicaciones obstétricas a partir de una adecuada vigilancia de la evolución de la gestación (Instituto Mexicano del Seguro Social, 2017; Jiménez et al, 2018).

Las complicaciones obstétricas se presentan con mayor frecuencia en gestantes que superan los 40 años, teniendo mayor riesgo de muerte materna, preeclampsia, hemorragia posparto y cesárea (Cabrera, 2023). Además, la preeclampsia y la diabetes gestacional aumentan sobre todo en aquellas mujeres con sobrepeso y obesidad. Es decir, las comorbilidades y enfermedades crónicas pueden ser moderadoras de los problemas obstétricos en las gestantes añosas (Shan et al, 2018). La evidencia científica destaca la necesidad de identificar el riesgo en la gestación

tardía. A nivel internacional, se halló asociación entre la gestación añosa con la cesárea de urgencia ($p<.05$), la hemorragia posparto ($p<.05$) y el parto pretérmino ($p<.05$) (Radoń-Pokracka et al, 2018), la preeclampsia y la anemia ($p<.001$) y la cesárea ($p<.001$) (Balestena, 2015).

En el Perú, se identificó que la gestación mayor de 34 años tiene mayor frecuencia de complicaciones obstétricas que las mujeres jóvenes, siendo las más importantes la amenaza de aborto, hemorragias, preeclampsia, infecciones urinarias, anemia (Ayala-Peralta et al, 2016; Condori, 2019; Gonzalo, 2016; Hoyos y Torres, 2019; Medrano, 2018; Sutta y Valencia, 2017; Trucios, 2019), siendo la cesárea más frecuente entre los 35 y 40 años (Chipana, 2016). Durante el parto se identificó la RPM, el parto pretérmino (Hoyos y Torres, 2019), el desgarro perineales y la cesárea (Damián, 2017; Sutta y Valencia, 2017; Trucios, 2019), siendo la cesárea más frecuente entre los 35 y 40 años (Chipana, 2016).

Asimismo, los autores recomiendan identificar aquellos factores relacionados con las complicaciones obstétricas en la gestación y el nacimiento en la gestación tardía. Al respecto, en el país se identificó la edad mayor de 39 años (Ayala-Peralta et al, 2016; Medrano, 2018), la procedentes de la zona rural (Damián, 2017; Hoyos y Torres, 2019; Shan et al, 2018), la multiparidad, el sobrepeso (Condori, 2019; Damián, 2017; Flores, 2019; Medrano, 2018; Ramírez, 2015), el momento y número de APN menores a 6 (Ayala-Peralta et al, 2016; Gomez y Ipanaque, 2018; Ramírez, 2015; Sutta y Valencia, 2017), como factores de riesgo asociados.

La literatura consultada permite formular la hipótesis sobre factores relacionados con las complicaciones obstétricas en las gestantes maduras, sobre todo en aquellas de mayor edad y en situaciones sociales y/o médicas desfavorables (López, 2018)

Justificación de la investigación

Desde un punto de vista social, la investigación se justifica por su aporte para el análisis y entendimiento del embarazo maduro, sobre todo para los profesionales responsables de la atención de las gestantes quienes tienen la oportunidad de optimizar su experiencia clínica a en favor de la salud materno-perinatal de la localidad.

Desde lo teórico, la investigación contribuye con mayor evidencia epidemiológica sobre la gestación añosa y aquellos grupos de mayor vulnerabilidad para las complicaciones obstétricas. Esta información científica también debe ser empleada en la toma de decisiones de los obstetras con el propósito de contribuir en la conducción de actividades para prevenir el daño durante el embarazo y nacimiento.

Finalmente, la implicancia práctica del estudio radica en la potencia de la evidencia hallada en las asociaciones, lo que facilitará a los profesionales de Obstetricia optimizar su manejo clínico en apoyo de la salud materno-perinatal.

Problema

¿Cuáles son los factores de riesgo asociados a las complicaciones obstétricas en el embarazo y parto en gestantes tardías atendidas en un establecimiento de salud de primer nivel, Nuevo Chimbote 2023?

Conceptuación y operacionalización de las variables

Variable	Definición conceptual	Indicadores	Escala de medición
Factor de riesgo	Rasgo innato o heredado, características demográficas, de la conducta personal o exposición ambiental que, según la evidencia epidemiológica, muestra asociación con alguna afección de la salud que es considerada importante prevenir (OMS, 2022).	<ul style="list-style-type: none"> - Edad. - Lugar de residencia. - Paridad. - Momento de inicio de la atención prenatal. - Número de atenciones prenatales - Ganancia de peso inadecuada. 	Nominal
Complicación obstétrica	Disrupciones y perturbaciones sufridas durante la gestación, parto y/o puerperio (Fawed et al., 2016).	<ul style="list-style-type: none"> - Hemorragias obstétricas - Preeclampsia. - RPM. - Parto prematuro. - Hemorragia posparto. - Desgarros. - Cesárea. 	Nominal

Hipótesis

H₀: La edad, lugar de residencia, paridad, inicio de la atención prenatal, número de atenciones prenatales y ganancia de peso inadecuada no son factores de riesgo asociados a las complicaciones obstétricas en el embarazo y parto en gestantes tardías atendidas en un establecimiento de salud de primer nivel, Nuevo Chimbote 2023.

H₁: La edad, lugar de residencia, paridad, inicio de la atención prenatal, número de atenciones prenatales y ganancia de peso inadecuada no son factores de riesgo asociados a las complicaciones obstétricas en el embarazo y parto en gestantes tardías atendidas en un establecimiento de salud de primer nivel, Nuevo Chimbote 2023.

Objetivos

Objetivo general

Determinar los factores de riesgo asociados a las complicaciones obstétricas en el embarazo y parto en gestantes tardías atendidas en un establecimiento de salud de primer nivel, Nuevo Chimbote 2023.

Objetivos específicos

1. Identificar las complicaciones obstétricas en el embarazo y parto de gestantes tardías atendidas en un establecimiento de salud de primer nivel, Nuevo Chimbote 2023.
2. Determinar si la edad es un factor de riesgo asociados a las complicaciones obstétricas en el embarazo y parto en gestantes tardías atendidas en un establecimiento de salud de primer nivel, Nuevo Chimbote 2023.
3. Determinar si el lugar de residencia es un factor de riesgo asociados a las complicaciones obstétricas en el embarazo y parto en gestantes tardías atendidas en un establecimiento de salud de primer nivel, Nuevo Chimbote 2023.
4. Determinar si la paridad es un factor de riesgo asociados a las complicaciones obstétricas en el embarazo y parto en gestantes tardías atendidas en un establecimiento de salud de primer nivel, Nuevo Chimbote 2023.

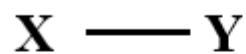
5. Determinar si el momento de inicio de la atención prenatal es un factor de riesgo asociados a las complicaciones obstétricas en el embarazo y parto en gestantes tardías atendidas en un establecimiento de salud de primer nivel, Nuevo Chimbote 2023.
6. Determinar si el número de atenciones prenatales es un factor de riesgo asociados a las complicaciones obstétricas en el embarazo y parto en gestantes tardías atendidas en un establecimiento de salud de primer nivel, Nuevo Chimbote 2023.
7. Determinar si ganancia de peso inadecuada es un factor de riesgo asociados a las complicaciones obstétricas en el embarazo y parto en gestantes tardías atendidas en un establecimiento de salud de primer nivel, Nuevo Chimbote 2023.

METODOLOGÍA

Tipo y Diseño de investigación

Investigación cuantitativa (Hernández-Sampieri y Mendoza, 2019), no experimental (Supo y Zacarias, 2020) y con táctica asociativa simple (Ato, López y Benavente, 2013).

Esquema:



Dónde:

- X : Factores de riesgo.
Y : Complicaciones obstétricas.

Población-Muestra

La población quedó integrada por 50 madres con edad ≥ 35 años cuyo parto fue asistido en un servicio de salud del primer nivel de Nuevo Chimbote desde enero a diciembre de 2023. Se trabajó con el total de la población, siendo una muestra censal.

Criterio de inclusión:

- Historias clínicas completa.
- Tener de 35 años a más, cumplidos antes del embarazo.

Criterio de exclusión:

- Historias clínicas incompletas.
- Gestantes con enfermedades crónicas/degenerativas.

Técnicas e instrumentos de investigación

Se empleó la revisión documental como técnica y un formulario de registro como instrumento. Esta ficha quedó conformada por 7 ítems, 6 referidas a los factores estudiados y 1 sobre las dificultades obstétricas.

Procesamiento y análisis de la información

La información recopilada se tabuló en una hoja de cálculo Excel y procesada en el software libre Jamovi. Se estableció la asociación entre las variables mediante el estadígrafo Chi cuadrado y el índice V de Cramer, según el siguiente cuadro (Rosenthal, 2012):

Valores concretos del índice V de Cramer	Criterio
De 0 hasta .10	Asociación despreciable (no hay asociación)
>.10 hasta .20	Asociación débil
>.20 hasta .40	Asociación moderada
>.40 hasta .60	Asociación relativamente fuerte
>.60 hasta .80	Asociación fuerte
>.80 hasta 1	Asociación muy fuerte

Los hallazgos se muestran en tablas de acuerdo con el formato APA.

RESULTADOS

Tabla 1

Complicaciones obstétricas durante el embarazo y parto en gestantes tardías atendidas en un establecimiento de salud de primer nivel, Nuevo Chimbote 2023 (n=50).

Nivel	f	%
Infección urinaria	12	24.0
Desgarros perineales	7	14.0
Preeclampsia	5	10.0
RPM	4	8.0
Cesárea	4	8.0
Hemorragia	2	4.0
Parto pretérmino	2	4.0

Las complicaciones que durante el embarazo y parto presentaron las gestantes con edad ≥ 35 años con mayor frecuencia fueron la infección urinaria (24%), los desgarros perineales, la preeclampsia (10%), la RPM (8%) y la cesárea (8%).

Tabla 2

Análisis inferencial de la asociación entre la edad y las complicaciones obstétricas en el embarazo y parto en gestantes tardías atendidas en un establecimiento de salud de primer nivel, Nuevo Chimbote 2023 (n=50).

Edad	Complicación obstétrica				Total		<i>p</i>	<i>V</i>
	Si		No		f	%		
	f	%	f	%				
35 – 39 años	8	33.3	24	92.3	32	64.0	.000***	.614
40 – 45 años	16	66.7	2	7.7	18	36.0		
Total	24	100.0	26	100.0	50	100.0		

p* < .05, *p* < .01, ****p* < .001

Se evidencia que del total de gestantes con complicaciones el 66.7% tuvo entre 40 y 45 años, en tanto, del total de gestantes sin complicaciones el 92.7% tuvo entre 35 y 39 años, existiendo una relación estadística significativa y fuerte entre la edad y las complicaciones obstétricas ($p < .001$; $V = .614$). Es decir que a mayor edad mayores complicaciones obstétricas.

Tabla 3

Análisis inferencial de la asociación entre el lugar de residencia y las complicaciones obstétricas en el embarazo y parto en gestantes tardías atendidas en un establecimiento de salud de primer nivel, Nuevo Chimbote 2023 (n=50).

Lugar de residencia	Complicación obstétrica				Total		<i>p</i>	<i>V</i>
	Si		No		f	%		
	f	%	f	%	f	%		
Urbana	8	33.3	20	76.9	28	56.0	.002**	.439
Rural	16	66.7	6	23.1	22	44.0		
Total	24	100.0	26	100.0	50	100.0		

* $p < .05$, ** $p < .01$, *** $p < .001$

Se evidencia que del total de gestantes con complicaciones el 66.7% reside en una zona rural, en tanto, del total de gestantes sin complicaciones el 76.9% reside en una zona urbana, existiendo una relación estadística significativa y relativamente fuerte entre el lugar de residencia y las complicaciones obstétricas ($p < .01$; $V = .439$). Es decir que la zona rural se relaciona con la mayor frecuencia de complicaciones obstétricas.

Tabla 4

Análisis inferencial de la asociación entre la multiparidad y las complicaciones obstétricas en el embarazo y parto en gestantes tardías atendidas en un establecimiento de salud de primer nivel, Nuevo Chimbote 2023 (n=50).

Multiparidad	Complicación obstétrica						<i>p</i>	<i>V</i>
	Si		No		Total			
	f	%	f	%	f	%		
Si	19	79.2	11	42.3	30	60.0	.008**	.376
No	5	20.8	15	57.7	20	40.0		
Total	24	100.0	26	100.0	50	100.0		

* $p < .05$, ** $p < .01$, *** $p < .001$

Se evidencia que del total de gestantes con complicaciones el 79.2% fue múltipara, en tanto, del total de gestantes sin complicaciones el 57.7% no tiene hijos o solo tiene uno, existiendo una relación estadística significativa y moderada entre la multiparidad y las complicaciones obstétricas ($p < .01$; $V = .376$). Es decir que la multiparidad se relaciona con la mayor frecuencia de complicaciones.

Tabla 5

Análisis inferencial de la asociación entre el inicio de la APN y las complicaciones obstétricas en el embarazo y parto en gestantes tardías atendidas en un establecimiento de salud de primer nivel, Nuevo Chimbote 2023 (n=50).

Inicio de APN	Complicación obstétrica						<i>p</i>	<i>V</i>
	Si		No		Total			
	f	%	f	%	f	%		
I trimestre	4	16.7	21	80.8	25	50.0	.000***	.641
Después del I trimestre	20	83.3	5	19.2	25	50.0		
Total	24	100.0	26	100.0	50	100.0		

* $p < .05$, ** $p < .01$, *** $p < .001$

Se evidencia que del total de gestantes con complicaciones el 83.3% inició su APN después del I trimestre, en tanto, del total de gestantes sin complicaciones el 80.8% lo inicio durante el I trimestre, existiendo una relación estadística significativa y fuerte entre el intervalo de inicio de la APN y las complicaciones obstétricas ($p < .001$; $V = .641$). Es decir que el inicio después del I trimestre se relaciona con una mayor frecuencia de complicaciones obstétricas.

Tabla 6

Análisis inferencial de la asociación entre el número de la APN y las complicaciones obstétricas en el embarazo y parto en gestantes tardías atendidas en un establecimiento de salud de primer nivel, Nuevo Chimbote 2023 (n=50).

Número de APN	Complicación obstétrica				Total		p	V
	Si		No		f	%		
	f	%	f	%	f	%		
< 6	14	58.3	2	7.7	16	32.0	.000***	.542
≥ 6	10	41.7	24	92.3	34	68.0		
Total	24	100.0	26	100.0	50	100.0		

* $p < .05$, ** $p < .01$, *** $p < .001$

Se evidencia que del total de gestantes con complicaciones el 58.3% tuvo < 6 APN, en tanto, del total de gestantes sin complicaciones el 92.3% tuvo ≥ 6 APN, existiendo una relación estadística significativa y relativamente fuerte entre el número de APN y las complicaciones obstétricas ($p < .001$; $V = .542$). Es decir que el número < 6 APN se relaciona con una mayor frecuencia de complicaciones obstétricas.

Tabla 7

Análisis inferencial de la asociación entre la ganancia de peso gestacional y las complicaciones obstétricas en el embarazo y parto en gestantes tardías atendidas en un establecimiento de salud de primer nivel, Nuevo Chimbote 2023 (n=50).

Ganancia de peso gestacional	Complicación obstétrica						<i>p</i>	<i>V</i>
	Si		No		Total			
	f	%	f	%	f	%		
Adecuado	6	25.0	22	84.6	28	56.0	.000***	.600
Inadecuado	18	75.0	4	15.4	22	44.0		
Total	24	100.0	26	100.0	50	100.0		

* $p < .05$, ** $p < .01$, *** $p < .001$

Se evidencia que del total de gestantes con complicaciones el 75% tuvo inadecuado incremento de peso, en tanto, del total de embarazadas sin complicaciones el 84.6% tuvo un adecuado incremento de peso, existiendo una relación estadística significativa y relativamente fuerte ($p < .001$; $V = .600$). Es decir que una ganancia de peso inadecuada se asocia con mayor frecuencia de complicaciones obstétricas.

ANÁLISIS Y DISCUSIÓN

Considerando que el embarazo tardío representa un reto para la Obstetricia dado el mayor riesgo de complicaciones para la salud materna y perinatal (Carhuas, 2021; Donoso et al, 2014; Ishikawa y Raine, 2022), en el estudio se propuso identificar las principales complicaciones obstétricas de las gestantes maduras, así como aquellos factores asociados a tales complicaciones. En primer lugar, se identificó a la infección urinaria (24%), los desgarros perineales, la preeclampsia (10%), la RPM (8%) y la cesárea (8%) como las principales complicaciones durante la gestación y el parto. Hallazgos que corroboran la mayor frecuencia de preeclampsia (Balestena, 2015; Cabrera, 2023), infecciones urinarias (Ayala-Peralta et al, 2016; Condori, 2019; Gonzalo, 2016; Hoyos y Torres, 2019; Medrano, 2018; Sutta y Valencia, 2017; Trucios, 2019) y la RPM (Hoyos y Torres, 2019) como complicaciones durante el embarazo, así como el parto pretérmino (Hoyos y Torres, 2019; Radoń-Pokracka et al, 2018), la cesárea (Balestena, 2015; Cabrera, 2023; Chipana, 2016; Damián, 2017) y desgarró perineales (Sutta y Valencia, 2017; Trucios, 2019) como las complicaciones durante el parto.

En segundo lugar, se estableció los factores de riesgo asociados con tales complicaciones. Al respecto, se halló relación entre la edad y las complicaciones obstétricas, con mayor frecuencia en las mujeres de 40 a 45 años ($p < .001$; $V = .614$). Resultados que confirman una mayor incidencia de complicaciones en las mujeres mayores de 39 años (Enríquez-Canto et al, 2017; Medrano, 2018), situación que estaría relacionada a su vez con la mayor frecuencia de comorbilidades y enfermedades crónicas en las mujeres de 40 años en adelante (Ayala-Peralta et al, 2016; Shan et al, 2018).

Asimismo, se identificó una relación entre el lugar de residencia y las complicaciones obstétricas, con mayor frecuencia en las gestantes que residen en la zona rural ($p < .01$; $V = .439$). Hallazgos que revalidan la determinación de la residencia rural en las complicaciones obstétricas, dado el limitado acceso a los

establecimientos de salud y la capacidad logística para atender las situaciones de riesgo propias de la gestación, sobre todo de aquellas gestantes mayores (Damián, 2017; Hoyos y Torres, 2019; Shan et al, 2018).

De la misma manera, se halló una relación entre la multiparidad y las complicaciones obstétricas ($p < .01$; $V = .376$). Resultados que reconocen la mayor propensión a la morbilidad materna durante el embarazo y el parto en las multíparas añosas, debido al impacto de la multiparidad en el estado de salud de las mujeres (Condori, 2019; Damián, 2017; Flores, 2019; Medrano, 2018; Ramírez, 2015).

Los resultados también evidencian una relación entre el momento de inicio de la APN y las complicaciones obstétricas, principalmente en aquellas gestantes que iniciaron su APN después del I trimestre ($p < .001$; $V = .641$). Situación que ratifica la importancia del inicio temprano de la APN para prevenir y atender oportunamente las complicaciones obstétricas, dado que cuando se inicia tardíamente existe mayor riesgo de morbimortalidad durante la gestación y el parto (Ayala-Peralta et al, 2016; Gomez y Ipanaque, 2018; Ramírez, 2015; Sutta y Valencia, 2017).

Igualmente, se identificó relación entre el número de APN y la presencia de complicaciones obstétricas, con mayor frecuencia en las gestantes con menos de 6 APN ($p < .001$; $V = .542$). Hallazgos que reafirman la relevancia de la APN como la estrategia más efectiva para prevenir y atender las complicaciones obstétricas, para lo cual es necesario su continuidad y calidad, toda vez que existe evidencia de una relación entre el número de APN y la frecuencia y severidad de las complicaciones obstétricas (Ayala-Peralta et al, 2016; Gomez y Ipanaque, 2018; Ramírez, 2015; Sutta y Valencia, 2017).

Finalmente, se estableció asociación entre la ganancia de peso y las complicaciones obstétricas, sobre todo con aquellas gestantes con incremento anormal de peso, con bajo, sobre peso y/u obesidad ($p < .001$; $V = .600$). Resultados que revalidan la importancia del estado nutricional de la gestante para afrontar mejor las demandas del embarazo y por el contrario cuando existe alteraciones en el peso hay mayor riesgo de presentar complicaciones en el embarazo y parto, sobre todo el sobrepeso

(Condori, 2019; Damián, 2017; Flores, 2019; Medrano, 2018; Ramírez, 2015). En ese sentido, la vigilancia seriada de la evolución del embarazo mediante la APN es importante para el manejo del estado nutricional y la prevención de las complicaciones obstétricas (Instituto Mexicano del Seguro Social, 2017; Jiménez et al, 2018).

CONCLUSIONES

Las complicaciones más frecuentes fueron la infección urinaria, los desgarros perineales, la preeclampsia, la RPM y la cesárea.

La edad se asocia con la presencia de complicaciones obstétricas, con una mayor frecuencia en las mujeres de 40 a 45 años.

El lugar de residencia se asocia con la presencia de complicaciones obstétricas, con una mayor frecuencia en las gestantes de la zona rural.

La multiparidad se asocia con la presencia de complicaciones obstétricas.

El momento del inicio de la APN se asocia con la mayor frecuencia de complicaciones obstétricas, principalmente en aquellas gestantes que iniciaron su APN después del I trimestre.

El número de APN se asocia con la presencia de complicaciones obstétricas, con mayor frecuencia en las gestantes con menos de 6 APN.

La ganancia de peso se asocia con la presencia de complicaciones obstétricas, sobre todo con aquellas gestantes con incremento anormal de peso.

RECOMENDACIONES

A los Obstetras se sugiere una mayor atención a las gestantes añosas que presentan mayor vulnerabilidad de presentar complicaciones obstétricas, a partir de los hallazgos del estudio y con una APN de calidad, temprana y completa sobre todo en aquellas mujeres de la zona rural. Así mismo poner énfasis en la consejería y evaluación nutricional mediante un trabajo interdisciplinario.

A los investigadores se les recomienda ampliar la población a los establecimientos de salud de la localidad desde un enfoque epidemiológico que permitan valorar el efecto del tiempo y la atención prenatal en la evolución de las complicaciones durante la gestación, parto y puerperio en esta población cada vez más frecuente en la localidad y el país.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- Ato, M., López, J.J., y Benavente, A. (2013). Un sistema de clasificación de los diseños de investigación en psicología. *Anales de Psicología*, 29(3), 1038-1059. <https://dx.doi.org/10.6018/analesps.29.3.178511>
- Ayala-Peralta, F., Guevara-Ríos, E., Rodríguez-Herrera, M.A., Ayala-Palomino, R., Quiñones-Vásquez, L.A., Luna-Figueroa, A. et al. (2016). Edad materna avanzada y morbilidad obstétrica. *Revista Peruana de Investigación Materno Perinatal*, 5(2), 9-15. DOI <https://doi.org/10.33421/inmp.201660>
- Balestena, J., Pereda, Y. y Milán, J. (2015). La edad materna avanzada como elemento favorecedor de complicaciones obstétricas y del nacimiento. *Rev. Ciencias Médicas*, 19(5), 789-802. Recuperado de <http://scielo.sld.cu/pdf/rpr/v19n5/rpr04515.pdf>
- Cabrera, S.G. (2023). Complicaciones obstétricas y edad materna avanzada. *Revista Peruana de Ginecología y Obstetricia*, 69(3), 1-12. DOI: <https://dx.doi.org/10.31403/rpgo.v69i2553>
- Carhuas, A. (2021). *Características perinatales de recién nacidos de madres con complicaciones obstétricas. Hospital II EsSalud. Pasco. 2018.* (Tesis de título profesional, Universidad Nacional Daniel Alcides Carrión). Cerro de Pasco. Recuperado de http://repositorio.undac.edu.pe/bitstream/undac/2153/1/T026_46279678_T%20.pdf
- Comisión Honoraria para la Salud Cardiovascular. (4 enero 2022). Factores de riesgo. Recuperado de <http://cardiosalud.org/factores-de-riesgo/#:~:text=La%20Organizaci%C3%B3n%20Mundial%20para%20la,f%C3%ADsica%20y%20la%20contaminaci%C3%B3n%20del>

- Condori, Y. (2019). *Complicaciones del embarazo en edad extrema en usuarias del Hospital Materno Infantil El Carmen, Huancayo – 2018*. (Tesis de especialidad profesional, Universidad Nacional de Huancavelica). Recuperado de <http://repositorio.unh.edu.pe/bitstream/handle/UNH/3014/TESIS-SEG-ESP-OBSTETRICIA-2019-CONDORI%20NU%c3%91EZ.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
- Damian, M. (2017). *Complicaciones materno - fetales en mujeres gestantes mayores de 35 años atendidas en el Hospital San Juan de Lurigancho - Lima 2016*. (Tesis de título profesional, Universidad Alas Peruanas). Recuperado de <https://repositorio.uap.edu.pe/xmlui/handle/20.500.12990/7294>
- Donoso, E., Carvajal, J., Vera, C. y Poblete, J.A. (2014). La edad de la mujer como factor de riesgo de mortalidad materna, fetal, neonatal e infantil. *Revista médica de Chile*, 142(2), 168-174. Recuperado de <https://dx.doi.org/10.4067/S0034-98872014000200004>
- Enríquez-Canto, Y., Ortiz-Romaní, K. y Ortiz-Montalvo, Y. Análisis de los determinantes próximos e impacto de la ocupación en la fertilidad de mujeres peruanas. *Rev. Panam Salud Pública*, 41, 1-9. Recuperado de <https://iris.paho.org/bitstream/handle/10665.2/33890/018-Enriquez-Canto-ARTI-dv.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
- Espinola-Sanchez, M., Racchumi-Vela, A., Arango-Ochante, P. y Minaya-León, P. (2019). Perfil Sociodemográfico de gestantes en el Perú según regiones naturales. *Rev Peru Investig Matern Perinat*, 8(2):14-20. DOI: <https://doi.org/10.33421/inmp.2019149>
- Fawed, O., Erazo A., Carrasco, J., Gonzales, D., Mendoza, A., Mejía, M., et al. (2016). Obstetric Complications in Adolescent and Adult Women with or

without Associated Risk Factors, Honduras 2016. *iMedPub Journals*, 12(4), 1-4. doi: 10.3823/1327

Federación Internacional de Ginecología y Obstetricia-FIGO. (2012). *Introducción de FIGO a los principios y a la práctica de la Bioética: casos de estudio relacionados con la salud de las mujeres*. Londres: FIGO. Recuperado de <https://www.figo.org/sites/default/files/2020-08/Introduccion-de-Figo-a-los-principios%20y%20a%20la%20practica%20de%20la%20bioetica.pdf>

Gomez, L. y Ipanaque, B. (2018). *Factores Obstétricos relacionados a las complicaciones maternas en gestantes añosas en el Hospital I - ESSALUD Carlos Alberto Cortez Jimenez Tumbes 2016*. (Tesis de título profesional, Universidad Nacional de Tumbes). Tumbes. Recuperado de <http://repositorio.untumbes.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12874/361/TESIS%20-%20GOMEZ%20E%20IPANAQUE.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

Gómez, S. (2003). *Técnicas de investigación*. Bogotá, Colombia: Universidad Nacional Abierta y a Distancia-UNAD.

Gonzales, R. (2016). *Complicaciones obstétricas y perinatales de las gestantes adolescentes y mayores de 34 años en el Hospital III - Iquitos de EsSalud, 2015*. (Tesis de título profesional, Universidad Nacional de la Amazonía Peruana). Recuperado de <http://repositorio.unapiquitos.edu.pe/handle/20.500.12737/4037>

Hernández-Sampieri, R. y Mendoza, C. (2019). *Metodología de la investigación. Las rutas cuantitativa, cualitativa y mixta*. México D.F.: MCGRAW-HILL/INTERAMERICANA EDITORES, S.A. de C.V.; 2019.

Hoyos, L. y Torres, S. (2019). *Complicaciones durante el embarazo, parto y puerperio en mujeres de edad avanzada, hospital Laura Esther Rodríguez*

Dulanto, Supe, 2013-2017. (Tesis de título profesional, Universidad Nacional Santiago Antúnez de Mayolo). Recuperado de http://repositorio.unasam.edu.pe/bitstream/handle/UNASAM/2849/T033_75442355_T.pdf?sequence=1&isAllowed=y

Instituto Mexicano del Seguro Social. (2017). *Control Prenatal con atención centrada en la paciente*. México DF; Autor.

Ishikawa, S. y Raine, A. (8 enero 2022). Complicaciones obstétricas y agresión. Recuperado de <https://www.encyclopedia-infantes.com/agresividad-agresion/segun-los-expertos/complicaciones-obstetricas-y-agresion>

Jiménez, S., Vega, N. y Machado, G. (2018). Resultados perinatales en gestantes con edad materna avanzada. *Medicentro Electrónica*, 22(3), 265-267. Recuperado de http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1029-30432018000300009&lng=es&tlng=pt.

López, M. (2018). Edad materna extrema como factor de riesgo para parto pretérmino en gestantes atendidas en el Hospital Nacional Daniel Alcides Carrión. 2017. (Tesis de título profesional, Universidad Nacional Mayor de San Marcos). Lima. Recuperado de https://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12672/9382/Lopez_v_m.pdf?sequence=3

Medrano, R. (2018). *Complicaciones Obstétricas en primigestas añosas*. (Tesis de título profesional). Universidad Privada Antenor Orrego. Piura.

Olortegui, L. (2014). *Factores asociados a las complicaciones obstétricas en gestantes añosas*. (Tesis de título profesional). Universidad Nacional Mayor de San Marcos. Perú.

Organización Mundial de la Salud. (3 enero 2022). Factor de riesgo. Recuperado de <http://decs2020.bvsalud.org/cgi-bin/wxis1660.exe/decsserver/>

Ramírez, S. (2015). *Resultados perinatales y obstétricos en gestantes mayores de 35 años en el Hospital Regional de Loreto en el año 2014*. (Tesis de título profesional, Universidad nacional de la Amazonía Peruana). Iquitos. Recuperado de https://repositorio.unapiquitos.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12737/3756/Sly_Tesis_Titulo_2015.pdf?sequence=1&isAllowed=y

Radoń-Pokracka, M., Adrianowicz, B., Plonka, M., Danił, P., Nowak, M. y Huras, H. (2019). Evaluation of Pregnancy Outcomes at Advanced Maternal Age. *Open Access Maced J Med Sci.*, 7(12), 1951-6. doi: 10.3889/oamjms.2019.587

Rosenthal, J. (2012). *Statistics and Data Interpretation for Social Work*. New York; Springer Publishing Company.

Schummers, L., Hutcheon, J.A., Hernandez-Diaz, S., Williams, P.L., Hacker, M.R., VanderWeele, T.J. et al. (2018). Association of Short Interpregnancy Interval With Pregnancy Outcomes According to Maternal Age. *JAMA Intern Med*, 178(12), 1661-1670. doi: 10.1001/jamainternmed.2018.4696.

Shan, D., Qiu, PY., Wu, YX., Chen, Q., Li, AL., Ramadoss, S et al. (2018). Pregnancy Outcomes in Women of Advanced Maternal Age: a Retrospective Cohort Study from China. *Sci Rep*, 16;8(1): 12239. doi: 10.1038/s41598-018-29889-3

Supo, J. y Zacarías, H. (2020). *Metodología de la Investigación Científica*. 3ra ed. Lima: Sincie.

- Sutta, L. y Valencia, B. (2017). *Evolución materno perinatal en gestantes mayores de 35 años de edad atendidas en el Hospital Antonio Lorena Cusco – 2016*. (Tesis de título profesional, Universidad Andina del Cuzco). Recuperado de <https://repositorio.uandina.edu.pe/handle/20.500.12557/1161>
- Tipiani-Rodríguez, O. (2006). ¿Es la edad materna avanzada un factor de riesgo independiente para complicaciones materno-perinatales?. *Revista Peruana de Ginecología y Obstetricia*, 52(3), 179-85. Recuperado de https://sisbib.unmsm.edu.pe/BVRevistas/ginecologia/vol52_n3/pdf/a09v52n3.pdf
- Trucios, J. (2019). Trabajo de investigación científica complicaciones maternas y perinatales, en gestantes de edad madura del HRDMI El Carmen, enero a diciembre del 2017. (Tesis de especialidad profesional, Universidad Peruana Los Andes). Recuperado de https://repositorio.upla.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12848/1123/TI037_412_05629_S.pdf?sequence=1&isAllowed=y
- Valls, M., Safora, O., Rodríguez, A. y Lopez, J. (2009). Comportamiento del embarazo en mujeres mayores de 40 años. *Revista Cubana de Obstetricia y Ginecología*, 35(1), 1-9. Recuperado de http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0138-600X2009000100002&lng=es&tlng=es.

Anexos

Anexo 1. Instrumento

FACTORES DE RIESGO ASOCIADOS A COMPLICACIONES OBSTÉTRICAS EN EL EMBARAZO Y PARTO EN GESTANTES TARDÍAS ATENDIDAS EN UN ESTABLECIMIENTO DE SALUD DE PRIMER NIVEL, NUEVO CHIMBOTE 2023.

FICHA N°:

HC:

INFORMACIÓN DEMOGRÁFICA

EDAD: Años

LUGAR DE RESIDENCIA

1. Urbana
2. Rural

MULTIPARIDAD

1. Si
2. No

INICIO DE LA APN

1. I trimestre
2. Después del I trimestre

NÚMERO DE APN

1. < 6
2. ≥ 6

GANANCIA DE PESO

1. Normal
2. Anormal

COMPLICACIONES OBSTÉTRICAS

1. Hemorragias
2. Preeclampsia
3. Infección urinaria
4. RPM
5. Desgarros perineales
6. Cesárea
7. Parto pretérmino

Anexos 2. Base de datos

Nº	Edad	Lugar de residencia	Multipara	Momento APN	Nº APN	Ganancia de peso gestacional	Hemorragias	itu	Preeclampsia	Rpm	Pp	Desgarros	Cesárea	Complicaciones obstétricas
1	35	1	2	1	2	1	2	2	2	2	2	2	2	2
2	36	1	2	1	2	1	2	2	2	2	2	2	2	2
3	39	1	1	1	2	1	2	2	2	2	2	2	2	2
4	42	2	1	2	1	2	2	2	2	2	2	2	1	1
5	37	1	1	1	2	1	2	2	2	2	2	2	2	2
6	35	1	1	1	2	1	2	2	2	2	2	1	2	1
7	43	2	1	2	1	2	2	1	2	2	2	2	2	1
8	43	2	1	2	1	2	2	1	2	2	2	1	2	1
9	36	2	1	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2
10	35	2	2	1	2	1	2	2	2	2	2	2	2	2
11	38	2	2	2	1	2	2	1	2	1	1	2	1	1
12	35	1	2	2	2	1	2	2	2	2	2	2	2	2
13	35	1	1	1	2	2	2	1	2	2	2	2	2	1
14	40	1	1	2	1	2	2	1	2	2	2	1	2	1
15	44	2	1	2	2	2	2	1	2	2	2	2	2	1
16	41	2	2	2	2	2	2	1	1	2	2	2	1	1
17	37	2	2	1	2	1	2	2	1	2	2	2	2	1
18	36	1	2	1	1	1	2	2	2	2	2	2	2	2
19	40	1	1	2	1	1	2	2	2	2	2	1	2	1
20	36	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	2	1
21	35	1	1	2	1	2	2	1	2	2	2	2	2	1
22	36	1	1	1	2	1	2	2	2	2	2	2	2	2
23	37	2	1	2	1	2	2	1	2	1	1	2	2	1
24	35	1	1	1	2	1	2	2	2	2	2	2	2	2
25	40	2	1	2	1	1	2	2	2	2	2	1	2	1

26	35	1	2	2	2	1	2	2	2	2	2	2	2	2
27	37	1	1	1	2	1	2	2	2	2	2	2	2	2
28	41	1	1	2	1	2	2	2	2	1	2	2	2	1
29	35	1	2	1	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2
30	40	2	1	2	1	2	2	2	2	2	2	1	2	1
31	36	2	1	2	2	1	2	2	2	2	2	2	2	2
32	37	1	2	1	2	1	2	2	2	2	2	2	2	2
33	36	1	1	2	2	1	2	2	2	2	2	2	2	2
34	36	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2
35	43	2	1	2	1	2	1	2	2	2	2	2	2	1
36	40	2	1	1	2	1	2	2	2	2	2	2	2	2
37	35	1	2	1	2	1	2	2	1	2	2	2	2	1
38	40	2	1	1	2	1	2	2	2	2	2	2	2	2
39	41	2	1	2	2	2	2	2	1	2	2	2	2	1
40	36	1	2	1	2	1	2	2	2	2	2	2	2	2
41	36	1	1	1	2	1	2	2	2	2	2	2	2	2
42	42	2	1	2	1	2	2	1	2	2	2	2	2	1
43	41	1	1	2	2	2	1	1	2	2	2	2	2	1
44	35	1	2	1	2	1	2	2	2	2	2	2	2	2
45	36	2	2	1	2	1	2	2	2	2	2	2	2	2
46	37	1	2	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2
47	40	2	1	2	2	2	2	1	2	1	2	2	2	1
48	36	1	2	1	2	1	2	2	2	2	2	2	2	2
49	35	1	2	1	2	1	2	2	2	2	2	2	2	2
50	45	2	1	2	1	1	2	2	1	2	2	2	1	1

REPOSITORIO INSTITUCIONAL DIGITAL

FORMULARIO DE AUTORIZACIÓN PARA LA PUBLICACIÓN DE DOCUMENTOS DE INVESTIGACIÓN

1. Información del Autor			
Cubierrez Rodríguez Cristina Anseli		32139253	Cuisoraali37@hotmail.com
Apellidos y Nombres		DNI	Correo Electrónico
2. Tipo de Documento de Investigación			
<input checked="" type="checkbox"/> Tesis	<input type="checkbox"/> Trabajo de Suficiencia Profesional	<input type="checkbox"/> Trabajo Académico	<input type="checkbox"/> Trabajo de Investigación
3. Grado Académico o Título Profesional ¹			
<input type="checkbox"/> Bachiller	<input type="checkbox"/> Título Profesional	<input checked="" type="checkbox"/> Título Segunda Especialidad	<input type="checkbox"/> Maestría <input type="checkbox"/> Doctorado
4. Título del Documento de Investigación			
Factores de riesgo asociados a complicaciones obstétricas en el embarazo y parto en gestantes con antecedentes de abortos espontáneos en un establecimiento de salud de primer nivel, NUD CHIMBOTE 2023.			
Programa Académico			
Programa de estudios de segunda especialidad profesional en obstetricia con mención en obstetricia de alto riesgo y emergencias obstétricas.			
6. Tipo de Acceso al Documento			
<input checked="" type="checkbox"/> Abierto o Público (info:erepo/semantics/restrictedAccess)		<input type="checkbox"/> Acceso restringido (info:erepo/semantics/restrictedAccess)	

A. Originalidad del Archivo Digital

Por el presente deajo constancia que el archivo digital que entrego a la Universidad, es la versión final del trabajo de investigación sustentado y aprobado por el Jurado Evaluador y forma parte del proceso que conduce a obtener el grado académico o título profesional.

B. Otorgamiento de una licencia CREATIVE COMMONS ⁵

El autor, por medio de este documento, autoriza a la Universidad, publicar su trabajo de investigación en formato digital en el Repositorio Institucional Digital, al cual se podrá acceder, preservar y difundir de forma libre y gratuita, de manera íntegra a todo el documento.




Firm

Lugar	Día	Mes	Año
Chimbote	16	NOVIEMBRE	2024

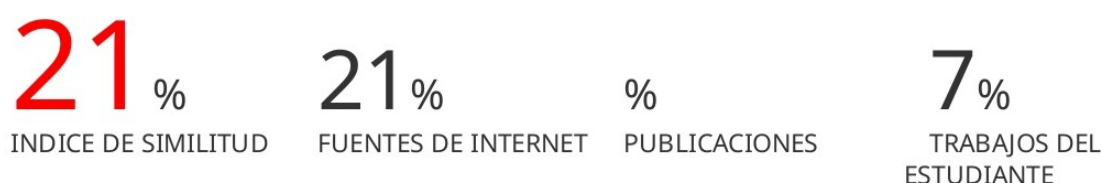
Important

- Según Resolución de Consejo Directivo N° 033-2016-SUNEDU-CD, Reglamento del Registro Nacional de Trabajos de Investigación para optar Grados Académicos y Títulos Profesionales, Art. 8, inciso 8.2.
- Ley N° 30035 Ley que regula el Repositorio Nacional Digital de Ciencia, Tecnología e Innovación de Acceso Abierto y D.S. 006-2015-PCM.
- Si el autor eligió el tipo de acceso abierto o público, otorga a la Universidad San Pedro una licencia no exclusiva, para que se pueda hacer arreglos de forma en la obra y difundir en el Repositorio Institucional Digital, respetando siempre los Derechos de Autor y Propiedad Intelectual de acuerdo y en el Marco de la Ley 822.
- En caso de que el autor elija la segunda opción, únicamente se publicará los datos del autor y resumen de la obra, de acuerdo a la directiva N° 004-2016-CONCYTEC-DEGC (Números 5.2 y 6.7) que norma el funcionamiento del Repositorio Nacional Digital.
- Las licencias Creative Commons (CC) es una organización internacional sin fines de lucro que pone a disposición de los autores un conjunto de licencias flexibles y de herramientas tecnológicas que facilitan la difusión de información, recursos educativos, obras artísticas y científicas, entre otros. Estas licencias también garantizan que el autor obtenga el crédito por su obra.
- Según el inciso 12.3, del artículo 12° del Reglamento del Registro Nacional de Trabajos de Investigación para optar grados académicos y títulos profesionales-RENATI⁴ Las universidades, instituciones y escuelas de educación superior tienen como obligación registrar todos los trabajos de investigación y proyectos, incluyendo los metadatos en sus repositorios institucionales precitando si son de acceso abierto o restringido, los cuales serán posteriormente recolectados por el Repositorio Digital RENATI, a través del Repositorio ALCIA⁵.

Nota: - En caso de falsedad en los datos, se procederá de acuerdo a ley 6.-ley 27444, art. 32, n.º 32.3)

FACTORES DE RIESGO ASOCIADOS A COMPLICACIONES OBSTÉTRICAS EN EL EMBARAZO Y PARTO EN GESTANTES TARDÍAS ATENDIDAS EN UN ESTABLECIMIENTO DE SALUD DE PRIMER NIVEL, NUEVO CHIMBOTE 2023.

INFORME DE ORIGINALIDAD



FUENTES PRIMARIAS

1	repositorio.usanpedro.edu.pe Fuente de Internet	8 %
2	Submitted to uncedu Trabajo del estudiante	2 %
3	apirepositorio.unh.edu.pe Fuente de Internet	1 %
4	repositorio.unica.edu.pe Fuente de Internet	1 %
5	Submitted to Universidad de San Martín de Porres Trabajo del estudiante	1 %
6	repositorio.unfv.edu.pe Fuente de Internet	1 %
7	repositorio.ucv.edu.pe Fuente de Internet	1 %

hdl.handle.net

		<1 %
20	cybertesis.unmsm.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
21	documents.mx Fuente de Internet	<1 %
22	repositorio.ug.edu.ec Fuente de Internet	<1 %
23	repositorio.unan.edu.ni Fuente de Internet	<1 %
24	repositorio.unjbg.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
25	repositorio.uwiener.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
26	www.blogger.com Fuente de Internet	<1 %
27	repositorio.utn.edu.ec Fuente de Internet	<1 %

Excluir citas

Apagado

Excluir coincidencias < 6 words

Excluir bibliografía

Activo

8	Fuente de Internet	1 %
9	repositorio.unsch.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
10	repositorio.upse.edu.ec Fuente de Internet	<1 %
11	repositorio.upeu.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
12	tesis.ucsm.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
13	Submitted to Universidad Nacional de San Cristóbal de Huamanga Trabajo del estudiante	<1 %
14	1library.co Fuente de Internet	<1 %
15	pesquisa.bvsalud.org Fuente de Internet	<1 %
16	publicaciones.usanpedro.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
17	repositorio.ucp.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
18	repositorio.unheval.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
19	cdigital.uv.mx Fuente de Internet	