

UNIVERSIDAD NACIONAL JORGE BASADRE GROHMANN

Facultad de Ciencias de la Salud

Escuela Profesional de Obstetricia

INCIDENCIA DE CESÁREAS EN GESTANTES ADOLESCENTES
DEL HOSPITAL HIPÓLITO UNANUE DE TACNA
DURANTE EL AÑO 2019

TESIS

Presentada por:

Bach. Beatriz Carola Ibañez Macedo

Para optar el Título Profesional de:

LICENCIADO EN OBSTETRICIA

TACNA - PERÚ

2021

UNIVERSIDAD NACIONAL JORGE BASADRE DE GROHMANN

Facultad de Ciencias de la Salud

Escuela Profesional de Obstetricia

**INCIDENCIA DE CESÁREAS EN GESTANTES ADOLESCENTES DEL HOSPITAL
HIPÓLITO UNANUE DE TACNA DURANTE EL AÑO 2019**

TESIS

PRESENTADA POR:

Bach. Beatriz Carola Ibañez Macedo

Para optar el Título Profesional de:

LICENCIADO EN OBSTETRICIA

Aprobado por UNANIMIDAD ante el siguiente jurado



Presidenta
Dra. Rinna Pilco Velásquez



Secretaria
Mgr. Celia Vivanco Chinchay



Miembro
Lic. Patricia Ramos Huajardo



Asesora
Mgr. Nérida Pérez Cabanillas

DEDICATORIA

A dios por su inmenso amor, cuidado y protección que me llevo por el camino del bien.

A mis padres, pero sobre todo a mi madre que estuvo conmigo en las buenas y en las malas que con su esfuerzo y dedicación me dio la mejor educación.

A mi hija que se volvió la mayor motivación de mi vida para alcanzar las metas que me proponga.

AGRADECIMIENTO

Agradezco a mi familia por su constante apoyo, alentándome a seguir adelante para cumplir todos mis objetivos.

A mis docentes por compartir sus experiencias y por enseñarme en lo largo de este camino.

Al servicio de obstetricia del hospital Hipólito Unanue y a las obstetras del puesto de salud 5 de noviembre, que con su confianza y apoyo me demostraron que elegí la profesión correcta para mí.

CONTENIDO

	Pág.
DEDICATORIA	iii
AGRADECIMIENTO	iv
CONTENIDO	v
ÍNDICE DE TABLAS	viii
ÍNDICE DE GRÁFICOS	x
RESUMEN	xii
ABSTRACT	xiii
INTRODUCCIÓN	1
CAPÍTULO I: PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA	
1.1. Descripción del problema	2
1.2. Formulación del problema	4
1.3. Justificación e importancia de la investigación	4
1.4. Limitaciones de la investigación	5
1.5. Objetivos	5
1.5.1. Objetivo General	5
1.5.2. Objetivos Específicos	6
CAPÍTULO II: MARCO TEÓRICO	
2.1 Antecedentes del estudio	7
2.2. Bases Teóricas	12
2.3. Definición de términos	22

CAPÍTULO III: MARCO METODOLÓGICO	
3.1. Tipo de la investigación	24
3.2. Diseño de la investigación	24
3.3. Población y muestra	24
3.4. Operacionalización de variables	26
3.5. Técnicas e instrumentos para recolección de datos	28
3.6. Procesamiento y análisis de datos	28
CAPÍTULO IV: RESULTADOS	29
CAPÍTULO V: DISCUSIÓN	53
CONCLUSIONES	55
RECOMENDACIONES	56
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	57
ANEXOS	63

ÍNDICE DE TABLAS

	Pág.
Tabla 1 Incidencia de Cesárea en gestantes adolescentes del hospital Hipólito Unanue de Tacna en el año 2019.	30
Tabla 2 Características sociodemográficas de las adolescentes cesareadas atendidas en el hospital Hipólito Unanue de Tacna en el año 2019.	32
Tabla 3 Características gineco-obstétricas del embarazo de las adolescentes cesareadas atendidas en el hospital Hipólito Unanue de Tacna en el año 2019.	35
Tabla 4 Características gineco-obstétricas: antecedente de cesárea de las gestantes adolescentes cesareadas atendidas en el hospital Hipólito Unanue de Tacna en el año 2019.	37
Tabla 5 Características gineco-obstétricas: antecedente de aborto de las gestantes adolescentes cesareadas atendidas en el hospital Hipólito Unanue de Tacna en el año 2019.	39

Tabla 6	Características gineco-obstétricas, número de controles prenatales de las gestantes adolescentes cesareadas atendidas en el hospital Hipólito Unanue de Tacna en el año 2019.	41
Tabla 7	Indicaciones de cesáreas en gestantes adolescentes atendidas en el hospital Hipólito Unanue de Tacna en el año 2019.	43
Tabla 8	Características del recién nacido: edad gestacional, de las adolescentes cesareadas atendidas en el hospital Hipólito Unanue de Tacna en el año 2019.	45
Tabla 9	Características del recién nacido: peso del recién nacido de las adolescentes cesareadas atendidas en el hospital Hipólito Unanue de Tacna en el año 2019.	47
Tabla 10	Características del recién nacido: Apgar del recién nacido de las adolescentes cesareadas atendidas en el hospital Hipólito Unanue de Tacna en el año 2019.	49
Tabla 11	Características del recién nacido: sexo del recién nacido de las adolescentes cesareadas atendidas en el hospital Hipólito Unanue de Tacna en el año 2019.	51

ÍNDICE DE GRÁFICOS

	Pág.
Gráfico 1 Incidencia de Cesárea en gestantes adolescentes del hospital Hipólito Unanue de Tacna en el año 2019.	31
Gráfico 2 Características sociodemográficas de las adolescentes cesareadas atendidas en el hospital Hipólito Unanue de Tacna en el año 2019.	34
Gráfico 3 Características gineco-obstétricas del embarazo de las adolescentes cesareadas atendidas en el hospital Hipólito Unanue de Tacna en el año 2019.	36
Gráfico 4 Características sociodemográficas de las adolescentes cesareadas atendidas en el hospital Hipólito Unanue de Tacna en el año 2019.	38
Gráfico 5 Características gineco-obstétricas: antecedente de aborto de las gestantes adolescentes cesareadas	40
Gráfico 6 Características gineco-obstétricas, N° de controles prenatales de las gestantes adolescentes cesareadas atendidas en el hospital Hipólito Unanue de Tacna en el año 2019.atendidas en el hospital Hipólito Unanue de Tacna en el año 2019.	42

Gráfico 7	Indicaciones de cesáreas en gestantes adolescentes atendidas en el hospital Hipólito de Tacna en el año 2019.	44
Gráfico 8	Características del recién nacido: edad gestacional de las gestantes adolescentes cesareadas atendidas en el hospital Hipólito Unanue de Tacna en el año 2019.	46
Gráfico 9	Características del recién nacido: peso del recién nacido de las gestantes adolescentes cesareadas atendidas en el hospital Hipólito Unanue de Tacna en el año 2019.	48
Gráfico 10	Características del recién nacido: peso del recién nacido de las gestantes adolescentes cesareadas atendidas en el hospital Hipólito Unanue de Tacna en el año 2019.	50
Gráfico 11	Características del recién nacido: sexo del recién nacido de las gestantes adolescentes cesareadas atendidas en el hospital Hipólito Unanue de Tacna en el año 2019.	52

RESUMEN

Objetivo: Determinar cuál es la incidencia de cesáreas en gestantes adolescentes en el hospital Hipólito Unanue de la región de Tacna en el año 2019. **Material y Métodos:** Se realizó un estudio no experimental, retrospectivo, y descriptivo. Cumpliendo con los criterios de inclusión 123 gestantes adolescentes atendidas en el Hospital Hipólito Unanue de Tacna de enero a diciembre del 2019. **Resultados:** la cantidad de gestantes adolescente en el hospital Hipólito Unanue de la región de Tacna en el año 2019, pudimos evidenciar que hubo 3,8% (123) de gestantes adolescentes. En relación a la cantidad de gestantes adolescente que culminan su parto, pudimos evidenciar que hubo 50,5% (62) gestantes adolescentes que culminaron su parto por cesárea y un 49,5% (61) gestantes adolescentes que culminaron el parto vía vaginal, un 93,5% (115) gestantes adolescentes tuvieron edades entre 15 a 17 años y un 6,5% (08) gestantes adolescentes tuvieron edades de 12 a 14 años. **Conclusiones:** La incidencia de cesárea en el Hospital Hipólito Unanue de Tacna durante los meses de enero a diciembre del 2019 fue de 56.07% (1805) cesáreas (100%) de las cuales 96.57% (1743) fueron en adultas y 3.43 % (62) se realizaron en adolescentes. Analizando los datos estadísticos de nuestra muestra, podemos apreciar que el 50.5.0 % de las cesáreas, equivalente a 62 pacientes adolescentes del total (123) de las cuales solo una paciente tenía antecedente de cesárea anterior en total 61 pacientes adolescentes fueron sometidas a este procedimiento quirúrgico por primera vez durante el periodo Enero-diciembre 2019, este dato cobra mayor relevancia cuando sabemos que pueden regresar con un segundo embarazo y eso demandaría otra cesárea.

Palabras Clave: embarazo adolescente, incidencia, cesárea

ABSTRACT

Objective: To determine the incidence of caesarean sections in pregnant adolescents at the Hipólito Unanue hospital in the Tacna region in 2019.

Material and Methods: A non-experimental, retrospective, and descriptive study was carried out. Fulfilling the inclusion criteria, 123 adolescent pregnant women attended at the Hipólito Unanue Hospital in Tacna from January to December 2019. Results: the number of adolescent pregnant women at the Hipólito Unanue hospital in the Tacna region in 2019, we were able to show that there was 3,8% (123) of adolescent pregnant women. Regarding the number of adolescent pregnant women who complete their delivery, we were able to show that there were 50,5% (62) adolescent pregnant women who completed their delivery by cesarean section and 49.5% (61) adolescent pregnant women who completed vaginal delivery, 93.5% (115) adolescent pregnant women were between 15 and 17 years old and 6.5% (08) adolescent pregnant women were between 12 and 14 years old. **Conclusions:** The incidence of cesarean section in the Hospital Hipólito Unanue de Tacna during the months of January to December 2019 was 56.07% (1805) cesarean sections (100%) of which 96.57% (1743) were in adults and 3.43% (62) were performed in adolescents. Analyzing the statistical data of our sample, we can see that 50.5.0% of caesarean sections, equivalent to 62 adolescent patients of the total (123) of which only one patient had a history of previous cesarean section, in total 61 adolescent patients underwent this surgical procedure for the first time during the period January-December 2019, this data becomes more relevant when we know that they can return with a second pregnancy and that would require another cesarean section.

Keywords: adolescent pregnancy, incidence, caesarean section

INTRODUCCIÓN

El embarazo adolescente en el Perú no se reduce, afecta todavía al 12,6% de adolescentes de 15 a 19 años, por lo que continúa como un grave problema de salud pública que limita seriamente los derechos fundamentales de este grupo de la población. (1)

El embarazo adolescente incrementa el riesgo de tener problemas de salud mental como ansiedad o depresión.(2) Los adolescentes en esta etapa pasan por cambios no solo físicos si no también emocionales, toma de decisiones, proyecto de vida, buscan su propia identidad y un embarazo es una responsabilidad que un adolescente no esté preparado para asumir, es necesario prevenir los embarazos adolescentes es recomendable que las familias tomen en cuenta la información sobre los métodos anticonceptivos para que los hijos e hijas conozcan los métodos anticonceptivos por parte de especialistas.(3) Esto les permitirá tomar decisiones de manera responsable e informada.

En este trabajo de investigación se determinará la incidencia de Cesárea en gestantes adolescentes atendidas en el hospital Hipólito Unanue de Tacna durante el año 2019, buscaremos conocer las características sociodemográficas, gineco-obstétricas de las gestantes adolescentes cesareadas, las principales indicaciones de Cesárea y las características del recién nacido para ver la realidad en la que se encuentra la ciudad de Tacna y como podemos ayudar a reducir el embarazo en adolescentes.

CAPÍTULO I

PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

1.1. Descripción del problema

Desde hace casi tres décadas, el embarazo no planificado hace que muchas adolescentes vivan una experiencia negativa para su salud y su vida emocional, social y profesional, vemos cómo este problema perpetúa las desigualdades y nos impide salir del ciclo de pobreza (4). De enero a diciembre de 2018, el Reniec ha registrado 2325 nacimientos de madres entre 12 y 14 años(2).

El embarazo adolescente en el Perú alcanza al 12.6% de mujeres entre 15 y 19 años. La situación es más preocupante en las regiones de la selva, como Loreto (32%), San Martín (23%), Amazonas (21.2%) y Ucayali (20.2%), que tienen los mayores índices, de acuerdo con la Encuesta Demográfica y de Salud Familiar (Endes) de 2018. (5) En 2017 la cifra fue de 13.4%. (3), 13 de cada 100 adolescentes entre 15 y 19 años son madres o están embarazadas por primera vez (ENDES 2018), 41% de nacimientos prematuros registrados el 2019 lo tuvieron niñas y adolescentes entre los 12 a 17 años. (MINSa).

En el Plan Nacional de Acción por la Infancia y la Adolescencia 2012-2021, el Estado peruano ha fijado como meta nacional reducir en 20% el embarazo en adolescentes. Por otro lado, el Acuerdo de Gobernabilidad 2016-2021 plantea reducir el porcentaje de

adolescentes entre 15 y 19 años que ya son madres o están embarazadas por primera vez al 11%. Es momento de instaurar lo más pronto posible una educación sexual integral en todo el país. De garantizar una atención especializada en los servicios de salud, con acceso a métodos anticonceptivos modernos y una adecuada consejería en sexualidad. (6)

Existen numerosas experiencias con programas de educación sexual para prevenir los embarazos en adolescentes. La gran mayoría basan su estrategia en la entrega de información sobre la fisiología de la reproducción humana, promoviendo el uso de métodos anticonceptivos; ellos no han tenido resultados muy impactantes, de modo que las tendencias en las tasas de fecundidad en adolescentes o de abortos en los adolescentes no se han reducido en la magnitud esperada.

Lo fundamental para contribuir a reducir la tendencia de embarazo en la adolescencia es la educación. Si logramos que cuando los niños empiezan a participar en las escuelas y en actividades sociales, la familia les inculque la necesidad de unas relaciones coitales responsables y protegidas. (7) .

Por otro lado, las tasas de cesáreas a nivel mundial han recibido un incremento por muchas razones que se han tratado de explicar este exceso de cesáreas, como ser considerado un procedimiento más seguro que el parto vaginal; la destreza obstétrica del personal encargado de la atención de los partos; la creciente edad de las madres; la mayor capacidad tecnológica para detectar sufrimiento fetal; la preferencia por este procedimiento que manifiestan ciertos sectores de la sociedad, y diversos incentivos económicos relacionados con los seguros privados; son los que generan una mayor tasa de cesáreas.(8).

1.2. Formulación del problema

¿Cuál es la incidencia de cesáreas en gestantes adolescente en el hospital Hipólito Unanue de Tacna?

1.3. Justificación e importancia de la investigación

Importancia

El presente trabajo de investigación es de total importancia, el embarazo adolescente es un problema de salud pública que afecta a los adolescentes y a su familia, sus metas, sus estudios su nivel social y socioeconómico. Los riesgos de un embarazo adolescente son el doble de una adolescente tanto para ella como para su bebe debido a la falta de madurez física y mental, no están listas para todos los cambios que trae consigo el embarazo la mayoría de estas adolescentes son madres solteras, es necesario saber la incidencia de cesáreas en gestantes adolescentes en el hospital Hipólito Unanue de Tacna para ayudar a prevenir los embarazos no planificados , prevenir los riesgos de una muerte materna , evitar las complicaciones de un operación quirúrgica que es la cesárea en la institución

Justificación

- **Conveniencia:** Los resultados permitirán ver la realidad de nuestra población los riesgos de un embarazo adolescente y la terminación de un parto por cesárea.

- Relevancia social: El estudio es trascendente ya que permitirá saber la cantidad de gestantes adolescentes atendidas en el periodo de un año en el hospital Hipólito Unanue para encontrar solución a este problema de salud pública.
- Implicancias prácticas: el estudio permitirá contribuir a solucionar un problema de salud materna perinatal, ya que en los últimos años se ha incrementado el porcentaje de cesáreas

1.4. Limitaciones de la investigación

Como todo estudio la presente tesis no está exenta de limitaciones ya que por tratarse de un estudio de tipo de diseño descriptivo se encontró: un registro incompleto de las historias clínicas. Para el presente trabajo no hay limitaciones en cuanto a permisos.

1.5. Objetivos

1.5.1. Objetivo general

- Determinar la incidencia de cesáreas en gestantes adolescentes atendidas en el hospital Hipólito Unanue de Tacna en el año 2019

1.5.2. Objetivos específicos:

- Identificar las características Sociodemográficas de las adolescentes cesareadas atendidas en el hospital Hipólito Unanue de Tacna en el año 2019.
- Determinar las características gineco-obstétricas de las adolescentes cesareadas atendidas en el hospital Hipólito Unanue de Tacna en el año 2019.
- Identificar las indicaciones de cesárea en las gestantes adolescentes atendidas en el hospital Hipólito Unanue de Tacna en el año 2019.
- Establecer las características del recién nacido de las adolescentes cesareadas en el hospital Hipólito Unanue de Tacna en el año 2019.

CAPÍTULO II

MARCO TEÓRICO

2.1. Antecedentes

2.1.1. Internacionales

Portela Buelvas, Katherin (Barranquilla 2019) en su tesis: ***Factores clínicos asociados a parto por cesárea en gestantes adolescentes atendidas en la E.S.E Clínica de Maternidad Rafael Calvo de la ciudad de Cartagena en el año 2019***, logrando los siguientes resultados: 309 gestantes adolescentes fueron incluidas en el estudio; 110 tuvieron parto por cesárea (casos) y 199 parto vaginal (controles). De los casos, el 14, 50% tenía edad menor o igual a 17 años. De los controles, la mediana de edad fue 17,0 (18,0-16,0) años. En los casos, las enfermedades más frecuentes fueron desproporción cefalopélvica (21,8%), bajo peso al nacer (18,2%), ruptura prematura de membranas (17,3%) y trastornos hipertensivos del embarazo (15,5%); mientras que, en los controles, la ruptura prematura de membranas (31,7%), el bajo peso al nacer (12,6%), los trastornos hipertensivos de embarazo (7,5%) y la desproporción cefalopélvica (2,5%) fueron las enfermedades más prevalentes.

En general, en el análisis univariado se identificó que los trastornos hipertensivos durante el embarazo OR 2,24 (IC95% 1,07-4,68), la desproporción cefalopélvica OR 10,82 (IC95% 3,99-29,32), el bajo peso al nacer OR 1,54 (IC95% 0,81-2,93) y residir en área urbana OR 1,81 (IC95% 1,03-3,15) fueron factores de riesgo asociados

con cesárea; mientras que la ruptura prematura de membranas fue factor protector OR 0,45 (IC95% 0,25-0,80). Al realizar regresión logística ajustado por escolaridad mayor de 11 años, residir en área urbana y estrato socioeconómico 1 vs 3, la desproporción cefalopélvica y los Trastornos hipertensivos durante el embarazo continuaron siendo factores de riesgo para parto por cesárea (9).

Escobar, Dulis. (Honduras 2017) en su tesis: **Análisis de situación de la operación cesárea en adolescentes del 1 de enero al 31 de diciembre 2016**, logrando los siguientes resultados: La prevalencia de embarazo en adolescente en el Hospital Dr. Leonardo Martínez Valenzuela, es más alta que la establecida para el nivel nacional. El índice de cesárea en adolescente en el Hospital Dr. Leonardo Martínez Valenzuela es más alto que el recomendado por los organismos internacionales especializados. Las características epidemiológicas de la población estudiada muestra que son adolescentes tardías procedentes del área urbano rural de San Pedro Sula, con escolaridad baja, solteras, amas de casa, con sobrepeso, multíparas, sin antecedentes personales patológicos. El proceso de atención quirúrgica tiene criterios de seguridad del paciente al cumplir con las medidas de prevención como profilaxis preoperatoria, y además dichos procedimientos son realizados por personal altamente calificado.

La tendencia demuestra que el tercer y cuarto trimestre tienen la mayor demanda de eventos obstétricos al igual que lo referido por otras publicaciones, gran parte de las de cesáreas que se realizaron son de emergencia, siendo realizadas durante la jornada nocturna, con tiempo de duración promedio de 30 minutos, siendo la principal indicación desproporción cefalopélvica. (10).

2.1.2. Nacionales

Urviola Laura, Richard Edgar (Arequipa -Perú 2018) en su tesis: ***Adolescencia como factor de riesgo en complicaciones maternas y perinatales***, logrando los siguientes resultados: El embarazo no deseado puede ser visto como un comportamiento de riesgo que expone a las adolescentes a una situación de ruptura con la posibilidad de continuar desarrollando su proyecto de vida. El embarazo en adolescentes se acompaña de numerosos efectos adversos, tanto a la madre como al niño, entre los que tenemos un inadecuado control prenatal y una alta frecuencia de complicaciones obstétricas y perinatales. En nuestro país se ha demostrado que el mayor porcentaje de abortos sépticos que acude a un hospital es de adolescentes, en quienes se había practicado maniobras ilegales. Los estudios referidos este tema en su mayoría ha sido descriptivo y algunos analíticos como el de Núñez en 1995 en Arequipa, Tay y col. y Puell y col. en 1999 en Piura y también Choque en Lima, pero sin un análisis completo de variables y además reflejan la situación de otras realidades diferentes que la de la Región de Moquegua y del sur del país y también la realidad de anteriores periodos de estudio (11).

Vargas Reynoso, Olga Lidia (Cañete-Perú 2019) en su tesis: ***Incidencia y características de las madres adolescentes con cesárea atendidas en el hospital maría auxiliadora. lima: 2009 – 2018***, logrando los siguientes resultados: La incidencia de cesárea en gestantes adolescentes atendidas en el Hospital María Auxiliadora fue del 38,9% durante el periodo 2009-2018. Conclusiones: 1. La incidencia de gestantes adolescentes cesareadas en el Hospital María Auxiliadora durante el periodo 2009-2018 fue de 6095 casos, los cuales representan el 38,9% del total de gestantes adolescentes reportados en dicho periodo.

2. Según sus características socio demográficas, las gestantes adolescentes cesareadas tienen en su mayoría una relación estable, presentan estudios de secundaria completa, y provienen de Villa María del Triunfo.

3. Según sus características obstétricas, la mayoría de gestantes adolescentes cesareadas no ha tenido abortos, ni hijos nacidos vivos previos, y tuvo al menos seis controles prenatales. Las patologías del embarazo más comunes fueron la anemia gestacional y la infección del tracto urinario. 4. Según sus características clínicas, las tallas más frecuentes se encontraban entre los 1.45 y 1.50 metros; los pesos más frecuentes se encontraban entre los superiores a 55 kilogramos, y el IMC más frecuente fue el normal, aunque con una tendencia al incremento en los casos de sobrepeso.

5. Las indicaciones de cesáreas más frecuentes encontradas en el estudio fueron la desproporción céfalo-pélvica, el sufrimiento fetal agudo y la presentación podálica. (12).

Palomino Crespo, Denis Lizbeth (Ayacucho -Perú 2017) en su tesis: ***Factores asociados a parto por cesárea en adolescentes y adultas. hospital regional de Ayacucho. setiembre - noviembre 2016***, logrando los siguientes resultados: La incidencia de cesárea en el hospital regional de Ayacucho durante los meses de setiembre a noviembre del 2016 fue de 376 cesáreas (100%) de las cuales 85% (319) fueron en adultas y 15% (57) se realizaron en adolescentes. Las principales indicaciones de cesárea del grupo de adolescentes 100% (38), destaca el sufrimiento fetal como una indicación principal de cesárea en 34,2% (13), seguido de la desproporción céfalo pélvica con 18,4% (07), luego la distocia de presentación y la pre eclampsia, eclampsia representa 13,2% (05) en ambos casos, asimismo el. Por otro lado, en el grupo de adultas del 100% (38) también representa el sufrimiento fetal y la preeclampsia – eclampsia como indicación principal con 21% (08), seguido del embarazo prolongado con 13,2% (05), luego la distocia de presentación con 10,6% (04).

Los factores asociados a la cesárea en las adolescentes ($p < 0,05$) son: La paridad, el nivel de instrucción, el estado civil, la condición económica y la desproporción céfalo pélvica.

Los factores no asociados a la cesárea en las adolescentes ($p > 0,05$) son: La falta de atención prenatal, la procedencia y el sufrimiento fetal. Existe el riesgo ($OR > 1,0$) de culminar el parto por cesárea en las adolescentes primíparas, de baja condición económica, sin atención prenatal, con sufrimiento fetal y desproporción céfalo pélvica. (13).

2.1.3. Locales

García Mena, Mirian Yanet (Tacna- Perú 2016) en su tesis: ***Complicaciones obstétricas en gestantes adolescentes atendidas en el hospital Santa rosa de puerto Maldonado, 2015*** ,logrando lo siguientes resultados: Las principales complicaciones obstétricas en las gestantes adolescentes encontradas en este estudio fueron: anemia (19,18 %) siendo la complicación obstétrica más frecuente, infección del tracto urinario (14,29 %), desproporción céfalo pélvica (11,43 %), ruptura prematura de membrana (11,02 %), desgarro perineal y/o cervical (10,61 %), pre eclampsia (7,76 %), parto pretérmino (7,76 %) y parto prolongado (7,76 %); Las complicaciones obstétricas no se relacionaron con ninguna de las características sociodemográficas. ($P > 0,05$); pero sí existe una relación con las características obstétricas que fueron: tipo de parto, edad gestacional encontrándose una diferencia significativa ($P=0,000$). (14).

2.2. Fundamento teórico

2.2.1. Adolescencia

La OMS define la adolescencia como el periodo de crecimiento y desarrollo humano que se produce después de la niñez y antes de la edad adulta, entre los 10 y los 19 años. Se trata de una de las etapas de transición más importantes en la vida del ser humano, que se caracteriza por un ritmo acelerado de crecimiento y de cambios. (15)

2.2.2. Embarazo adolescente

Embarazo adolescente o embarazo precoz es aquel embarazo que se produce en una mujer adolescente; entre la adolescencia inicial o pubertad (comienzo de la edad fértil) y el final de la adolescencia. (16) El embarazo precoz, también denominado embarazo adolescente, es aquel que se produce cuando una mujer se encuentra en su etapa de pubertad (entre los 10 y los 19 años, según la Organización Mundial de la Salud). Este término también se utiliza para denominar aquellos embarazos de mujeres que no han alcanzado la mayoría de edad legal en el país en el que residen. Al producirse el embarazo durante la etapa de adolescencia, la niña es fértil, pero se encuentra experimentando los cambios hormonales naturales de esta etapa, es decir, aún no está desarrollada, lo que puede traer graves consecuencias tanto para el niño como para la madre. (17)

La adolescencia es el período de la vida en el cual el individuo adquiere la capacidad reproductiva, transita los patrones psicológicos de la niñez a la adultez y consolida la independencia socio – económica y fija sus límites. A la adolescencia se la puede dividir en tres etapas con características diferentes a su vez con formas distintas de enfrentar un embarazo:

- Adolescencia temprana (10 a 13 años): Ligada a su madre, negación del embarazo, la maternidad provoca depresión y aislamiento, no hay lugar para el padre. El varón está ausente en sus planes.

- Adolescencia media (14 a 16 años): Dramatización de la experiencia corporal y emocional, se siente posesiva en relación al feto, que a su vez es experimentado como un instrumento de la afirmación de independencia de los padres. Su actitud es ambivalente: de culpa y orgullo.

El padre tiene un lugar: El varón es considerado importante como una esperanza en el futuro.

- Adolescencia tardía (17 a 19 años): Adaptación al impacto de la realidad, sentimientos maternales. Búsqueda de afecto y compromiso de parte del varón y establecimiento como un futuro compañero. (18).

El Minsa clasifica a los adolescentes en dos etapas según norma técnica para la atención de los adolescentes.

de 12-14 y de 15-17, este trabajo se realizará bajo esta clasificación. (19)

2.2.3. Riesgo de un embarazo en la adolescencia

La Organización Mundial de la Salud: “la adolescencia es el periodo de vida en el cual el individuo adquiere la capacidad reproductiva, transita los patrones psicológicos de la niñez a la adultez y consolida la independencia socioeconómica”. En el caso de los embarazos precoces, esta realidad se hace añicos, pero eso no es lo peor: cuanto más joven es la madre, más peligrosa es esta situación: malnutrición, partos prematuros, niños con trastornos en el desarrollo y malformaciones y un 50 % de probabilidades más de morir en las primeras semanas de vida; en la madre: todas las complicaciones médicas del feto en desarrollo también le afectan a nivel físico, pero, además, en muchos casos suponen:

- Falta de atención médica por desconocimiento del embarazo
- Riesgo de preeclampsia y eclampsia.
- Riesgo de fístula obstétrica, una lesión invisibilizada y con efectos devastadores sobre la vida de miles de mujeres
- Alta mortalidad de la madre
- Complicaciones debido a los abortos clandestinos, como sepsis o hemorragias graves
- Embarazo unido a enfermedades de transmisión sexual

Además, a nivel psicológico y social es habitual encontrarnos con:

- Abandono de los estudios, que dependerá del contexto y el nivel socioeconómico, entre otros factores.
- El trauma de un aborto provocado o espontáneo, así como los riesgos de caer en el mercado negro en países donde esta práctica no se encuentre legalizada.
- En países desarrollados, el nuevo núcleo familiar resultará, a menudo, inestable (padres adolescentes o relaciones de corta duración), mientras que, en países en vías de desarrollo, representará un mayor número de hijos.
- Problemas psicológicos: miedo a ser rechazada, ansiedad, estrés y problemas familiares, rechazo del bebé o aparición de trastornos emocionales graves.
- Mantener relaciones inestables (familias disfuncionales) o perjudiciales para la mujer debido a las necesidades económicas y afectivas. (20).

2.2.4. Morbilidad del embarazo en adolescente

De forma global se describe mayor morbilidad en la gestación adolescente, en la literatura se describen:

- Abortos
- Anemia
- Infecciones urinarias
- Bacteriuria asintomática
- Hipertensión gestacional
- Preeclampsia – Eclampsia
- Escasa ganancia de peso

- Malnutrición materna
- Hemorragias asociadas con afecciones placentarias
- Parto prematuro
- Rotura prematura de membrana
- Desproporción cefalopélvica
- Cesárea (21)

2.2.5. Morbilidades perinatales en embarazo adolescentes

La morbilidad neonatal es mayor en hijos de madres adolescentes; se señala que tienen el doble de posibilidad de presentar alguna patología; predomina los casos de recién nacidos de peso bajo al nacer; el peso bajo está dado tanto por la condición de prematuro como por el nacimiento de recién nacidos pequeños para la edad gestacional. (22).

Adolescentes sin cuidado prenatal presentaron significativo mayor riesgo de muerte fetal, rotura prematura de membranas, parto prematuro, retardo de crecimiento intrauterino, endometritis puerperal, hemorragia puerperal, recién nacido pequeño para la edad de gestación, morbilidad neonatal, síndrome hipóxico-isquémico (asfixia) neonatal, neonato con Apgar bajo en minuto 1, dificultad respiratoria, sepsis neonatal, muerte neonatal y muerte perinatal. (23).

2.2.6. Cesárea

La cesárea es un procedimiento quirúrgico obstétrico mediante el cual se extrae el producto de la concepción realizando una incisión a través de la pared abdominal y el útero. (24)

La operación cesárea, inicialmente reservada sólo para algunos casos excepcionales, es hoy en día, por mucho, la cirugía abierta más frecuentemente realizada en las mujeres. De hecho, en las últimas dos décadas, su uso se ha incrementado, tanto que lo que inicialmente surgió como una solución, ahora se vislumbra como un problema. La cesárea, definida como el nacimiento del feto a través de incisiones en las paredes abdominal (laparotomía) y uterina (histerotomía) (5), ha representado a inicios de la década de 1970 a lo mucho el 5% de los partos en los países desarrollados; sin embargo, para mediados de la década de 1990 ésta ya incluso había superado el 50% en algunos países.

La causa de este fenómeno es multifactorial. Entre las principales condiciones que han determinado el incremento de las cesáreas en todo el mundo tenemos: el incremento del embarazo adolescente, la mejora de las técnicas quirúrgicas y anestésicas, los cambios demográficos y socioculturales, una mejor percepción de seguridad de este procedimiento, el incremento de las “prácticas defensivas” por parte de los médicos gineco-obstetras, la relativa mejora de los sistemas de salud, y el aumento de la solicitud directa de las pacientes. (25)

La frecuencia de realización de cesáreas se presenta, tanto en el ámbito público como en el privado, aunque es más marcado en estos últimos, se dice que es la era de la moda de la cesárea.

La Organización Mundial de la Salud señala que en una institución el porcentaje de cesáreas debe ser de un 15 %, mientras que el Colegio Americano de Obstetras y Ginecólogos (ACOG) lo fija en 15,5 %.

En el mundo desarrollado desde la década del 70, las tasas de parto por cesárea se han elevado en forma sostenida, evidenciándose que en algunas poblaciones los partos por cesárea representan la cuarta parte o más de todos los nacimientos. Los índices más altos de cesárea están en América Latina, con un rango entre 16 % y 40 reportan, que en Puerto Rico la frecuencia es de 45 %. En nuestro país, la frecuencia de cesáreas es variable, dependiendo de si se trata de un hospital del Ministerio de Salud, de la Seguridad Social, de un hospital universitario o de la práctica privada. (26)

2.2.7. Cesárea en adolescentes

La alta morbilidad de cesárea en adolescentes, constituye un importante problema de salud pública en los actuales momentos. En lo que respecta a las patologías del parto, se señala que mientras más joven es la adolescente, mayores son las alteraciones que pueden ocurrir en relación al parto. Esto es debido principalmente a una falta de desarrollo de la pelvis materna, lo que condicionaría una mayor incidencia de desproporción cefalopélvica, constituyendo esto, una causa importante de trabajo de parto prolongado y partos operatorios. Sin embargo, a pesar de los grandes avances en materiales quirúrgicos y la modernización de las técnicas operatorias y anestésicas, la morbimortalidad materna asociada a la cesárea sigue siendo tres veces superior a la de un parto vaginal. Una cesárea no deja de ser una cirugía abdominal importante, y por eso presenta más riesgos que el parto vaginal (27).

Se han documentado científicamente riesgos para la salud de la mujer embarazada que podrían surgir a partir de una cesárea, entre los que se incluyen: infecciones, hemorragias, necesidad de transfusiones, daños en diferentes órganos, complicaciones derivadas del uso de anestesia, complicaciones psicológicas. La cesárea, juega un papel muy importante dentro de las técnicas quirúrgicas obstétricas, debido a que su uso disminuye la mortalidad y morbilidad feto-materna, no estando tampoco exenta de peligros, por lo que su indicación debe obedecer a motivos estrictos, y tener una técnica y condiciones adecuadas. La adolescencia no es un factor indicativo para la cesárea. Toda paciente requiere una juiciosa y adecuada valoración obstétrica para establecer la relación pelvis-presentación fetal. Las normas obstétricas y no la edad de la paciente, son los indicadores de la conducta que se debe seguir en la atención de parto. Un diagnóstico incorrecto de la indicación de cesárea conduce a estados de morbilidad materna y perinatal y a intervenciones médicas innecesarias. (28).

Sin embargo; la práctica de cesárea en adolescentes, además de los factores que la caracterizan, se torna más preocupante debido a que es considerado un grupo vulnerable. Se considera población adolescente a la que se encuentra entre los 10 a los 19 años de edad. En términos simples y convencionales se trata de un período de desarrollo de los individuos entre la niñez y la edad adulta.

De igual forma, el embarazo en la adolescente es considerado de alto riesgo, aunado a que la mayoría de ellas son primigestas, lo cual tiende a estar asociado a una mayor incidencia de resolución del embarazo por vía abdominal en comparación con embarazadas no adolescentes; asimismo la resolución del embarazo por cesárea, trae consigo mayores costos para las unidades de salud y los pacientes, además que la recuperación tiene una mayor duración y se asocia a un mayor riesgo de complicaciones maternas y neonatales. Sin embargo; no debería entenderse a la adolescencia como un factor indicativo o predisponente para la cesárea, ya que toda paciente requiere una juiciosa y adecuada valoración obstétrica, puesto que son las normas obstétricas y no la edad de la paciente, los que determinan la conducta a seguir en la atención de parto.

Cabe resaltar además que, el embarazo en la adolescencia es un problema con profundas implicaciones psíquicas, sociales y médicas.

El incremento del embarazo adolescente, su contribución al crecimiento acelerado de la población, sus efectos adversos en la salud de la madre y el recién nacido y su contribución a la persistencia de la pobreza son temas de vital importancia ya que no sólo es un problema de salud pública sino también social que implica a todos. La incidencia del parto por vía abdominal continúa incrementándose en diversos establecimientos de salud a lo largo del país, esto acarrea problemática no solamente desde el punto de vista médico, sino también psico-social y asistencial. (25).

2.3. Definición de términos

2.3.1. Incidencia

Es la frecuencia de una actividad en una población es denominada incidencia. En otros términos, se trata de cuantificar alguna actividad determinada en un periodo de tiempo, equivale a la influencia de algo sobre un asunto determinado. (29).

2.3.2. Embarazo

Período que transcurre entre la concepción (fecundación de un óvulo por un espermatozoide) y el parto; durante este período el óvulo fecundado se desarrolla en el útero. En los seres humanos, el embarazo dura aproximadamente 288 días (30).

2.3.3. Adolescente

La OMS define la adolescencia como el periodo de crecimiento y desarrollo humano que se produce después de la niñez y antes de la edad adulta, entre los 10 y los 19 años. Se trata de una de las etapas de transición más importantes en la vida del ser humano, que se caracteriza por un ritmo acelerado de crecimiento y de cambios. (31).

2.3.4. Cesárea

La Cesárea es la intervención quirúrgica que tiene como objetivo extraer el producto de la concepción y sus anexos a través de la vía abdominal incidiendo en el útero.

También se puede definir como el nacimiento de un feto a través de una incisión en la pared abdominal (laparotomía) y en la pared uterina (histerotomía), ante una situación de peligro de la madre o del feto, o ante la imposibilidad del feto de nacer por vía vaginal.
(32)

CAPÍTULO III

MARCO METODOLÓGICO

3.1. Tipo de investigación

El presente trabajo de investigación es de tipo descriptivo.

3.2. Diseño de la investigación

No experimental, retrospectivo.

3.3. Población y muestra

La población sujeta de estudio, estuvo constituida por todas las gestantes adolescentes de 12 a 17 años que se atendieron en el Hospital Hipólito Unanue, de las cuales su parto termino en cesárea durante el periodo de estudio y que en total suman 62, se trabajó con toda la población que cumplieron los criterios de inclusión y exclusión.

3.3.1. Criterios de elegibilidad

3.3.1.1. Criterios de inclusión

- Gestantes adolescentes de 12 a 17 años de edad de parto por cesárea, atendidas en el hospital Hipólito Unanue de Tacna de enero a diciembre del 2019.

3.3.1.2. Criterios de exclusión

- Las gestantes cuya historia clínica estén incompletas.
- Las gestantes mayores de 17 años atendidas en el hospital Hipólito Unanue de Tacna durante el año 2019.

3.4. Operacionalización de variables

VARIABLE	DEFINICION CONCEPTUAL	DEFINICION OPERACIONAL	DIMENSION	INDICADOR	ESCALA
Gestante adolescente	Embarazo que se da en la etapa de la adolescencia	Gestantes de 12 a 17 años de edad atendidas en el Hospital Hipólito Unanue de Tacna de enero a diciembre del 2019	Características Sociodemográficas Características Gineco-obstétricas	<ul style="list-style-type: none"> • Edad • Grado de instrucción • Estado civil • Procedencia • N° de gestación • Antecedente de cesárea • Antecedente de aborto • N° de controles prenatales 	Nominal/ ordinal
Cesárea	Terminación quirúrgica del embarazo o del parto mediante apertura operatoria del útero por vía abdominal	Gestantes de 12 a 17 años que terminan en parto por cesárea	Indicación de cesárea	<ul style="list-style-type: none"> • cesárea anterior • sufrimiento fetal agudo • desproporción céfalo pélvica • alteraciones de la contractibilidad • fracaso de inducción 	Nominal/ ordinal

			<p>Características de recién nacido</p>	<ul style="list-style-type: none"> • embarazo gemelar • retardo de crecimiento intrauterino • presentación podálica • rotura prematura de membranas • desprendimiento de placenta • toxemia • mortinato • preeclampsia leve • preeclampsia severa • eclampsia trabajo de parto complicado por cordón • oligohidramnios <ul style="list-style-type: none"> • Apgar • Edad por examen físico • Sexo del RN • Peso por edad gestacional 	<p>Nominal/ ordinal</p>
--	--	--	---	--	-----------------------------

3.5. Técnica e instrumento de recolección de datos

Los datos se obtuvieron mediante la información registrada en la base de datos del Sistema Informático Perinatal (SIP2000), del cual se extrajeron las variables de estudio. También se utilizó una ficha de recolección de datos.

Se consideraron los partos por cesárea en adolescentes de 12 a 17 años ocurridos en el periodo 1 de enero del 2019 al 31 de diciembre del 2019. El SIP permite que los datos de la HCP puedan ser ingresados a una base de datos creada con el programa del SIP y así producir informes locales.

Se coordinó con el servicio de Ginecología del hospital Hipólito Unanue de Tacna, para la recolección de la información requerida, con la autorización obtenida se tuvo acceso al servicio de estadística de Gineco – Obstetricia.

3.6. Procesamiento y análisis de datos

Para el uso de la información seleccionada se elaboró una base de datos en una hoja de cálculo y con el paquete estadístico Excel 2013 con esto se procedió a realizar las tablas y gráficos correspondientes a este estudio, lo que permitió estimar la tasa de incidencia y principales indicaciones de cesárea, de las pacientes cesareadas correspondiente a la población objeto de estudio.

CAPÍTULO IV

RESULTADOS

Se elaboraron tablas y gráficos de frecuencias absolutas en base a las gestantes adolescentes atendidos en el servicio de Gineco-obstetricia del Hospital Hipólito Unanue de Tacna de enero a diciembre del 2019:

Tabla 1

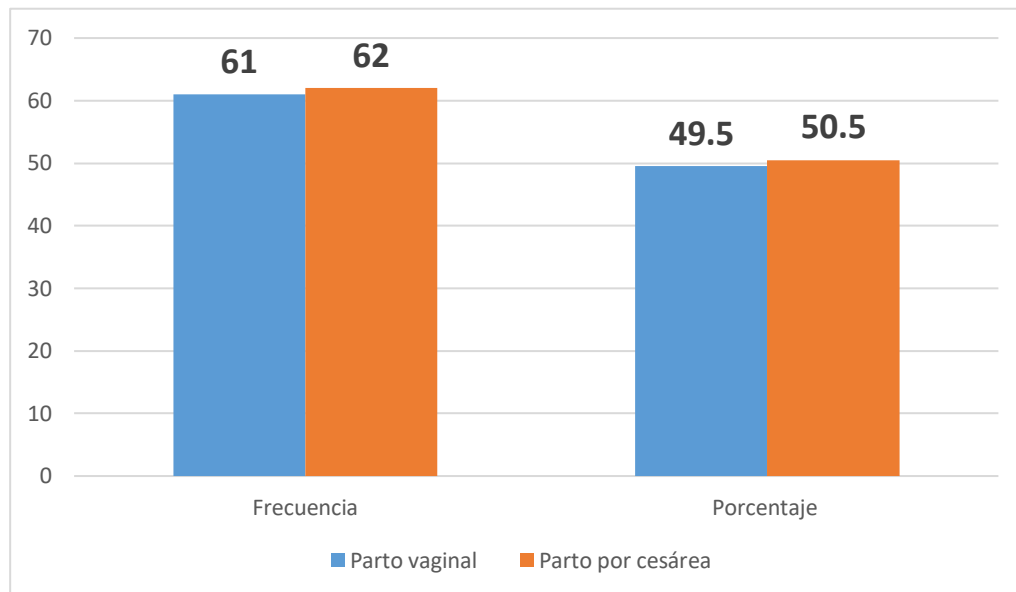
Incidencia de Cesárea en gestantes adolescentes del hospital Hipólito Unanue de Tacna en el año 2019

Gestantes adolescentes	Frecuencia	Porcentaje
Parto vaginal	61	49,5
Parto por cesárea	62	50,5
Total	123	100

Fuente: Sistema Informático Perinatal HHUT 2019

Interpretación:

La incidencia de cesáreas en gestantes adolescente del hospital Hipólito Unanue de Tacna en el año 2019, pudimos evidenciar que hubo 50,5% (62) gestantes adolescentes que culminaron su parto por cesárea y un 49,5% (61) gestantes adolescentes que culminaron el parto vía vaginal.



Fuente: Sistema Informático Perinatal HHUT 2019

Gráfico 1

Incidencia de Cesárea en gestantes adolescentes del hospital Hipólito Unanue de Tacna en el año 2019

Tabla 2

Características sociodemográficas de las adolescentes cesareadas atendidas en el hospital Hipólito Unanue de Tacna en el año 2019

Características sociodemográficas	Frecuencia	Porcentaje
Edad		
De 12 a 14 años	4	6,45
De 15 a 17 años	58	93,55
Total	62	100
Estado civil		
Soltera	48	77,42
Conviviente	14	22,58
casada	0	0
Total	62	100
Nivel de instrucción		
Primaria	0	0
Secundaria	62	100
Total	62	100
Procedencia		
Rural	2	3,23
Urbano	60	96,77
Total	62	100

Fuente: Sistema Informático Perinatal HHUT 2019

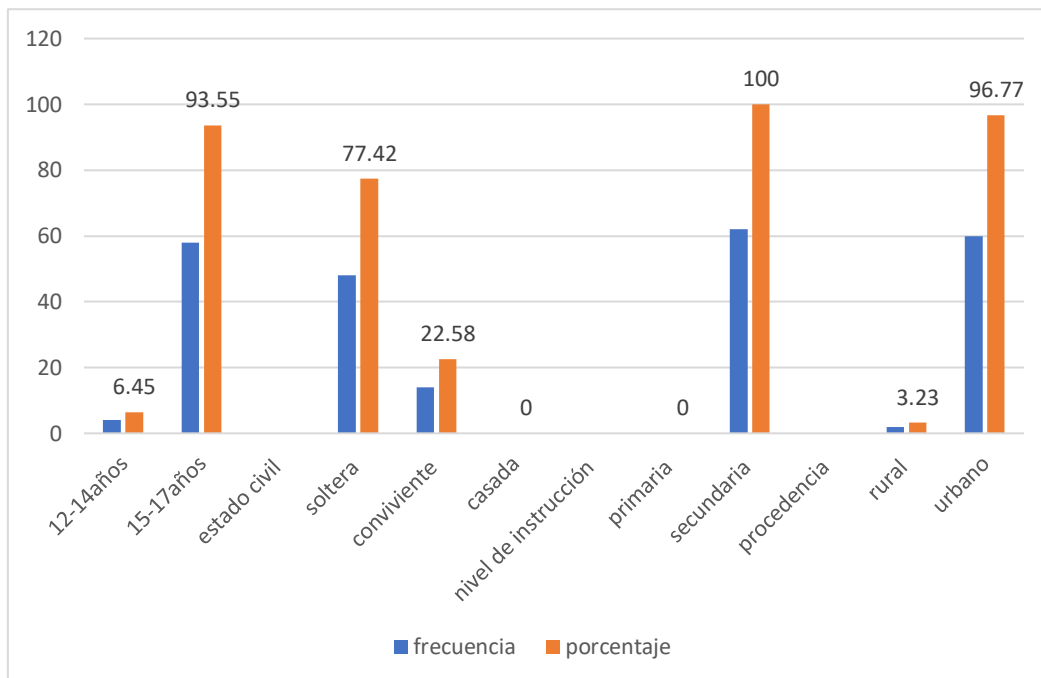
Interpretación:

En relación a las características sociodemográficas de gestantes adolescente que culminan su parto por cesárea en el hospital Hipólito Unanue de Tacna en el año 2019, pudimos evidenciar que de las 62 gestantes adolescentes que

fueron cesareadas tuvieron edades entre 15 a 17 años un 93,55% (58) y un 6,45% (4) gestantes adolescentes tuvieron edades de 12 a 14 años.

Según el estado civil, se encontró que el 77,42% (48) de las gestantes adolescentes cesareadas están solteras y que el 22,58(14) estaban conviviendo.

En el nivel de instrucción el 100% (62) de las gestantes adolescentes cesareadas están en el nivel secundaria. Y que el 96,77% (60) de las gestantes adolescentes cesareadas proceden de la zona urbana y el 3,23(2) de la zona rural



Fuente: Sistema Informático Perinatal HHUT 2019

Gráfico 2

Características sociodemográficas de las adolescentes cesareadas atendidas en el hospital Hipólito Unanue de Tacna en el año 2019

Tabla 3

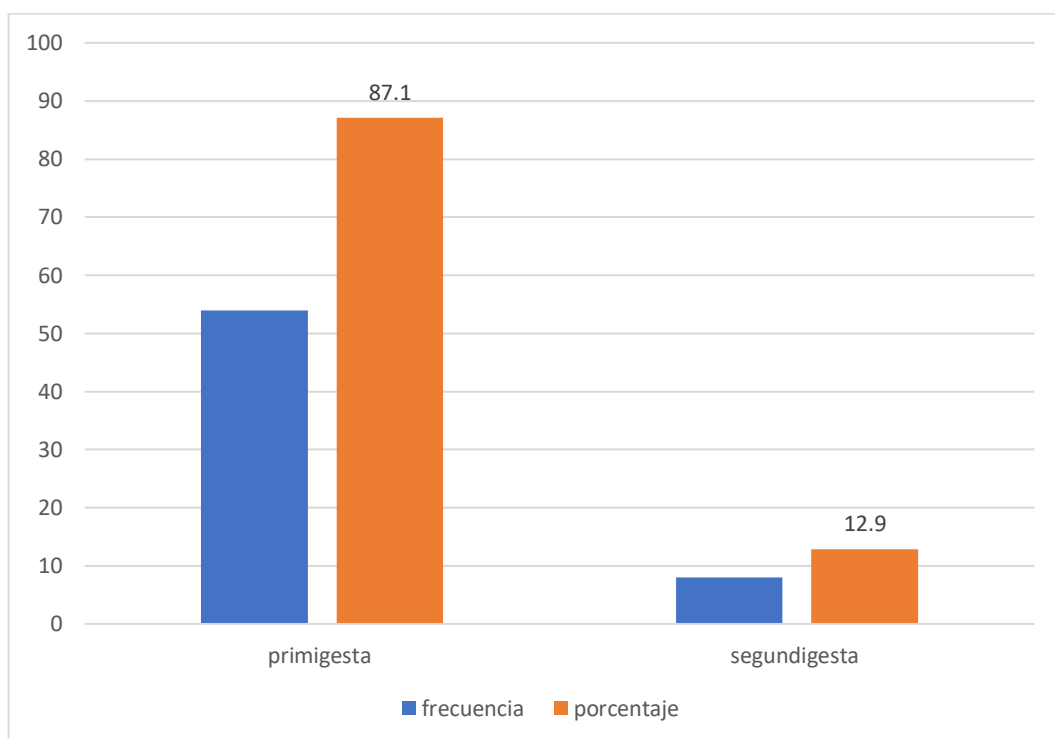
Características gineco-obstétricas del embarazo de las adolescentes cesareadas atendidas en el hospital Hipólito Unanue de Tacna en el año 2019

Embarazo	Frecuencia	Porcentaje
Primigesta	54	87,1
Segundigesta	8	12,9
Total	62	100

Fuente: Sistema Informático Perinatal HHUT 2019

Interpretación:

En relación a las características gineco-obstétricas el número de embarazos que tienen las gestantes adolescentes que culminan su parto por cesárea en el hospital Hipólito Unanue de Tacna en el año 2019, pudimos evidenciar que de las 62 gestantes adolescentes que fueron cesareadas el 87.1% (54) estaban cursando su primer embarazo y el 12,9% (8) estaban cursando el segundo embarazo.



Fuente: Sistema Informático Perinatal HHUT 2019

Gráfico 3

Características gineco-obstétricas del embarazo de las adolescentes cesareadas atendidas en el hospital Hipólito Unanue de Tacna en el año 2019

Tabla 4

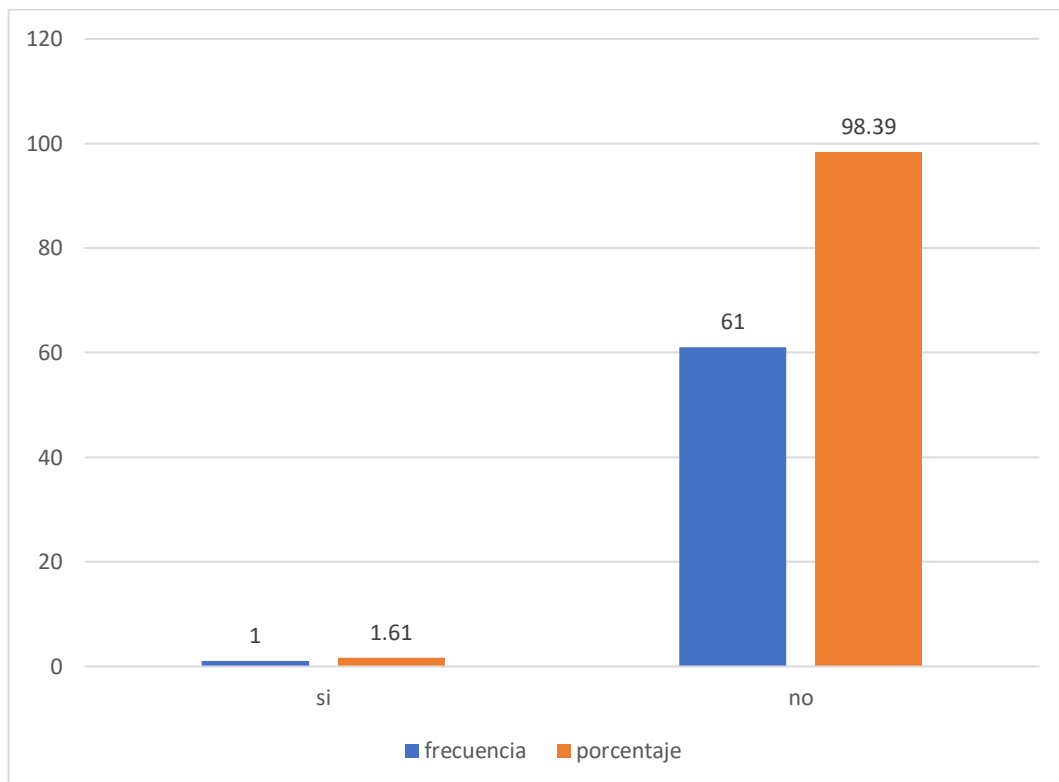
Características gineco-obstétricas: antecedente de cesárea de las gestantes adolescentes cesareadas atendidas en el hospital Hipólito Unanue de Tacna en el año 2019

Antecedente de cesárea	Frecuencia	Porcentaje
si	1	1,61
no	61	98,39
Total	62	100

Fuente: Sistema Informático Perinatal HHUT 2019

Interpretación:

En relación a las características gineco-obstétricas la condición de cesárea anterior no predomina en las gestantes adolescentes que culminaron su parto por cesárea en el hospital Hipólito Unanue de Tacna en el año 2019, pudimos evidenciar que de las 62 gestantes adolescentes que fueron cesareadas el 98,39% (61) no tienen el antecedente de una cesárea y solo el 1,61% (1) tenía antecedente de una cesárea



Fuente: Sistema Informático Perinatal HHUT 2019

Gráfico 4

Características sociodemográficas de las adolescentes cesareadas atendidas en el hospital Hipólito Unanue de Tacna en el año 2019

Tabla 5

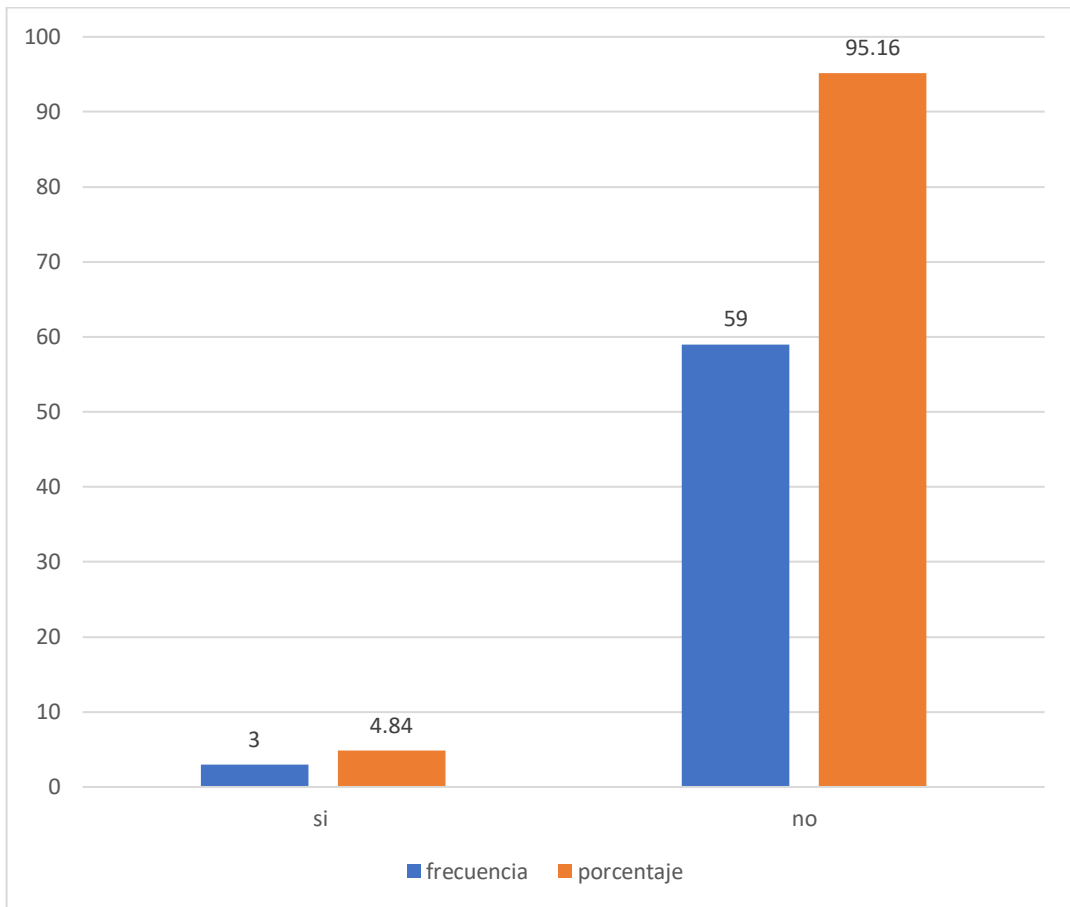
Características gineco-obstétricas: antecedente de aborto de las gestantes adolescentes cesareadas atendidas en el hospital Hipólito Unanue de Tacna en el año 2019

Antecedente de aborto	Frecuencia	Porcentaje
Si	3	4,84
No	59	95,16
Total	62	100

Fuente: Sistema Informático Perinatal HHUT 2019

Interpretación:

En relación a las características gineco-obstétricas el antecedente de aborto no predomina en las gestantes adolescentes que culminaron su parto por cesárea en el hospital Hipólito Unanue de Tacna en el año 2019, pudimos evidenciar que de las 62 gestantes adolescentes que fueron cesareadas el 95,16% (61) no tienen el antecedente de aborto y solo el 4,84% (3) tenía antecedente de aborto.



Fuente: Sistema Informático Perinatal HHUT 2019

Gráfico 5

Características gineco-obstétricas: antecedente de aborto de las gestantes adolescentes cesareadas atendidas en el hospital Hipólito Unanue de Tacna en el año 2019

Tabla 6

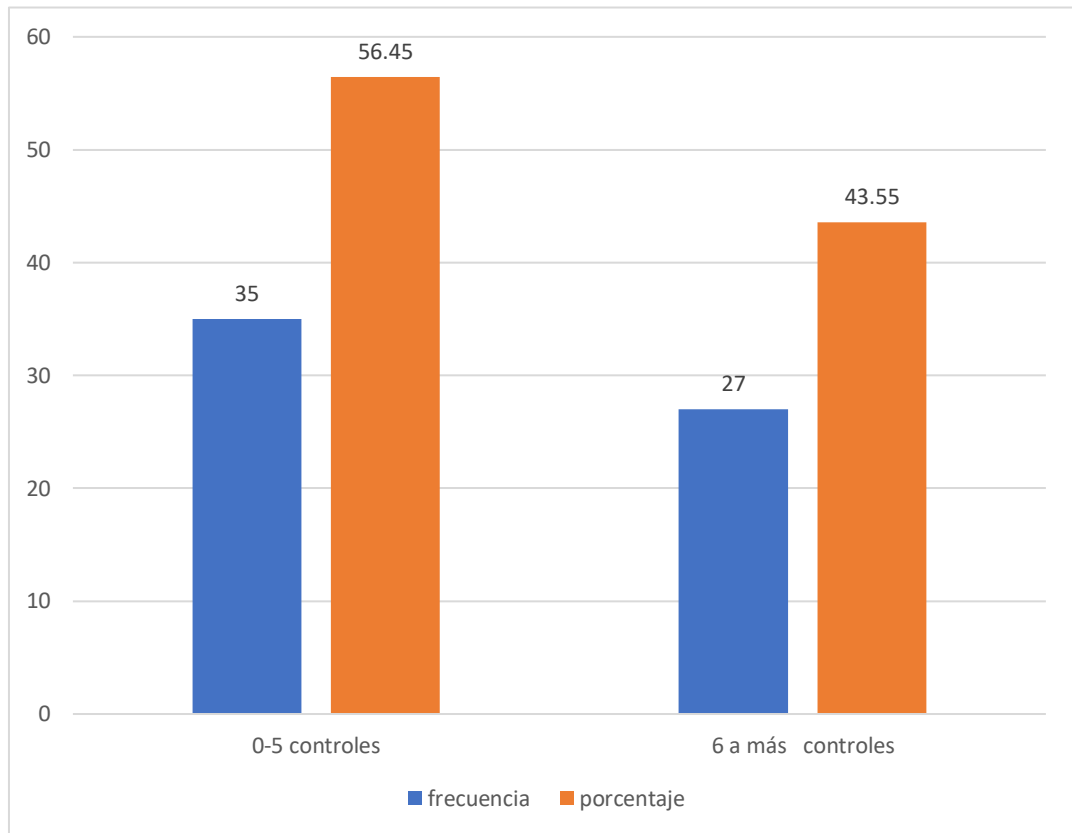
Características gineco-obstétricas, número de controles prenatales de las gestantes adolescentes cesareadas atendidas en el hospital Hipólito Unanue de Tacna en el año 2019

N°de controles prenatales	Frecuencia	Porcentaje
0-5 controles	35	56,45
6 a más controles	27	43,55
Total	62	100

Fuente: Sistema Informático Perinatal HHUT 2019

Interpretación:

En relación a las características gineco-obstétricas el número de controles prenatales a las que asistieron las gestantes adolescentes que culminaron su parto por cesárea en el hospital Hipólito Unanue de Tacna en el año 2019, pudimos evidenciar que de las 62 gestantes adolescentes que fueron cesareadas el 56,45% (35) tenían de 0-5 controles prenatales y el 43,55% (27) fueron gestantes reenfocadas y controladas con 6 a más controles prenatales.



Fuente: Sistema Informático Perinatal HHUT 2019

Gráfico 6

Características gineco-obstétricas, N° de controles prenatales de las gestantes adolescentes cesareadas atendidas en el hospital Hipólito Unanue de Tacna en el año 2019

Tabla 7

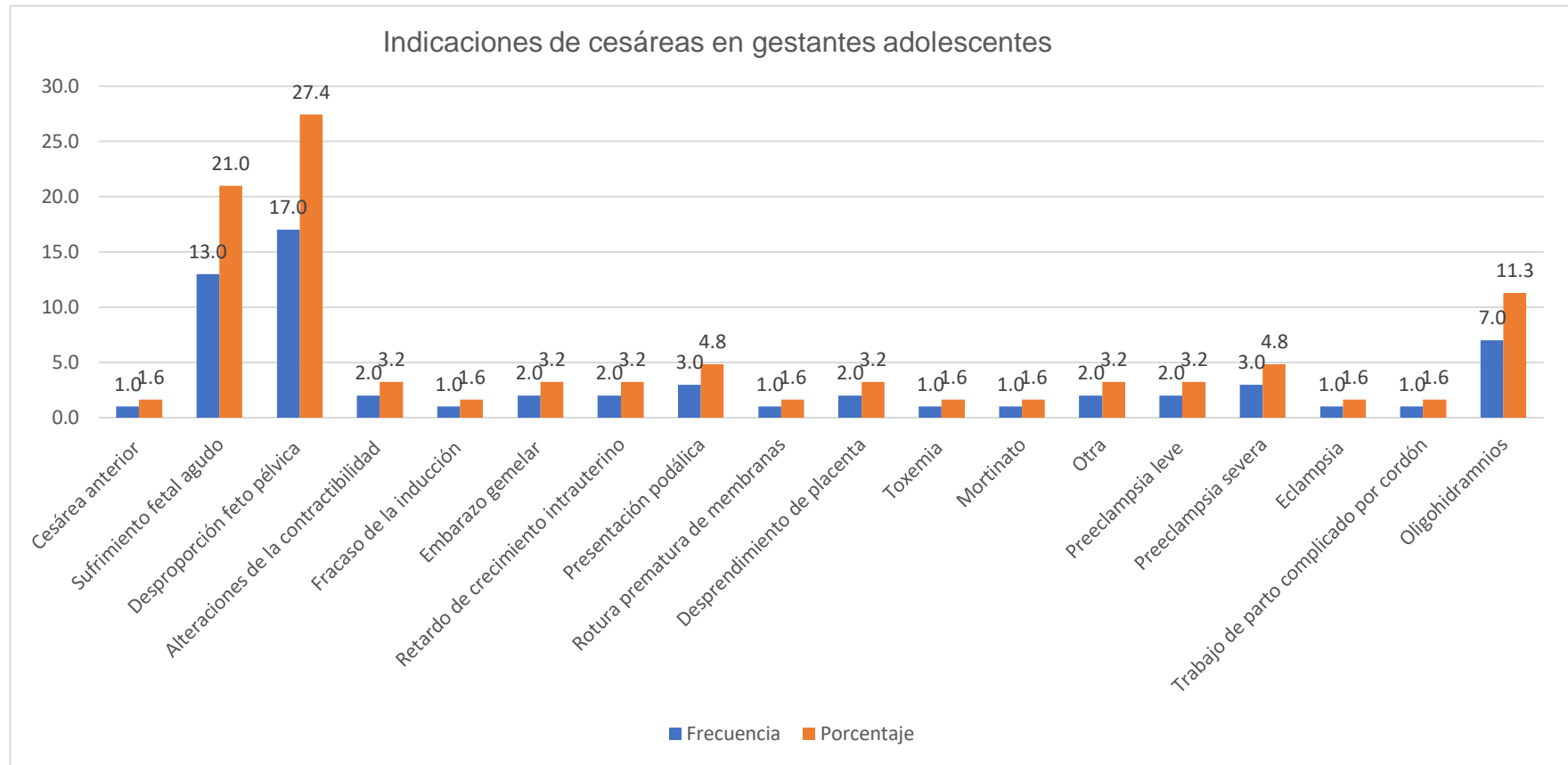
Indicaciones de cesáreas en gestantes adolescentes atendidas en el hospital Hipólito Unanue de Tacna en el año 2019

Indicaciones	Frecuencia	Porcentaje
Cesárea anterior	1	0.8
Sufrimiento fetal agudo	13	10.5
Desproporción feto pélvica	17	13.8
Alteraciones de la contractibilidad	2	1.6
Fracaso de la inducción	1	0.8
Embarazo gemelar	2	1.6
Retardo de crecimiento intrauterino	2	1.6
Presentación podálica	3	2.4
Rotura prematura de membranas	1	0.8
Desprendimiento de placenta	2	1.6
Toxemia	1	0.8
Mortinato	1	0.8
Otra	2	1.6
Preeclampsia leve	2	1.6
Preeclampsia severa	3	2.4
Eclampsia	1	0.8
Trabajo de parto complicado por cordón	1	0.8
Oligohidramnios	7	5.6
Total	62	100

Fuente: Sistema Informático Perinatal HHUT 2019

Interpretación:

En relación a las indicaciones de cesáreas en gestantes adolescentes en el hospital Hipólito Unanue de la región de Tacna en el año 2019, podemos observar que el diagnóstico de desproporción feto pélvica con el 13,8 % (17), seguido por el sufrimiento fetal con el 10,5% (13). Las demás indicaciones se dieron en menor frecuencia.



Fuente: Sistema Informático Perinatal HHUT 2019

Gráfico 7

Indicaciones de cesáreas en gestantes adolescentes atendidas en el hospital Hipólito de Tacna en el año 2019

Tabla 8

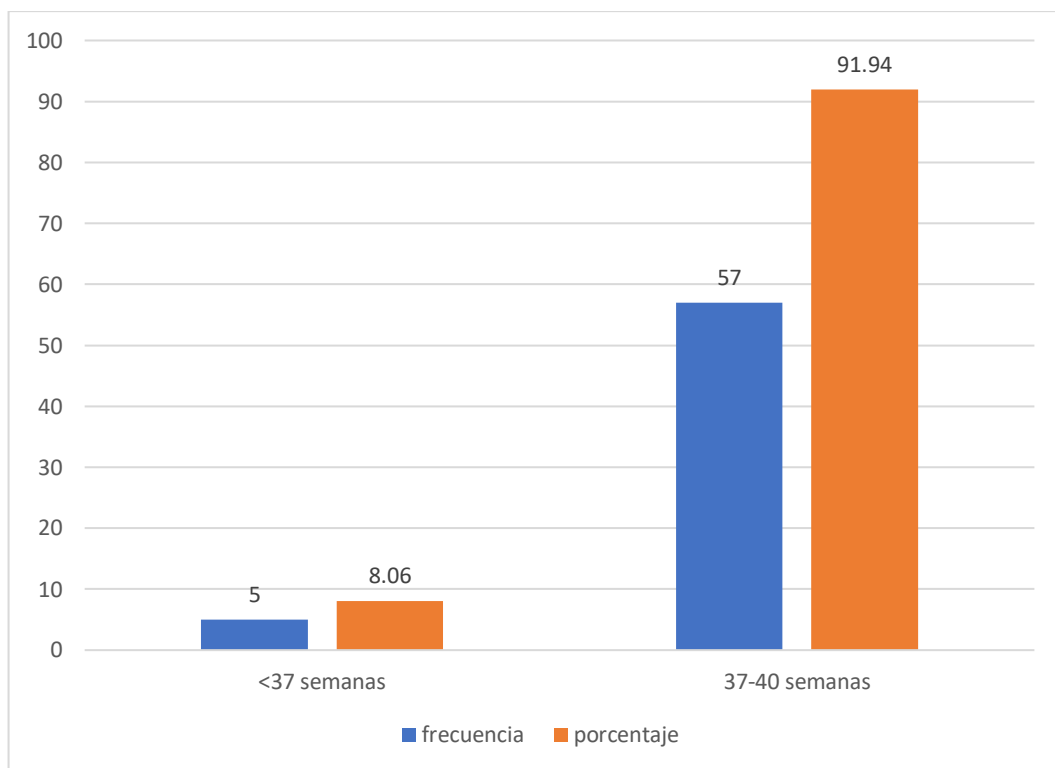
Características del recién nacido: edad gestacional, de las adolescentes cesareadas atendidas en el hospital Hipólito Unanue de Tacna en el año 2019

Edad gestacional del recién nacido	Frecuencia	Porcentaje
< 37 semanas	5	8,06
37-40 semanas	57	91,94
Total	62	100

Fuente: Sistema Informático Perinatal HHUT 2019

Interpretación:

En relación a las características del recién nacido que tienen las gestantes adolescentes que culminan su parto por cesárea en el hospital Hipólito Unanue de Tacna en el año 2019, pudimos evidenciar que de las 62 gestantes adolescentes que fueron cesareadas el 91.94% (57) tuvieron de 37-40 semanas y el 8,06% (5) tuvieron menos de 37 semanas.



Fuente: Sistema Informático Perinatal HHUT 2019

Gráfico 8

Características del recién nacido: edad gestacional de las gestantes adolescentes cesareadas atendidas en el hospital Hipólito Unanue de Tacna en el año 2019

Tabla 9

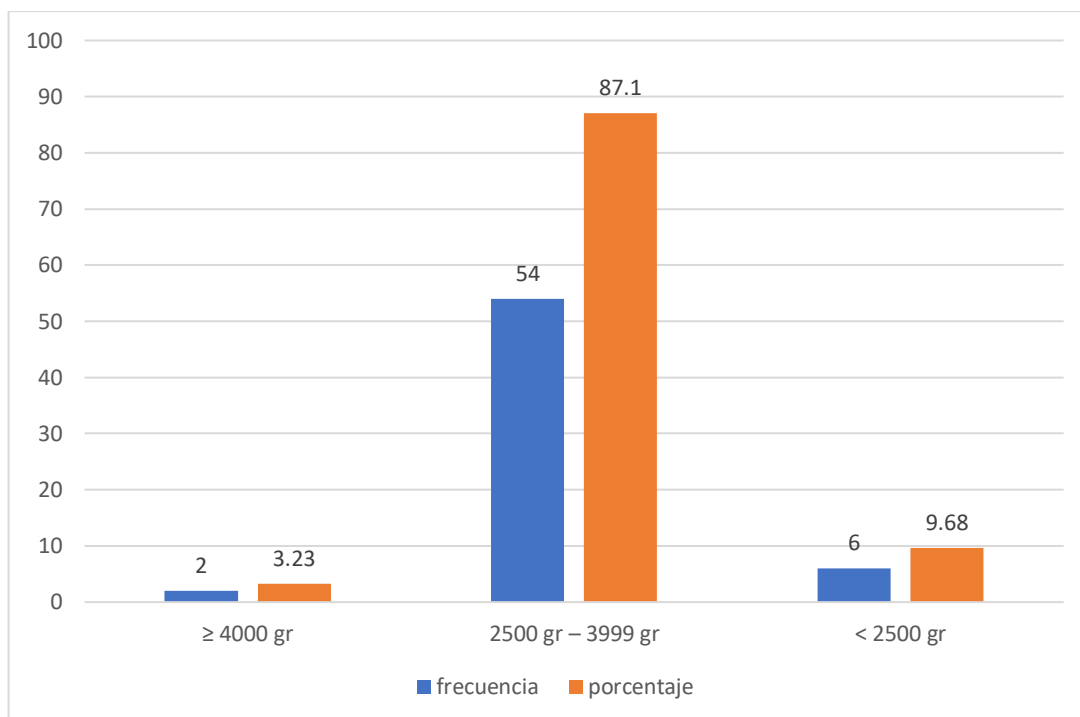
Características del recién nacido: peso del recién nacido de las adolescentes cesareadas atendidas en el hospital Hipólito Unanue de Tacna en el año 2019

Peso del recién nacido	Frecuencia	Porcentaje
≥ 4000 gr	2	3,23
2500 gr – 3999 gr	54	87,1
< 2500 gr	6	9,68
Total	62	100

Fuente: Sistema Informático Perinatal HHUT 2019

Interpretación:

En relación a las características del recién nacido, el peso que presentan los recién nacidos de las gestantes adolescentes que culminan su parto por cesárea en el hospital Hipólito Unanue de Tacna en el año 2019, pudimos evidenciar que el 87,1%(54) tenían un peso adecuado.



Fuente: Sistema Informático Perinatal HHUT 2019

Gráfico 9

Características del recién nacido: peso del recién nacido de las gestantes adolescentes cesareadas atendidas en el hospital Hipólito Unanue de Tacna en el año 2019

Tabla 10

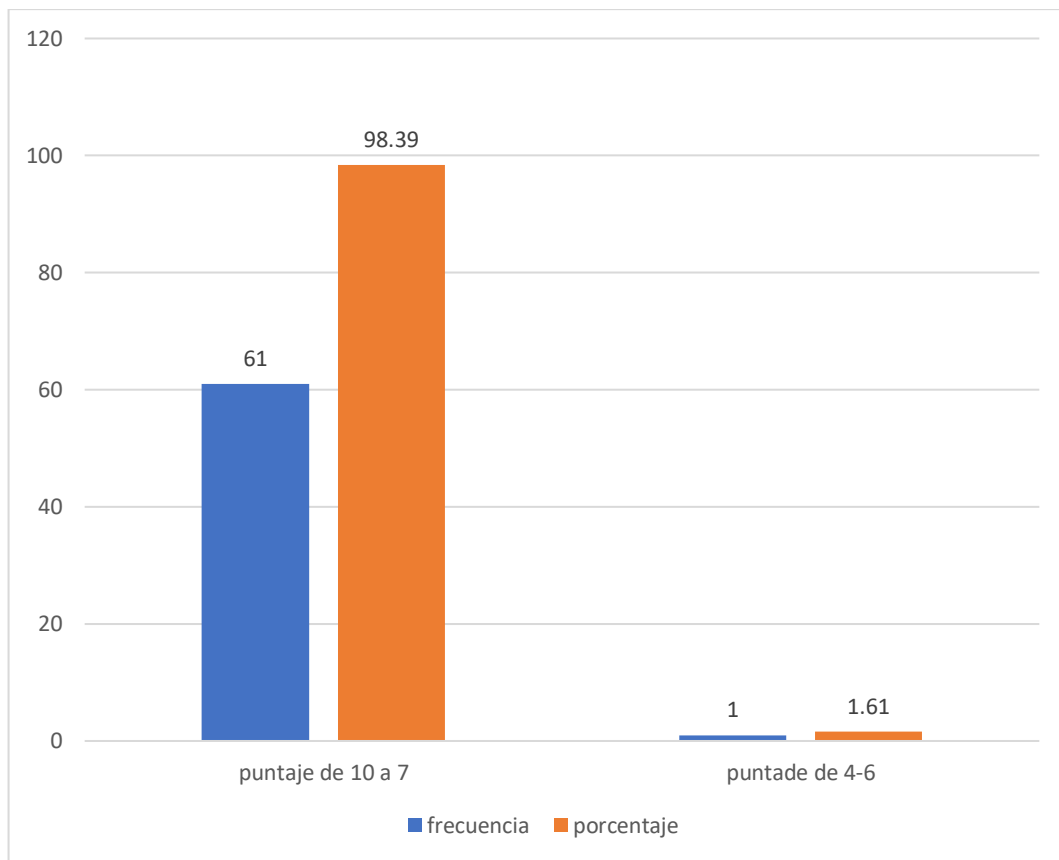
Características del recién nacido: Apgar del recién nacido de las adolescentes cesareadas atendidas en el hospital Hipólito Unanue de Tacna en el año 2019

Apgar del recién nacido	Frecuencia	Porcentaje
10-7	61	98,39
6-4	1	1,61
Total	62	100

Fuente: Sistema Informático Perinatal HHUT 2019

Interpretación:

En relación a las características del recién nacido el Apgar con el que nacieron los recién nacidos de las gestantes adolescentes que culminan su parto por cesárea en el hospital Hipólito Unanue de Tacna en el año 2019, pudimos evidenciar que de las 62 gestantes adolescentes que fueron cesareadas el 98.39% (61) obtuvieron Apgar con puntaje de 10-7 óptimo para el recién nacido y solo el 1,61% (1) obtuvo Apgar con puntaje de 6-4,



Fuente: Sistema Informático Perinatal HHUT 2019

Gráfico 10

Características del recién nacido: peso del recién nacido de las gestantes adolescentes cesareadas atendidas en el hospital Hipólito Unanue de Tacna en el año 2019

Tabla 11

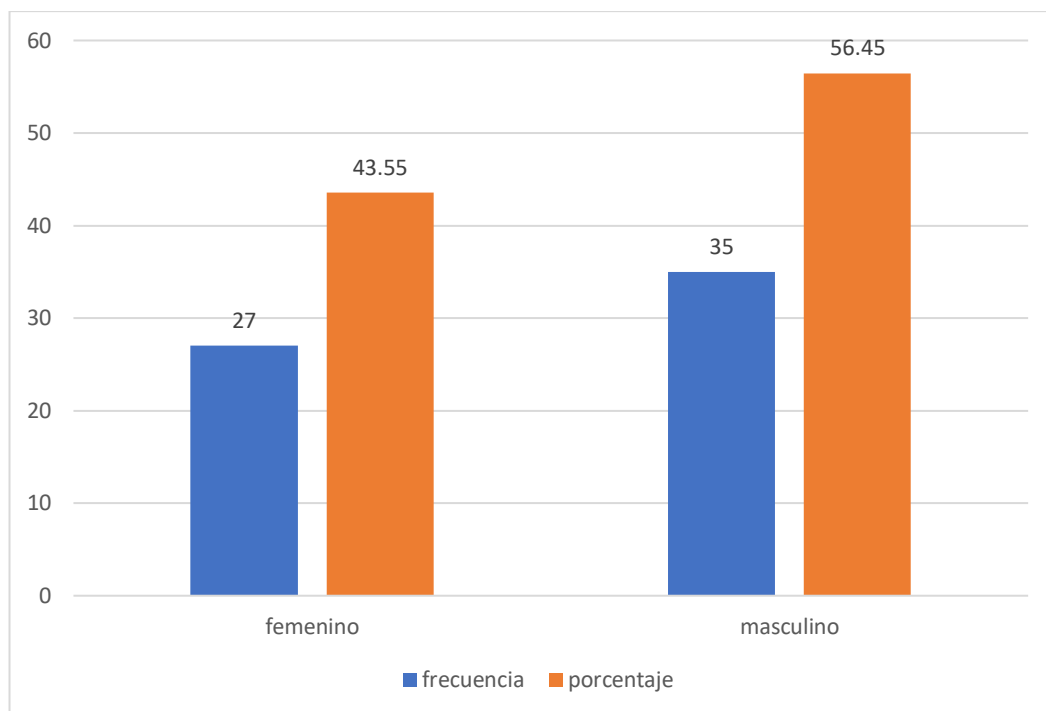
Características del recién nacido: sexo del recién nacido de las adolescentes cesareadas atendidas en el hospital Hipólito Unanue de Tacna en el año 2019

Sexo del recién nacido	Frecuencia	Porcentaje
femenino	27	43,55
Masculino	35	56,45
Total	62	100

Fuente: Sistema Informático Perinatal HHUT 2019

Interpretación:

En relación a las características del recién nacido el sexo predominante con el que nacieron los recién nacidos de las gestantes adolescentes que culminan su parto por cesárea en el hospital Hipólito Unanue de Tacna en el año 2019, pudimos evidenciar que de las 62 gestantes adolescentes que fueron cesareadas el 56.45% (35) fueron de sexo masculino y el 43,55% (27) fueron de sexo femenino.



Fuente: Sistema Informático Perinatal HHUT 2019

Gráfico 11

Características del recién nacido: sexo del recién nacido de las gestantes adolescentes cesareadas atendidas en el hospital Hipólito Unanue de Tacna en el año 2019

CAPÍTULO V

DISCUSIÓN

En el presente estudio se observa que durante el año 2019 de enero a diciembre, se atendieron 123 (3,8%) gestantes adolescentes, de las cuales 50.5% (62) fueron gestantes adolescentes que culminaron su parto por cesárea frente a esta realidad el presente trabajo demuestra que la tasa de incidencia de partos por cesárea supera notablemente la recomendación de la OMS (incidencia menor o igual a 15%).

A nivel nacional, Vargas Reynoso realizó su estudio donde la incidencia de cesárea en gestantes adolescentes atendidas en el Hospital María Auxiliadora de Lima fue del 38,9% durante el periodo 2009-2018 a comparación de este trabajo la población es mayor en ese departamento que en la ciudad de Tacna, Según sus características socio demográficas, las gestantes adolescentes cesareadas tienen en su mayoría entre 18 a 19 años (64.64%), trabajando con la clasificación de la organización mundial de la salud a diferencia del presente trabajo que se utilizó la clasificación del Minsa de 14 a 17 años, también nos dice que las adolescentes cesareadas la mayoría tiene una relación estable, presentan estudios de secundaria completa, y todos provienen de la zona urbana, en comparación con el presente trabajo que el 77,42% están solteras, el 100% todavía sigue estudiando en el nivel secundario, pero ambas investigaciones coinciden que su mayor porcentaje provienen de zonas urbanas.

Además, a pesar de no ser el objetivo principal de esta tesis, al analizar los datos estadísticos obtenidos en este estudio, encontramos que las principales indicaciones de cesárea en las gestantes del Hospital Hipólito Unanue de Tacna, son: Desproporción céfalo pélvica y sufrimiento fetal agudo, este resultado coincide con el de muchos otros Hospitales del interior del País y de Latinoamérica. Sin embargo, lo curioso en este estudio es que existe una alta diversidad de diagnósticos pre quirúrgico para este procedimiento, muchos de ellos con tasas muy bajas de 0,8% 1 %, 2 %, 5%, 10% y 13 %, probablemente esto sea para evitar tener complicaciones en el momento del parto, esto por ser considerado para la mayoría de profesionales de salud como un embarazo de riesgo.

Analizando los datos estadísticos de la muestra, logramos apreciar que el 98,39% de las cesáreas no tenían antecedentes de cesárea anterior y fueron sometidas por primera vez a este procedimiento quirúrgico en el periodo de enero a diciembre del 2019, además se aprecia que el 87,1% de las pacientes eran primigestas, este dato cobra mayor relevancia cuando sabemos que pueden regresar con un segundo embarazo y eso demandaría otra cesárea.

Según las estadísticas que se presentan a nivel nacional sabemos que la incidencia de gestantes adolescentes es mayor en la zona oriente del país, que en la zona sur del país de donde se realizó el presente estudio por lo que se deberían realizar a nivel nacional múltiples trabajos de investigación de este tipo, con la finalidad de establecer un antecedente de cifras estadísticas que demuestren el incremento año por año de la tasa de incidencia de cesáreas en nuestro país; y así poder analizar a todos los departamentos y comparar los resultados para poder ayudar a la reducción del embarazo adolescente en el Perú.

CONCLUSIONES

1. La incidencia de cesárea en gestantes adolescentes en el Hospital Hipólito Unanue de Tacna durante los meses de enero a diciembre del 2019 fue de 50,5% (62).
2. Las gestantes adolescentes cesareadas atendidas en el Hospital Hipólito Unanue de Tacna en el 2019 presentan las siguientes características sociodemográficas en mayor porcentaje son de 15 a 17 años de edad, solteras, todavía cursando el nivel secundario y provienen de zonas urbanas.
3. En el Hospital Hipólito Unanue de Tacna en el 2019, las gestantes adolescentes cesareadas tienen las siguientes características gineco-obstétricas, primigestas en su mayor porcentaje sin antecedente de aborto, ni de Cesárea anterior, pero con un déficit de controles prenatales.
4. Las principales indicaciones de cesárea en las gestantes adolescentes atendidas en el hospital Hipólito Unanue de Tacna en el año 2019 son desproporción feto pélvica y sufrimiento fetal agudo.
5. Las características del recién nacido de las gestantes adolescentes cesareadas del hospital Hipólito Unanue de Tacna en el año 2019 presentan edad gestacional a término, con un peso adecuado para edad gestacional, Apgar óptimo y en su mayoría recién nacidos de sexo masculino.

RECOMENDACIONES

1. Enfatizar una vigilancia constante durante el embarazo adolescente, con el fin de cumplir con una atención prenatal reenfocada de calidad. Educando sobre la importancia de asistir a sus controles prenatales.
2. Es necesario realizar cursos y capacitaciones para fortalecer las competencias en la atención integral de la población adolescente en el marco del ejercicio de sus derechos sexuales y reproductivos, con el objetivo de que cuenten con conocimientos actualizados y herramientas orientadas a prevenir el embarazo en adolescentes.
3. Mayor difusión de anticoncepción moderna y consejería para los y las adolescentes. Muchos adolescentes desconocen su derecho al acceso a servicios de salud sexual y reproductiva que el Ministerio de Salud brinda gratuitamente por lo que no se acercan a los establecimientos de salud por el temor a ser juzgados por inicio temprano de relaciones coitales

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Alarmante situación: el embarazo adolescente continúa siendo un problema de salud pública [Internet]. defensoría del pueblo. 2019 [citado 10 diciembre 2020]. Disponible en: <https://www.defensoria.gob.pe/alarmante-situacion-el-embarazo-adolescente-continua-siendo-un-problema-de-salud-publica>
2. Embarazo adolescente incrementa riesgo de tener problemas de salud mental, advierte el Minsa [Internet]. lamula.pe. 2020 [citado 10 diciembre 2020]. Disponible en: <https://redaccion.lamula.pe/2020/09/29/embarazoadolescente-incrementa-riesgo-de-tener-problemas-de-salud-mental-advierte-el-minsa/redaccionmulera/>.
3. Embarazo en adolescentes limita posibilidades de desarrollo e impacta en la salud física y mental [Internet]. plataforma digital única del estado peruano. 2020 [citado 10 diciembre 2020]. En:<https://www.gob.pe/institucion/minsa/noticias/304779embarazo-en-adolescentes-limita-posibilidades-de-desarrollo-impacta-en-la-salud-fisica-y-mental>.
4. Embarazo adolescente en el Perú [Internet]. Perú.unfpa.org. 2019 [citado 9 enero 2020]. Disponible en: <https://peru.unfpa.org/sites/default/files/pubpdf/infografia%20embarazo%20adolescente-25enero.pdf>.

5. Embarazo adolescente alcanzó 12.6% en 2018 [Internet]. Perú21. 2018 [citado 9 enero 2020]. Disponible en: <https://peru21.pe/peru/embarazo-adolescente-alcanzo-126-en-2018-noticia/>.
6. Embarazos adolescentes en regiones de la selva del Perú [Internet]. decido yo. 2019 [citado 9 enero 2020]. Disponible en: <https://decido yo.org/embarazo-adolescentes-en-regiones-de-la-selva-del-peru/>
7. Embarazo en la adolescencia y su repercusión biopsicosocial sobre el organismo de la madre y de su futuro hijo [Internet]. revista cubana. 2012 [citado 10 enero 2020]. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S086403192011000400011
8. Por qué preocupa el aumento de cesáreas en todo el mundo (y en América Latina en particular) [Internet]. bbc.com. 2018 [citado 10 enero 2020]. Disponible en: <https://www.bbc.com/mundo/noticias-45852814>.
9. Portela Buelvas, Katherin, Factores clínicos asociados a parto por cesárea en gestantes adolescentes atendidas en la E.S.E Clínica de Maternidad Rafael Calvo de la ciudad de Cartagena en el año 2019 [maestría en epidemiología] Universidad Del Norte, división de ciencias de la salud barranquilla

10. Escobar, Dulis, Análisis de situación de la operación cesárea en adolescentes [licenciado en medicina humana]. Universidad nacional autónoma de honduras valle de sula
11. Urviola Laura R. adolescencia como factor de riesgo en complicaciones maternas y perinatales” [licenciado en medicina humana]. universidad mayor de santos marcos 2018.
12. Vargas Reynoso, Olga lidia. Incidencia y características de las madres adolescentes con cesárea atendidas en el hospital maría auxiliadora. lima: 2009 – 2018 [bachiller en obstetricia]. Universidad privada Sergio Bernales cañete 2019
13. Palomino Crespo, Denis Lizbeth, Factores asociados a parto por cesárea en adolescentes y adultas. hospital regional de Ayacucho. setiembre - noviembre 2016. (Bachiller en obstetricia) Universidad nacional de san Cristóbal de huamanga.
14. Garcia Mena, Mirian Yanet. Complicaciones obstétricas en gestantes adolescentes atendidas en el hospital santa rosa de puerto Maldonado, 2015 [bachiller en obstetricia]. universidad nacional Jorge Basadre de Grohmann; 2016.
15. De la salud OM. Desarrollo en la adolescencia [Internet]. organización mundial de la salud. 2020 [citado el 1 de enero de 2020]. Disponible: https://www.who.int/maternal_child_adolescent/topics/adolescence/dev/es/.
16. Embarazo Adolescente [Internet]. Plan internacional. 2016 [citado 10 enero 2020]. Disponible en: <https://plan->

international.es/por-ser-nina/campana/embarazo-adolescente-0.

17. Problemas sociales contemporáneos [Internet]. pdf. 2016 [citado 10 enero 2020]. Disponible:<https://cursos.aiu.edu/PROBLEMAS%20SOCIALES%20CONTEMPORANEOS/4/PDF/problemas%20sociales%20contemporaneos%20Sesion%204.pdf>.
18. Ulanowicz MG, Parra KE, Wlender GE, Monzón LT. RIESGO EN EL EMBARAZO ADOLESCENTE [Internet]. Revista de Posgrado de la Vía Cátedra de Medicina - N° 153. 2006 [citado 10 enero 2020]. Disponible: https://med.unne.edu.ar/revistas/revista153/4_153.htm.
19. Ministerio de salud. Norma técnica de salud para la atención integral de salud de adolescentes. Lima: ministerio de salud; 2019. p. 47,48.
20. Embarazo en la adolescencia: causas y riesgos del embarazo adolescente [Internet]. ayuda en acción. 2017 [citado 10 enero 2020]. Disponible:<https://ayudaenaccion.org/ong/blog/mujer/embarazo-adolescencia/>
21. Sandoval J.; Mondragón F.; Ortíz M. Complicaciones materno-perinatales del embarazo en primigestas adolescentes. Estudio caso control. Rev. Per Ginecol Obste.2007;53 pag:28-34

22. Orozco Hechavarría N, Vaillant Orozco S, Cumbá Tamayo O. Algunos factores de riesgo del embarazo en la adolescencia [artículo en línea]. MEDISAN 2005.
23. Morales J, Romero A. Embarazo en la Adolescencia. En: Pellicer A, Hidalgo J, Perales A, Díaz C, Coordinadores. Obstetricia y Ginecología Guía de Actuación. 1a Ed. Madrid: Editorial Médica Panamericana; 2014. p. 681-3.
24. Diaz, Angelica y col. Riesgos Obstétricos en el embarazo adolescente: estudio comparativo de resultados obstétricos y perinatales con pacientes embarazadas adultas. REV CHIL OBSTET GINECOL 2002; 67: 481-487.
25. Abad, Pedro. Cesárea en adolescentes. Hospital Hipólito Unanue. Lima, Perú. Revista Peruana de Ginecología y Obstetricia, [S.l.], v. 50, n. 4, p. 202-208, may. 2015. ISSN 2304-5132. 2020 [consultado el 1 de enero de 2020]. Disponible: <https://www.spog.org.pe/web/revista/index.php/RPGO/article/view/417>.
26. La cesárea solo debería realizarse cuando es médicamente necesaria [Internet]. OPS/OMS. 2015 [citado 10 enero 2020]. Disponible: https://www.paho.org/per/index.php?option=com_content&view=article&id=2943:la-cesarea-solo-deberia-realizarse-cuando-es-medicamente-necesaria&Itemid=900.
27. Bendezú, Guido et al. Características y riesgos de gestantes adolescentes. Rev. Perú. ginecol. obstet. [online]. 2016, vol.62, n.1 [citado 10 enero 2020], pp. 13-18. Disponible en: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S

2304-51322016000100002&lng=es&nrm=iso>. ISSN 2304-5132.

28. Salinas P. y Col. (2004), Factores predictores de cesárea. Revista Chilena de Obstetricia y Ginecología, 2004; 69(5): 357-360.
29. Definición de incidencia [Internet]. definición. 2019 [citado 10 enero 2020]. Disponible en: <https://definicion.mx/incidencia/>.
30. Embarazo(internet). Instituto nacional del cáncer.2019[citado el 10 de enero 2020]. Disponible:<https://www.cancer.gov/español/publicaciones/diccionario/def/embarazo>.
31. Desarrollo en la adolescencia [Internet]. Organización Mundial de la Salud. 2020 [citado el 19 de enero 2020]. Disponible en: https://www.who.int/maternal_child_adolescent/topics/adolescence/dev/es.
32. Schwartz, Sala, Duverges. Operacion Cesarea. Obstetricia. En: Schwarcz. Obstetricia. 6°ed. buenos Aires: El Ateneo;2005.703-8.

ANEXOS

ANEXO 1

FICHA DE RECOLECCION DE DATOS

INCIDENCIA DE CESÁREAS EN GESTANTES ADOLESCENTES DEL
HOSPITAL HIPÓLITO UNANUE DE TACNA DURANTE EL AÑO 2019

1. DATOS DE LA MADRE

1.1. Características sociodemográficas

Edad:

Estado civil:

Grado de instrucción:

Procedencia:.....

1.2. Características gineco-obstétricas

Número de gestación:.....

Antecedente de cesárea:

Antecedente de aborto:.....

Número de controles:.....

1.3. Indicaciones de cesárea:

Desproporción feto pélvica

Sufrimiento fetal agudo

Oligohidramnios

Presentación podálica

Otros:.....

2. DATOS DEL RECIÉN NACIDO

Peso al nacer:

Edad gestacional:

Sexo: femenino () masculino ()

Apgar:

ANEXO 2: MATRIZ DE CONSISTENCIA

INCIDENCIA DE CESÁREAS EN GESTANTES ADOLESCENTES DEL HOSPITAL HIPÓLITO UNANUE DE TACNA DURANTE EL AÑO 2019						
ROBLEMA	OBJETIVOS	HIPÓTESIS	VARIABLES	INDICADORES	MUESTRA	DISEÑO
<p>Problema general:</p> <p>¿Cuál es la incidencia de cesáreas en gestantes adolescentes atendidas en el hospital Hipólito Unanue de Tacna en el año 2019?</p> <p>Problemas específicos:</p> <p>¿Cuáles son las características Sociodemográficas de las adolescentes cesareadas atendidas en el hospital Hipólito Unanue de Tacna en el año 2019?</p> <p>¿Cuáles son las características gineco-obstétricas de las adolescentes cesareadas atendidas en el hospital Hipólito Unanue de Tacna en el año 2019?</p> <p>¿Cuáles son las indicaciones de cesárea en las gestantes adolescentes atendidas en el hospital Hipólito Unanue de Tacna en el año 2019?</p> <p>¿Cuáles son las características del recién nacido de las adolescentes cesareadas en el hospital Hipólito Unanue de Tacna en el año 2019?</p>	<p>Objetivo general:</p> <p>Determinar la incidencia de cesáreas en gestantes adolescentes atendidas en el hospital Hipólito Unanue de Tacna en el año 2019</p> <p>Objetivos específicos:</p> <p>Conocer las características Sociodemográficas de las adolescentes cesareadas atendidas en el hospital Hipólito Unanue de Tacna en el año 2019.</p> <p>Conocer las características gineco-obstétricas de las adolescentes cesareadas atendidas en el hospital Hipólito Unanue de Tacna en el año 2019.</p> <p>Identificar las indicaciones de cesárea en las gestantes adolescentes atendidas en el hospital Hipólito Unanue de Tacna en el año 2019.</p> <p>Conocer las características del recién nacido de las adolescentes cesareadas en el hospital Hipólito Unanue de Tacna en el año 2019.</p>	<p>Hipótesis</p> <p>La presente investigación por tratarse de un estudio de nivel descriptiva no presentara hipótesis de trabajo.</p>	<p>Variable independiente:</p> <p>Gestantes adolescentes</p> <p>Variable dependiente:</p> <p>Incidencia de cesárea</p>	<p>Características sociodemográficas</p> <ul style="list-style-type: none"> • Edad • Estado civil • Grado de instrucción • Procedencia <p>Características gineco-obstetricias</p> <ul style="list-style-type: none"> • Número de gestación • Antecedente de aborto • Antecedente de cesárea • Número de controles <p>Indicaciones de cesárea</p> <ul style="list-style-type: none"> • sufrimiento fetal agudo • desproporción céfalo pélvica • alteraciones de la contractibilidad • fracaso de inducción • embarazo gemelar • retardo de crecimiento intrauterino • presentación podálica • rotura prematura de membranas • desprendimiento de placenta • toxemia • mortinato • preeclampsia leve • preeclampsia severa • eclampsia • trabajo de parto complicado por cordón • oligohidramnios <p>Características del recién nacido</p> <ul style="list-style-type: none"> • Apgar • Edad por examen físico • Sexo del RN • Peso por edad gestacional 	<p>Gestantes adolescentes de 12 a 17 años que fueron cesareadas en el hospital Hipólito Unanue de Tacna en el año 2019, que cumplan los criterios de inclusión y exclusión</p>	<p>El diseño que se planteara en este estudio es no experimental, retrospectivo</p>

