



UNIVERSIDAD ANDINA
NÉSTOR CÁCERES VELÁSQUEZ
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE OBSTETRICIA



**CARACTERÍSTICAS MATERNAS OBSTÉTRICAS RELACIONADAS
A LA TERMINACIÓN DEL PARTO EN GESTANTES
AÑOSAS DEL HOSPITAL MANUEL
NÚÑEZ BUTRÓN PUNO 2024**

TESIS PRESENTADA POR:

Bach. NAYHELY IUMEY JACINTO MAMANI

PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE:
OBSTETRA

JULIACA - PERÚ

2025



UNIVERSIDAD ANDINA

NÉSTOR CÁCERES VELÁSQUEZ

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

ESCUELA PROFESIONAL DE OBSTETRICIA

**CARACTERÍSTICAS MATERNAS OBSTÉTRICAS RELACIONADAS
A LA TERMINACIÓN DEL PARTO EN GESTANTES
AÑOSAS DEL HOSPITAL MANUEL
NÚÑEZ BUTRÓN PUNO 2024**

TESIS PRESENTADA POR:

Bach. NAYHELY IUMEY JACINTO MAMANI

PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE:

OBSTETRA

APROBADA POR EL JURADO REVISOR:

PRESIDENTE

:


Dra. ELIZABETH VARGAS ONOFRE

PRIMER MIEMBRO

:


Dra. SONIA BENITA FERNANDEZ TAPIA

SEGUNDO MIEMBRO

:


M.Sc. MARÍA ANTONIETA LOAYZA LÓPEZ

ASESOR DE TESIS

:


Dra. MARÍA AMPARO DEL PILAR CHAMBI CATACORA

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN

SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA - P06



UNIVERSIDAD ANDINA
"NÉSTOR CÁCERES VELÁSQUEZ"

RESOLUCIÓN DECANAL N° 055 -2025-D-FCS-UANCV

Juliaca, 18 de marzo del 2025

VISTOS:

El Expediente N° 2025-CU-453 en el cual solicita fecha y hora para Sustentación de Tesis y el Dictamen de Aprobación, emitido por el Jurado Evaluador del trabajo de investigación titulado: **CARACTERÍSTICAS MATERNAS OBSTÉTRICAS RELACIONADAS A LA TERMINACIÓN DEL PARTO EN GESTANTES AÑOSAS DEL HOSPITAL MANUEL NÚÑEZ BUTRÓN PUNO 2024**

CONSIDERANDO:

Que, es necesario dar cumplimiento a la Ley 30220, al Estatuto Universitario y al Reglamento de Grados y Títulos de la Universidad y de la Facultad de Ciencias de la Salud, para la fijación de fecha y hora para la sustentación de tesis.

En uso de las atribuciones conferidas a la Decana de la Facultad de Ciencias de la Salud y, estando al informe de la Comisión de Grados y Títulos de la Facultad.

SE RESUELVE:

PRIMERO: Ratificar a los jurados para la Sustentación de Tesis para optar el Título Profesional de: **OBSTETRA** del (la) bachiller: **JACINTO MAMANI NAYHELY IUMEY** habiéndose designado por sorteo a los siguientes docentes:

- * **Presidente** : Dra. ELIZABETH VARGAS ONOFRE
- * **1er. Miembro** : Dra. SONIA BENITA FERNANDEZ TAPIA
- * **2do. Miembro** : M.Sc. MARÍA ANTONIETA LOAYZA LÓPEZ

- * **Asesor (a)** : Dra. MARIA AMPARO DEL PILAR CHAMBI CATACORÁ

SEGUNDO: Fijar la programación de Sustentación de Tesis para el:

DIA : MARTES 25 DE MARZO DEL 2025
HORA : 11:00 HORAS
LOCAL : Salón de Grados de la Facultad de Ciencias de la Salud

TERCERO: Realizado la Sustentación, el Jurado levantará el Acta en el libro respectivo, donde indicará el resultado obtenido por el Bachiller sustentante.

CUARTO: La Dirección de la Escuela Profesional de Obstetricia, la Comisión de Grados y Títulos de la Facultad de Ciencias de la Salud y el jurado, quedan encargados de dar cumplimiento a la presente Resolución.

Regístrese, Comuníquese y Cúmplase.



UNIVERSIDAD ANDINA
"NÉSTOR CÁCERES VELÁSQUEZ"
[Firma]
Dra. Ingrid Liz Quispe Ticona
DECANA
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
CEP: 39216

DISTRIBUCIÓN:
- Jurados (3)
- Interesado (1)
- Asesor de Tesis (1)
- Archivo FCS 2023(1)



RESOLUCIÓN DECANAL N°1714-2024-D-FCS-UANCV

Juliaca, 12 de diciembre del 2024

VISTOS:

El Informe N° 174-2024-UI-FCS-UANCV-J emitido por la Directora de la Unidad de Investigación de la Facultad de Ciencias de la Salud, de fecha 12 de diciembre del egresado (a) **JACINTO MAMANI NAYHELY IUMEY** quien solicita la aprobación del Informe Final Titulado: **CARACTERÍSTICAS MATERNAS OBSTÉTRICAS RELACIONADAS A LA TERMINACIÓN DEL PARTO EN GESTANTES AÑOSAS DEL HOSPITAL MANUEL NÚÑEZ BUTRÓN PUNO 2024** conducente para optar el título Profesional de: **OBSTETRA**

CONSIDERANDO

Que, la Dirección de la Unidad de Investigación de la Facultad de Ciencias de la Salud en cumplimiento a la Resolución N° 102-2023-CF-FCS-UANCV y con la aprobación del informe final por los siguientes miembros de jurado y asesor:

- * **Presidente** : **Dra. ELIZABETH VARGAS ONOFRE**
- * **1er. Miembro** : **Dra. SONIA BENITA FERNANDEZ TAPIA**
- * **2do. Miembro** : **M.Sc. MARÍA ANTONIETA LOAYZA LÓPEZ**

- * **Asesor (a)** : **Dra. MARIA AMPARO DEL PILAR CHAMBI CATACORA**

Estando en la opinión técnica favorable de la Unidad de Investigación, en concordancia con el Reglamento interno de la Unidad de Investigación de Ciencias de la Salud y en uso de las atribuciones que le confiere la Ley Universitaria N° 30220, Ley de Creación de la UANCV N° 23738 y modificatoria N° 24661 y el estatuto de la UANCV, la Decana de la Facultad de Ciencias de la Salud.

SE RESUELVE:

ARTICULO PRIMERO.- APROBAR, el **INFORME FINAL** de **INVESTIGACIÓN**, presentado por el (la) egresado (a) **JACINTO MAMANI NAYHELY IUMEY** para optar el Título Profesional de **OBSTETRA** Con la Tesis Titulado **CARACTERÍSTICAS MATERNAS OBSTÉTRICAS RELACIONADAS A LA TERMINACIÓN DEL PARTO EN GESTANTES AÑOSAS DEL HOSPITAL MANUEL NÚÑEZ BUTRÓN PUNO 2024** correspondiente a la Línea de investigación Salud Sexual Reproductiva

ARTICULO SEGUNDO.- DISPONER que, La Directora de la Unidad de Investigación de la Facultad de Ciencias de la Salud y secretaria académica de la facultad de ciencias de la salud, quedan encargados del cumplimiento de la presente Resolución.

Regístrese, Comuníquese, Archívese.



Universidad Andina "Néstor Cáceres Velásquez"
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
[Firma]
Dra. ELIZABETH VARGAS ONOFRE
COP 2024
DECANA

Distribución: Decanato, EP. Obstetricia secretaria Académica, Archivo.

**RESOLUCIÓN DECANAL N° 1057-2024-D-FCS-UANCV**

Juliaca, 21 de agosto del 2024

VISTOS:

El Informe N° 073-2024-UI-FCS-UANCV-J emitido por la Directora de la Unidad de Investigación de la Facultad de Ciencias de la Salud, y la copia del acta de Registro de la Propuesta de Investigación de fecha 16 de agosto de la E.P. de Obstetricia, folio 000081;

CONSIDERANDO:

Que, el (la) egresado (a) **JACINTO MAMANI NAYHELY IUMEY** presentado y solicitado la aprobación de la propuesta de Investigación titulado: **CARACTERÍSTICAS MATERNAS OBSTÉTRICAS RELACIONADAS A LA TERMINACIÓN DEL PARTO EN GESTANTES AÑOSAS DEL HOSPITAL MANUEL NÚÑEZ BUTRÓN PUNO 2024** correspondiente a la línea de investigación: **SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA**

Que, la Dirección de la Unidad de Investigación de la Facultad de Ciencias de la Salud en cumplimiento a la Resolución N° 102-2023-CF-FCS-UANCV comunico que el **Comité de Investigación** para la evaluación de la propuesta de Investigación está conformado por los siguientes docentes:

- * **Presidente** : **M.Sc. MARÍA ANTONIETA LOAYZA LÓPEZ**
- * **1er. Miembro** : **Dra. INGRID LIZ QUISPE TICONA**
- * **2do. Miembro** : **Dra. SANDRA ALEJANDRA FERNANDEZ MACEDO**

Que, la Directora de la Unidad de Investigación ha emitido la Opinión Técnica N° 316 2024-UANCV-FCS-UI-CI sobre la evaluación de la propuesta de investigación, emitiendo opinión favorable para que se emita la resolución de aprobación de la propuesta de investigación;

Estando opinión técnica favorable de la Unidad de Investigación, en concordancia con el Reglamento de la Unidad de Investigación de Ciencias de la Salud y en uso de las atribuciones que le confiere la Ley Universitaria N° 30220, Ley de Creación de la UANCV N° 23738 y modificatoria, Resolución de Institucionalización 1287-92-NAR. D.L. N° 739 y el estatuto de la UANCV, la Decana de la Facultad de Ciencias de la Salud.

SE RESUELVE:

APROBAR, la PROPUESTA DE INVESTIGACIÓN, presentado por el (la) egresado (a) **JACINTO MAMANI NAYHELY IUMEY** para optar el título profesional de: **OBSTETRA** titulado: **CARACTERÍSTICAS MATERNAS OBSTÉTRICAS RELACIONADAS A LA TERMINACIÓN DEL PARTO EN GESTANTES AÑOSAS DEL HOSPITAL MANUEL NÚÑEZ BUTRÓN PUNO 2024**

La propuesta de Investigación deberá **ejecutarse** de acuerdo a lo establecido en el Reglamento de la Unidad de Investigación con fines de obtención de Grados Académicos y Títulos Profesionales, y el Reglamento de Grados y Títulos de la Facultad de Ciencias de la Salud.

ARTICULO SEGUNDO.- RECONOCER, como **ASESOR(A) DE LA PROPUESTA DE INVESTIGACIÓN** al(la) Docente Ordinario(a) de la Facultad de Ciencias de la Salud **Dra. MARIA AMPARO DEL PILAR CHAMBI CATACORA**

ARTICULO TERCERO.- DISPONER que, La Directora de la Unidad de Investigación de la Facultad de Ciencias de la Salud y la Directora de la Escuela profesional de Obstetricia, quedan encargados del cumplimiento de la presente Resolución.

Regístrese, Comuníquese, Archívese.

Distribución: Decanato, EP: OBSTETRA Archivo.





HOSPITAL MANUEL NÚÑEZ BUTRÓN PUNO 2024

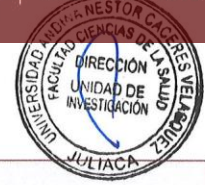
INFORME DE ORIGINALIDAD



FUENTES PRIMARIAS

1	Submitted to Universidad Andina Nestor Caceres Velasquez	15%
	Trabajo del estudiante	
2	repositorio.uancv.edu.pe	2%
	Fuente de Internet	
3	repositorio.unjbg.edu.pe	1%
	Fuente de Internet	
4	repositorio.uap.edu.pe	<1%
	Fuente de Internet	
5	hdl.handle.net	<1%
	Fuente de Internet	
6	repositorio.unasam.edu.pe	<1%
	Fuente de Internet	
7	repositorio.unfv.edu.pe	<1%
	Fuente de Internet	
8	repositorio.unheval.edu.pe	<1%
	Fuente de Internet	
9	repositorio.undac.edu.pe	<1%
	Fuente de Internet	
10	Submitted to Universidad Autónoma de Ica	<1%
	Trabajo del estudiante	
11	ilustrados.com	<1%
	Fuente de Internet	

repositorio.utn.edu.ec



Metadatos complementarios

Título de la Tesis	
CARACTERÍSTICAS MATERNAS OBSTÉTRICAS RELACIONADAS A LA TERMINACIÓN DEL PARTO EN GESTANTES AÑOSAS DEL HOSPITAL MANUEL NÚÑEZ BUTRÓN PUNO 2024	
Datos de autor	
Nombres y apellidos	NAYHELY IUMEY JACINTO MAMANI
Tipo de documento de identidad	DNI
Número de documento de identidad	73449844
URL de ORCID	https://orcid.org/0009-0007-2032-5717
Datos de asesor	
Nombres y apellidos	MARIA AMPARO DEL PILAR CHAMBI CATAORA
Tipo de documento de identidad	DNI
Número de documento de identidad	02405808
URL de ORCID	https://orcid.org/0000-0001-6401-9470
Datos del jurado	
Presidente del jurado	
Nombres y apellidos	ELIZABETH VARGAS ONOFRE
Tipo de documento	DNI
Número de documento de identidad	29216323
Miembro del jurado 1	
Nombres y apellidos	SONIA BENITA FERNANDEZ TAPIA
Tipo de documento	DNI
Número de documento de identidad	01297921
Miembro del jurado 2	
Nombres y apellidos	MARÍA ANTONIETA LOAYZA LÓPEZ
Tipo de documento	DNI
Número de documento de identidad	02064784



Datos de estudio	
Línea de estudio	SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA – P06
Grupo de estudio	No aplica.
Agencia de financiamiento	Sin financiamiento
Ubicación geográfica del estudio	<p>Edificio: Hospital Manuel Núñez Butrón Puno País: Perú Departamento: Puno Provincia: Puno Distrito: Puno Coordenadas: Longitud: 15°68'87° S Latitud: 70°14'34° O URL Maps https://www.google.com/maps/d/edit?mid=1uJ2_HIIupoq-hKPWBDL_666xtejaoE&usp=sharing</p> 
Año o rango de años en que se realizó el estudio	Agosto 2024 – Marzo 2025
URL de disciplinas OCDE https://concytec-pe.github.io/Peru-CRIS/vocabularios/ocde_ford.html - Librería	<p>Obstetricia, Ginecología https://purl.org/pe-repo/ocde/ford#3.02.02</p> <p>Salud Pública https://purl.org/pe-repo/ocde/ford#3.03.05</p>



UNIVERSIDAD ANDINA NÉSTOR CÁCERES VELÁSQUEZ
 FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

[Firma]

Dra. María Amparo del Pilar Chambi Catacora
 DIRECTORA
 UNIDAD DE INVESTIGACIÓN FCS



DECLARACIÓN DE AUTENTICIDAD Y RESPONSABILIDAD

Yo NAYHELY IUMEY JACINTO MAMANI, identificado con DNI Nro. 73449844, en mi condición de egresado de:

- [X] Escuela Profesional
[] Programa de Segunda Especialidad,
[] Programa de Maestría o Doctorado

OBSTETRICIA

informo que he elaborado el/la [X] Tesis o [] Trabajo de Investigación, [] Trabajo Académico denominada:

CARACTERÍSTICAS MATERNAS OBSTÉTRICAS RELACIONADAS A LA TERMINACIÓN DEL PARTO EN GESTANTES AÑOSAS DEL HOSPITAL MANUEL NÚÑEZ BUTRÓN PUNO 2024

Asesorado por: Dra. MARIA AMPARO DEL PILAR CHAMBI CATAORA

Es un tema original.

Declaro que el presente trabajo de tesis es elaborado por mi persona y no existe plagio/copia de ninguna naturaleza, en especial de otro documento de investigación (tesis, revista, texto, congreso, o similar) presentado por persona natural o jurídica alguna ante instituciones académicas, profesionales, de investigación o similares, en el país o en el extranjero.

Dejo constancia que las citas de otros autores han sido debidamente identificadas en el trabajo de investigación, por lo que no asumiré como tuyas las opiniones vertidas por terceros, ya sea de fuentes encontradas en medios escritos, digitales o Internet.

Asimismo, ratifico que soy plenamente consciente de todo el contenido de la tesis y asumo la responsabilidad de cualquier error u omisión en el documento, así como de las connotaciones éticas y legales involucradas.

El incumplimiento de lo declarado da lugar a responsabilidad del declarante, en consecuencia; a través del presente documento asumo frente a terceros, la Universidad Andina Néstor Cáceres Velásquez y/o la Administración Pública toda responsabilidad que pueda derivarse por el trabajo final presentado. Lo señalado incluye responsabilidad pecuniaria incluido el pago de multas u otros por los daños y perjuicios que se ocasionen.

Juliaca 10 de Abril del 2025

Firma del Asesor (obligatoria)

Firma del Estudiante (obligatoria)



Huella



DEDICATORIA

Dios mío agradezco que estes a mi lado y haberme guiado en este proceso de mi vida profesional, has permitido la culminación de esta etapa por esa razón es que dedico esta tesis a mi Padre RENE y Madre MAGDA que, con su amor incondicional, su gran esfuerzo y constante apoyo logre alcanzar cada meta para formarme como profesional. A mi querida hermana IUMEY que con sus consejos y apoyo en los momentos de frustración supo alegrarme y darme fuerzas para seguir adelante. A toda mi familia quienes con su apoyo incondicional en todo momento me impulsaron a seguir adelante e hicieron realidad mi sueño de culminar mi carrera profesional como obstetra.



AGRADECIMIENTO

A la Universidad ANDINA NÉSTOR CÁCERES VELÁSQUEZ por haberme brindado una formación integral y de calidad. Esta institución ha sido mi hogar académico y me ha proporcionado los conocimientos y herramientas que llevaré siempre conmigo en mi vida profesional, agradezco profundamente a la doctora MARÍA AMPARO DEL PILAR CHAMBI CATAORA, por la ayuda y el asesoramiento cruciales que hicieron que el proyecto de investigación fuera un éxito.

.



ÍNDICE GENERAL

DEDICATORIA.....	iii
AGRADECIMIENTO.....	iv
ÍNDICE GENERAL.....	v
ÍNDICE DE TABLAS.....	viii
ÍNDICE DE FIGURAS	ix
RESUMEN	x
ABSTRACT	xi
INTRODUCCIÓN	xii

CAPITULO I

ASPECTOS GENERALES

1.1 PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA.....	1
- Problema general.....	2
- Problemas específicos.....	2
1.2 JUSTIFICACIÓN DE LA INVESTIGACIÓN	3
- Justificación teórica.....	3
- Justificación practica.....	3
- Justificación metodológica	3
1.3 OBJETIVOS DE LA INVESTIGACION	3
- Objetivo general:.....	3
- Objetivos específicos	3
1.4 HIPÓTESIS.....	4
- Hipótesis general	4



- Hipótesis específicas 4
- 1.5 VARIABLES 4
- 1.6. OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES 5

CAPITULO II

MARCO TEÓRICO

- 2.1 ANTECEDENTES DE LA INVESTIGACIÓN 6
 - A nivel internacional 6
 - A nivel nacional 9
 - A nivel regional 12
- 2.2 MARCO TEÓRICO 15
- 2.3 MARCO CONCEPTUAL 20

CAPITULO III

PROCEDIMIENTO METODOLÓGICO DE LA INVESTIGACIÓN

- 3.1 DISEÑO DE INVESTIGACIÓN 21
- 3.3. METODOS APLICADOS A LA INVESTIGACION 21
- 3.4 POBLACIÓN Y MUESTRA 21
- 3.5 TÉCNICA E INSTRUMENTOS 22
 - Técnica 22
 - Instrumentos 22
- 3.6 PLAN DE RECOLECCION Y PROCESAMIENTO DE DATOS 23
- 3.7 CONTRASTACION DE HIPOTESIS 23
- 3.8 VALIDEZ Y CONFIABILIDAD DEL INSTRUMENTO 23



3.9 CONFIABILIDAD 23

CAPITULO IV

RESULTADOS Y DISCUSION

4.1. RESULTADOS Y DISCUSIÓN 25

CONCLUSIONES 45

RECOMENDACIONES 46

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS 47

ANEXOS 52

ANEXO 1: MATRIZ DE SISTEMATIZACIÓN DE BASE DE DATOS 53

ANEXO 2: MATRIZ DE CONSISTENCIA..... 60

ANEXO 3: INSTRUMENTO 62

ANEXO 4: VALIDACIÓN DE INSTRUMENTO 64

ANEXO 5: AUTORIZACIÓN DONDE SE REALIZO LA INVESTIGACIÓN..... 67



ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1. Nivel de estudios relacionado a la terminación del parto en grávidas añosas del Hospital Puno 2024 25

Tabla 2. Residencia relacionada a la terminación del parto en grávidas añosas del Hospital Puno 2024..... 27

Tabla 3. Ocupación relacionada a la terminación del parto en grávidas añosas del Hospital Puno 2024..... 29

Tabla 4. Trastornos nutricionales relacionada a la terminación del parto en grávidas añosas del Hospital Puno 2024 31

Tabla 5. Patologías preexistentes relacionada a la terminación del parto en grávidas añosas del Hospital Puno 2024 33

Tabla 6. Paridad relacionada a la terminación del parto en grávidas añosas del Hospital Puno 2024..... 35

Tabla 7. Atenciones prenatales relacionada a la terminación del parto en grávidas añosas del Hospital Puno 2024 37

Tabla 8. Periodo intergenésico relacionada a la terminación del parto en grávidas añosas del Hospital Manuel Núñez Butrón Puno 2024 39

Tabla 9. Sangrado posparto relacionada a la terminación del parto en grávidas añosas del Hospital Puno 2024 41

Tabla 10. Terminación del parto en grávidas añosas del Hospital Manuel Núñez Butrón Puno 2024 43



ÍNDICE DE FIGURAS

Figura 1	Nivel de estudios relacionado a la terminación del parto en grávidas añosas del Hospital Puno 2024	26
Figura 2	Residencia relacionada a la terminación del parto en grávidas añosas del Hospital Puno 2024.....	27
Figura 3	Ocupación relacionada a la terminación del parto en grávidas añosas del Hospital Puno 2024.....	29
Figura 4	Trastornos nutricionales relacionada a la terminación del parto en grávidas añosas del Hospital Puno 2024	31
Figura 5	Patologías preexistentes relacionada a la terminación del parto en grávidas añosas del Hospital Puno 2024	33
Figura 6	Paridad relacionada a la terminación del parto en grávidas añosas del Hospital Puno 2024.....	35
Figura 7	Atenciones prenatales relacionada a la terminación del parto en grávidas añosas del Hospital Puno 2024	37
Figura 8	Periodo intergenésico relacionada a la terminación del parto en grávidas añosas del Hospital Manuel Núñez Butrón Puno 2024.....	39
Figura 9	Sangrado posparto relacionada a la terminación del parto en grávidas añosas del Hospital Puno 2024	41
Figura 10	Terminación del parto en grávidas añosas del Hospital Manuel Núñez Butrón Puno 2024.....	43



RESUMEN

La tesis tuvo como **objetivo**: Conocer las características maternas obstétricas relacionadas a la terminación del parto en añosas del hospital Manuel Núñez Butrón puno 2024. **Material y método**: estudio tipo básica de nivel correlacional, de corte transversal, de enfoque cuantitativo muestra 146 grávidas técnica análisis documental y el instrumento la ficha de recolección de datos. **Resultados**. Existe una estrecha relación entre la vida y la salud de una madre y el desarrollo de su parto. Analicémoslo: si una madre terminó la secundaria, existe un 63,1 % de probabilidad de que esto afecte el parto; vivir en la ciudad conlleva un 63 % de probabilidad; las madres que se quedan en casa tienen un 55,5 % de probabilidad; el sobrepeso influye en el 53,4 % de los casos; y ciertos problemas de salud, como infecciones de vejiga, afectan al 46,6 % de los partos. En cuanto al parto en sí, varios factores también influyen. Si una madre ha tenido muchos hijos, existe un 60,3 % de probabilidad de que esto influya en el desarrollo del parto. Iniciar las visitas médicas al principio del embarazo afecta al 69,9 % de los partos; el intervalo adecuado entre partos es importante en el 42,5 % de los casos; y evitar el sangrado abundante después del parto es crucial (500 ml, 10 % de probabilidad). El estudio mostró que, para las madres mayores, la forma más común de dar a luz es la natural, lo que ocurre el 72,6% de las veces. **Conclusión** se determinó que existe relación de las características maternas, obstétricas a la terminación del parto en grávidas añosas del hospital Puno 2024.

Palabras clave: añosas, características, gestantes.



ABSTRACT

The thesis aimed to understand the maternal-obstetric characteristics related to the termination of labor in elderly women at the Manuel Núñez Butrón Hospital in Puno, 2024. **Materials and methods:** A basic correlational study was conducted, cross-sectional, and quantitative. The sample included 146 pregnant women. The technique used was documentary analysis and the data collection form was used as an instrument. **Results:** There is a close relationship between the life and health of a mother and the progress of her delivery. Let's analyze it: if a mother finished high school, there is a 63.1% chance that this will affect the delivery; living in the city carries a 63% chance; mothers who stay at home have a 55.5% chance; being overweight influences 53.4% of cases; and certain health problems, such as bladder infections, affect 46.6% of births. Regarding the delivery itself, several factors also influence it. If a mother has had many children, there is a 60.3% chance that this will influence the progress of labor. Starting medical visits early in pregnancy affects 69.9% of births; adequate birth spacing is important in 42.5% of cases; and avoiding heavy bleeding after delivery is crucial (500 ml, 10% probability). The study showed that, for older mothers, the most common method of delivery is natural delivery, which occurs 72.6% of the time. **Conclusion:** There is a relationship between maternal and obstetric characteristics and the outcome of labor in elderly pregnant women at the Puno 2024 Hospital.

Keywords: characteristics, elderly, pregnant women.



INTRODUCCIÓN

El embarazo en mujeres ańosas es un riesgo obstétrico y que se ha incrementado últimamente, en países desarrollados se ha incrementado donde la madre tiene mayor riesgo de padecer muchas complicaciones como la preeclampsia, diabetes, infección urinaria que incrementan la morbilidad y mortalidad materna. En nuestro país también tenemos la incidencia de embarazo en ańosa que es de un 60.4% de 35 a 39 ańos. La educación permanente sobre los riesgos de embarazo en ańosas debe ser continua, para disminuir esta incidencia. Hicimos un estudio básico que descubrió cosas importantes sobre las maternas y obstétricas están relacionados a la terminación del parto en gestantes ańosas.

Este estudio se estructura de la siguiente manera:

El capítulo I describe el contexto de la investigación y el problema planteado. El capítulo II abarca los antecedentes teóricos y los analiza en detalle. El capítulo III explica cómo realizamos la investigación. El capítulo IV resume los hallazgos y ofrece recomendaciones.



CAPITULO I

ASPECTOS GENERALES

1.1 PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

1.1.1 Descripción del problema

A nivel internacional

Recientemente, más mujeres en los Estados Unidos están teniendo bebés a edades más avanzadas, incremento en un 36% en añosas es un riesgo donde la madre tiene mayor riesgo de padecer complicaciones como la preeclampsia, diabetes, infección urinaria, hemorragias, que incrementan los índices de enfermar a nivel del mundo (1)

En América Latina y el Caribe el 65% es la incidencia las causas aún no están bien determinadas.

La OMS afirma el embarazo en gestantes añosas son muy altas que conlleva a una morbilidad y mortalidad materna., por lo general terminan el parto por vía cesárea. (2)



A nivel nacional

En el Instituto materno perinatal se evidenció que la incidencia de embarazo añosa es de 60.4 % de 35 a 39 años, el 6.6% presentan de 45 a 49 años de edad, es riesgoso. Este embarazo en mujeres añosas trae morbilidad y mortalidad perinatal por la alta probabilidad de anomalías congénitas (3)

A nivel regional

En el departamento de Puno la incidencia de gestantes añosas llega a un 46% se atribuye a muchos factores, desconfianza de la pareja, económicas, dentro de ellos las infecciones y enfermedades preexistentes. Las atenciones prenatales son fundamentales, para realizar un tratamiento oportuno (4).

1.1.2 Formulación del planteamiento del problema

- Problema general

PG ¿Cuáles son las características maternas obstétricas relacionadas a la terminación del parto en gestantes añosas del Hospital Manuel Núñez Butron Puno 2024?

- Problemas específicos

PE1 ¿Cuáles son las características maternas relacionadas a la terminación del parto en gestantes añosas del Hospital Manuel Núñez Butrón?

PE2 ¿Cuáles son las características obstétricas relacionadas a la terminación del parto en gestantes añosas del hospital Manuel Núñez Butrón?

PE3 ¿Cuál es el tipo de terminación del parto en gestantes añosas del hospital Manuel Núñez Butrón?

1.2 JUSTIFICACIÓN DE LA INVESTIGACIÓN

- Justificación teórica

El presente trabajo es importante debido a Gestación de riesgo materno perinatal, es uno de los embarazos que representa la tercera parte de las muertes neonatales de los diferentes órganos del neonato, este estudio es para identificar las características maternas y obstétricas que se relacionan en gestantes añosas en el Hospital Regional .

- Justificación practica

Esta investigación servirá como protocolo de atención a las gestantes añosas y de esta manera disminuir la alta incidencia de muertes y mejorar la atención de calidad para contribuir a mejorar la salud materna

- Justificación metodológica

Permitirá que más investigaciones se realicen sobre la terminación del parto en gestante añosas, porque es un tema tan importante y relevante en la sociedad y en el departamento de Puno.

1.3 OBJETIVOS DE LA INVESTIGACION

- Objetivo general:

OG Determinar las características maternas, obstétricas relacionadas a la terminación del parto en gestantes añosas del Hospital Manuel Núñez Butrón Puno 2024.

- Objetivos específicos

OE1 Explicar las características maternas relacionadas a la terminación de parto en gestantes añosa del Hospital Manuel Núñez Butrón.



OE2 Mencionar las características obstétricas relacionadas a la terminación del parto en gestantes añosas del hospital Manuel Núñez Butrón.

OE3 Identificar el tipo de terminación de parto más frecuente en gestantes añosas del Hospital Manuel Núñez Butrón.

1.4 HIPÓTESIS

- Hipótesis general

HG Existe relación significativa de las características maternas, obstétricas a la terminación del parto en gestantes añosas del Hospital Manuel Núñez Butrón Puno 2024

- Hipótesis específicas

HE1 Existe relación significativa de las características maternas como: nivel de estudios, residencia, trastornos nutricionales, patologías preexistentes en gestantes añosas del Hospital Manuel Núñez Butrón.

HE2 Existe relación significativa de las características obstétricas como: paridad, atenciones prenatales, periodo intergenésico, sangrado posparto en gestantes añosas del Hospital Manuel Núñez butrón.

HE3 La terminación del parto más frecuente es el parto por cesárea en gestantes añosas del Hospital Manuel Núñez Butrón.

1.5 VARIABLES

Variable 1: Características

Variable 2: Terminación del parto



1.6. OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES

Variables	Dimensiones	Indicadores	Escala de Valores
Variable 1 Características	1.1 Características maternas	1.1.1 Nivel de estudios	a) Primaria b) Secundaria c) Superior
		1..1.2 Residencia	a) Rural b) Urbano c) Urbano marginal
		1.1.3 Ocupación	a) Ama de casa b) Comerciante c) otras
		1..1.4 Trastornos nutricionales	a) Bajo peso b) Sobrepeso c) Obesidad
		1.1.5 Patologías preexistentes	a) Infección urinaria b) Diabetes c) preeclampsia
	1.2 Características obstétricas	1.2.1 Paridad	a) Primípara b) Multípara
		1.2.2. Atenciones prenatales	a) inicio precoz b) Inicio tardío
		1.2.3Periodo intergenésico	a) Adecuado b) Corto c) Largo
		1.2.4 Sangrado posparto	a) < de 500cc b) >de 500 cc
Variable 2 Terminación del parto	2.1 Tipos de terminación de parto		a) Parto vaginal b) Parto por cesárea



CAPITULO II

MARCO TEÓRICO

2.1 ANTECEDENTES DE LA INVESTIGACIÓN

- A nivel internacional

Balestena (4), Las añosas como elemento favorecedor de impedimentos obstétricas y del nacimiento, Cuba 2022

Objetivo: Explicar la relación entre la edad materna avanzada y los impedimentos obstétricos y del nacimiento. **Material y Método:** Se realizó un estudio explicativo, retrospectivo, El universo de estudio incluyó a todas las grávidas admitidas en ese periodo. La muestra consistió en 360 pacientes de edad avanzada, seleccionados. Se analizaron variables cualitativas usando frecuencias absolutas y porcentajes relativos, y se aplicaron pruebas de **Resultados:** Predominaron las embarazadas con partos previos (92.8%) y normo pesó (68.9%). Un 34.4% de las grávidas presentaban enfermedades crónicas, principalmente hipertensión arterial; la anemia estuvo presente en el 34.4% de los casos. El 88.3% de las pacientes dieron a luz a término y de manera espontánea; sin embargo, la cesárea prevaleció en un 52.2%. La morbilidad intraparto fue del 13.1%, y la puerperal del 26.7%. Se encontró una



alta asociación entre el embarazo prolongado y la hipertensión,
Conclusiones: Las añosas son de riesgo significativo en el proceso de gestación y el parto.

Morejon (5), Riesgos obstétricos y perinatales en grávidas añosas atendidas en el Hospital, Ecuador 2020 **Objetivo:** Analizar riesgos obstétricos en grávidas añosas. **Material y método:** observacional, descriptivo y enfoque cuantitativo. se utilizó una guía de observación que registró información sociodemográfica y durante un período de 12 meses, basándose en las historias 172 casos. **Resultados:** Las añosas representaron el 12% de los partos en este centro de salud, de las cuales el 76% eran multigestas y la mayoría de los partos se realizaron vía alta. Los riesgos, el 63% de las pacientes presentó preeclampsia, el 3.75% eclampsia, el 12.20% RPM, el 6% amenaza de parto pretérmino, el 4% diabetes gestacional, y el 3.48% embarazo gemelar. **Conclusiones:** En los neonatos más comunes fueron el bajo peso al nacer (23.24%), compromiso del bienestar fetal (15%), prematuridad (9%), síndrome de dificultad respiratoria (9%), óbito fetal

Morejon (6), características maternas obstétricas relacionadas a la terminación del parto en grávidas del hospital Delfina Torres de Concha, Ecuador 2020

Objetivo: identificar los determinantes maternos y obstétricas relacionadas con la finalización del parto en grávidas, Ecuador, durante el año 2020.
Metodología: diseño, documental y retrospectivo, que incluyó a 240 grávidas.
Resultados: La edad de 38 a 40 años, afroecuatorianas. Los determinantes más comunes fueron la hipertensión crónica (70.85%), la anemia en los tres



primeros meses del embarazo (95.96%), la RPM (58.36%). Los factores de menor prevalencia incluyeron la diabetes gestacional (18.83%), la preeclampsia (20.63%), la eclampsia (19.73%) y los embarazos gemelares (4.93%). En cuanto a los riesgos en los recién nacidos, se observó presentó prematuridad, **Conclusiones:** embarazadas de 35 años o más tienen probabilidad de experimentar impedimentos y patologías, lo que a menudo resulta en una cesárea en el 82.97% de los casos según esta investigación.

Pertega (7), Prevalencia e impacto de añosas en la morbimortalidad materna y perinatal en el Hospital Universitario de Lugo, España 2022

Objetivo: Conocer la prevalencia de mujeres embarazadas de edad materna avanzada (≥ 35 años) relación con la morbimortalidad materno-perinatal, abarcando complicaciones en gravidez, **Material y Métodos:** Este estudio observacional retrospectivo de 20 años en 2014 ($n=1378$). Se evaluó la evolución de las edades maternas entre 2011 y 2021, **Resultados:** prevalencia de grávidas de 35 años o más, pasando del 35.4% en 2011 al 45.5% en 2021 (incremento anual medio del 2.1%; IC del 95%: Al ajustar por determinantes de confusión en el análisis multivariante, se encontró que las añosas se asociaba con una mayor probabilidad de desarrollar diabetes

Rodríguez (8), Características obstétricas relacionadas a la terminación del parto en grávidas añosas en República Dominicana, 2023

Objetivo: Evaluar las complicaciones que representan la segunda causa de muerte materna en países desarrollados y la principal en América Latina y el Caribe, **Material y Métodos:** Este estudio fue observacional, descriptivo y



transversal. Se calculó el riesgo de preeclampsia en cada paciente usando el software de la de estudio incluyó a 1,114 pacientes que finalizaron su embarazo. **Resultados:** La sensibilidad en el cálculo del riesgo de preeclampsia antes de las 36 semanas fue del 94%. alteradas fue del 54% y la especificidad del 91%.

- A nivel nacional

García (9), Impedimentos de la madre y del recién nacido en grávidas añosas atendidas en el Hospital Loreto, 2022

Objetivo: Identificar las impedimentos maternas y perinatales en grávidas añosas Loreto, entre enero y junio de 2022. **Metodología:** investigación cuantitativo, descriptivo, transversal y retrospectivo. 269 grávidas de edad avanzada, de las cuales 159 cumplieron. **Resultados:** En cuanto a las características sociodemográficas, el 63.5% de las pacientes tenía entre 35 y 39 años, el 86.2% convivía en pareja, el 68.6% procedía de zonas urbanas y el 61.6% tenía estudios secundarios. Respecto a las características obstétricas, el 43.4% de las mujeres eran multíparas, el 72.3% tuvo embarazos a término, el 69.8% recibió controles prenatales y el 64.2% de los partos se realizaron por cesárea. Las causas maternas, eclampsia (1.9%).

Fernández (10), Impedimentos obstétricas en añosas atendidas en el Hospital "María Auxiliadora" del 2020

Objetivo: explicar en mujeres embarazadas añosas impedimentos en el Hospital durante 2020, **metodología:** investigación cuantitativa, retrospectivo, La muestra 1198 pacientes embarazadas de edad avanzada, y se revisaron



sus historias clínicas para diagnosticar. Los datos se recopilaron y se ingresaron en el programa

Resultados: de 7600 grávidas Hospital María Auxiliadora 2020, el 15.76% eran grávidas de entre 35 y 49 años. Los impedimentos obstétricos más frecuentes identificadas en este grupo fueron la hipertensión del Embarazo (EHE) con una prevalencia del 17.70%, que incluye la Preeclampsia Leve (9.10%), Preeclampsia Grave (7.85%), el Síndrome de Hellp (0.50%) y la Eclampsia (0.25%), Anemia Ferropénica Crónica en la primera mitad del embarazo en el 0.92%, **Conclusión:** alta frecuencia de la Enfermedad Hipertensiva del Embarazo (17.70%), y RPM

Moquillaza (11), Determinantes de riesgo asociados a los impedimentos obstétricos durante el parto en añosas - Ica. agosto - diciembre 2020

Objetivo: conocer determinantes asociados con los impedimentos obstétricos del Ica, entre agosto y diciembre de 2020. **Metodología:** Este estudio fue observacional, transversal y muestra de 74 grávidas. **Resultados:** El 66.2% de las pacientes de 35 y 39 años, y el 33.8% tenía 40 años o más. El 24.4% presentaba antecedentes personales, en comparación con el 75.6% que no los tenía. De las pacientes con antecedentes patológicos, el 75.6% no presentaron patologías relevantes, mientras que el 21.6% tenía otras patologías no consideradas en el estudio, y el 1.4% padecía. En cuanto a la paridad, eran multíparas, el 40.5% grandes multíparas. El 43.3% de las grávidas tenían un periodo intergenésico entre 2 y 4 años, el 29.7% menor a 2 años y el 27% mayor a 4 años. de los casos, mientras que el 83.8% no presentaron impedimentos. Los impedimentos incluyeron retención de restos



placentarios en el 75% de los casos, y en el 1.4% de los casos se presentaron retención placentaria, atonía uterina y desgarro perineal.

Palomino (12), gestante añosa relacionado a impedimentos materno-perinatales en grávidas que se atendieron en el hospital Lima 2021

Objetivo: Evaluar la asociación en grávidas de 35 años y las impedimentos materno-perinatales en el Hospital Valdizán Medrano, durante de 2021.

Metodología: investigación retrospectiva, transversal y analítico, con un diseño no experimental 50 grávidas que presentaron impedimentos materno-perinatales. **Conclusiones:** Se encontró una relación significativa grávidas añosas y las impedimentos maternas y perinatales.

Yupanqui (13), determinantes de riesgo relacionados a los impedimentos durante el parto en grávidas añosas atendidas en el hospital san juan de Lurigancho.2022

Objetivo: Identificar los determinantes asociados a los impedimentos durante el parto en mujeres grávidas de edad avanzada atendidas en el Hospital 2022. **Material y Método:** Este estudio descriptivo y retrospectivo se centró en las grávidas de edad avanzada cuyo parto fue atendido en el mencionado hospital. Los datos se recopilaron mediante un cuestionario diseñado específicamente, utilizó. **Resultados:** Del total de mujeres estudiadas, el 68.42% de 35 y 39 años, el 28.95% entre 40 y 44 años, y el 2.63% más de 45 años. En cuanto a grávidas atendidas en el Hospital San Juan de Lurigancho, se encontraron datos relevantes para el análisis



- **A nivel regional**

Guzmán (14), características maternas obstétricas relacionadas a la terminación del parto en grávidas Ayaviri – Puno enero a marzo 2021

Objetivo: determinar las características maternas y obstétricas relacionadas con la finalización del parto en grávidas atendidas en el Hospital Ayaviri – Puno, entre enero y marzo de 2021. **Metodología:** estudio descriptivo, analítico y transversal, 50 grávidas. **Resultados:** Muchos factores influyen en las gráficas de monitorización cardíaca durante el embarazo, como la edad de la mujer, la cantidad de bebés que ha tenido, su nivel de educación, si presenta hinchazón, la cantidad de proteínas en la orina y los resultados de salud del bebé al minuto y a los 5 minutos de nacer.

Medina (15), características maternas obstétricas relacionadas a la terminación del parto en grávidas añosas de la Micro Red Metropolitano - Puno, enero - setiembre 2022

Objetivo: Identificar las características relacionadas con la finalización del parto en grávidas de edad avanzada Metropolitano - Puno, entre enero y setiembre de 2022. **Metodología:** La investigación fue de tipo hipotético-deductivo, y nivel correlacional. La muestra incluyó a 270 grávidas. **Resultados:** Los factores que aumentan la probabilidad de que una madre tenga un bebé de la forma habitual (82,8 % de probabilidad) incluyen: la edad de la madre, si tiene un peso normal o un poco excesivo, si ha tenido entre uno y seis embarazos, y si ha tenido entre cero y dos abortos o bebés anteriormente. También influyen cómo terminó el último embarazo (por aborto



o cesárea), si acudió al médico entre una y diez veces antes del nacimiento del bebé, si tuvo COVID-19 antes de quedar embarazada, si tuvo anemia leve o grave, si dio el pecho correctamente y si no recibió la vacuna contra la COVID-19 o solo la recibió una vez.

Laqui (16), Relación entre determinantes obstétricas asociadas a la terminación del parto en grávidas Hospital II-I llave - Puno enero - mayo 2020

Objetivo: Evaluar la relación entre las características obstétricas y la finalización del parto en grávidas del Hospital II-I llave - Puno, durante el periodo de enero a mayo de 2020. **Métodos** Los resultados se compararon intercalase, y se analizó la relación entre variables **Resultados:** El estudio incluyó a 81 madres, con una edad promedio de 24.21 ± 5.49 años. La amenorrea subestimó la edad gestacional en un 39.51% y la sobreestimó en un 27.16% en comparación con la edad determinada por el examen físico. La ecografía subestimó la edad en un 35.80% de los casos y la sobreestimó en solo un 7.41%, con una concordancia del 64.84% entre ambas mediciones. examen físico fue moderada ($r = +0.53$), mientras que la correlación entre ecografía y examen físico fue mayor ($r = +0.70$).

Ramos (17), Factores asociados características maternas obstétricas relacionadas a la terminación del parto en grávidas Puesto de Salud Salcedo Puno 2022

Objetivo: Identificar los determinantes asociados a las características maternas y obstétricas en la finalización del parto Puesto de Salud Salcedo,



Puno, durante el año 2022. **método:** correlacional, no experimental, transversal y prospectivo. La población consistió en 105 grávidas, de las cuales se seleccionó 82 grávidas. Utilizamos una encuesta para recopilar información. Verificamos los datos con la prueba de chi-cuadrado.

Resultados: Se encontraron asociaciones significativas entre los factores sociodemográficos y la anemia en grávidas: el 61% de grávidas 20 y 37 años (NS 0.009), el 51.2% residía en zonas periurbanas (NS 0.007), el 56% eran amas de casa (NS 0.001), y el 75.6% tenía ingresos económicos menores a 1030 soles (NS 0.035). En cuanto a los factores nutricionales, se identificó que una dieta no saludable estaba presente en el 58.5% de las grávidas (NS 0.029), el conocimiento sobre el valor nutricional de los alimentos era regular en el 58.5% (NS 0.002), el 67.1% no tomaba suplementos de hierro (NS 0.005) y el 51.2% presentaba sobrepeso (NS 0.045). Se determinó que la anemia leve era la más frecuente, afectando al 56.1% de las grávidas. **Conclusión:** Los factores asociados a las características maternas y obstétricas están significativamente relacionados con la finalización

Quispe (18), Hallazgos relacionadas a la terminación del parto en grávidas tardío - Hospital "San Juan de Dios" Ayaviri, enero - marzo - 2020

Objetivo: Conocer Hallazgos relacionadas a la terminación del parto en grávidas tardío - Hospital Ayaviri, 2020. Material y método: fue descriptivo, analítico transversal, con una muestra de 50 grávidas. Resultados: En un estudio con mujeres embarazadas, descubrimos algunos datos interesantes sobre los latidos cardíacos de sus bebés y otros signos de salud. Observamos



lo siguiente: el 38 % de las mujeres eran madres primerizas; el 64 % tenía entre 16 y 19 años; el 74 % de los bebés nacidos tenía un peso normal de 2500 a 3500 gramos; y en cuanto al tiempo de crecimiento de los bebés antes del nacimiento, el 82 % nació a término, entre las 37 y 41 semanas. Solo un pequeño número, el 12 %, nació un poco antes de lo habitual, y el 6 % se quedó embarazada más tiempo de lo habitual.

2.2 MARCO TEÓRICO

1. Características

Son factores que pueden asociarse con más de un mecanismo, para que tenga repercusión personas directa o indirectamente en el embarazo parto y puerperio (19)

1.1 Características Maternas

1.1.1 Edad

Existen grupos atareos de riesgo como los menores de 19 años caracterizado por su inmadures psicológica que en el campo obstétrico Traen problemas sociales y son de alto riesgo obstétrico, y el otro extremo aparecen las grávidas añosas, cuando la mujer tiene después de los 35 años su primer embarazo, donde la gestante esta predispuesta a muchos impedimentos, donde existe una asociación de acuerdo a los últimos estudios gestante añosa y la RPM. (20)

1.1.2 Residencia:

Lugar donde radican las personas acompañadas de su núcleo familiar practicando sus costumbres y creencias, existen muchas diferencias entre las personas que viven en la zona rural donde existen, muchas carencias



como el saneamiento básico, agua potable y están expuestas a muchas enfermedades, en el ámbito urbano si tienen las necesidades básicas. (21)

1.1 3 Ocupación

Son acciones que realizan las personas como ama de casa donde es una actividad muy sacrificada de los quehaceres domésticos, cuidado de la salud. El comercio es otra actividad que trata de vender y comprar productos, las madres ejercen estas actividades para incrementar la canasta familiar. (22)

Trastornos nutricionales

Los malos hábitos conllevan a tener malas prácticas alimentarias, la falta de educación permanente sobre la nutrición en los diferentes escenarios hacen que muchas grávidas tengan bajo peso, que es muy frecuente en familias de extrema pobreza que va acompañada de anemia y otras patologías, la salud de la mama y el niño, estas madres generalmente presentan muchas complicaciones se requiere el apoyo por parte del Estado para estas familias de bajos recursos económicos. Así mismo tenemos también dentro de los trastornos nutricionales el sobrepeso y la obesidad que son trastornos debido a los malos hábitos alimenticios a la falta de orientación en el área de nutrición y que generalmente presentan complicaciones como placenta previa hipertensión arterial, anemia y ruptura prematura de membranas (23).

1.1.4 Patologías preexistentes

Diabetes una patología muy peligrosa que se caracteriza por la elevación de la glucosa estas grávidas son de alto riesgo obstétrico porque tienen la



gran probabilidad de obitar, el aumento excesivo de peso hace que la madre tenga dificultad para respirar, así mismo él bebe presenta muchas patologías que ponen en estado crítico su salud. Por eso es muy importante la educación nutricional en el embarazo. (24)

Preeclampsia es una complicación del embarazo la presión arterial se eleva y niveles altos de proteína que indica daño renal. La preeclampsia se presenta por lo general en gestante > de 35 años y va acompañada de varios signos y síntomas en el embarazo. (25)

Las infecciones urinarias

bacterias significativas mayor de 100,000 unidades formadoras de colonia recogida por micción espontánea en dos muestras consecutivas mayor de 100. (27)

1.2 Características obstétricos

Son aquellos factores que provienen de la madre, durante los diferentes procesos del embarazo y parto que influyen en la salud de la grávida y que tienen mucha relevancia. (28)

1.2.1 Paridad

Es una característica obstétrica muy importante que y estás pueden ser primíparas, cuando la mujer tiene un solo parto, multíparas cuando tienen más de dos partos. Es uno de los factores de riesgo, materno muy importante (29)

1.2.2 Atenciones prenatales

La atención prenatal, es una las mejores estrategias la mortalidad materna consisten, brindada por los profesionales competentes como el médico y el



obstetra quiénes brindan las diferentes actividades para tener un diagnóstico precoz y oportuno.

El Ministerio de salud de acuerdo a las normas de atención materna requiere de, muchas veces esto no se cumple porque las grávidas acuden tardíamente a las atenciones prenatales de tal forma que no llegan a las 6 atenciones como el Ministerio de salud lo establece. (30)

1.2.3 Periodo intergenésico

Es una característica obstétrica muy importante en las grávidas que trata del periodo del tiempo desde Si una mujer tiene un bebé y luego vuelve a quedar embarazada dentro de dos años, y cuando este tiempo excede los 10 años el periodo intergenésico es largo.

según estudios el riesgo de periodo intergenésico corto es que existe ruptura uterina donde la mortalidad es alta. (31)

1.2.4 Sangrado durante el parto

Este es un aspecto muy importante en el momento del parto, es muy necesario cuantificar el sangrado después del parto cuando el sangrado es hasta 500 cc se considera normal el sangrado, cuando el sangrado es más de 500 cc es hemorragia. En este caso se activa la clave roja, y la atención es en equipo para poder dar una atención de calidad. (32)

2. Terminación del parto en grávidas añosas

En esta fase, que lleva al parto distócico, se incrementa la morbimortalidad materna. Es el momento en que el bebé nace del útero materno. (33)



2.1 Tipos de parto

Parto eutócico se refiere al proceso de dar a luz de manera natural y sin complicaciones siguiendo las etapas establecidas del parto. Se caracteriza por una progresión espontánea desde el inicio de las contracciones hasta el nacimiento del bebé sin la necesidad de intervenciones médicas. El acompañamiento emocional, y físico es crucial en un parto eutócico ya que brinda a la madre la confianza y comodidad necesarias para afrontar el trabajo de parto. La presencia de un entorno de apoyo ya sea por parte de profesionales de la salud y familiares cercanos contribuye a una experiencia de parto positiva. Respetar el proceso natural del parto y promover prácticas que apoyen la fisiología son esenciales para facilitar un parto eutócico, la psicoprofilaxis de emergencia asegura una adecuada oxigenación y preparación del bebé para su adaptación a la vida extrauterina, minimizando el estrés y los riesgos asociados con intervenciones. (34)

Beneficios del parto eutócico.

Recuperación rápida de la madre, que después de un parto complicado o una cesárea.

Menor infección tanto para la madre y el recién nacido.

Ayuda establecer un vínculo madre hijo más estrecho entre la madre y su bebé.

menor necesidad de analgésicos.

Menor necesidad de intervenciones medicas

Mejora la lactancia de manera afectiva. (35)



Parto distócico: Para ayudar a que el bebé nazca, necesitamos utilizar herramientas y métodos médicos, este tipo de parto se debe a factores múltiples, sea prolongado intentando desde la cavidad uterina pueda salir, por lo que puede producir daños en él bebe y en la madre (36)

2.3 MARCO CONCEPTUAL

Características: Son aquellos determinantes que proveen un riesgo. Y que repercuten en la salud de las personas. (37)

Características obstétricas: Son aquellos factores maternos que influyen durante el embarazo parto y puerperio. (38)

Características maternas Riesgo de los antecedentes maternos que repercute en el embarazo parto y puerperio (39)

Consejería nutricional: Se trata de la educación sobre el aspecto nutricional. (40)

Gestante añosa: Mujer que se embarazo a partir de los 35 años de edad. (41)

Parto eutócico: Parto natural que ocurre por vía vaginal sin ninguna complicación, pasando por todas las etapas hasta llegar al momento expulsivo. (42)

Parto distócico: Es aquel parto que ocurre por terminación cesárea (43)

Riesgo: Contingencia o proximidad de un daño. (44)



CAPITULO III

PROCEDIMIENTO METODOLÓGICO DE LA INVESTIGACIÓN

3.1 DISEÑO DE INVESTIGACIÓN

Diseño no experimental, porque no se manipularon las variables. (45)

3.2 TIPO DE ESTUDIO

básico, nivel relacional de corte transversal, retrospectivo.

ENFOQUE

Cuantitativo porque se utilizaron datos numéricos a través de tablas y gráficos

3.3. METODOS APLICADOS A LA INVESTIGACION

Se aplico el método científico, hipotético deductivo

3.4 POBLACIÓN Y MUESTRA

En 2023, un estudio analizó a 146 mujeres mayores embarazadas. Estas mujeres recibieron atención en el Hospital Manuel Núñez Butrón de Puno.

Esto ocurrió durante todo el año, de enero a diciembre.

Fuente: historias clínicas

MUESTRA

Se trabajo con el 100% de la población, según el muestreo aleatorio simple



CRITERIOS DE INCLUSIÓN

- grávidas ≥ 35 años con complicaciones obstétricas atendidas durante el año 2023.
- Gestante con Historia Clínica completa en la base de datos del Sistema Informativo Perinatal.

CRITERIOS DE EXCLUSIÓN

- grávidas menores de 35 años atendidas durante el año 2023.
- grávidas de 35 años a más sin complicaciones
- grávidas cuyas Historias Clínicas tenían datos incompletos.

ÁMBITO DE ESTUDIO Y TEMPORALIDAD

Hospital Manuel Núñez Butrón Puno

Temporalidad de enero a diciembre del 2023.

3.5 TÉCNICA E INSTRUMENTOS

- Técnica

se utilizó un análisis documental en base a las historias clínicas, libro de partos y sistema informativo perinatal para la obtención de datos de gestantes mayores de 35 años.

V 1: Análisis documental

V 2: Análisis documental

- Instrumentos

Se tuvo como herramienta la ficha de recolección de datos basado en 10 preguntas relacionadas a la investigación para resolver nuestros objetivos.



V 1: Ficha de recolección de datos: preparado en base a los indicadores de la variable independiente.

V 2: Ficha de recolección de datos: preparado en base a los indicadores de la variable dependiente.

3.6 PLAN DE RECOLECCION Y PROCESAMIENTO DE DATOS

Se solicito autorización.

Recopilación de datos a través del instrumento planteado.

Una vez obtenido los datos se pusieron en una matriz de datos.

Los datos fueron sometidos al programa SPSS 25.

3.7 CONTRASTACION DE HIPOTESIS

En la presente investigación se utilizó el estadístico chi cuadrado para la contrastación de hipótesis.

3.8 VALIDEZ Y CONFIABILIDAD DEL INSTRUMENTO

Tres expertos en partos comprobaron la calidad de la herramienta y coincidieron.

3.9 CONFIABILIDAD

Para la fiabilidad se manejó la fórmula del Alfa de Cronbach. Se alcanzo un puntaje 0.967 altamente confiable.



PRUEBA DE ALFA DE CRONBACH

Rangos	Magnitud
0.81 a 1.00	Muy alta
0.61 a 0.80	Alta
0.41 a 0.60	Moderada
0.21 a 0.40	Baja
0.01 a 0.20	Muy baja

$\sum_{i=1}^n S_i^2$ = Sumatoria de las varianzas de los ítems individuales (3.980)

S_t^2 = Varianza total (27.65)

K = Número de ítems (10)

n = Tamaño de la muestra piloto (44 gestantes añosas)

Reemplazando datos se obtuvo:

$$\alpha = \frac{10}{10-1} \left(1 - \frac{3.980}{27.65} \right) = 0.967$$

Los resultados muestran que esta herramienta es muy confiable, con una puntuación de 0,967, lo que la hace buena para su uso en la muestra de trabajo.

CAPITULO IV

RESULTADOS Y DISCUSION

4.1. RESULTADOS Y DISCUSIÓN

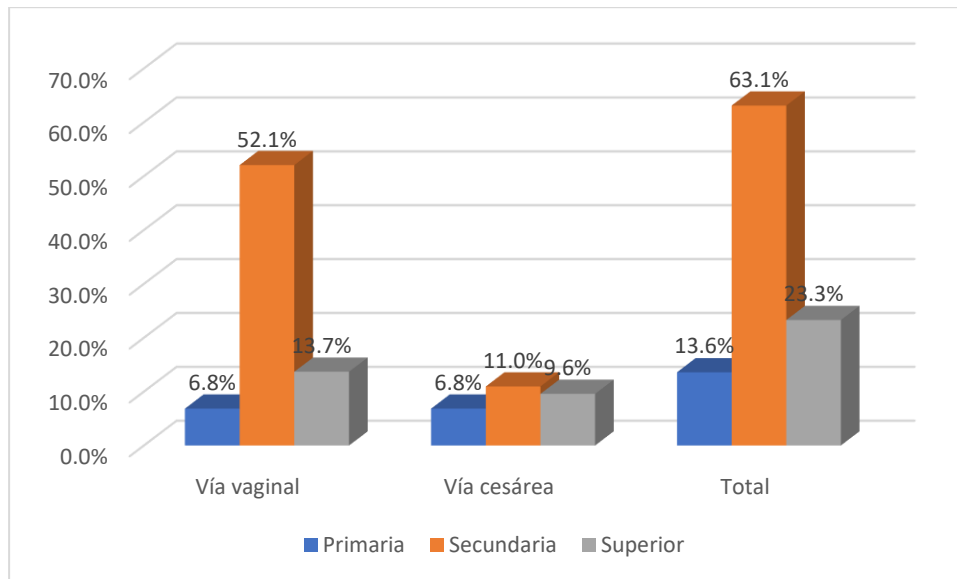
TABLA 1. NIVEL DE ESTUDIOS RELACIONADO A LA TERMINACIÓN DEL PARTO EN GRÁVIDAS AÑOSAS DEL HOSPITAL PUNO 2024

NIVEL DE ESTUDIOS	TERMINACIÓN DEL PARTO				Total	
	Parto vaginal		Parto por cesárea		f _i	%
	f _i	%	f _i	%		
Primaria	10	6.8	10	6.8	20	13.6
Secundaria	76	52.1	16	11.0	92	63.1
Superior	20	13.7	14	9.6	34	23.3
Total	106	72.6	40	27.4	146	100.0

Fuente: Ficha de recolección de datos

X^2 cal. = 13.013 > X^2 tab. = 5.99 gl: 2 ns: 0.001 Es significativo

FIGURA 1



Fuente: Tabla 1

El cuadro y la ilustración 1. El 63.1% del total tuvieron escalón secundario, el 23.3% tuvieron escalón de estudio prominente, y el 13.6% tuvieron escalón de estudio primaria. En la terminación del parto el 52.1% presentaron la terminación del parto por vía vaginal, siendo ésta la de mayor frecuencia, el 11%, presentaron la terminación del parto por vía cesárea.

Chi cuadrada calculada de valor (13.013), mayor a chi cuadrada tabulada (5.99), con 2 gl, de ello se afirma que el escalón de estudios está relacionada a la terminación del parto, equivoco de 0.001, que es ínfimo de 0,05, confianza del 95%.

En la investigación de Moquillaza A. Ica 2020 público en su investigación en grávidas añosas que tuvieron grado de instrucción secundaria. (11)

A sí mismo en la presente investigación que se realizó se determina que las grávidas añosas tenían como grado de instrucción secundaria con más relevancia, pero en una minoría de ellas tenían como grado de instrucción primaria.

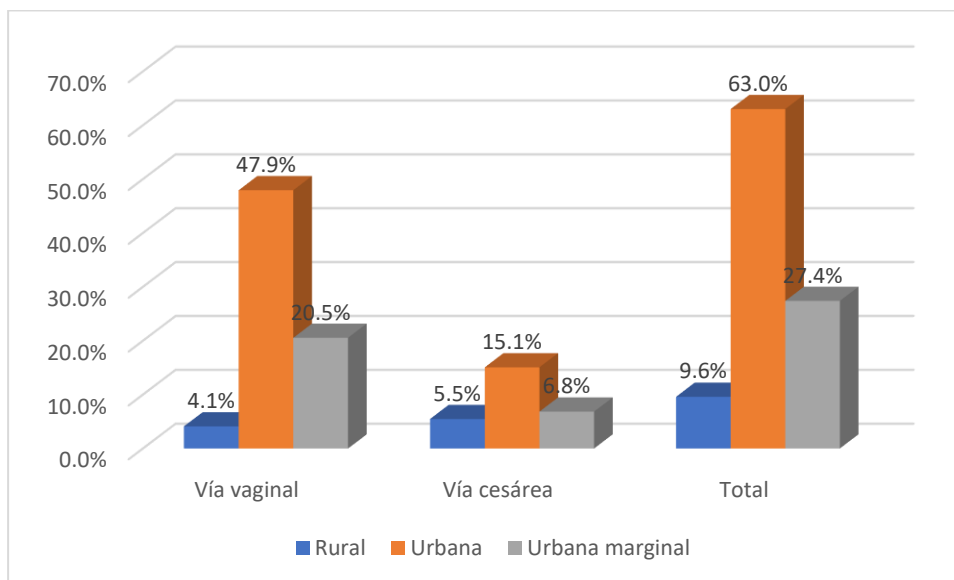
TABLA 2. RESIDENCIA RELACIONADA A LA TERMINACIÓN DEL PARTO EN GRÁVIDAS AÑOSAS DEL HOSPITAL PUNO 2024

RESIDENCIA	TERMINACIÓN DEL PARTO				Total	
	Parto vaginal		Parto por cesárea		f _i	%
	f _i	%	f _i	%		
Rural	6	4.1	8	5.5	14	9.6
Urbano	70	47.9	22	15.1	92	63.0
Urbano marginal	30	20.5	10	6.8	40	27.4
Total	106	72.6	40	27.4	146	100.0

Fuente: Ficha de recolección de datos

X^2 cal. = 6.905 > X^2 tab. = 5.99 gl: 2 ns: 0.032 Es significativo

FIGURA 2



Fuente: Tabla 2



El cuadro y la ilustración 2. Donde el 63% del total, tienen como residencia el lugar urbano, el 27.4% tuvieron residencia urbano marginal, y el 9.6 % tuvieron residencia rural. En la terminación del parto el 47.9% es por vía vaginal, siendo ésta la de mayor frecuencia, el 15.5%, tuvieron terminación por vía cesárea.

prueba chi cuadrada calculada de valor (6.905), prominente a chi cuadrada tabulada (5.99), con 2 gl, de ello se afirma que residencia está relacionada a la terminación del parto en grávidas añosas, equivoco de 0.032, que es ínfimo de 0,05, prueba es significativa, confianza del 95%.

Ramos E. Puno se encontró que las grávidas añosas tuvieron residencia en área periurbana con el 51.2% n.s 0.007 (17)

Así mismo en nuestra investigación se tuvo como resultado que las grávidas añosas se encontraban en una residencia urbana.

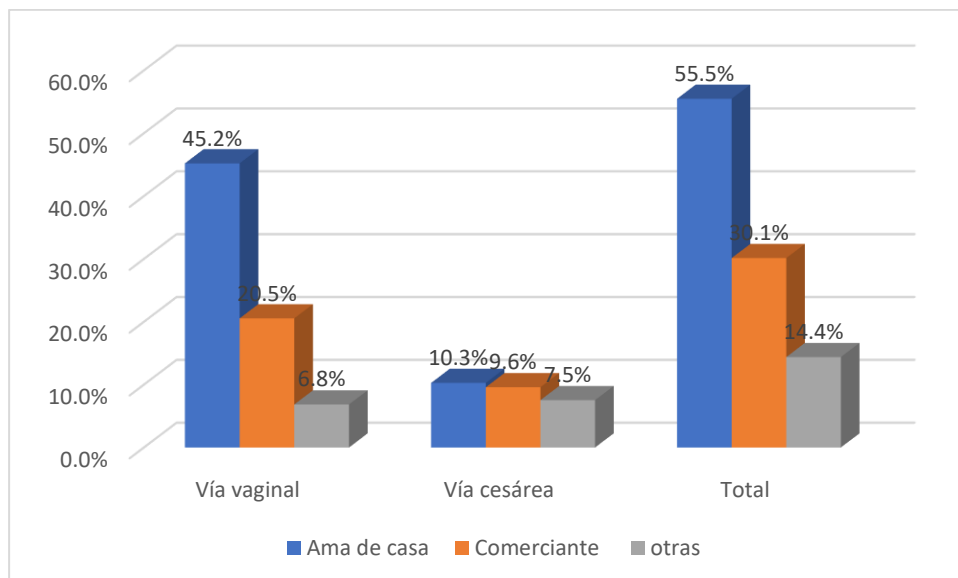
TABLA 3. OCUPACIÓN RELACIONADA A LA TERMINACIÓN DEL PARTO EN GRÁVIDAS AÑOSAS DEL HOSPITAL PUNO 2024

OCUPACIÓN	TERMINACIÓN DEL PARTO				Total	
	Parto vaginal		Parto por cesárea		f _i	%
	f _i	%	f _i	%		
Ama de casa	66	45.2	15	10.3	81	55.5
Comerciante	30	20.5	14	9.6	44	30.1
Otras	10	6.8	11	7.5	21	14.4
Total	106	72.6	40	27.4	146	100.0

Fuente: Ficha de recolección de datos

X^2 cal. = 10.232 > X^2 tab. = 5.99 gl: 2 ns: 0.006 Es significativo

FIGURA 3



Fuente: Tabla 3



El cuadro y la ilustración 3. Donde el 55.5% del total, son amas de casa, el 30.1% son comerciantes y el 14.4% tuvieron otras ocupaciones. En la terminación del parto el 20.5% tuvieron la terminación del parto por vía vaginal, el 10.3% la terminación del parto fue por vía Cesárea.

Chi cuadrada calculada de valor (10.232), prominente a chi cuadrada tabulada (5.99), con 2 gl, de ello se afirma la ocupación está relacionada a la terminación del parto en grávidas añosas equivoco de 0.006, que es ínfimo de 0,05, prueba es significativa, con un escalón de confianza del 95%.

El investigador Ramos E. Puno 2022 público en su investigación que las grávidas añosas tuvieron como ocupación ama de casa con el 56% n.s 0,001 (17)

De acuerdo a la investigación en la ocupación de las grávidas añosas se obtuvo que mayormente son ama de casa.

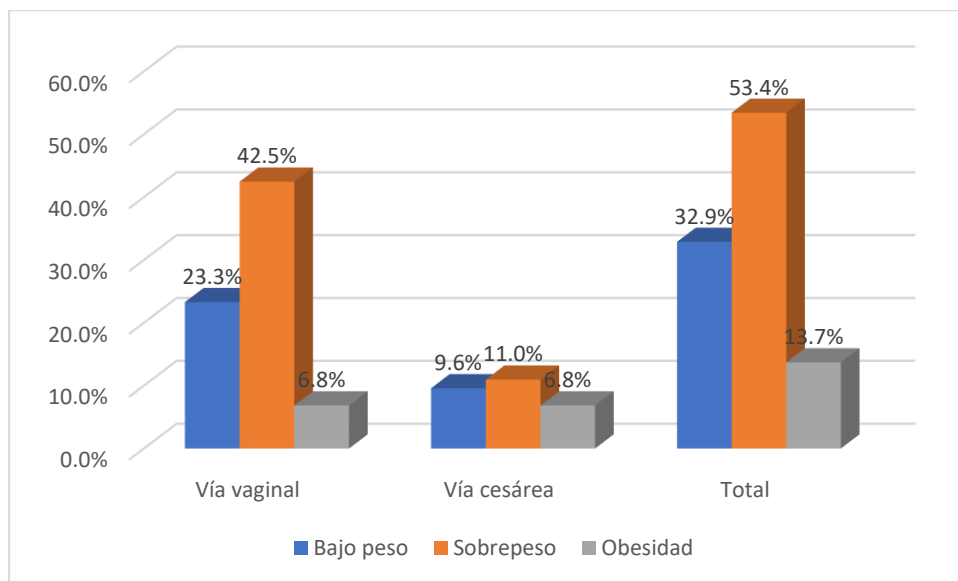
TABLA 4. TRASTORNOS NUTRICIONALES RELACIONADA A LA TERMINACIÓN DEL PARTO EN GRÁVIDAS AÑOSAS DEL HOSPITAL PUNO 2024

TRASTORNOS NUTRICIONALES	TERMINACIÓN DEL PARTO				Total	
	Parto vaginal		Parto por cesárea		f _i	%
	f _i	%	f _i	%		
Bajo peso	34	23.3	14	9.6	48	32.9
Sobrepeso	62	42.5	16	11.0	78	53.4
Obesidad	10	6.8	10	6.8	20	13.7
Total	106	72.6	40	27.4	146	100.0

Fuente: Ficha de recolección de datos

X^2 cal. = 7.071 > X^2 tab. = 5.99 gl: 2 ns: 0.029 Es significativo

FIGURA 4



Fuente: Tabla 4



El cuadro y la ilustración 4. Donde, el 53.4% del total, en el indicador de trastornos nutricionales tienen sobre peso, el 32.9% tuvieron bajo peso y el 13.7% tuvieron obesidad. En la terminación del parto el 42.5% la terminación del parto es por vía vaginal, siendo ésta la de mayor frecuencia, el 11% en la terminación del parto es por vía Cesárea.

Chi cuadrada calculada de valor (7.071), prominente a chi cuadrada tabulada (5.99), con 2 gl, de ello se afirma que los trastornos nutricionales están relacionada, ínfimo de 0,05, es significativa, con un escalón de confianza del 95%.

El investigador Ramos E. Puno 2022 público en su investigación que las grávidas añosas tuvieron sobrepeso el 51.2% n.s 0.045 (17)

Así mismo se obtuvo como resultado que las grávidas añosas tenían como trastorno nutricional el sobrepeso.

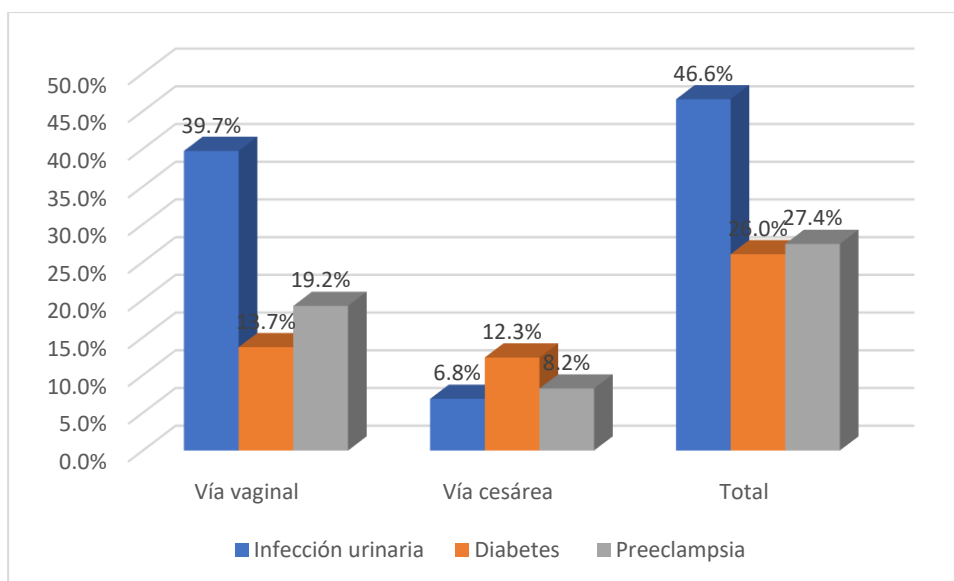
TABLA 5. PATOLOGÍAS PREEXISTENTES RELACIONADA A LA TERMINACIÓN DEL PARTO EN GRÁVIDAS AÑOSAS DEL HOSPITAL PUNO 2024

PATOLOGÍAS PREEXISTENTES	TERMINACIÓN DEL PARTO				Total	
	Parto vaginal		Parto por cesárea		f _i	%
	f _i	%	f _i	%		
Infección urinaria	58	39.7	10	6.8	68	46.6
Diabetes	20	13.7	18	12.3	38	26.0
Preeclampsia	28	19.2	12	8.2	40	27.4
Total	106	72.6	40	27.4	146	100.0

Fuente: Ficha de recolección de datos

X^2 cal. = 13.262 > X^2 tab. = 5.99 gl: 2 ns: 0.001 Es significativo

FIGURA 5



Fuente: Tabla 5



El cuadro y la ilustración 5. Donde el 46.6% del total, en patologías preexistentes presentaron infección urinaria, el 27.4% presentaron preeclampsia y el 26% presentaron diabetes. En la terminación del parto el 39.7% es por vía vaginal, siendo ésta la de mayor frecuencia, el 12.3%, presentaron terminación del parto por vía Cesárea.

Chi cuadrada calculada de valor (13.262), prominente a chi cuadrada tabulada (5.99), con 2 gl, de ello se afirma que las patologías preexistentes están relacionada a la terminación del parto, y equivoco de 0.001, ínfimo al parámetro de 0,05, con un escalón de confianza del 95%.

El investigador Guzmán Y Ayaviri Publico en su trabajo que la existencia de enfermedades preexistente agrava el embarazo en grávidas añosas. (14)

En el cual nuestra investigación indica que como resultado la infección urinaria se hace la enfermedad más preexistente en nuestras grávidas añosas.

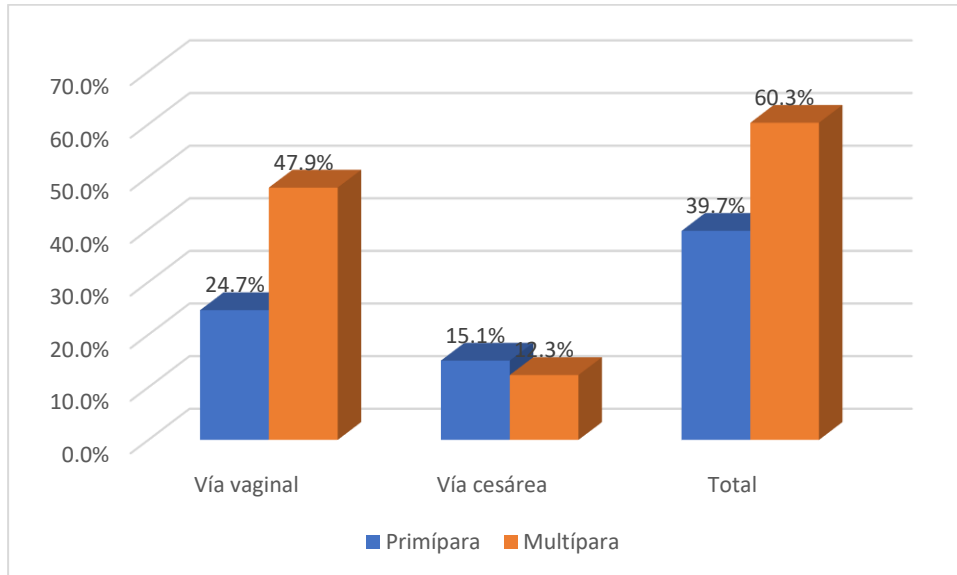
TABLA 6. PARIDAD RELACIONADA A LA TERMINACIÓN DEL PARTO EN GRÁVIDAS AÑOSAS DEL HOSPITAL PUNO 2024

PARIDAD	TERMINACIÓN DEL PARTO				Total	
	Parto vaginal		Parto por cesárea		f _i	%
	f _i	%	f _i	%		
Primípara	36	24.7	22	15.1	58	39.7
Múltipara	70	47.9	18	12.3	88	60.3
Total	106	72.6	40	27.4	146	100.0

Fuente: Ficha de recolección de datos

X^2 cal. = 5.368 > X^2 tab. = 3.84 gl: 1 ns: 0.021 Es significativo

FIGURA 6



Fuente: Tabla 6



El cuadro y la ilustración 6. Donde el 60.3% del total, fueron y el 39.7% fueron primíparas. En la terminación del parto el 47.9% tuvieron la terminación del parto por vía vaginal, el 15.1% tuvieron la terminación del parto por vía Cesárea.

Chi cuadrada calculada de valor (5.368), prominente a chi cuadrada tabulada (3.84), con 1 gl de ello se afirma que la paridad está relacionada a la terminación del parto en grávidas añosas, y equivoco de 0.021, que es ínfimo al parámetro de 0,05, se evidencia es significativa, con un escalón de confianza del 95%.

El investigador Guzmán Y. Ayaviri 2021 público en su investigación que la paridad tuvo significancia en las embarazadas añosas. (14)

En la investigación realizada se determinó que las grávidas añosas en gran mayoría eran multíparas el cual tiene significancia con la terminación del parto.

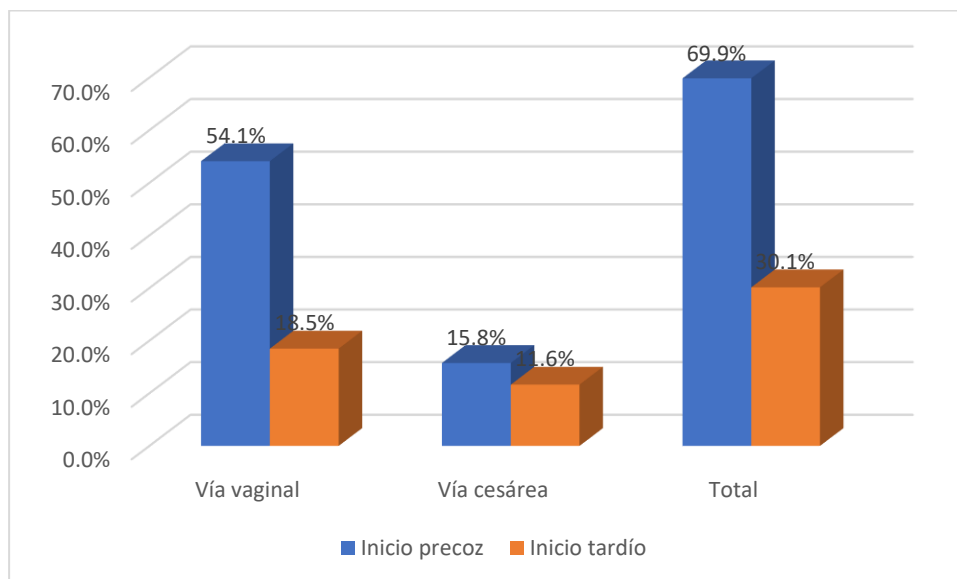
TABLA 7. ATENCIONES PRENATALES RELACIONADA A LA TERMINACIÓN DEL PARTO EN GRÁVIDAS AÑOSAS DEL HOSPITAL PUNO 2024

ATENCIONES PRENATALES	TERMINACIÓN DEL PARTO				Total	
	Parto vaginal		Parto por cesárea		f _i	%
	f _i	%	f _i	%		
Inicio precoz	79	54.1	23	15.8	102	69.9
Inicio tardío	27	18.5	17	11.6	44	30.1
Total	106	72.6	40	27.4	146	100.0

Fuente: Ficha de recolección de datos

X^2 cal. = 5.194 > X^2 tab. = 3.84 gl: 1 ns: 0.023 Es significativo

FIGURA 7



Fuente: Tabla 7



El cuadro y la ilustración 7. Muestran resultados el 69.9% del total, en atenciones prenatales tuvieron inicio precoz, él 30.1% tuvieron atención prenatal de inicio tardío. En la terminación del parto el 54.1% tuvieron la terminación del parto por vía vaginal, el 15.8%, tuvieron atenciones prenatales de inicio tardío.

El estadístico chi-cuadrado que encontramos es 5,194. Este número es mayor que el valor crítico, 3,84, cuando consideramos un grado de libertad. Esto significa que existe una fuerte relación entre la atención prenatal y cómo termina el parto en mujeres embarazadas mayores. Además, el valor p es 0,023, que es menor que el nivel alfa de 0,05. Por lo tanto, nuestros resultados son realmente significativos y demuestran que podemos tener un 95 % de certeza sobre ellos.

El investigador Ramos E. Puno 2022 público en su investigación que la atención prenatal debe ser precoz.

Así mismo es importante que cada gestante se realice un control prenatal precoz, así como salió en nuestros resultados que las grávidas añosas realizaron un control prenatal adecuado.

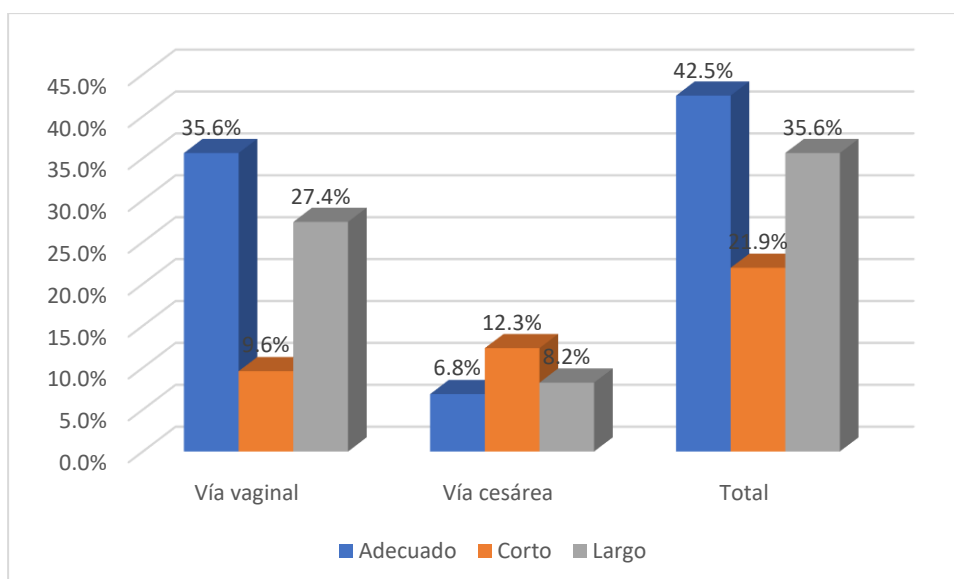
TABLA 8. PERIODO INTERGENÉSICO RELACIONADA A LA TERMINACIÓN DEL PARTO EN GRÁVIDAS AÑOSAS DEL HOSPITAL MANUEL NÚÑEZ BUTRÓN PUNO 2024

PERIODO INTERGENÉSICO	TERMINACIÓN DEL PARTO				Total	
	Parto vaginal		Parto por cesárea		f _i	%
	f _i	%	f _i	%		
Adecuado	52	35.6	10	6.8	62	42.5
Corto	14	9.6	18	12.3	32	21.9
Largo	40	27.4	12	8.2	52	35.6
Total	106	72.6	40	27.4	146	100.0

Fuente: Ficha de recolección de datos

X^2 cal. = 17.838 > X^2 tab. = 5.99 gl: 2 ns: 0.000 Es significativo

FIGURA 8



Fuente: Tabla 8



El cuadro y la ilustración 8. el 42.5% del total, el periodo intergenésico es adecuado, el 35.6% el periodo intergenésico fue largo, y el 21.9% el periodo intergenésico es corto. Tras la intervención, aproximadamente 36 de cada 100 personas tuvieron un bebé de la forma habitual, que fue la más común. Aproximadamente 12 de cada 100 se sometieron a cirugía para facilitar el nacimiento del bebé.

Encontramos una fuerte relación entre el tiempo transcurrido entre los genes y la finalización del parto en mujeres embarazadas mayores. Nuestra prueba de matemáticas arrojó un resultado de 17,838, mucho mayor que el 5,99 habitual para este tipo de prueba. Además, la probabilidad de equivocarnos es bajísima, prácticamente nula, en comparación con el riesgo habitual del 5 %.

El investigador Moquillaza A. Ica 2020 público en su investigación que las grávidas añosas tuvieron periodo intergenésico 2 a 4 años. (11)

Las grávidas añosas que fueron parten de nuestra investigación tuvieron un periodo intergenésico adecuado al igual que el investigador Moquillaza.

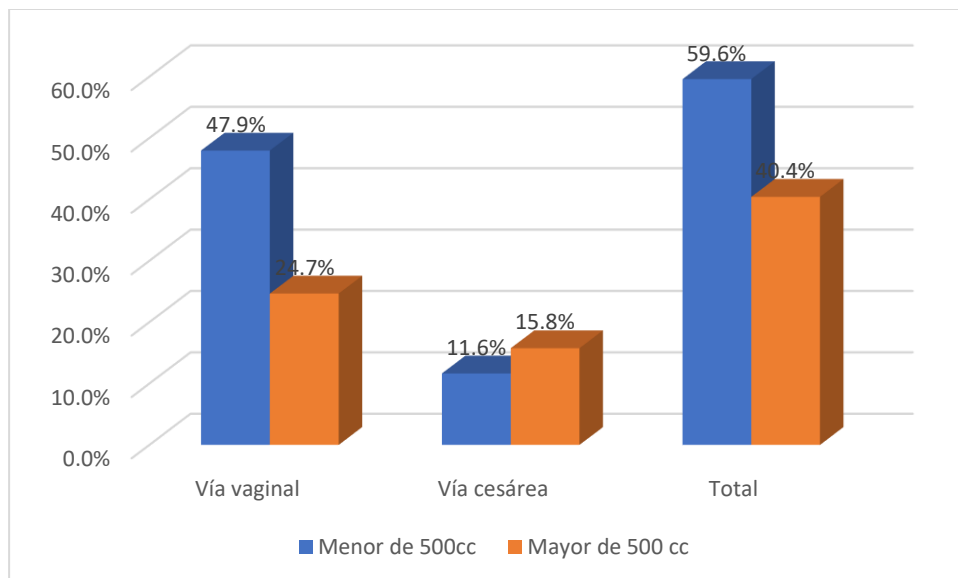
TABLA 9. SANGRADO POSPARTO RELACIONADA A LA TERMINACIÓN DEL PARTO EN GRÁVIDAS AÑOSAS DEL HOSPITAL PUNO 2024

SANGRADO POSPARTO	TERMINACIÓN DEL PARTO				Total	
	Parto vaginal		Parto por cesárea		f _i	%
	f _i	%	f _i	%		
Menor de 500cc	70	47.9	17	11.6	87	59.6
Mayor de 500 cc	36	24.7	23	15.8	59	40.4
Total	106	72.6	40	27.4	146	100.0

Fuente: Ficha de recolección de datos

X^2 cal. = 6.662 > X^2 tab. = 3.84 gl: 1 ns: 0.010 Es significativo

FIGURA 9



Fuente: Tabla 9



El cuadro y la ilustración 9. Donde el 59.6% del total, el sangrado posparto fue menor de 500cc, el 40.4% presentaron sangrado mayor de 500cc en el parto. En la terminación del parto el 47.9% la terminación del parto fue por vía vaginal, el 15.8% la terminación del parto fue por vía cesárea.

El valor de chi-cuadrado que obtuvimos fue de 6,662, superior al importante valor de chi-cuadrado de 3,84 al considerar solo una categoría. Esto demuestra que existe una conexión real entre el sangrado posparto y la interrupción del trabajo de parto en mujeres embarazadas mayores. Además, el valor p que encontramos fue de 0,010, mucho menor que el valor de corte habitual de 0,05. Esto significa que nuestros hallazgos son sólidos y podemos confiar en ellos en un 95 % de los casos.

Moquillaza A. Ica 2020 Publico en su investigación que las grávidas añosas tuvieron parto que se complicaron con retención de restos placentarios, atonía y desgarro perineal. (11)

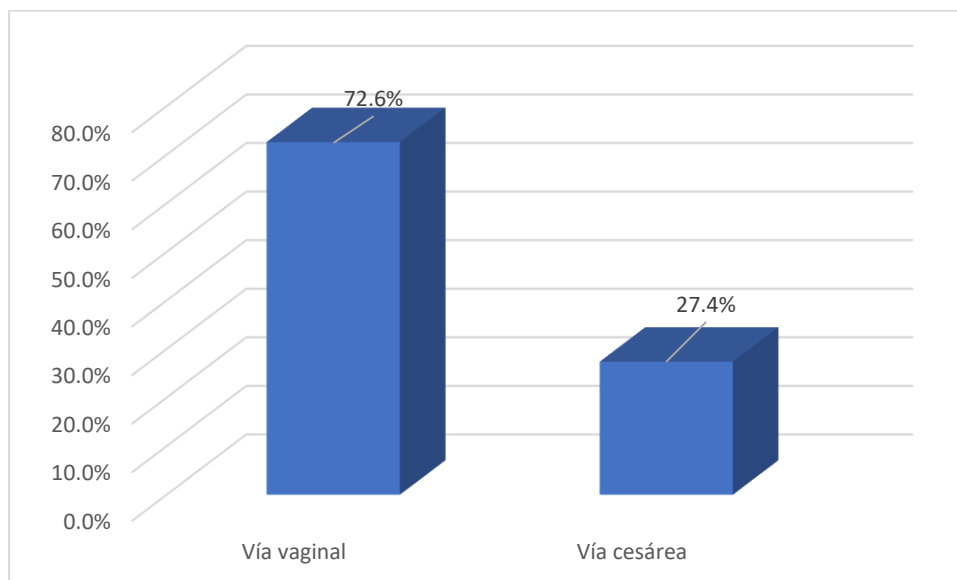
En nuestra investigación predominó que en cada parto realizado se tuvo un sangrado menor a 500cc sin embargo también hubo partos complicados donde el sangrado fue mayor a 500cc y con algunas complicaciones.

TABLA 10. TERMINACIÓN DEL PARTO EN GRÁVIDAS AÑOSAS DEL HOSPITAL MANUEL NÚÑEZ BUTRÓN PUNO 2024

PARTO	fi	%
Parto vaginal	106	72.6
Parto por cesárea	40	27.4
Total	146	100.0

Fuente: Ficha de recolección de datos

FIGURA 10



Fuente: Tabla 10



El cuadro y la ilustración 10. Muestran resultados del escalón de estudios relacionadas a la terminación del parto en grávidas añosas del Hospital Manuel Núñez Butrón Puno 2024. La información muestra que, de todas las 146 embarazadas que recibieron ayuda, el 72,6 % tuvo a sus bebés de forma natural. Esta es la opción más común. Por otro lado, el 27,4 % tuvo a sus bebés mediante otros métodos. Esto demuestra que la vía natural es el método más popular para las futuras mamás mayores en el Hospital Manuel Núñez Butrón.

Medina N. Puno 2022 público en su investigación que el parto de grávidas añosa fue por vía Cesárea.

La atención de parto en grávidas añosas es un riesgo por las complicaciones que presentan en el momento del parto, y puerperio sin embargo en nuestra investigación las grávidas tuvieron un parto eutócico.



CONCLUSIONES

- PRIMERA:** Se determinó que existe relación significativa de las características maternas, obstétricas a la terminación del parto en gestantes añosas del hospital Manuel Núñez Butron Puno 2024. Por lo que se acepta la hipótesis planteada.
- SEGUNDA:** Se precisó que existe relación significativa de las características maternas como: nivel de estudios secundaria con el 63.1% $n.s=0.001$, residencia urbana con el 63% $n.s=0.032$, ocupación ama de casa con el 55.5% $n.s= 0.006$, trastornos nutricionales sobrepeso con el 53.4% $n.s=0.029$, patologías preexistentes infección urinaria con el 46.6% $n.s = 0.001$ en la terminación del parto de gestantes añosas del hospital Manuel Núñez Butron Puno 2024.
- TERCERA:** Se encontró que existe relación significativa de las características obstétricas como: Multípara con el 60.3% $n.s= 0.021$, atenciones prenatales inicio precoz con el 69.9% $n.s = 0.023$,periodo intergenésico adecuado con el 42.5% $n.s=0.000$, sangrado posparto menor de 500 ml $n.s=0.010$ en la terminación del parto en gestantes añosas del hospital Manuel Núñez Butron Puno.
- CUARTA:** Se identifico que la vía de terminación del parto más frecuente es por vía vaginal con el 72.6% en gestantes añosas del hospital Manuel Núñez Butron Puno.



RECOMENDACIONES

- PRIMERA:** Al director del hospital Manuel Núñez Butrón coordinar con el jefe del departamento de gineco obstetricia para que se contraten más obstetras para el seguimiento de gestantes añosa por ser gestantes de alto riesgo, para evitar complicaciones maternas.
- SEGUNDA:** A la coordinadora de obstetras, coordine con obstetras de la red de salud puno para que realicen una adecuada captación de gestantes añosas para que inicien precozmente sus atenciones prenatales para que las complicaciones sean identificadas adecuadamente y se inicie un tratamiento oportuno y se contribuya a la disminución del morbilidad y mortalidad materna.
- TERCERA:** A la coordinadora de obstetras se acondicione un ambiente exclusivo para las consejerías planificación familiar y que toda puérpera salga con método seguro y se priorice las actividades preventiva promocionales, para la motivación a la población dando a conocer que el embarazo en edades de 19 a 35 años que pasando esta edad ya es riesgo en los dos extremos de la vida.
- CUARTA:** A la coordinadora y obstetras difundan, orienten a madres añosas a que sean responsables y tomen conciencia sobre el embarazo a una edad mayor de 35 años como la importancia de la atención prenatal oportuna así mismo como la importancia del parto institucional para evitar complicaciones en el parto y puerperio para la disminución de mortalidad materna.



REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Chamy P. El embarazo en edades tardías. 90th ed. Guadalajara: bvsalud.com; 2020.
2. Guzman J. A nivel de América latina y el Caribe el 65% es la incidencia en los países en vías de desarrollo. 11th ed. Mexico: scielo.mx; 2022.
3. Espinola E. En el Perú en el Instituto materno perinatal. 80th ed. Cali: inmp.gob.cl; 2021.
4. Balestena J. La edad materna avanzada como elemento favorecedor de complicaciones obstétricas y del nacimiento. 77th ed. Cuba: scielo.cu; 2022.
5. Morejon G. Riesgos obstétricos y perinatales en embarazadas mayores de 35 años atendidas en el Hospital San Vicente de Paul. 92nd ed. Loja: repositorio.utn.edu.ec; 2020.
6. Morejon G. Factores de riesgo materno-fetal en mujeres añosas, ingresadas en ginecología del hospital Delfina Torres de Concha. 44th ed. Concha: repositorio.utn.edu.ec; 2020.
7. Peteiro L. Prevalencia e impacto de la edad materna avanzada en la morbimortalidad materna y perinatal en el Hospital Universitario. 33rd ed. Madrid: ruc.udc.es; 2022.
8. Rodriguez E. Efectividad del algoritmo de tamizaje de preeclampsia de la Fundación de Medicina Fetal y su aplicación en República. 22nd ed. Republica Dominicana: repositorio.unibe.edu.do; 2023.



9. Garcia G. Complicaciones maternas y perinatales en gestantes añosas atendidas en el Hospital Regional de Loreto. 77th ed. Loreto: repositorio.ucp.edu.pe; 2022.
10. Fernandez J. Complicaciones obstétricas en las gestantes añosas atendidas en el Hospital "María Auxiliadora". 33rd ed. Cajamarca: repositorio.urp.edu.pe; 2020.
11. Moquillaza A. Factores de riesgo asociados a las complicaciones obstétricas durante el parto en gestantes añosas en el Hospital Santa. 80th ed. Ica: repositorio.uap.edu.pe; 2020.
12. embarazo de edad avanzada relacionado a complicaciones materno-perinatales en gestantes que se atendieron en el hospital regional Hermilio valdizan Medrano. 21st ed. Huanuco: repositorio.udh.edu.pe; 2021.
13. Yupanqui K. factores de riesgo asociados a las complicaciones durante el parto en gestantes añosas atendidas en el hospital san juan de lurigancho. 78th ed. Lima: repositorio.unfv.edu.pe; 2022.
14. Guzman Y. características maternas obstétricas relacionadas a la terminación del parto en gestantes Hospital San Juan de Dios Ayaviri – Puno enero a marzo 2021. 66th ed. Ayaviri: repositorio.unheval.edu.pe; 2021.
15. Medina N. características maternas obstétricas relacionadas a la terminación del parto en gestantes añosas de la Micro Red Metropolitano - Puno. 80th ed. Puno: unap.edu.pe; 2022.



16. Laqui Juli M. Relación entre las características obstetricas relacionadas a la terminacion del parto en gestantes Hospital II-I llave. 90th ed. llave: repositorio.unap; 2021.
17. Ramos E. Factores asociados características maternas obstétricas relacionadas a la terminación del parto en gestantes Puesto de Salud Salcedo Puno. 33rd ed. Puno: uancv.edu.pe; 2022.
18. Quispe H. Hallazgos relacionadas a la terminación del parto en gestantes tardío - Hospital "San Juan de Dios" Ayaviri, enero - marzo – 2020. 30th ed. Ayaviri: unap.edu.pe; 2020.
19. Lauzan O. Son factores que pueden asociarse con más de un mecanismo. 50th ed. Bogota: scielo.co; 2020.
20. Garcia P. Edad: Existen grupos atareos de riesgo como los menores de 19 años. 60th ed. Quito: utb.edu.ec; 2022.
21. Alcedo M. Residencia :Lugar donde radican las personas acompañada de su núcleo familiar. 80th ed. Mexico: revistamedica.mx; 2020.
22. Vega A. Ocupacion: Son acciones que realizan las personas como ama de casa. 54th ed. Veracruz: scielo.mx; 2021.
23. Sevillano S. Trastornos nutricionales: Los malos hábitos conllevan a enfermedades. 40th ed. Lima: uwiener.edu.pe; 2020.
24. Rodriguez W. Diabetes una patología muy peligrosa que se caracteriza por la elevación de la glucosa estas gestantes. 90th ed. Cucuta: ues.edu.sv; 2023.



25. Guevara Rios E. Preeclampsia es una complicación del embarazo la presión arterial. 77th ed. Cartagena: scielo.co; 2022.
26. Marrero Escalona J. Las infecciones urinarias. 58th ed. Bogota: seimc.org; 2023.
27. Ochoa C. Las infecciones urinarias como enfermedad. 88th ed. Santiago: udechile.edu.cl; 2020.
28. Allende L. Características obstétricos : Son aquellos factores que se presentan en las gestantes. 25th ed. Buenos aires: iscci.org; 2021.
29. Cuestas P. Paridad: Es una característica obstétrica. 49th ed. Valparaíso: udheval.edu.cl; 2023.
30. Quevedo K. Atenciones prenatales. 86th ed. Guayaquil: revistamaterna.ec; 2022.
31. Vilcatoma J. Periodo intergenésico :Es una característica obstétricas. 85th ed. Lima: repositorio.unc.edu.pe; 2021.
32. Lopez Alvarado V. Sangrado durante el parto. 88th ed. Barranquilla: sah.org.co; 2021.
33. Flores F. Terminación del parto en gestantes añosas. 65th ed. La Paz: repositorio.umsa.edu.bo; 2023.
34. Lozada M. Parto eutócico se refiere al proceso de dar a luz. 10th ed. Quito: uta.edu.ec; 2021.
35. Sarmiento O. Beneficios del parto eutócico. 76th ed. Arequipa: udh.edu.pe; 2022.



36. Lopez Siña A. Parto distócico y sus beneficios. 20th ed. Santiago: inmp.gob.pe; 2023.
37. Castañeda Juarez J. Características: Son aquellos determinantes que proveen un riesgo. 90th ed. Cali: scielo.co; 2020.
38. Peña Y. Características obstétricas. 11th ed. Madrid: iscii.es; 2021.
39. Rendon M. Características maternas Riesgo de los antecedentes maternos. 90th ed. Arequipa: ucsm.edu.pe; 2021.
40. Williams. Consejería nutricional. 70th ed. Cartagena: scielo.co; 2020.
41. Perez B. Gestante añosa: Mujer que se embarazo a partir de los 35 años de edad. 60th ed. Bogota: redaly.co; 2021.
42. Mirones M. Parto eutócico: Es un parto natural que ocurre por vía vaginal. 76th ed. Lima: unmsm.edu.pe; 2020.
43. Williams. Consejería nutricional. 11th ed. Lima: uap.edu.pe; 2020.
44. Orbe Galarraga R. Riesgo: contingencia o proximidad de un daño. 88th ed. Caracas: sld.ve; 2021.
45. Hernandez Sampier R. Metodologia de la investigacion. 10th ed. Lima: Mc Hall Grill; 2020.
46. Arellano Lastra K. Parto distócico. Es aquel parto que ocurre por terminación cesárea. 99th ed. Barcelona: ujaen.es; 2024.
47. Moreno Torres L. Consejería nutricional. 80th ed. Chincha: uap.edu.pe; 2021.



ANEXOS



ANEXO 1: MATRIZ DE SISTEMATIZACIÓN DE BASE DE DATOS

*tablas.sav [ConjuntoDatos0] - IBM SPSS Statistics Editor de datos

Archivo Editar Ver Datos Transformar Analizar Gráficos Utilidades Ampliaciones Ventana Ayuda

Visible: 10 de 10 variables

	t.parto	n.estudios	residencia	ocupacion	t.nutricionales	p.preexistentes	paridad	a.prenatales	p.intergenesico	s.posparto	var	var
1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1		
2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1		
3	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1		
4	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1		
5	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1		
6	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1		
7	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1		
8	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1		
9	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1		
10	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1		
11	1	2	2	1	1	1	1	1	1	1		
12	1	2	2	1	1	1	1	1	1	1		
13	1	2	2	1	1	1	1	1	1	1		
14	1	2	2	1	1	1	1	1	1	1		
15	1	2	2	1	1	1	1	1	1	1		
16	1	2	2	1	1	1	1	1	1	1		
17	1	2	2	1	1	1	1	1	1	1		
18	1	2	2	1	1	1	1	1	1	1		
19	1	2	2	1	1	1	1	1	1	1		
20	1	2	2	1	1	1	1	1	1	1		
21	1	2	2	1	1	1	1	1	1	1		
22	1	2	2	1	1	1	1	1	1	1		
23	1	2	2	1	1	1	1	1	1	1		

Vista de datos Vista de variables



Archivo Inicio Insertar Disposición de página Fórmulas Datos Revisar Vista Programador Ayuda ¿Qué desea hacer?

Portapapeles Fuente Alineación Número Estilos Celdas Edición Complementos

A1 No

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	Características maternas y obstétricas									
																					Características maternas					Características obstétricas				
																					Terminación del parto	Nivel de estudios	Residencia	Ocupación	Trastornos nutricionales	Patologías preexistentes	Paridad	Atenciones prenatales	Periodo intergenésico	Sangrado posparto
No	Parto vaginal	Primaria	Rural	Ama de casa	Bajo peso	Infección urinaria	Primipara	Inicio precoz	Adecuado	< de 500cc																				
	Parto por cesárea	Secundaria	Urbano	Comerciante	Sobrepeso	Diabetes	Multipara	Inicio tardío	Corto	>de 500 cc																				
		Superior	Urbano marginal	otras	Obesidad	preeclampsia			Largo																					
1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1																				
2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1																				
3	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1																				
4	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1																				
5	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1																				
6	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1																				
7	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1																				
8	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1																				
9	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1																				
10	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1																				
11	1	2	2	1	1	1	1	1	1	1																				
12	1	2	2	1	1	1	1	1	1	1																				
13	1	2	2	1	1	1	1	1	1	1																				
14	1	2	2	1	1	1	1	1	1	1																				
15	1	2	2	1	1	1	1	1	1	1																				

Hoja1

Accesibilidad: todo correcto

100%

Hipótesis general

Ha: Existe relación significativa de las características maternas, obstétricas a la terminación del parto en gestantes añosas del Hospital Manuel Núñez Butrón Puno 2024.

Ho: No existe relación significativa de las características maternas, obstétricas a la terminación del parto en gestantes añosas del Hospital Manuel Núñez Butrón Puno 2024.

Prueba chi cuadrada

Características maternas, obstétricas	Valor	Grados de libertad	Significación asintótica (bilateral)
Características maternas	13.282	2	0.001
Características obstétricas	17.838	2	0.000

Fuente: Elaboración del investigador

De acuerdo a los resultados estadísticos de la prueba chi cuadrada calculada se evidencia que es superior al valor de la chi cuadrada tabulada, respecto a las características maternas y obstétricas, las probabilidades de error, son menores al parámetro de 0.05, de ello se afirma que la prueba es significativa, por lo que se demuestra la hipótesis de investigación, donde; Existe relación significativa de las características maternas, obstétricas a la terminación del parto en gestantes añosas del Hospital Manuel Núñez Butrón Puno 2024.

Prueba de hipótesis

Hipótesis específica 1.

Ha: Existe relación significativa de las características maternas como: nivel de estudios, ocupación, residencia, trastornos nutricionales, patologías preexistentes en gestantes añosas del Hospital Manuel Núñez Butrón Puno.

Ho: No existe relación significativa de las características maternas como: nivel de estudios, ocupación, residencia, trastornos nutricionales, patologías preexistentes en gestantes añosas del Hospital Manuel Núñez Butrón Puno.

Prueba chi cuadrada

Características maternas	Valor	Grados de libertad	Significación asintótica (bilateral)
Nivel de estudios	13.013	2	0.001
Ocupación	6.905	2	0.032
Residencia	10.232	2	0.006
Trastornos nutricionales	7.071	2	0.029
Patologías preexistentes	13.262	2	0.001

Fuente: Elaboración del investigador

De acuerdo a los resultados estadísticos de la prueba chi cuadrada calculada, se evidencia que es superior al valor de la chi cuadrada tabulada, en la dimensión de características maternas, además la probabilidad de error es menor al parámetro de 0.05, de ello se afirma que; existe relación significativa, demostrando la hipótesis de investigación; Existe relación significativa de las características como: nivel de estudios, ocupación, residencia, trastornos nutricionales, patologías preexistentes en gestantes añosas del Hospital Manuel Núñez Butrón Puno.

Hipótesis específica 2.

Ha: Existe relación significativa de las características obstétricas como: paridad antes atenciones prenatales, periodo intergenésico, sangrado posparto en gestantes añosas del Hospital Manuel Núñez butrón Puno.

Ho: No existe relación significativa de las características obstétricas como: paridad antes atenciones prenatales, periodo intergenésico, sangrado posparto en gestantes añosas del Hospital Manuel Núñez butrón Puno.

Prueba chi cuadrada

Características obstétricas	Valor	Grados de libertad	Significación asintótica (bilateral)
Paridad	5.368	1	0.021
Atenciones prenatales	5.194	1	0.023
Periodo intergenésico	17.838	2	0.000
Sangrado posparto	6.662	1	0.010

Fuente: Elaboración del investigador



De acuerdo a los resultados estadísticos de la prueba chi cuadrada calculada, se evidencia que es superior al valor de la chi cuadrada tabulada, en la dimensión de características obstétricas, además la probabilidad de error es menor al parámetro de 0.05, de ello se afirma que existe asociación de dependencia entre las variables y es significativa, demostrando la hipótesis de investigación; existe relación significativa de las características obstétricas como: paridad antes atenciones prenatales, periodo intergenésico, sangrado posparto en gestantes añosas del Hospital Manuel Núñez butrón Puno.

Hipótesis específica 3.

Ha: La terminación más frecuente es la vía de parto vaginal en gestantes añosas del Hospital Manuel Núñez Butrón.

Ho: La terminación menos frecuente es la vía de parto vaginal en gestantes añosas del Hospital Manuel Núñez Butrón.

Coefficiente Alfa de Cronbach

La prueba de consistencia interna aplicando la fórmula del Coeficiente Alfa de Cronbach, es una generalización de las fórmulas KR20 y KR21 de Kuder y Richardson, para ítems de alternativas múltiples. En los cálculos del Alpha de Cronbach se emplea el promedio de todas las correlaciones existentes entre los ítems del instrumento que apuntan a la variable que se pretende medir.

$$\alpha = \frac{k}{k-1} \left(1 - \frac{\sum_{i=1}^n S_i^2}{S_t^2} \right)$$

$\sum_{i=1}^n S_i^2$ = Sumatoria de las varianzas de los ítems individuales

S_t^2 = Varianza total

K = Número de ítems

n = Tamaño de la muestra piloto.

El resultado obtenido nos indica que el instrumento es altamente confiable, por lo que puede ser aplicado a la muestra de trabajo.

Rangos	Magnitud
0.81 a 1.00	Muy alta

0.61 a 0.80	Alta
0.41 a 0.60	Moderada
0.21 a 0.40	Baja
0.01 a 0.20	Muy baja

PRUEBA DE ALFA DE CRONBACH

$\sum_{i=1}^n S_i^2$ = Sumatoria de las varianzas de los ítems individuales (3.980)

S_i^2 = Varianza total (27.65)

K = Número de ítems (10)

n = Tamaño de la muestra piloto (44 gestantes añosas)

Reemplazando datos se obtuvo:

$$\alpha = \frac{10}{10-1} \left(1 - \frac{3.980}{27.65} \right) = 0.967$$

El resultado obtenido nos indica que el instrumento es muy alto con 0,967 y confiable, por lo que, puede ser aplicado a la muestra del trabajo.

Muestra	P1	P2	P3	P4	P5	P6	P7	P8	P9	P10
1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
3	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
4	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1
5	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1
6	1	2	2	1	1	1	1	1	1	1
7	1	2	2	1	1	1	1	1	1	1
8	1	2	2	1	1	1	1	1	1	1
9	1	2	2	1	1	1	1	1	1	1
10	1	2	2	1	1	1	1	1	1	1
11	1	2	2	1	1	1	1	1	1	1
12	1	2	2	1	1	1	1	1	1	1
13	1	2	2	1	1	1	1	1	1	1
14	1	2	2	1	1	1	1	1	1	1
15	1	2	2	1	1	1	1	1	1	1
16	1	2	2	1	1	1	1	1	1	1
17	1	2	2	1	1	1	1	1	1	1
18	1	2	2	1	1	1	1	1	1	1
19	1	2	2	1	1	1	1	1	1	1
20	1	2	2	1	2	1	2	1	1	1
21	1	2	2	1	2	1	2	1	1	1
22	1	2	2	1	2	1	2	1	1	1



23	1	2	2	1	2	2	2	1	2	1
24	1	2	2	1	2	2	2	1	2	1
25	1	2	2	1	2	2	2	1	2	1
26	1	2	2	2	2	2	2	1	3	1
27	1	2	2	2	2	2	2	1	3	2
28	1	2	2	2	2	2	2	1	3	2
29	1	2	3	2	2	3	2	1	3	2
30	1	2	3	2	2	3	2	2	3	2
31	1	3	3	2	2	3	2	2	3	2
32	1	3	3	2	2	3	2	2	3	2
33	1	3	3	3	3	3	2	2	3	2
34	1	3	3	3	3	3	2	2	3	2
35	1	3	3	3	3	3	2	2	3	2
36	2	2	2	1	1	2	1	1	2	1
37	2	2	2	1	1	2	1	1	2	1
38	2	2	2	1	2	2	1	1	2	1
39	2	2	2	1	2	2	1	1	2	1
40	2	2	2	2	2	2	2	1	2	2
41	2	3	3	2	3	3	2	2	3	2
42	2	3	3	2	3	3	2	2	3	2
43	2	3	3	3	3	3	2	2	3	2
44	2	3	3	3	3	3	2	2	3	2



					1.2.4 Sangrado posparto	a) < de 500cc b) >de 500 cc	
d7.2.2.1 PE1 ¿Cuáles son las características maternas relacionadas a la terminación del parto en gestantes añosas del Hospital Manuel Núñez Butrón Puno? 7.2.2.2 PE2 ¿Cuáles son las características obstétricas relacionadas a la terminación del parto en gestantes añosas del hospital Manuel Núñez Butrón Puno 7.2.2.3 PE3 ¿Cuál es el tipo de terminación del parto en gestantes añosas del hospital Manuel Núñez Butrón Puno	9.2.1 OE1 Explicar las características maternas relacionadas a la terminación de parto en gestantes añosa del Hospital Manuel Núñez Butrón. 9.2.2 OE2 Mencionar las características obstétricas relacionadas a la terminación del parto en gestantes añosas del hospital Manuel Núñez Butron 9.2.3 OE3 Identificar el tipo de terminación el parto más frecuente en gestantes añosas del Hospital Manuel Núñez Butrón Puno	HE1 Existe relación significativa de las características maternas como: Edad, residencia, trastornos nutricionales, patologías preexistentes en gestantes añosa del Hospital Manuel Núñez Butrón Puno. HE2 Existe relación significativa de las características obstétricas como: paridad antes atenciones prenatales, periodo intergenésico, sangrado posparto en gestantes añosas del Hospital Manuel Núñez butrón Puno. HE3 La terminación de vía del parto más frecuentes es la vía de parto distócico (cesárea) en gestantes añosas del Hospital Manuel Núñez Butrón.	Variable 2 terminación del parto	2.1. Tipos de terminación de parto		a) Parto Vaginal b) Parto por Cesárea	



ANEXO 3: INSTRUMENTO

FICHA DE RECOLECCION DE DATOS

Título Características maternas obstétricas relacionadas a la terminación del parto en gestantes añosas del hospital Manuel Núñez Butrón Puno 2024

1.- CARACTERISTICAS

1.1. Características maternas

1.- Nivel de estudios

- a.- Primaria
- b.- Secundaria
- c.- Superior

2.- Residencia

- a.- En la zona rural
- b. - En la zona urbana
- c.- En la zona urbano marginal

3.-Ocupacion

- a.-ama de casa
- b.-comerciante
- c.-otras

4.- Trastornos nutricionales

- a.-Bajo peso
- b.- Sobrepeso
- c.- Obesidad

5.- Patologías preexistente

- a.- Diabetes
- b.- preeclampsia
- c.- infección urinaria.



1.2. Características obstétricas

6.- Paridad

a.- Primípara

b.- Multípara

7.- Atenciones prenatales

a.- Inicio precoz

b.-Inicio tardío

8- periodo intergenésico

a.- adecuado

b.-corto

c.-largo

9-Sangrado posparto

a.-< de 500cc

b.->de 500cc

2.- Tipos de terminación de parto

10.-Terminacion del parto

a.- Parto vaginal

b.- Parto por cesárea



ANEXO 4: VALIDACIÓN DE INSTRUMENTO

FORMATO DE VALIDACIÓN DE INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN

Título del proyecto: CARACTERÍSTICAS MATERNAS OBSTÉTRICAS RELACIONADAS A LA TERMINACIÓN DEL PARTO EN GESTANTES AÑOSAS DEL HOSPITAL MANUEL NÚÑEZ BUTRÓN PUNO 2024

Nombre del investigador: Bach. Obst. Nayhely Iumey Jacinto Mamani

Nombre de experto: Ana Beatriz Arana Mendivil

Especialidad: Emergencias obstetricas

Cargo: obstetra

Nro	Indicadores	Definición	Excelente	Muy bueno	Bueno	Regular	Deficiente
1	Claridad y precisión	Las preguntas estan redactadas en forma clara y precisa, sin ambigüedades.		X			
2	Coherencia	Las preguntas guardan relación con las variables e indicadores del proyecto.	X				
3	Validez	Las preguntas han sido redactadas teniendo en cuenta la validez de contenido y criterio.	X				
4	Organización	La estructura es adecuada. Comprende la presentación, datos demograficos, sexuales e instrucciones.		X			
5	Confiabilidad	El instrumento es confiable porque se ha aplicado la prueba piloto.	X				
6	Control de sesgo	Presenta algunas preguntas distractoras para controlar la contaminación de las respuestas.		X			
7	Orden	Las preguntas y reactivos han sido redactadas utilizando la tecnica de lo general a lo particular.		X			
8	Marco de referencia	Las preguntas han sido redactadas de acuerdo al marco de referencia del encuestado: lenguaje, nivel de información.	X				
9	Extension	El numero de preguntas no es excesivo y esta en relacion a las variables, dimensiones e indicadores del problema.		X			
10	Inocuidad	Las preguntas no constituyen riesgo para el encuestado.		X			

Observaciones:.....

En consecuencia, el instrumento puede ser aplicado.

Juliaca, 30 de Setiembre Del 2024


 Ana Beatriz Arana Mendivil
 OBSTETRA
 C.O.P 2216

Firma del Experto



FORMATO DE VALIDACIÓN DE INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN

Título del proyecto: CARACTERÍSTICAS MATERNAS OBSTÉTRICAS RELACIONADAS A LA TERMINACIÓN DEL PARTO EN GESTANTES AÑOSAS DEL HOSPITAL MANUEL NÚÑEZ BUTRÓN PUNO 2024

Nombre del investigador: Bach. Obst. Nayhely lumey Jacinto Mamani

Nombre de experto: Trinidad Lourdes Zantalla Prieto

Especialidad: Emergencias Obstetricas

Cargo: Obstetra

Nro	Indicadores	Definición	Excelente	Muy bueno	Bueno	Regular	Deficiente
1	Claridad y precisión	Las preguntas estan redactadas en forma clara y precisa, sin ambigüedades.		X			
2	Coherencia	Las preguntas guardan relación con las variables e indicadores del proyecto.		X			
3	Validez	Las preguntas han sido redactadas teniendo en cuenta la validez de contenido y criterio.	X				
4	Organización	La estructura es adecuada. Comprende la presentacion, datos demograficos, sexuales e instrucciones.	X				
5	Confiabilidad	El instrumento es confiable porque se ha aplicado la prueba piloto.	X				
6	Control de sesgo	Presenta algunas preguntas distractoras para controlar la contaminacion de las respuestas.		X			
7	Orden	Las preguntas y reactivos han sido redactadas utilizando la tecnica de lo general a lo particular.		X			
8	Marco de referencia	Las preguntas han sido redactadas de acuerdo al marco de referencia del encuestado: lenguaje, nivel de información.		X			
9	Extension	El numero de preguntas no es excesivo y esta en relacion a las variables, dimensiones e indicadores del problema.		X			
10	Inocuidad	Las preguntas no constituyen riesgo para el encuestado.		X			

Observaciones:.....

En consecuencia, el instrumento puede ser aplicado.

Juliaca, 10 de octubre Del 2024


 Trinidad Lourdes Zantalla Prieto
 OBSTETRA
 C. D. P. 3414
 HOSPITAL REGIONAL "MNB" - PUNO.....

Firma del Experto



FORMATO DE VALIDACIÓN DE INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN

Título del proyecto: CARACTERÍSTICAS MATERNAS OBSTÉTRICAS RELACIONADAS A LA TERMINACIÓN DEL PARTO EN GESTANTES AÑOSAS DEL HOSPITAL MANUEL NÚÑEZ BUTRÓN PUNO 2024

Nombre del investigador: Bach. Obst. Nayhely Iumey Jacinto Mamani

Nombre de experto: ..ANDREA GOMEZ VALDEZ.....

Especialidad: ..EMERGENCIAS OBSTÉTRICAS.....

Cargo: ..OBSTETRA.....

Nro	Indicadores	Definición	Excelente	Muy bueno	Bueno	Regular	Deficiente
1	Claridad y precisión	Las preguntas estan redactadas en forma clara y precisa, sin ambigüedades.	X				
2	Coherencia	Las preguntas guardan relación con las variables e indicadores del proyecto.		X			
3	Validez	Las preguntas han sido redactadas teniendo en cuenta la validez de contenido y criterio.	X				
4	Organización	La estructura es adecuada. Comprende la presentacion, datos demograficos, sexuales e instrucciones.		X			
5	Confiabilidad	El instrumento es confiable porque se ha aplicado la prueba piloto.	X				
6	Control de sesgo	Presenta algunas preguntas distractoras para controlar la contaminacion de las respuestas.		X			
7	Orden	Las preguntas y reactivos han sido redactadas utilizando la tecnica de lo general a lo particular.		X			
8	Marco de referencia	Las preguntas han sido redactadas de acuerdo al marco de referencia del encuestado: lenguaje, nivel de información.		X			
9	Extension	El numero de preguntas no es excesivo y esta en relacion a las variables, dimensiones e indicadores del problema.	X				
10	Inocuidad	Las preguntas no constituyen riesgo para el encuestado.	X				

Observaciones:.....

En consecuencia, el instrumento puede ser aplicado.

Juliaca, ..14.. de ..octubre.. Del 2024



 Andrea N. Gomez Valdez
 OBSTETRA
 COP: 21716 RNE: 471-E-01
 HOSPITAL MANUEL NÚÑEZ BUTRÓN PUNO
Firma del Experto



ANEXO 5: AUTORIZACIÓN DEL ESTABLECIMIENTO DONDE SE REALIZO LA INVESTIGACIÓN

“Año del bicentenario, de la consolidación de nuestra independencia y de la conmemoración de las heroicas batallas de Junín y Ayacucho”



SOLICITO: Autorización para recopilación de datos.

DIRECTOR DEL HOSPITAL REGIONAL MANUEL NÚÑEZ BUTRÓN - PUNO

DR: GROVER DELFIN CALDERON MAMANI

Yo NAYHELY IUMEY JACINTO MAMANI, identificado con DNI:73449844, con domicilio en Urb. CHANU CHANU 1ra etapa Mz D Lt 12, de la provincia de Puno

Me presento ante usted con el debido respeto y expongo lo siguiente.

Que, habiendo culminado mis estudios en la escuela Profesional de obstetricia es la Universidad Andina Néstor Cáceres Velásquez, estoy Realizando mi trabajo de investigación, titulada CARACTERÍSTICAS MATERNAS OBSTÉTRICAS RELACIONADAS A LA TERMINACIÓN DEL PARTO EN GESTANTES AÑOSAS DEL HOSPITAL MANUEL NÚÑEZ BUTRÓN PUNO 2024, Para lo cual solicito su autorización para que mi persona pueda realizar recolección de datos en el establecimiento de salud al servicio de gineco - obstetricia para dicha investigación. No dudando de su amable aceptación y agradeciendo anticipadamente.

POR LO EXPUESTO:

Ruego a usted acceder a mi solicitud por ser justa y legal.

Puno, 11 de septiembre del 2024

NAYHELY IUMEY JACINTO MAMANI
DNI: 73449844



PERÚ Ministerio de Salud

HOSPITAL REGIONAL
"MANUEL NUÑEZ BUTRON" PUNO
UNIDAD DE APOYO A LA DOCENCIA E INVESTIGACION
AV. El Sol 1021-Puno Teléfonos 351021-369696

"Año del Bicentenario, de la Consolidación de nuestra Independencia y de la Conmemoración de las heroicas batallas de Junín y Ayacucho"

Puno, 25 de setiembre del 2024

902426

OFICIO N°

-2024-D-UAID-HR "MNB" - PUNO

Señor Dr.:

Robert MOLLEPAZA M.

JEFE DEL DEPARTAMENTO DE GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA

Presente.-

ASUNTO: Presentación de Tesista.

Por medio del presente es grato dirigirme a usted para, presentar a la señorita **Nayhely Iumey JACINTO MAMANI**, Egresada de la Escuela Profesional de Obstetricia - Universidad Andina Néstor Cáceres Velásquez de Juliaca; quien ejecutará el Proyecto de Investigación Titulado "**CARACTERÍSTICAS MATERNAS OBSTETRICAS RELACIONADAS A LA TERMINACION DEL PARTO EN GESTANTES AÑOSAS DEL DEL HOSPITAL REGIONAL MANUEL NUÑEZ BUTRON DE PUNO 2024**"; a partir de la fecha, con la aprobación de su jefatura. Se solicita brindar las facilidades del caso.

Es propicia la oportunidad para expresarle mis consideraciones más distinguidas.

Atentamente,





ANEXO 1
FORMULARIO DE AUTORIZACIÓN

AUTORIZACIÓN PARA LA INCORPORACIÓN DE LOS
TRABAJOS DE INVESTIGACIÓN
EN EL REPOSITORIO INSTITUCIONAL UANCV

Formato digital

Fecha de entrega: 10 de Abril?

1. Datos del autor (es):

Nombres y Apellidos: NAYHELY IUMEY JACINTO MAMANI

Dirección: Urb. chanu chanu 1ra etapa Mz D Lt 12 - Puno

DNI/Carné de Extranjería/Pasaporte N°: 73449844

Teléfono: 997 147 588 email: nayhelyjacinto@gmail.com

Nombres y Apellidos: _____

Dirección: _____

DNI/Carné de Extranjería/Pasaporte N°: _____

Teléfono: _____ email: _____

Facultad y/o Escuela de Posgrado: CIENCIAS DE LA SALUD

Escuela Profesional o Mención: OBSTETRICIA

Título o Grado Académico a optar: OBSTETRA

Asesor: Dra. MARIA AMPARO DEL PILAR CHAMBI CATAORA

Esta obra se encuentra dentro de las siguientes denominaciones:

Trabajo de Investigación Tesis Trabajo de Suficiencia Profesional Trabajo Académico

Título: CARACTERÍSTICAS MATERNAS OBSTÉTRICAS RELACIONADAS A LA TERMINACIÓN DEL PARTO EN GESTANTES AÑOSAS DEL HOSPITAL MANUEL NÚÑEZ BUTRÓN PUNO 2024

Palabras claves, (3 a 5 términos): Añosas, características, gestantes.

¿Esta obra se desarrolló en la UANCV ^{1,2}?

2

¹ Indicar si su producción intelectual ha empleado recursos tales como, instalaciones, laboratorios, insumos, equipos, bases de datos, asesoría técnica por parte del personal de la UANCV, financiamiento, entré otros relacionados.

² Si su producción intelectual se desarrolló en la UANCV totalmente o parcialmente, deberá autorizar el depósito en el Repositorio de manera obligatoria.



2. Referencia de tesis:

Bachiller Título 2da Especialidad Maestría Doctorado

3. Licencias:

a) Licencia estándar:

Bajo los siguientes términos, autorizo el depósito de mi tesis en el Repositorio Digital de la UANCV.

Con la autorización de depósito de mi producción Intelectual, otorgo a la Universidad Andina "Néstor Cáceres Velásquez" una licencia no exclusiva para reproducir, distribuir, comunicar al público, transformar (únicamente mediante su traducción a otros idiomas) y poner a disposición del público mi producción intelectual (incluido el resumen), en formato físico o digital, en cualquier medio, conocido o por conocerse, a través de los diversos servicios por la Universidad, creados o por crearse, tales como el Repositorio Digital de tesis UANCV, colección de producción intelectual, entre otros, en el Perú y en el extranjero por el tiempo y veces que considere necesarias, y libres de remuneraciones.

En virtud de dicha licencia, la Universidad Andina "Néstor Cáceres Velásquez" podrá reproducir mi producción intelectual en cualquier tipo de soporte y en más de un ejemplar, sin modificar su contenido, solo con propósitos de seguridad, respaldo y preservación.

Declaro que la producción intelectual es una creación de mi autoría y exclusiva titularidad, coautoría con titularidad compartida, y me encuentro facultado a conceder la presente licencia y, asimismo, garantizo que dicha producción intelectual no infringe derechos de autor de terceras personas.

La Universidad Andina "Néstor Cáceres Velásquez" consignará el nombre del y/o los autor(es) de la producción intelectual, y no le hará ninguna modificación más que la permitida en la licencia.

Autorizo su publicación (marque con una X)

- Sí, autorizo que se deposite inmediatamente.
- Sí, autorizo que se deposite a partir de la fecha (d/m/a): _____
- No autorizo.

b) Licencia CREATIVE COMMONS 4.0 INTERNACIONAL:

Si usted concede una licencia CREATIVE COMMONS sobre su producción intelectual, mantiene la titularidad de los derechos de autor de esta y, a la vez, permite que otras personas puedan reproducirla, comunicarla al público y distribuir ejemplares de esta, bajo las condiciones siguientes:

¿Quiere permitir usos comerciales de su producción intelectual?

Sí: significa que usted permite la reproducción, distribución y comunicación pública de la producción intelectual incluso con fines comerciales.

No: significa que usted permite la reproducción, y comunicación pública de la producción intelectual, pero sin fines comerciales.

- Sí autorizo
- No autorizo



Jurisdicción de su Licencia

Todas las licencias CREATIVE COMMONS son de ámbito mundial, sin embargo, usted puede elegir entre la opción “internacional” o una adaptada a su jurisdicción, como para el caso peruano.

La opción “internacional” emplea el lenguaje y la terminología de los tratados internacionales; en cambio, la adaptada a su jurisdicción, recoge las particularidades de la legislación peruana.

En consecuencia, **la opción “internacional” goza de una mayor eficacia a nivel mundial, gracias a que tiene jurisdicción neutral.** Mientras que la opción adaptada a la jurisdicción del Perú goza de una mayor eficacia ante los tribunales peruanos.

Internacional

Nacional

Línea de investigación: SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA - P06

Firma de Autor



huella digital

10 de Abril 2025

Fecha