



**Mi Universidad**

## **CAPÍTULO IV**

**NOMBRE DEL ALUMNO: Yoli Melina Escobedo Montejo**

**TEMA: Capítulo IV**

**PARCIAL: I**

**MATERIA: taller de elaboración de tesis**

**NOMBRE DEL PROFESOR: MASS. Ervin Silvestre Castillo**

**LICENCIATURA: Enfermería**

**CUATRIMESTRE: 9°**

## **CAPITULO IV: RESULTADOS**

### **4.1 RESULTADOS DE LA IMPLEMENTACIÓN DEL MARCO METODOLÓGICO**

El día viernes 18 y 19 de Mayo del año en curso se realizó la aplicación de las encuestas y fichas de observaciones a las personas previstas de acuerdo a la muestra establecida. La muestra utilizada fue de 15 personas que se encontraban disponibles en el Hospital Materno Infantil de la Ciudad e Comitán de Domínguez, Chiapas.

La encuesta se llevó a cabo en un promedio de 4 horas por parte de los tesisas profesionales de Enfermería del 9° cuatrimestre, modalidad semiescolarizada de la Universidad del Sureste, Campus de la Frontera.

Cabe destacar que el proceso de investigación se llevó a cabo de manera satisfactoria obteniendo los resultados de la participación deseada.

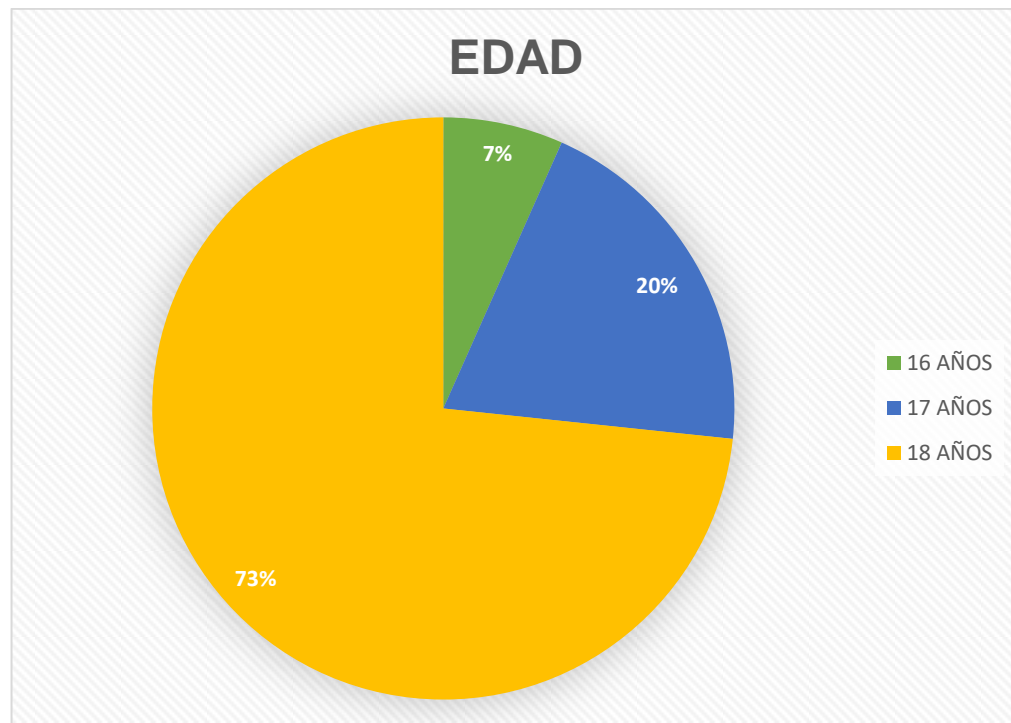
En el siguiente apartado se presenta los resultados a través de graficas que nos permitieron realizar un análisis e interpretación de la información para conocer la situación que prevalece respecto al fenómeno complicaciones del embarazo en adolescentes de 12 a 18 años, en el Hospital de la Mujer, Comitán de Domínguez, Chiapas, que a su vez fue la base para la construcción de las recomendaciones y propuestas.

## 4.2 PROCESAMIENTO DE LA INFORMACIÓN

TABLA 1: DATOS PERSONALES

VARIABLE	DETALLE	FRECUENCIA	PORCENTAJE
EDAD	16	1	7%
	17	3	20%
	18	11	73%
	<b>TOTAL</b>	<b>15</b>	<b>100%</b>
OCUPACION	AMA DE CASA	12	80%
	ESTUDIANTE	3	20%
	<b>TOTAL</b>	<b>15</b>	<b>100%</b>
ESCOLARIDAD	PRIMARIA	2	13%
	SECUNDARIA	1	7%
	PREPARATORIA	10	67%
	UNIVERSIDAD	2	13%
	<b>TOTAL</b>	<b>15</b>	<b>100%</b>
N° DE EMBARAZOS	UNO	12	80%
	DOS	2	13%
	TRES	1	7%
	<b>TOTAL</b>	<b>15</b>	<b>100%</b>

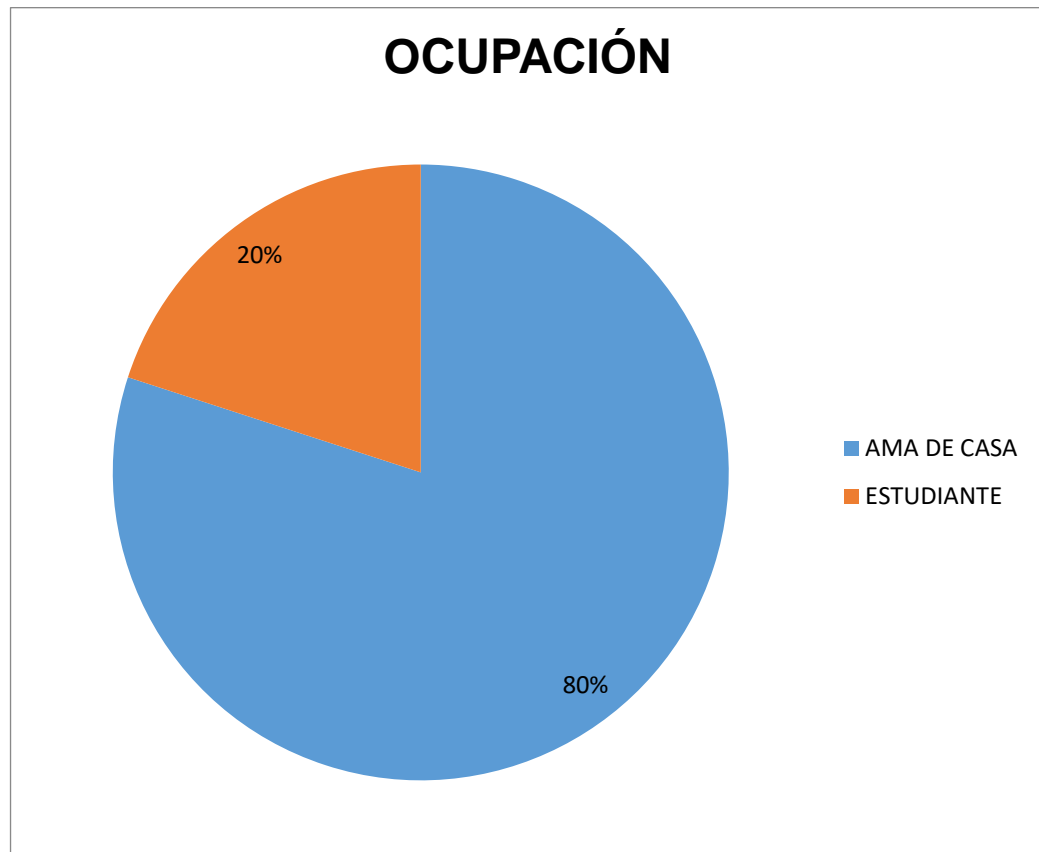
## GRÁFICA 1



**ANÁLISIS:** La grafica presentada nos muestra que el 73% de la población encuestada corresponde a personas de 18 años de edad, mientras que el 20% son personas de 17 años y un 7% son mujeres de 16 años.

**INTERPRETACIÓN:** La información obtenida de esta variable indica que la mayoría de las personas encuestadas están entre las edades 17 y 18 años, lo que se relaciona con la aparición de factores de riesgo para complicaciones en el embarazo a muy temprana edad.

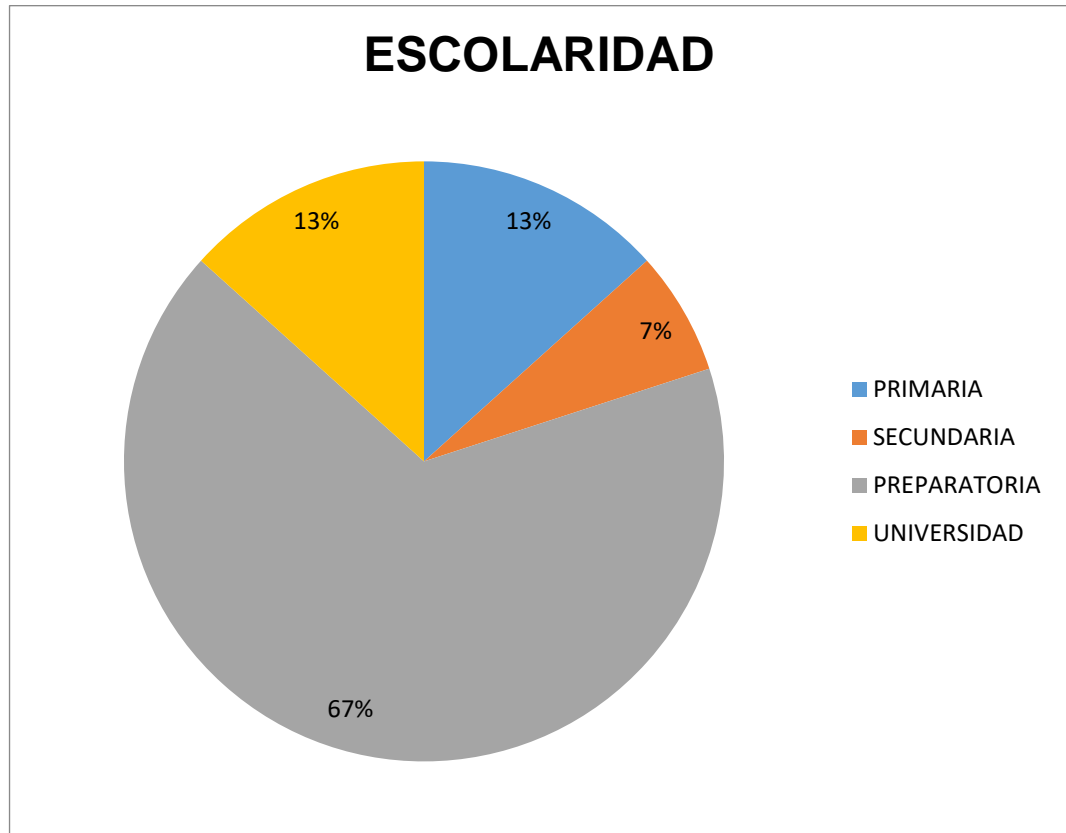
**GRÁFICA 2**



**ANÁLISIS:** La grafica que se presenta arriba nos revela los porcentajes de la variable ocupación. Nos damos cuenta que casi en su totalidad, específicamente el 80% se dedica a las labores del hogar y solo un 20% son estudiantes.

**INTERPRETACIÓN:** La ocupación es una de las variables más importantes dentro de la investigación, ya que las encargadas del hogar por el tipo de actividades, tienen a aumentar los riesgos de complicaciones durante el embarazo y aunado a esto las edades son un factor crucial para estos problemas.

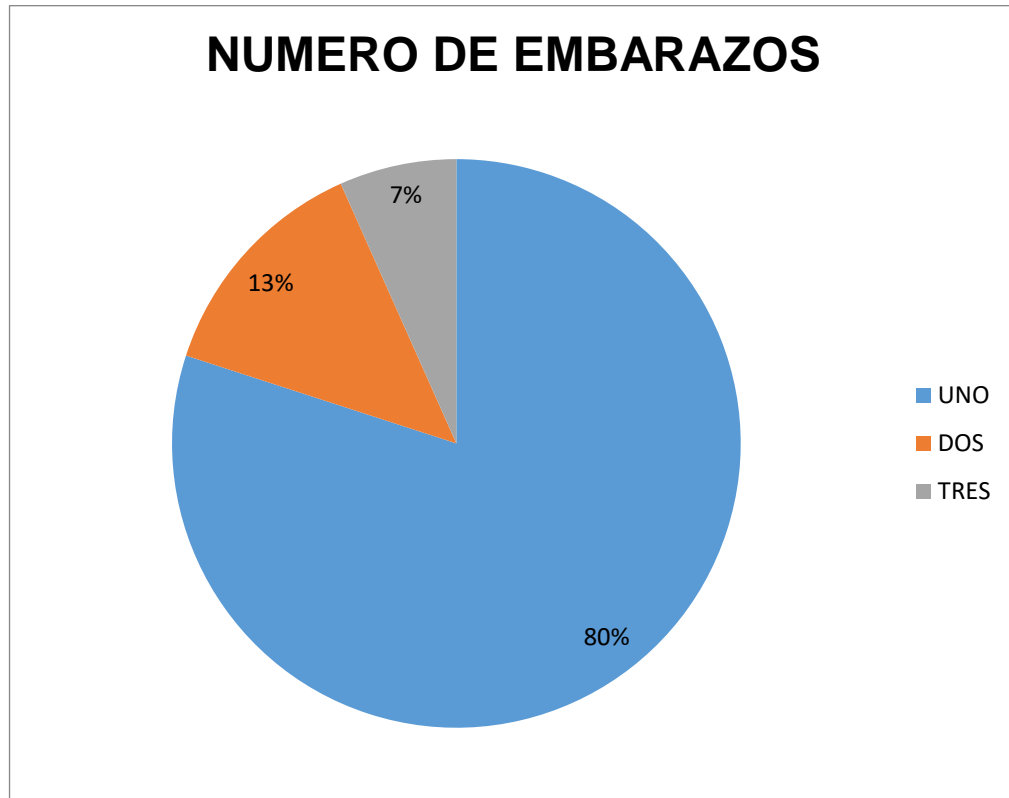
**GRÁFICA 3**



**ANÁLISIS:** La grafica presentada nos muestra que el 67% cuenta con el nivel preparatoria, con un empate del 13% las personas que tienen primaria y universidad; y solo el 7% la secundaria.

**INTERPRETACIÓN:** En la gráfica de arriba se puede notar que la mayoría de las personas de la muestra cuentan por lo menos con preparatoria en curso, lo que nos ayuda a que las personas conozcan las complicaciones mas frecuentes que se pueden presentar en un embarazo a muy temprana edad y de esta manera poder prevenirlas.

**GRÁFICA 4**



**ANÁLISIS:** La grafica de arriba corresponde a la variable número de embarazos y se nota que el 80% de la población es su primer embarazo, un 13% refiere que son dos embarazos y solo un 7% dice que lleva tres embarazos.

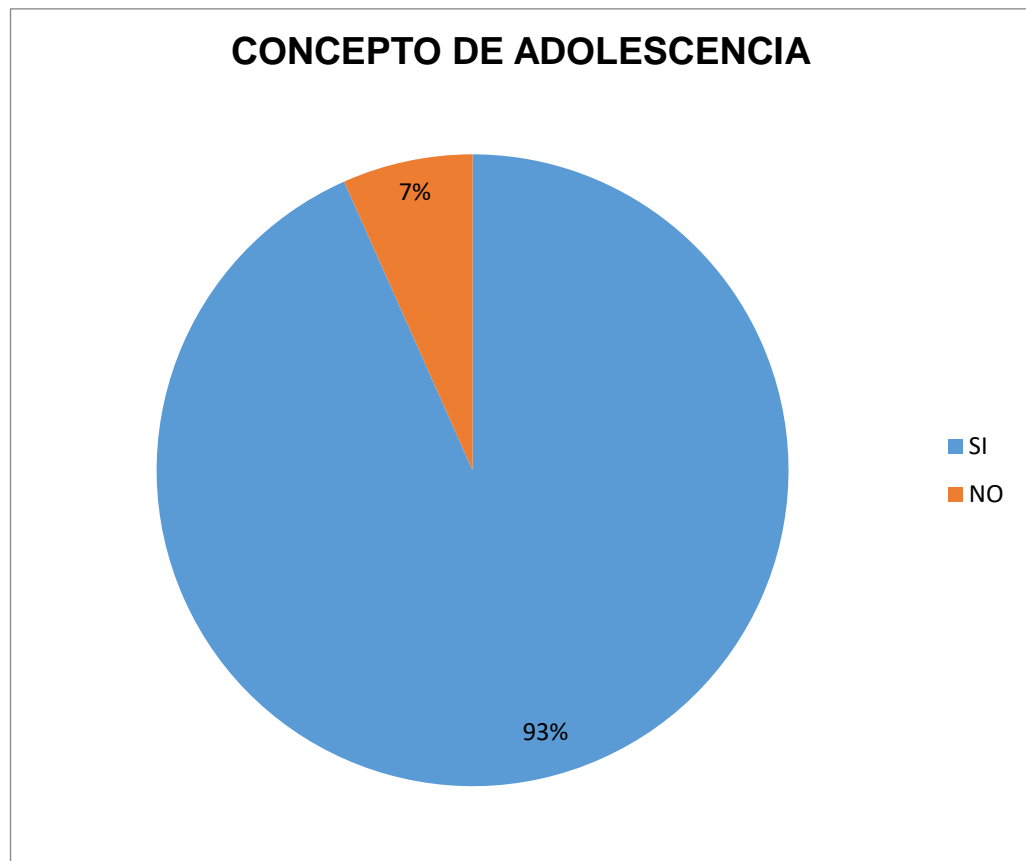
**INTERPRETACIÓN:** Es tan increíble ver que existe en la población estudiada un pequeño porcentaje que a su corta edad lleva tres embarazos, mientras que la mayoría tiene solo un embarazo hasta este momento, entonces aún sigue siendo muy importante dar a conocer las complicaciones que se pueden presentar en esta etapa.

**TABLA 2: DATOS DE CONOCIMIENTO**

VARIABLE	DETALLE	FRECUENCIA	PORCENTAJE
<b>CONCPTO DE ADOLESCENCIA</b>	SI	14	93%
	NO	1	7%
	<b>TOTAL</b>	<b>15</b>	<b>100%</b>
<b>COMPLICACIONES DEL EMBARAZO EN ADOLESCENTES</b>	SI	7	47%
	NO	8	53%
	<b>TOTAL</b>	<b>15</b>	<b>100%</b>
<b>SIGNOS Y SINTOMAS DEL ABORTO</b>	SI	10	67%
	NO	5	33%
	<b>TOTAL</b>	<b>15</b>	<b>100%</b>
<b>AMENAZA DE PARTO PREMATURO</b>	SI	6	40%
	NO	9	60%
	<b>TOTAL</b>	<b>15</b>	<b>100%</b>
<b>INFORMACION SOBRE COMPLICACIONES DEL EMBARAZO</b>	SI	10	67%
	NO	5	33%
	<b>TOTAL</b>	<b>15</b>	<b>100%</b>



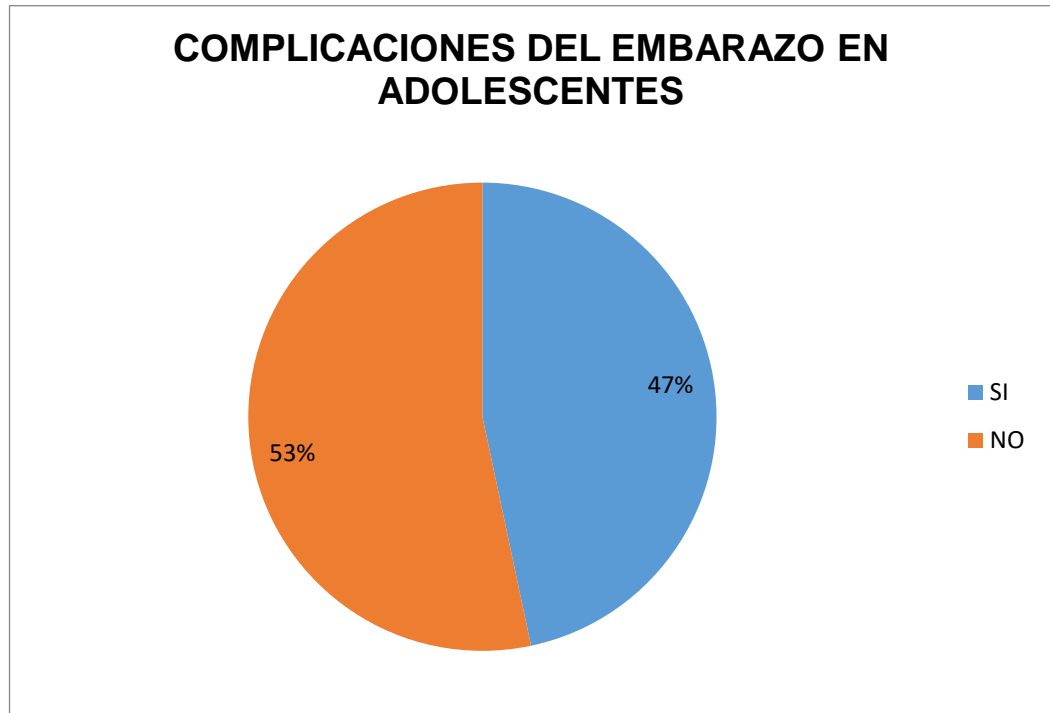
**GRÁFICA 5**



**ANÁLISIS:** La grafica anterior muestra que, de la población encuestada para el trabajo de investigación, el 93% si conoce el concepto de adolescencia y solo el 7% no conoce este concepto.

**INTERPRETACIÓN:** En esta grafica podemos darnos cuenta que la mayoría de las personas encuestadas si conoce el concepto de adolescencia, y solo menos de la mitad no conoce el concepto, lo que nos indica que para nuestra investigación fue de suma importancia la promoción de este tema para ayudar a disminuir el riesgo de padecer complicaciones del embarazo en esta etapa de la vida

**GRÁFICA 6**



**ANÁLISIS:** La grafica anterior muestra que, de la población encuestada para el trabajo de investigación, el 53% no conoce las diferentes complicaciones que pueden aparecer durante el embarazo, pero el otro 47% al menos si conoce alguna complicación del embarazo en las adolescentes.

**INTERPRETACIÓN:** En esta grafica podemos darnos cuenta que la mayoría de las personas encuestadas no conocen las complicaciones en el embarazo de las adolescentes, si han escuchado algunas, pero en realidad no conocen lo que puede ocasionar este problema y solo menos de la mitad si conoce estas complicaciones, lo que nos indica que para nuestra investigación fue de suma importancia la promoción de este tema para ayudar a disminuir el riesgo de adquirir alguna complicación.

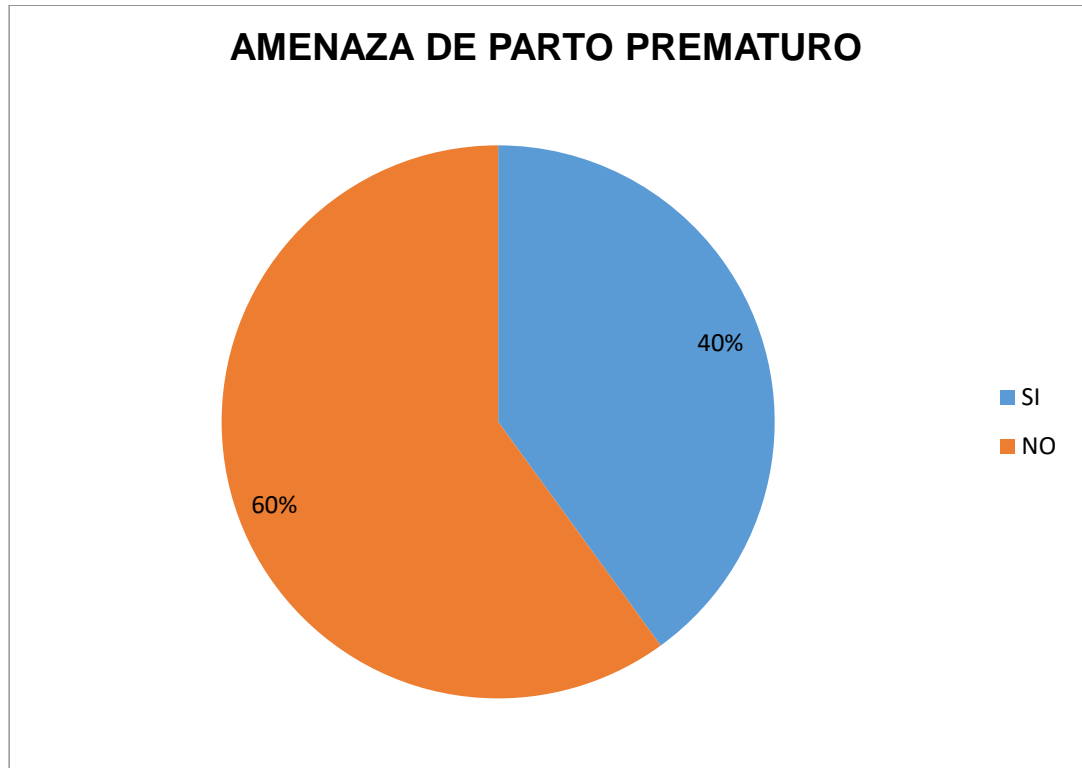
## GRÁFICA 7



**ANÁLISIS:** La grafica anterior representa el conocimiento de los signos y síntomas de un aborto y observamos que un 67% si conocen estos signos y síntomas, mientras que el resto, es decir, solo el 33% no conoce la clínica.

**INTERPRETACIÓN:** Como se observa en esta gráfica, al igual que en las dos anteriores, la mayoría de las personas encuestadas si tienen conocimiento de los signos y síntomas del aborto, lo que lleva a concluir que este factor puede no ser tan preponderante en la aparición de las complicaciones, pero aún seguimos brindando información para evitar complicaciones durante el embarazo en adolescentes, ya que el aborto es uno de ellos.

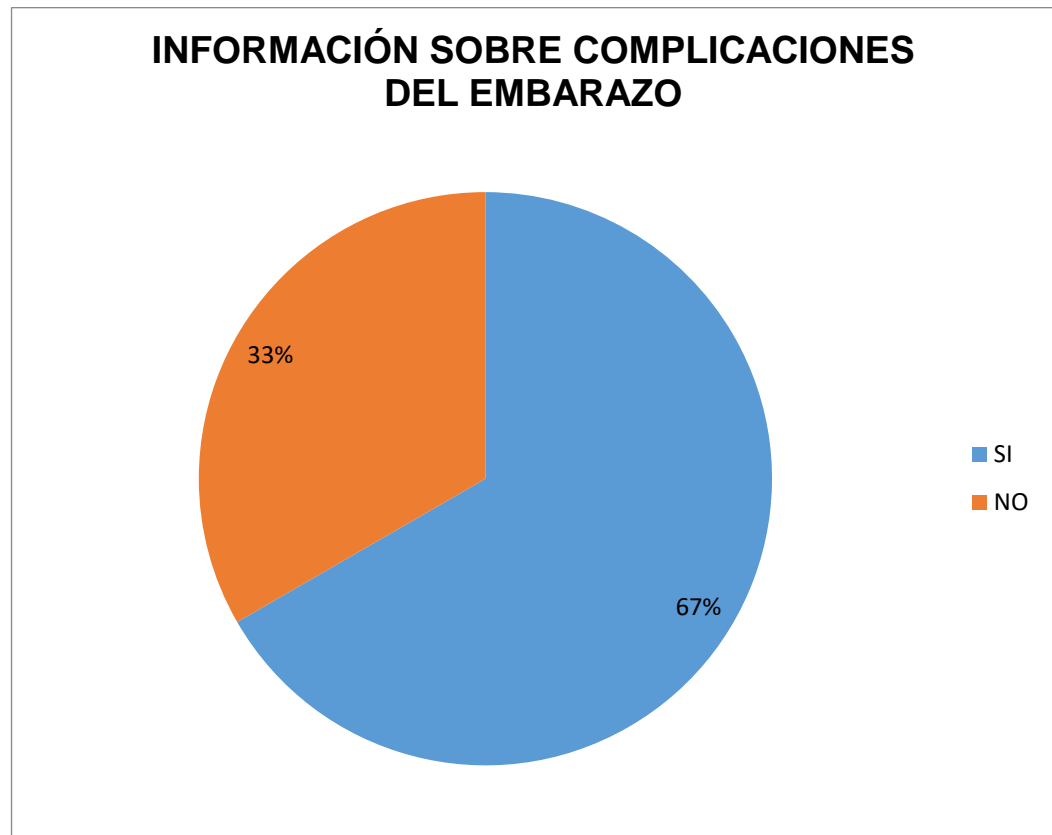
**GRÁFICA 8**



**ANÁLISIS:** La grafica anterior representa el conocimiento de la amenaza de un parto prematuro y observamos que un 60% no conocen esta complicación, mientras que el resto, es decir, solo el 40% al menos si conoce esta complicación.

**INTERPRETACIÓN:** Como se observa en esta gráfica, al igual que en las dos anteriores, la mayoría de las personas encuestadas no tienen conocimiento de un parto prematuro, lo que lleva a concluir que este factor puede ser tan preponderante en la aparición de otras complicaciones, por esto, aun seguimos brindando información para evitar otras complicaciones durante el embarazo en adolescentes, ya que el parto prematuro es uno de los más comunes.

**GRÁFICA 9**



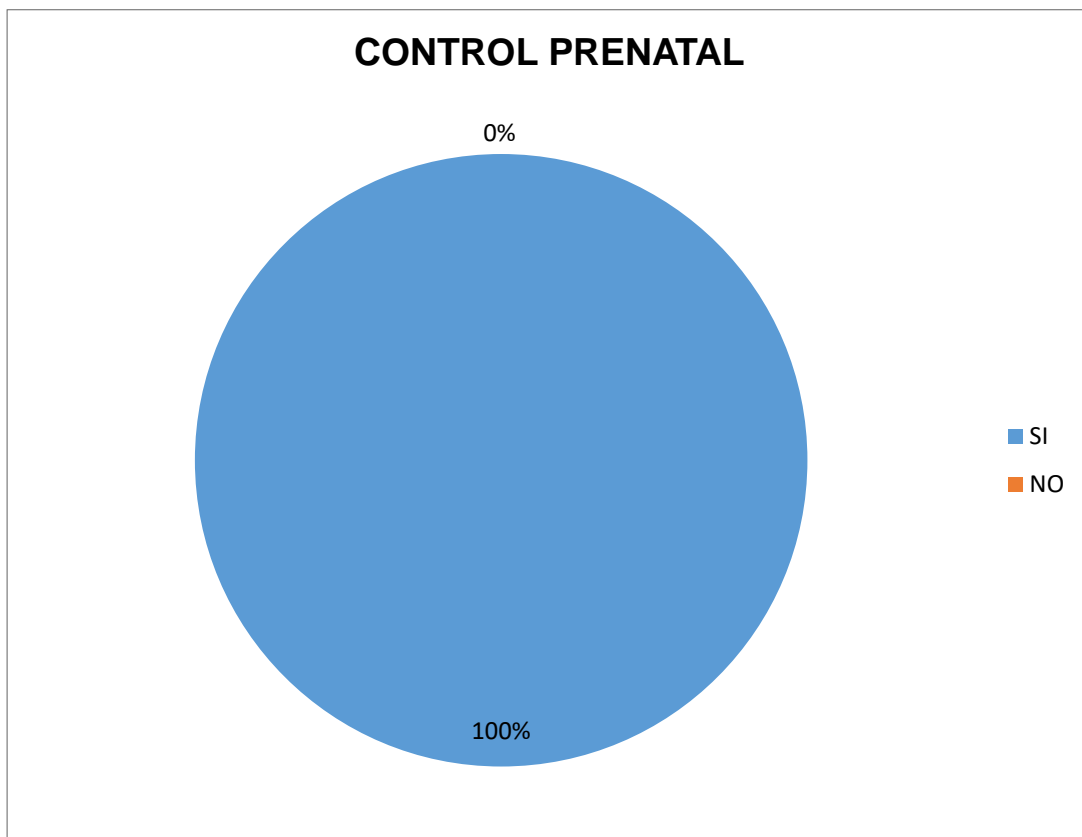
**ANÁLISIS:** En esta grafica se observa la variable de información sobre la las complicaciones en el embarazo de adolescentes, y con un 67% las personas si tienen información sobre esta problemática y el 33% no posee información sobre el tema.

**INTERPRETACIÓN:** De acuerdo a la imagen y con un análisis podemos concluir que la mayor parte de la población investigada si posee información sobre las complicaciones en el embarazo en adolescentes, pero casi en igualdad de porcentaje las que no poseen información y por ende el riesgo de la aparición aumenta.

**TABLA 3: DATOS SOBRE EL EMBARAZO**

VARIABLE	DETALLE	FRECUENCIA	PORCENTAJE
<b>CONTROL PRENATAL</b>	SI	15	100%
	NO	0	0%
	<b>TOTAL</b>	<b>15</b>	<b>100%</b>
<b>TRIMESTRE DE EMBARAZO</b>	PRIMER TRIMESTRE	7	66%
	SEGUNDO TRIMESTRE	4	27%
	TERCER TRIMESTRE	4	27%
	<b>TOTAL</b>	<b>15</b>	<b>100%</b>
<b>VISITA AL MEDICO</b>	CADA MES	14	93%
	CADA DOS MESES	1	7%
	CADA TRES MESES	0	0%
	<b>TOTAL</b>	<b>15</b>	<b>100%</b>
<b>PROBLEMA DE SALUD</b>	SI	1	7%
	NO	14	93%
	<b>TOTAL</b>	<b>15</b>	<b>100%</b>
<b>PADECIMIENTO DE ENFERMEDAD CRONICA</b>	SI	0	0%
	NO	15	100%
	<b>TOTAL</b>	<b>15</b>	<b>100%</b>
<b>TOXICOMANIAS</b>	SI	0	0%
	NO	15	100%
	<b>TOTAL</b>	<b>15</b>	<b>100%</b>
<b>PADECIMIENTO DE IVUS</b>	SI	5	33%
	NO	10	67%
	<b>TOTAL</b>	<b>15</b>	<b>100%</b>
<b>METODO ANTICONCEPTIVO</b>	PASTILLAS	0	0%
	INYECCIONES	4	27%
	CONDON	3	20%
	NINGUNO	8	53%
	<b>TOTAL</b>	<b>15</b>	<b>100%</b>
<b>CONSUMO DE ACIDO FOLICO Y VITAMINAS</b>	SI	15	100%
	NO	0	0%
	<b>TOTAL</b>	<b>15</b>	<b>100%</b>
<b>ANTECEDENTES DE ANEMIA</b>	SI	1	7%
	NO	14	93%
	<b>TOTAL</b>	<b>15</b>	<b>100%</b>

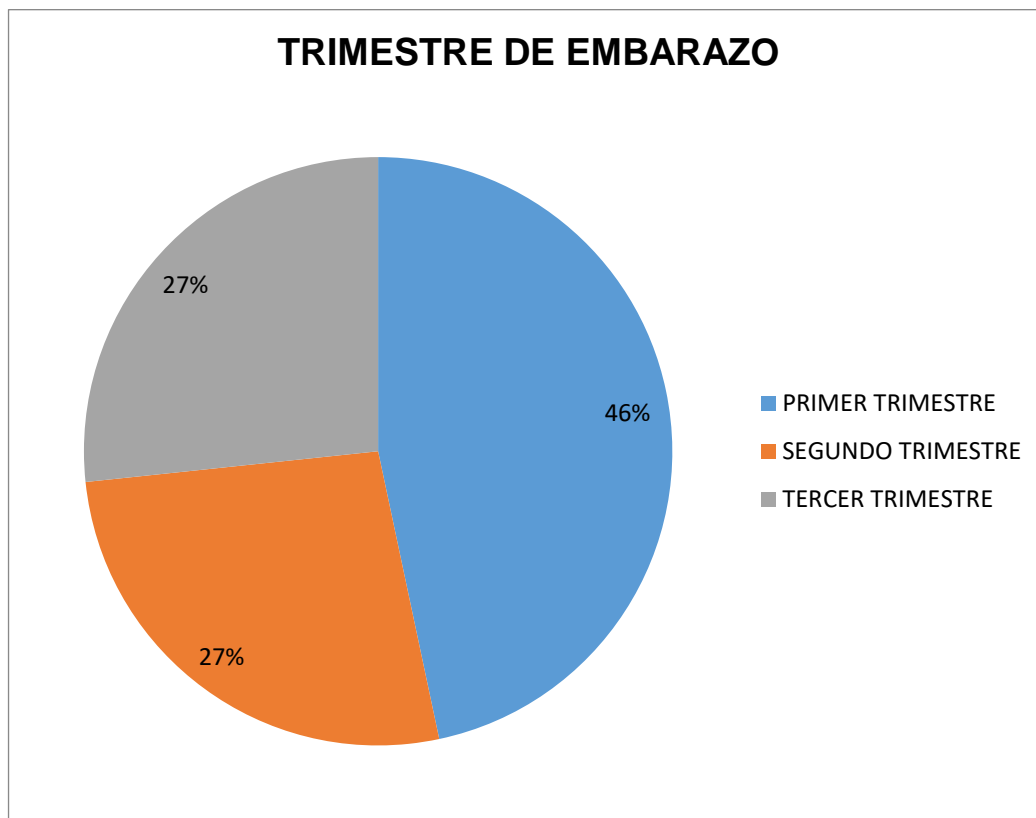
**GRÁFICA 10**



**ANÁLISIS:** En esta grafica se observa la variable de control prenatal, y con un 100% las adolescentes encuestadas si llevan su control prenatal hasta el momento de la entrevista.

**INTERPRETACIÓN:** De acuerdo a la imagen y con un análisis podemos concluir que en su totalidad las adolescentes si llevan su control prenatal, lo que nos da la pauta para determinar que probablemente el riesgo de complicaciones reduzca, pero por otro lado sabemos que el hecho de llevar un buen control no las hace exentas de otras complicaciones.

## GRÁFICA 11

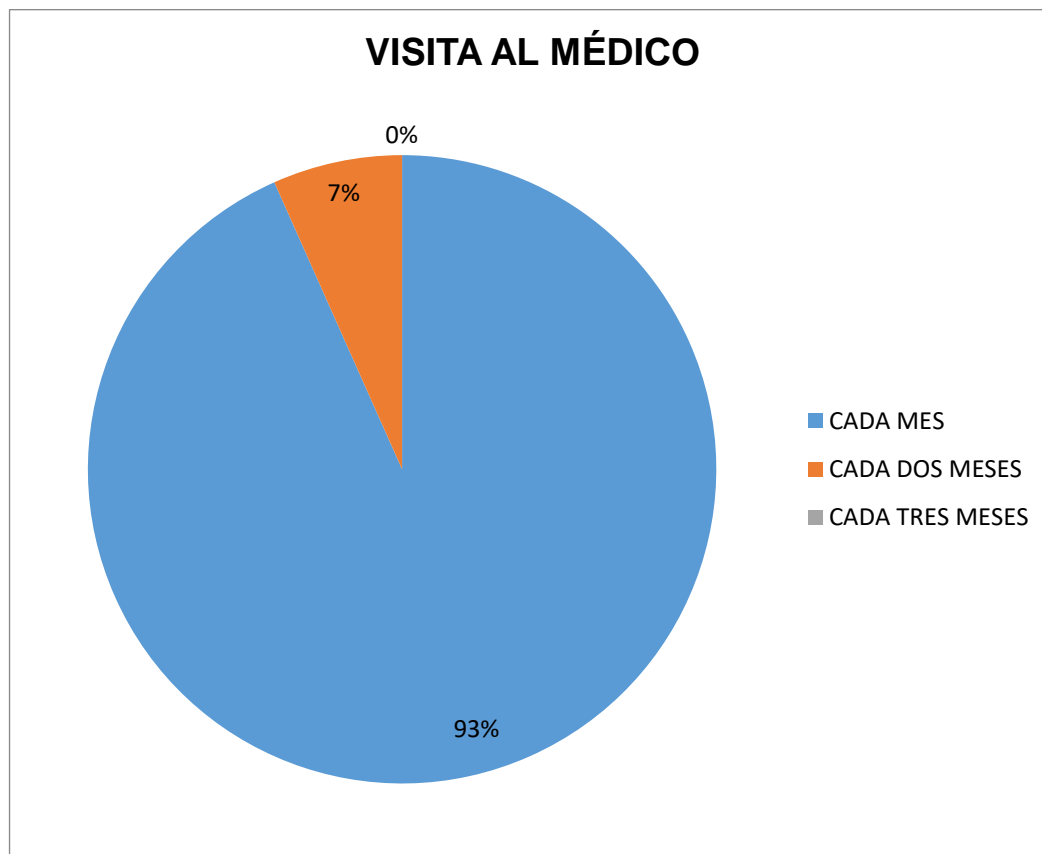


**ANÁLISIS:** La grafica anterior representa la variable del trimestre de embarazo y el 46% de las adolescentes se encuentra en el primer trimestre de embarazo, con un 27% las que se encuentran en el segundo trimestre y de la misma forma con un 27% se encuentran en el tercer y último trimestre de embarazo.

**INTERPRETACIÓN:** Como se observa en esta gráfica, la gran mayoría de las entrevistadas se encuentran dentro del primer trimestre del embarazo, es decir durante los tres primeros meses y eso nos hace tener un factor tan importante ya que la mayoría de las complicaciones pueden aparecer precozmente y otras casi al final del embarazo.



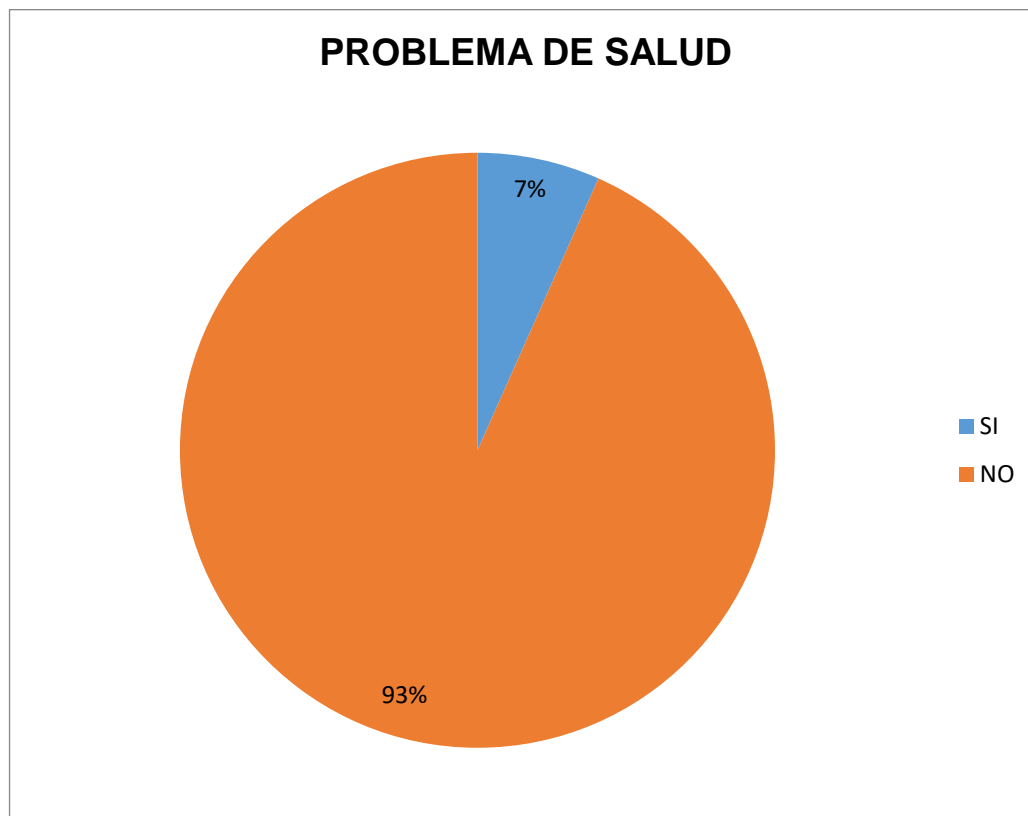
## GRÁFICA 12



**ANÁLISIS:** La grafica presentada en esta sección muestra la frecuencia de la visita al ginecólogo, donde vemos que el 93% realiza su visita cada mes y el 7% cada dos meses.

**INTERPRETACIÓN:** La frecuencia de visitas al médico también es un factor preponderante en este trabajo de investigación y observamos que la mayoría acude al médico cada mes o cuando sea necesario, seguido de un pequeño grupo que acude cada dos meses, lo que se expresa en que casi todos al ir al ginecólogo se reduce considerablemente el riesgo de presentar alguna complicación durante el embarazo..

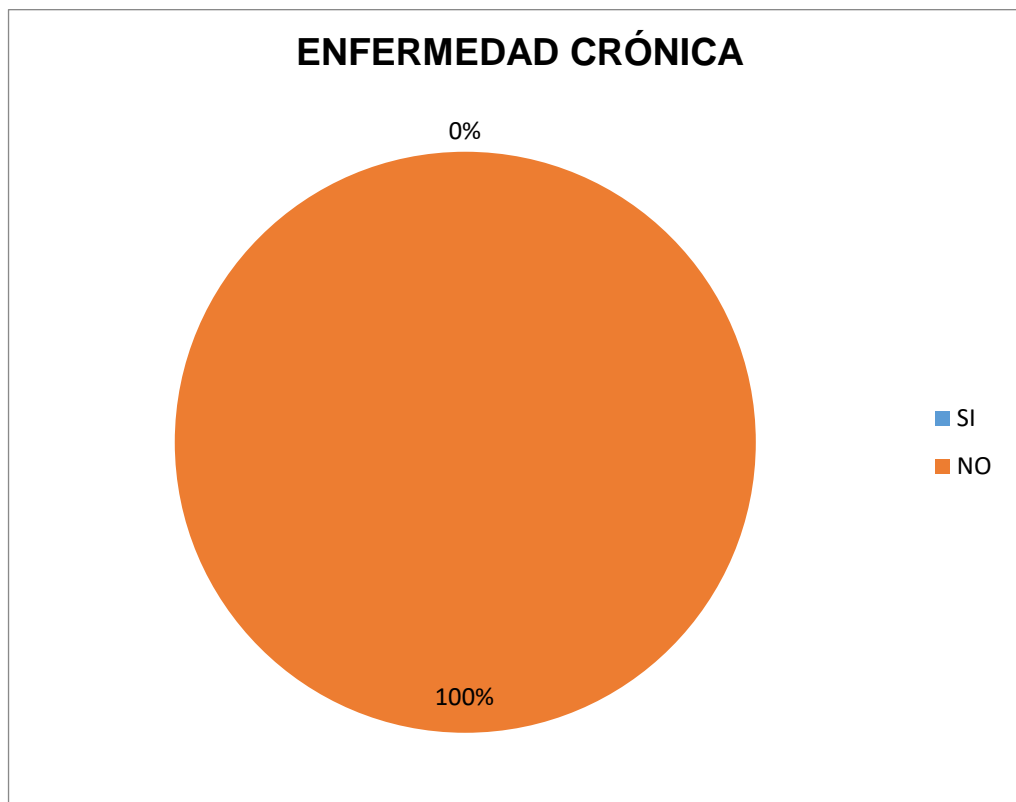
**GRÁFICA 13**



**ANÁLISIS:** La grafica presentada en esta sección muestra resultados de la variable presencia de problemas de salud durante su embarazo y observamos que casi el total de la población, con un 93% no presenta o ha presentado hasta este momento algún problema de salud por el embarazo y solo únicamente un 7% si ha presentado.

**INTERPRETACIÓN:** El hecho de no haber presentado hasta el momento algún problema de salud por el embarazo, las adolescentes no quedan exentas de sufrir alguno durante el resto de la gestación y de esta manera es muy importante proporcionarles información adecuada para estar atentos ante la aparición de cualquier signo de alarma.

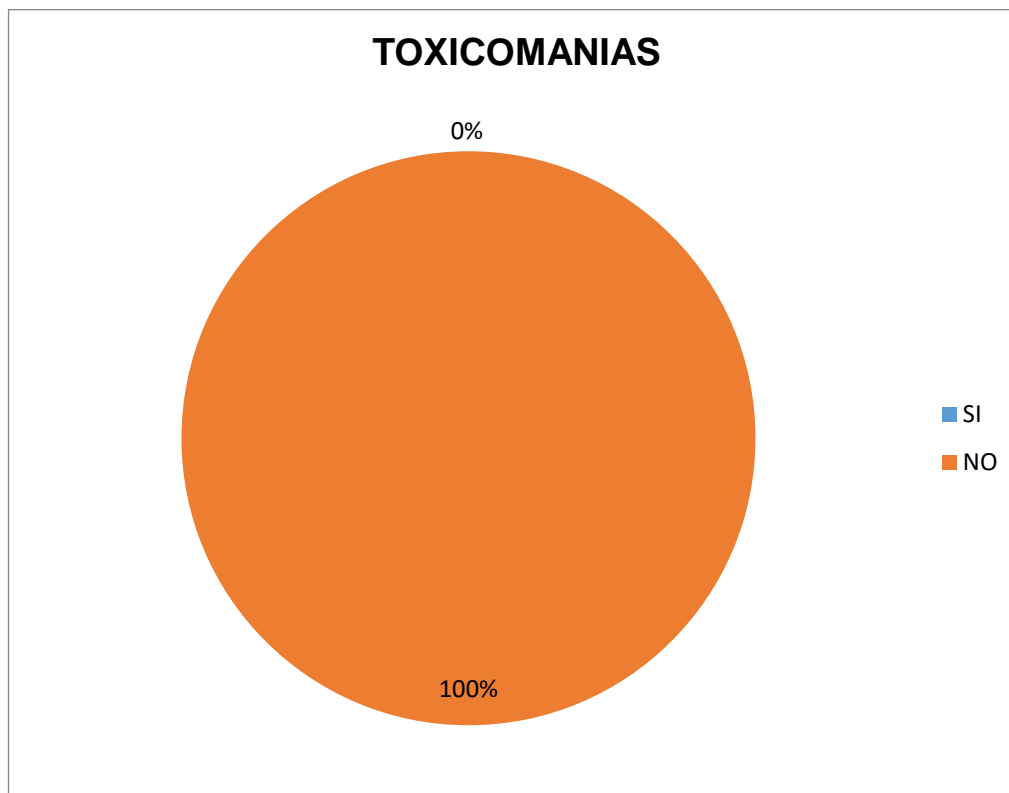
**GRÁFICA 14**



**ANÁLISIS:** En esta sección observamos la gráfica de padecimiento de alguna enfermedad crónica y el 100% definitivamente de las adolescentes no presentan ninguna enfermedad crónica.

**INTERPRETACIÓN:** En la gráfica presentada arriba observamos que el total de las adolescentes encuestadas no padecen ninguna enfermedad crónica y por esta misma razón el riesgo de aparición de alguna complicación se reduce significativamente, pero recordemos que existen otros factores que pueden aumentar este riesgo y hay que hacer énfasis en estos factores.

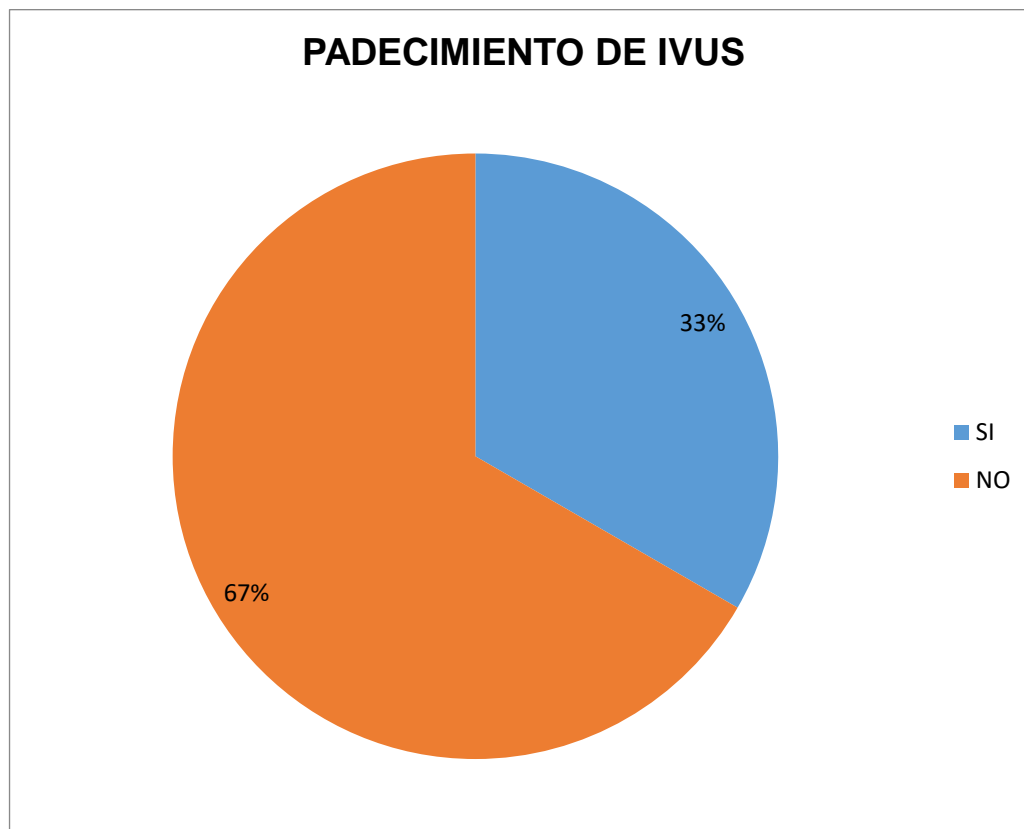
**GRÁFICA 15**



**ANÁLISIS:** La grafica presentada arriba, muestra que definitivamente el total de las mujeres encuestadas con un 100% no consumen ningún tipo de bebidas alcohólicas, tabaco y drogas.

**INTERPRETACIÓN:** Las toxicomanías, es decir el consumo de bebidas alcohólicas, tabaco y drogas son factores preponderantes en la mayoría de las patologías, entonces en esta variable al ver que toda la población no consume este tipo de sustancias se reduce en gran medida el riesgo de padecer este problema tan común en la sociedad y que puede ser causa de muerte principalmente del producto o incluso de la madre.

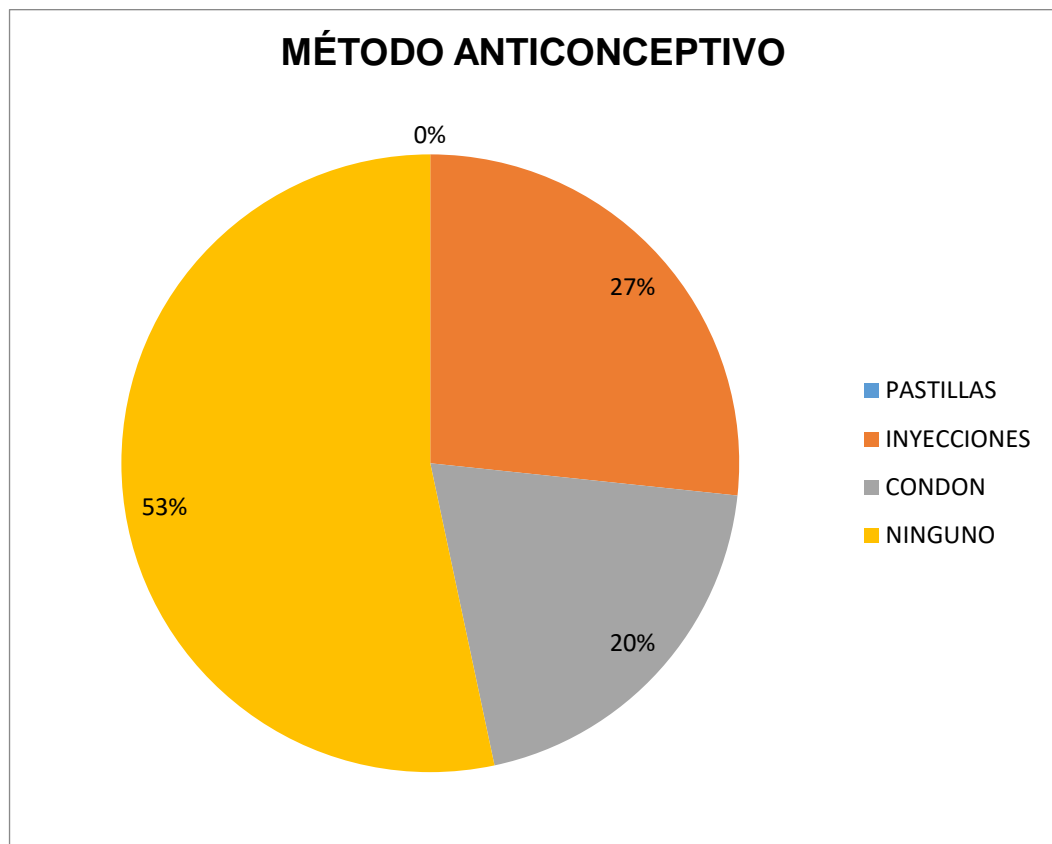
**GRÁFICA 16**



**ANÁLISIS:** La grafica anterior muestra claramente que el 67% de la población no ha tenido ningún tipo de infección de vías urinarias en el último año y solamente cinco personas con un 33% si ha tenido este problema en los últimos 12 meses.

**INTERPRETACIÓN:** La variable de aparición de infecciones urinarias en los últimos 12 meses se ve reflejada en la gráfica de arriba y apreciamos que casi en su totalidad de las mujeres no han tenido algún tipo de infección en este tiempo lo que nos ayuda a pensar en que el riesgo de una complicación durante el embarazo será un poco menos, comparado con las que frecuentemente padecen estas infecciones.

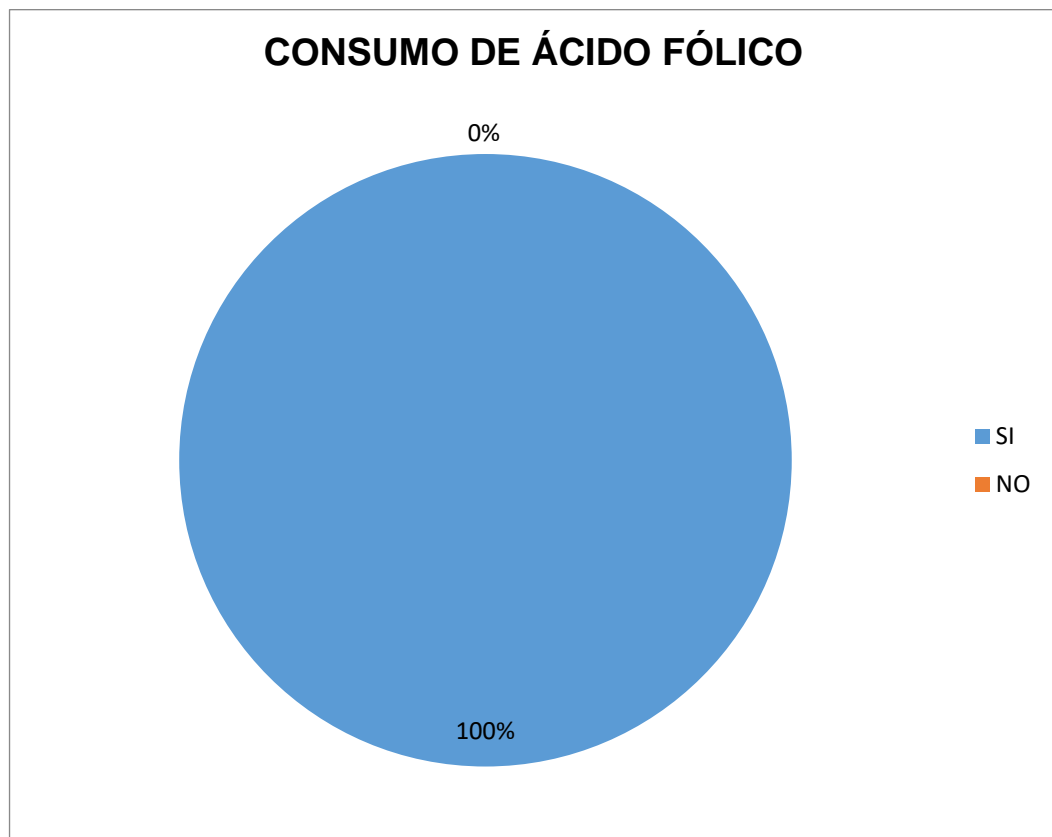
**GRÁFICA 17**



**ANÁLISIS:** La grafica anterior muestra claramente que el 53% de la población entrevistada no usa ningún método anticonceptivo, un 27% usa las inyecciones mensuales y solo un 20% usa condón como método.

**INTERPRETACIÓN:** El método anticonceptivo usado es un factor preponderante en esta investigación ya que se observa que la gran mayoría no usa ningún método y esto hace que el embarazo aparezca a muy temprana edad y por ende las complicaciones durante el proceso de gestación aumentan y ponen en juego la vida de la adolescente y del producto.

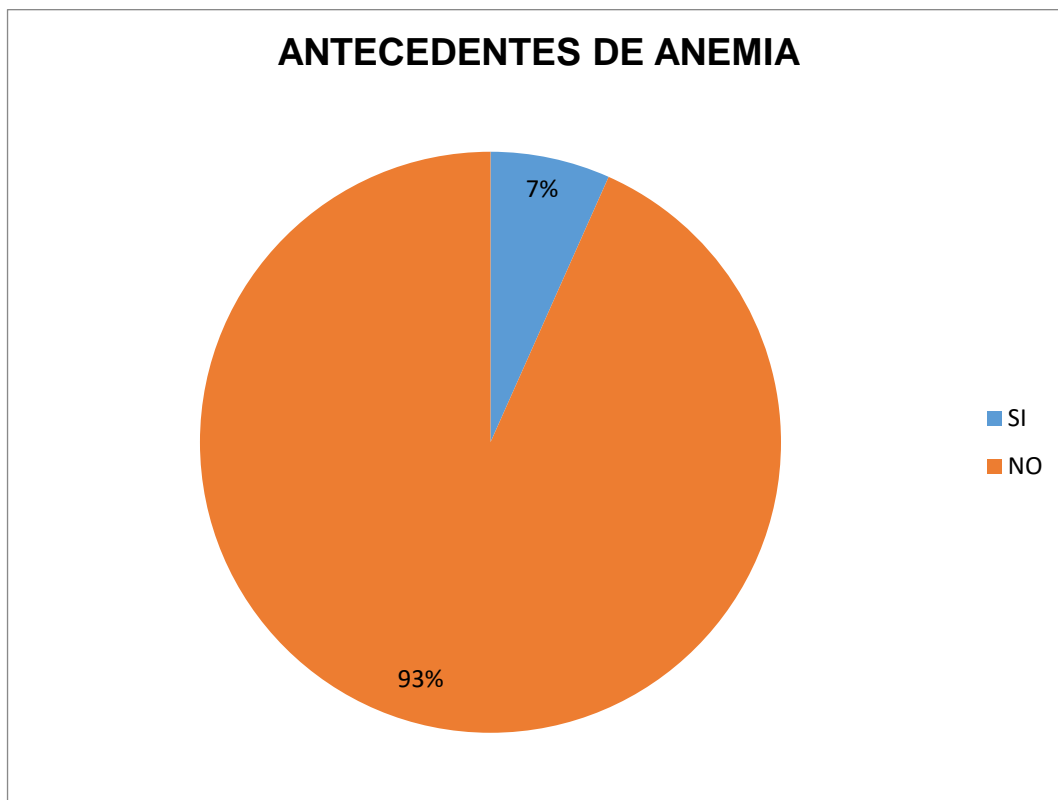
**GRÁFICA 18**



**ANÁLISIS:** La grafica anterior muestra que el 100% de las adolescentes consumen el ácido fólico para disminuir el riesgo de malformaciones en el feto.

**INTERPRETACIÓN:** La variable sobre el consumo de ácido fólico se muestra en la gráfica anterior y se observa que todas en su totalidad si consumen este elemento fundamental para reducir el riesgo de malformaciones en el feto, pero eso no significa que se disminuya el riesgo de complicaciones durante el embarazo.

**GRÁFICA 19**



**ANÁLISIS:** La grafica anterior muestra que un 93% dice que no tienen antecedentes de anemia, y solamente un 7% menciona que alguno de sus familiares si ha tenido anemia.

**INTERPRETACIÓN:** La variable sobre los antecedentes de anemia se traduce en esta grafica ya que claramente vemos que casi en su totalidad no tienen antecedentes previos, lo que es de ayuda a la investigación ya que se reduce el riesgo de la aparición de complicaciones durante la gestación de las adolescentes.



## SUGERENCIAS Y/O PROPUESTAS

La elaboración de este trabajo de investigación nos ha dado la pauta para poder iniciar la promoción de la salud y la prevención de embarazos en adolescentes y con esto, se pueden implementar algunas propuestas y al mismo tiempo también sugerencias para reducir la incidencia de este problema de salud pública.

### **Sugerencias:**

- Fortalecer la promoción y educación sobre los embarazos en adolescentes dirigidos no solamente a ellas sino también a la comunidad en general teniendo en cuenta que el control prenatal y atención primaria que de esta a son indispensables y de esta manera concienciar a las jóvenes para de esta manera evitar complicaciones.
- Aun se debe hacer mucha promoción de programas de educación sexual a diferentes niveles y para adolescentes antes de que se inicie la vida sexual.
- Difundir la importancia de la atención prenatal en el embarazo tanto adolescente como adulto, ya que en muchas ocasiones solo se acude a atención cuando se presenta alguna complicación.
- Hacer énfasis en la atención prenatal en el primer trimestre, ya que en ocasiones el primer contacto por el personal del primer nivel de atención, se lleva a cabo en segundo o tercer trimestre.

- Generar datos de cada comunidad en cuanto a embarazo adolescente se refiere para comparar similitudes y factores que influyen en la variabilidad de presentación de complicaciones.
- Garantizar el acceso a los servicios de salud a las adolescentes embarazadas y dependiendo del número de población dar continuidad a los núcleos de atención que se requieran.

### **Propuestas:**

- Fortalecer los programas de planificación familiar tanto para adolescentes como adultos.
- Unificar y describir categóricamente las entidades patológicas que afectan la salud materno fetal para posteriormente interpretar datos y establecer acciones.
- Crear campañas de educación sexual y el uso de métodos anticonceptivos en la población joven para evitar el riesgo de embarazos a temprana edad.

## CONCLUSIONES

El cuidado del embarazo se considera de alta prioridad en las actividades destinadas al cuidado de la salud, debido a que contribuye al bienestar general del núcleo familiar; ya que se considera a la madre el principal pilar dentro de la familia por cada uno de los roles que desempeña.

La adolescencia por su parte es la etapa intermedia entre el declive del crecimiento hacia este mismo, etapa madura que debe de ser siempre bien desarrollada en el máximo de cualidades constitutivas para comenzar funciones más especializadas o específicas propias de la especie, es bien un periodo transicional fundamental para proveer los sistemas óptimos que la adultez requiere.

El embarazo adolescente representa un porcentaje alto de los embarazos de la población total, sobrepasando la estadística nacional, pocos factores de riesgo asociados previos al embarazo que determinen mayor afectación al binomio y que más de la mitad de las adolescentes en estado de gravidez desarrollará alguna complicación durante el embarazo, parto y puerperio inmediato, razón por la cual el abordaje en el primer contacto debe estar normado y encaminado a detectar oportunamente a las pacientes que requieran una vigilancia y seguimiento más estrecho o en su caso, canalización temprana al siguiente nivel para el manejo multidisciplinario.

La edad de las adolescentes embarazadas con mayor predisposición a desarrollar complicaciones está entre los 17 y 18 años, provienen de zonas rurales, con nivel académico secundaria completa, estado civil la unión libre y ocupación son estudiantes.

Relacionando a la edad de las adolescentes con las complicaciones más frecuentes durante su embarazo, se constata que las mujeres que están entre los 17 y 18 años tienen mayores complicaciones, donde las más comunes son la ruptura prematura de membranas cerca del término, las infecciones del tracto urinario bajo sobre todo la cistitis, la amenaza de parto pretérmino, el aborto y anemia.

Ante el principal riesgo de complicaciones como es el trastorno hipertensivo y el parto prematuro, se asocia a los controles prenatales tardíos o no acuden, considerando un riesgo que presentan las adolescentes embarazadas asociando a esto las características sociodemográficas. Se observó también que la anemia e infección del tracto se presentan en menor porcentaje en cuanto a las complicaciones durante el embarazo en las adolescentes.

Este estudio tuvo algunos detalles tales como las que se han mencionada anteriormente, y otras como la situación del seguimiento de algunas pacientes que posterior a la conclusión del análisis, desarrollaron alguna complicación por lo cual los datos a obtener deberían englobarse en un estudio a tiempo considerable hablando de años; otras más como el subregistro de las pacientes de la comunidad que no reciben atención médica y que influyen en poco grado; sumado a éste, el que se tiene en general en la epidemiología nacional, factores que a futuro mediato debieran corregirse para enfatizar puntos o cambiar prácticas que logren la meta de impactar positiva y adecuadamente en la calidad de vida de la humanidad que diariamente acude con el Médico.

## BIBLIOGRAFIAS

1. Agüirre C, D., Carreño M, Y., Humanán P, J., & Huarcaya S, R. (2015). COMPLICACIONES MATERNAS Y FETALES EN ADOLESCENTES QUE ACUDEN AL CENTRO DE SALUD MATERNO INFANTIL PERÚ – COREA DEL AA.HH. PACHACUTEC 2015. Perú: INSTITUTO SUPERIOR TECNOLÓGICO PRIVADO "DANIEL ALCIDES CARRIÓN".
2. Alvarado A, E. (2013). Complicaciones maternas y fetales en madres adolescentes comparadas con mayores de 20 años, en el Hospital de Especialidades del Niño y la Mujer de Noviembre 2012 – Abril 2013. QUERETANO. MEXICO : UNIVERSIDAD AUTONOMA DE QUERETARO FACULTAD DE MEDICINA.
3. Barrozo, M. (2011). *Embarazo adolescente entre 12 y 19 años*. Argentina: Editorial Moderna.
4. Bernar, D. (2012). *EMBARAZO ADOLESCENTE. COMPLICACIONES Y FACTORES DE RIESGO*. Toluca Estado de Mexico: Editorial Scielo.
5. Bojanini, B. (2015). Resultados obstétricos y perinatales en adolescentes. *Colomb Obstet Ginecol* , vol.55, Colombia.
6. Chávez, D. (2015). COMPLICACIONES MATERNAS EN ADOLESCENTES. *Rev Fac Nac Salud Publica*, 206-217.
7. Espinoza MA. Anzures LB. Adolescentes, *Revista Médica Hospital General de México*. 1999; 62 (3): 210-215.
8. Fawed, O. (2016). *COMPLICACIONES OBSTETRICAS EN ADOLESCENTES CON O SIN FACTORES DE RIESGO ASOCIADOS*. Honduras: Editorial UDEA.
9. Geldstein, R. (2011). Riesgo reproductivo en la adolescencia. Desigualdad social y asimetría de género. *Cuadernos del UNICEF*, 47.
10. Gómez Sosa, E. (2000). Trastornos hipertensivos durante el embarazo. *Revista Cubana de Obstetricia y Ginecología*, versión On-line ISSN 1561-3062. v.26 n.2 Ciudad de la Habana Mayo-ago.
11. Gonzalez L, M. (2009). Embarazo adolescente y pobreza . Universidad de Torcuato Di Tella.

12. Gonzalez, G. (2014). Aspectos teóricos para el estudio sociodemográfico del embarazo adolescente. *Revista Frontera Norte*, 12-13.
13. Issler, J. (2013). Embarazo en la adolescencia. *RevPosgrado de la Cátedra VI*, 11-23.
14. Lancet, M. (2016). *GUÍA DE PRÁCTICA CLÍNICA, MUERTE FETAL DE CAUSA NO ESPECIFICADA, DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO*. Guatemala: Editorial CENETEC.
15. López Q, E. (2008). COMPLICACIONES OBSTÉTRICAS EN ADOLESCENTES ATENDIDAS EN EL SERVICIO DEL HOSPITAL CASTAÑER ATENDID
16. Miranda, R. (2011). Factores biosicosociales relacionados al embarazo en adolescentes del Centro Materno Infantil Juan Pablo II. *Revista Médica del Salvador*, 34-36.
17. Molina R., Sandoval J., Luengo X.: "Salud sexual y reproductiva del adolescente" - Ruoti, A. M. y col.: *Obstetricia y Perinatología*, 2ª Edición, 2.000 – EFACIM-EDUNA, Asunción, Paraguay, 132-137.
18. Monje, C. A. (2011). Metodología de la investigación cuantitativa y cualitativa. Guía didáctica. Neiva: Univesridad Surcolombiana
19. Morocho Espinoza, C., Narváez Gallego, G., & Rodas Venegas, A. (2015). Cuenca: Univesriad de Cuenca.
20. NOM-007, N. O. (2012). Atención de la mujer durante el embarazo, parto, puerperio y del recién nacido. *NOM-007 SSA*, 34-37.
21. OMS. (2009). CONCEPTO DE ADOLESCENCIA. *REVISTA OMS*, 15.
22. OMS, O. M. (2010). CONCEPTO DE EMBARAZO. *REVISTA OMS*, 23.
23. Orquiza, N. (2009). Embarazo no deseado en adolescentes y utilización de métodos anticonceptivos posparto. *Revista Scielosp*, 12-14.
24. Palacios, P. (2000). Programa de salud sexual y reproductiva para población adolescente. Avances y retos. . *CONMUJER/Secretaría de Gobernación, México, D.F.*, 11-17.

25. Rodriguez, V. (2012). INCIDENCIA DEL EMBARAZO EN LA ADOLESCENCIA EN MUJERES DE 12 A 18 AÑOS. *SALUD DE LAS AMERICAS*, 16.
26. Rosales, S. (2019). *Fecundacion y Embarazo. Conceptos Basicos*. Mexico D.F.: Dialnet.
27. Silvestre, F. (2000). *Historia reciente de la asistencia materno infantil en Mexico*. Mexico: Mendez Oteo.
28. Uzcategui, T. (2014). *Ginecología, Fertilidad y Salud Reproductiva*. Caracas Venezuela: Editorial ATEPROCA.
29. Valdivieso, G. (2012). Complicaciones Perinatales en recién nacidos de Madres Adolescentes. . *Revista Cubana de Obstetricia y Ginecología, versión On-line*, 21-23.

## ANEXOS



**FOTOGRAFÍA 1:** La imagen de arriba muestra el momento en que se está realizando el proceso de encuestas a mujeres embarazadas.



**FOTOGRAFÍA 2:** La fotografía presentada muestra como la tesisista se encuentra aplicando los cuestionarios a las adolescentes embarazadas.





**FOTOGRAFÍA 3:** Esta imagen demuestra como las embarazadas respondieron satisfactoriamente las encuestas realizadas.



**FOTOGRAFÍA 4:** Esta imagen demuestra como las embarazadas respondieron satisfactoriamente las encuestas realizadas.

## CUESTIONARIO

Fecha: 19/05/22 N° De Cuestionario: 5

A continuación se presenta un cuestionario elaborado para fines de investigación, por lo que te pedimos de la manera más respetuosa y sincera responder cada una de ellas o en su caso apoyarnos con los datos solicitados.

**Nota:** Es importante aclarar que los datos y las respuestas obtenidas serán tratadas con respeto y sobre todo con confidencialidad.

**Instrucciones:** Lee detenidamente cada una de las preguntas que se te presentan o datos que se te solicitan y posteriormente marca con una línea la respuesta que tú consideres.

### I.- DATOS PERSONALES

Nombre: Karen Berenice Roblero Morales

Edad: 18 Ocupación: Ama de casa

Escolaridad: Preparatoria N° De Embarazos: 1

## II.- DATOS DE CONOCIMIENTO

1.- ¿SABES QUE ES LA ADOLESCENCIA?

a) Si

b) No

2.- ¿CONOCES CUALES SON LAS COMPLICACIONES MAS FRECUENTES DEL EMBARAZO EN ADOLESCENTES?

a) Si

b) No

3.- ¿CONOCES LOS SIGNOS Y SINTOMAS DE UN ABORTO?

a) Si

b) No

4.- ¿SABES QUE ES UNA AMENAZA DE PARTO PREMATURO?

a) Si

b) No

5.- ¿ALGUNA VEZ HAS RECIBIDO INFORMACION SOBRE LAS COMPLICACIONES EN EL EMBARAZO EN ADOLESCENTES?

a) Si

b) No

## III.- DATOS SOBRE EL EMBARAZO

6.- ¿ASISTES A TU CONTROL PRENATAL?

a) Si

b) No

7.- ¿EN QUE TRIMESTRE DE EMBARAZO ESTAS AL MOMENTO?

- a) Primer Trimestre
- b) Segundo Trimestre
- c) Tercer Trimestre

8.- ¿CON QUE FRECUENCIA ASISTES AL MEDICO PARA TU CONTROL PRENATAL?

- a) Cada mes
- b) Cada dos meses
- c) Cada tres meses

9.- ¿HAS TENIDO ALGUN PROBLEMA DE SALUD A PARTIR DE TU EMBARAZO?

- a) Si
- b) No

10.- ¿PADECE ALGUNA ENFERMEDAD CRONICA (HIPERTENSION O DIABETES)?

- a) Si
- b) No

11.- ¿CONSUME ALGUN TIPO DE BEBIDA ALCOHOLICA O DROGAS?

- a) Si
- b) No

12.- DURANTE TU EMBARAZO ¿HAS PADECIDO DE INFECCION DE VIAS URINARIAS?

- a) Si
- b) No

13.- ¿CUAL ES EL METODO ANTICONCEPTIVO QUE NORMALMENTE USAS?

- a) Pastillas
- b) Inyecciones
- c) Parche
- d) Condon
- e) Ninguno

14.- ¿CONSUMES ALGUN TIPO DE VITAMINAS O ÁCIDO FÓLICO?

- a) Si
- b) No

15.- ¿TIENE ANTECEDENTES FAMILIARES DE ANEMIA?

- a) Si
- b) No

zado para describir el periodo en el cual un feto se desarrolla en el vientre o útero de la mujer.

El embarazo suele durar aproximadamente 40 semanas o poco más de 9 meses, lo cual se calcula desde el último periodo menstrual hasta el parto.



## EN EL EMBARAZO



Algunas complicaciones frecuentes en el embarazo son:

- Presión arterial alta,
- Diabetes gestacional.
- Infecciones.
- Preclamsia.
- Trabajo de parto prematuro.
- Depresión y ansiedad.
- Perdida del embarazo o aborto espontáneo.
- *Mortinatalidad.*

- Hemorragias vaginales.
- Dolores de cabeza persistentes.
- Molestias al orinar.
- Contracciones uterinas.
- Fiebres.
- Perdida de líquido vaginal.
- Ausencia de movimiento por parte del feto.
- Molestias en el bajo vientre.



- Tomar ácido fólico.
- Recibir las inmunizaciones adecuadas.
- Alimentación saludable.
- Realizar ejercicio de acuerdo a las indicaciones de tu médico familiar.
- Asistir a tu control prenatal.
- Evitar el consumo de drogas.

ELABORO:

LEN. BRISEIDI PÉREZ  
PÉREZ

LEN. YOLI MELINA  
ESCOBEDO MONTEJO.



19 DE MAYO DE 2022.