



ESCUELA DE POSTGRADO

UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

Calidad del control prenatal y complicaciones del embarazo de las gestantes que acuden al centro de Salud Túpac Amaru de Villa. Chorrillos-Lima-2013

**TESIS PARA OPTAR EL GRADO ACADÉMICO DE:
MAGISTER EN GESTION DE LOS SERVICIOS DE SALUD**

AUTOR:

Carmen Herlinda Bautista Quispe

ASESOR:

Mg. Manuel Loayza Alarico

SECCIÓN:

Ciencias Médicas

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN:

Gestión de los Servicios de Salud

PERÚ - 2013

Dedicatoria

Gracias Dios mío por darme la bendición de la vida y por permitirme
haberte conocido más.

Agradezco infinitamente a mi padre que me inculcó la constancia en todo
lo que se hace, a mi madre que desde el cielo siempre me acompaño a
lo largo de mi vida con su ejemplo de mujer luchadora que nunca se
rindió ante nada, a mi hija Scarlett por su amor y comprensión, a Andrés
por su paciencia y apoyo.

Agradecimiento

Agradezco sumamente a mi Docente Mg. Manuel Loayza por su paciencia en la enseñanza, a la licenciada Reyna Aranda por su guía y al amigo Edgar Velásquez por su apoyo incondicional.

DECLARACIÓN JURADA

Yo, Carmen Herlinda Bautista Quispe, estudiante del Programa Gestión de Servicios de Salud de la Escuela de Postgrado de la Universidad César Vallejo, identificado(a) con DNI 07001033 con la tesis titulada “Calidad del control prenatal y complicaciones del embarazo de las gestantes que acuden al centro de Salud Túpac Amaru de Villa. Chorrillos-Lima-2013” declaro bajo juramento que:

1. La tesis es de mi autoría
2. He respetado las normas internacionales de citas y referencias para las fuentes consultadas. Por tanto, la tesis no ha sido plagiada ni total ni parcialmente.
3. La tesis no ha sido autoplagiada; es decir, no ha sido publicada ni presentada anteriormente para obtener algún grado académico previo o título profesional.
4. Los datos presentados en los resultados son reales, no han sido falseados, ni duplicados, ni copiados y por tanto los resultados que se presenten en la tesis se constituirán en aportes a la realidad investigada.

De identificarse la falta de fraude (datos falsos), plagio (información sin citar a autores), autoplagio (presentar como nuevo algún trabajo de investigación propio que ya ha sido publicado), piratería (uso ilegal de información ajena) o falsificación (representar falsamente las ideas de otros), asumo las consecuencias y sanciones que de mi acción se deriven, sometiéndome a la normatividad vigente de la Universidad César Vallejo.

Lima 01 de Julio del 2014

Carmen Herlinda Bautista Quispe

DNI: 07001033

Presentación

Existen diversos estudios que abordan las complicaciones extremas que ponen en riesgo la vida de la madre y el feto y de como estas ponen a prueba la organización de nuestros sistemas de salud. La mayor parte de estos estudios se desarrollaron en establecimientos de tercer nivel, más no así en establecimientos de I nivel. Las complicaciones más groseras son derivadas de establecimientos de I nivel a establecimientos de mayor complejidad, pero, si abordáramos estos casos desde la perspectiva de estudios de casos de nuestra zona para luego intervenir en factores de riesgo que determinan su aparición contribuiríamos en la disminución de éstas y por ende obtendríamos la mejora de la calidad de vida de nuestras familias.

El presente estudio proporciona información sobre como el inicio oportuno de los controles prenatales aunados con la realización del plan de parto II contribuye con la menor aparición de complicaciones obstétricas. El plan de parto entonces constituye una herramienta de probada eficacia que conecta al servidor de salud con la familia para crear una pequeña red de apoyo alrededor de la gestante.

Otros países como Nicaragua hay creado sistemas de redes mayores con la estrategia Plan de parto que organiza tanto a la familia, promotores de salud y comunidad para salvaguardar la vida de la gestantes y el recién nacido en sitios donde la dispersión de las casas es grande y los establecimientos de salud están a considerable distancia.

En la Jurisdicción de Túpac Amaru una parte de la familias son itinerantes, siendo que muchas de ellas al momento de llegada la fecha de parto no están al lado de sus familias, en contraste las autoridades de la zona aún no tienen desarrollada la idea de responsabilidad compartida con los Servicios de Salud para preservar el cuidado de la gestante y el que está por venir.

Índice

PAGINAS PRELIMINARES	PAG.
Dedicatoria	ii
Agradecimiento	iii
Declaratoria de autenticidad	iv
Presentación	v
Índice	vi
RESUMEN	vii
ABSTRACT	viii
1.INTRODUCCIÓN	9
1.1 Antecedente y fundamentación científica, técnica o humanística	10
1.2 Justificación	42
1.3 Problema	44
1.4 Hipótesis	44
1.5 Objetivos	46
2. MARCO METODOLÓGICO	47
1. Variables	48
2. Operacionalización de variables	49
3. Metodología	50
4. Tipos de estudio	50
5. Diseño	50
6. Población, muestra y muestreo	50
7. Técnicas e instrumento de recolección de datos	51
8. Métodos de análisis de datos	52
3. RESULTADOS	53
4. DISCUSIÓN	63
5. CONCLUSIONES	67
6. RECOMENDACIONES	69
7. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	71
ANEXOS	75

RESUMEN

Objetivo: La presente investigación tiene como objetivo Determinar la relación que existe entre el la Calidad del Control Prenatal y la presencia de Complicaciones del embarazo en gestantes controladas que acudieron al Centro de Salud Túpac Amaru de Villa el año 2013.

Métodos: El presente es un estudio tipo descriptivo, comparativo, de corte transversal. La población son todas las gestantes controladas atendidas en el Centro de Salud Túpac Amaru de Villa en el año 2013.

La información fue obtenida a través de la historia clínica perinatal y de la Historia clínica general de las gestantes controladas.

Resultados: El CPN tuvo como media de inicio de 14.9 semanas de gestación, una mediana de 12 y una DS de 7.7. El plan de parto II se ejecuto en el 84% de gestantes controladas. Del total de gestantes controladas el 48% (39) tuvo Alta calidad de Control Pre Natal (CPN), el 40% (32) tuvo regular calidad de CPN. El 32% (26) de gestantes tuvo anemia, el 38% (31) tuvo Infección del Tracto Urinario y el 47% (38) tuvo Infección del Tracto Genital.

Conclusiones: Se encontró que no hay relación estadísticamente significativa entre el nivel de calidad del CPN y la presencia de patologías durante el embarazo, pero en forma independiente si hay relación estadísticamente significativa entre infección urinaria y la calidad del CPN, asimismo entre la anemia y la calidad del CPN y por último entre la infección del tracto genital y la calidad.

Palabras claves: Control Pre Natal; Gestantes controladas.

ABSTRACT

Objective: This research aims to determine the relationship between the Quality Prenatal care and the presence of complications of pregnancy in pregnant women controlled who came to the Health Center Tupac Amaru of Villa in 2013.

Methods: This is a descriptive, comparative, cross-sectional study type. The people are all the pregnancy women controlled treated in Health Center Tupac Amaru of Villa in 2013.

The information was obtained through the perinatal clinical history and general clinical history of controlled pregnant.

Results: Among pregnant women controlled the 48.1% (39) had High Quality Prenatal care (PC), 39.5% (32) had medium quality of PC, 9.9% low quality of PC and 2.5% (2) had deficient quality of PC. The 32% (26) of pregnant women had anemia, 38.3% (31) had Urinary Tract Infection and 46.9% (38) had Genital tract infection.

Conclusions: The procedure revealed a statistically significant relationship between the quality level of the PC and the presence of pathologies during pregnancy, but independently there is a statistically significant relationship between UTI and quality of CPN, also between anemia and quality of CPN and finally between infection of the genital tract and quality.

Keywords: Prenatal Care; Pregnant women controlled.