



**UNIVERSIDAD ESTATAL DE MILAGRO
FACULTAD DE SALUD Y SERVICIOS SOCIALES**

**TRABAJO DE TITULACIÓN DE GRADO PREVIO A LA OBTENCIÓN
DEL TÍTULO DE LICENCIADA EN ENFERMERIA
PROPUESTA PRÁCTICA DEL EXAMEN DE GRADO O DE FIN DE
CARRERA (DE CARÁCTER COMPLEXIVO)
INVESTIGACIÓN DOCUMENTAL**

**TEMA:
COMPLICACIONES PERINATALES ASOCIADAS AL EMBARAZO DE
MADRES ADOLESCENTES**

Autores:

Srta. Espinoza Altamirano María Fernanda

Srta. López Loza Ángela Esther

Acompañante:

Mgr. Mederos Mollineda Katiuska

**Milagro, Octubre 2021
ECUADOR**

DERECHOS DE AUTOR

Ingeniero.

Fabrizio Guevara Viejó, PhD.

RECTOR

Universidad Estatal de Milagro

Presente.

Yo, **Espinoza Altamirano María Fernanda** en calidad de autor y titular de los derechos morales y patrimoniales de la propuesta práctica de la alternativa de Titulación – Examen Complexivo: Investigación Documental, modalidad presencial, mediante el presente documento, libre y voluntariamente procedo a hacer entrega de la Cesión de Derecho del Autor de la propuesta práctica realizado como requisito previo para la obtención de mi Título de Grado, como aporte a la Línea de Investigación **Salud Pública y Bienestar Humano**, de conformidad con el Art. 114 del Código Orgánico de la Economía Social de los Conocimientos, Creatividad e Innovación, concedo a favor de la Universidad Estatal de Milagro una licencia gratuita, intransferible y no exclusiva para el uso no comercial de la obra, con fines estrictamente académicos. Conservo a mi favor todos los derechos de autor sobre la obra, establecidos en la normativa citada.

Así mismo, autorizo a la Universidad Estatal de Milagro para que realice la digitalización y publicación de esta propuesta práctica en el repositorio virtual, de conformidad a lo dispuesto en el Art. 144 de la Ley Orgánica de Educación Superior.

El autor declara que la obra objeto de la presente autorización es original en su forma de expresión y no infringe el derecho de autor de terceros, asumiendo la responsabilidad por cualquier reclamación que pudiera presentarse por esta causa y liberando a la Universidad de toda responsabilidad.

Milagro, 27 de Octubre 2021



Espinoza Altamirano María Fernanda

Autor 1

C.I. : 0955116090

DERECHOS DE AUTOR

Ingeniero.

Fabricio Guevara Viejó, PhD.

RECTOR

Universidad Estatal de Milagro

Presente.

Yo, **López Loza Ángela Esther** en calidad de autor y titular de los derechos morales y patrimoniales de la propuesta práctica de la alternativa de Titulación – Examen Complejivo: Investigación Documental, modalidad presencial, mediante el presente documento, libre y voluntariamente procedo a hacer entrega de la Cesión de Derecho del Autor de la propuesta práctica realizado como requisito previo para la obtención de mi Título de Grado, como aporte a la Línea de Investigación **Salud Pública y Bienestar Humano**, de conformidad con el Art. 114 del Código Orgánico de la Economía Social de los Conocimientos, Creatividad e Innovación, concedo a favor de la Universidad Estatal de Milagro una licencia gratuita, intransferible y no exclusiva para el uso no comercial de la obra, con fines estrictamente académicos. Conservo a mi favor todos los derechos de autor sobre la obra, establecidos en la normativa citada.

Así mismo, autorizo a la Universidad Estatal de Milagro para que realice la digitalización y publicación de esta propuesta práctica en el repositorio virtual, de conformidad a lo dispuesto en el Art. 144 de la Ley Orgánica de Educación Superior.

El autor declara que la obra objeto de la presente autorización es original en su forma de expresión y no infringe el derecho de autor de terceros, asumiendo la responsabilidad por cualquier reclamación que pudiera presentarse por esta causa y liberando a la Universidad de toda responsabilidad.

Milagro, 27 de Octubre 2021



López Loza Ángela Esther

Autor 2

C.I: 2100709225

APROBACIÓN DEL TUTOR DE LA INVESTIGACIÓN DOCUMENTAL

Yo, Mederos Mollineda Katuska en mi calidad de tutor de la Investigación Documental como Propuesta práctica del Examen de grado o de fin de carrera (de carácter complejo), elaborado por las estudiantes **Espinoza Altamirano María Fernanda y López Loza Ángela Esther** cuyo tema de trabajo de Titulación es **COMPLICACIONES PERINATALES ASOCIADAS AL EMBARAZO DE MADRES ADOLESCENTES**, que aporta a la Línea de Investigación **Salud Pública y Bienestar Humano** previo a la obtención del Grado LICENCIADA EN ENFERMERIA; trabajo de titulación que consiste en una propuesta innovadora que contiene, como mínimo, una investigación exploratoria y diagnóstica, base conceptual, conclusiones y fuentes de consulta, considero que el mismo reúne los requisitos y méritos necesarios para ser sometido a la evaluación por parte del tribunal calificador que se designe, por lo que lo APRUEBO, a fin de que el trabajo sea habilitado para continuar con el proceso de titulación de la alternativa de del Examen de grado o de fin de carrera (de carácter complejo) de la Universidad Estatal de Milagro.

Milagro, 27 de Octubre 2021



Msc. Mederos Mollineda Katuska
Tutor

APROBACIÓN DEL TRIBUNAL CALIFICADOR

El tribunal calificador constituido por:

Presidente Msc. Katuska Mederos Molineada

Secretario (a) Msc. Carlos Fernanda Terán

Integrante Mgs. Yaima Beatriz Tabares

Luego de realizar la revisión de la Investigación Documental como propuesta práctica, previo a la obtención del título (o grado académico) de LICENCIADA EN ENFERMERÍA presentado por la estudiante **Espinoza Altamirano María Fernanda**

Con el tema de trabajo de Titulación: **COMPLICACIONES PERINATALES ASOCIADAS AL EMBARAZO DE MADRES ADOLESCENTES.**

Otorga a la presente Investigación Documental como propuesta práctica, las siguientes calificaciones:

Investigación documental	[78.33]
Defensa oral	[19.67]
Total	[98]

Emite el siguiente veredicto: (aprobado/reprobado)

Aprobado

Fecha: 27 de Octubre de 2021

Para constancia de lo actuado firman:

Apellidos y Nombres

Presidente Msc. Katuska Mederos Mollineada

Secretario (a) Msc. Carlos Fernando Teran

Integrante Mgs. Yanina Beatriz Tabares

FIRMA


APROBACIÓN DEL TRIBUNAL CALIFICADOR

El tribunal calificador constituido por:

Presidente Msc. Katuska Mederos Molineada

Secretario (a) Msc. Carlos Fernanda Terán

Integrante Mgs. Yaima Beatriz Tabares

Luego de realizar la revisión de la Investigación Documental como propuesta práctica, previo a la obtención del título (o grado académico) de LICENCIADA EN ENFERMERÍA presentado por la estudiante **López Loza Angela Esther**

Con el tema de trabajo de Titulación: **COMPLICACIONES PERINATALES ASOCIADAS AL EMBARAZO DE MADRES ADOLESCENTES.**

Otorga a la presente Investigación Documental como propuesta práctica, las siguientes calificaciones:

Investigación documental	[78.33]
Defensa oral	[19.67]
Total	[98]

Emite el siguiente veredicto: (aprobado/reprobado)

Aprobado

Fecha: 27 de Octubre de 2021

Para constancia de lo actuado firman:

Apellidos y Nombres

Presidente Msc. Katuska Mederos Mollineada

Secretario (a) Msc. Carlos Fernando Teran

Integrante Mgs. Yanina Beatriz Tabares

FIRMA


Complicaciones Perinatales

INFORME DE ORIGINALIDAD

3%

INDICE DE SIMILITUD

3%

FUENTES DE INTERNET

0%

PUBLICACIONES

1%

TRABAJOS DEL ESTUDIANTE

FUENTES PRIMARIAS

1

www.obesitygoodbye.com

Fuente de Internet

1%

2

dspace.ucacue.edu.ec

Fuente de Internet

1%

3

dspace.utb.edu.ec

Fuente de Internet

1%

DEDICATORIA

La familia es una de las joyas más preciadas que uno puede tener, sin la familia, uno no puede conseguir la fuerza necesaria para lograr las metas, este documento es un esfuerzo grande que involucra a muchas personas cercanas a mí; es por eso que dedico este trabajo a mi amado hijo por ser mi fuente de motivación e inspiración para poder superarme y forjar un mejor futuro, y a mis padres por ser el pilar más importante y por demostrarme siempre su cariño y apoyo incondicional sin importar nuestras diferencias de opiniones.

Atentamente,

María Fernanda Espinoza

DEDICATORIA

Dedico este trabajo principalmente a Dios, por haberme dado la vida y permitirme el haber llegado hasta este momento tan importante de mi formación profesional. A mis padres por haberme forjado como la persona que soy en la actualidad, muchos de mis logros se los debo a ustedes, entre los cuales se incluye este; me formaron con reglas y con algunas libertades, pero al final de cuentas, me motivaron constantemente para alcanzar mis anhelos.

Atentamente,

Ángela López

AGRADECIMIENTO

Agradecemos a Dios por darnos la oportunidad de crecer profesionalmente, a nuestras familias, por su ayuda incondicional en todo momento, a nuestros maestros por compartir sus conocimientos durante toda nuestra formación profesional, a nuestra tutora, por su paciencia y dedicación para guiarnos durante el desarrollo de este trabajo de investigación; y agradecemos también, a cada una de las personas aportaron en nuestro camino para llegar hasta donde estamos.

Atentamente

María Fernanda y Ángela

ÍNDICE GENERAL

DERECHOS DE AUTOR	¡Error! Marcador no definido.
DERECHOS DE AUTOR	¡Error! Marcador no definido.
APROBACIÓN DEL TUTOR DE LA INVESTIGACIÓN DOCUMENTAL	¡Error! Marcador no definido.
APROBACIÓN DEL TRIBUNAL CALIFICADOR	¡Error! Marcador no definido.
APROBACIÓN DEL TRIBUNAL CALIFICADOR	¡Error! Marcador no definido.
DEDICATORIA	ii
DEDICATORIA	iii
AGRADECIMIENTO	iv
ÍNDICE GENERAL	v
ÍNDICE DE TABLAS	vii
RESUMEN	1
ABSTRACT	2
INTRODUCCIÓN	3
PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN	5
Planteamiento del Problema	5
Objetivos	7
Objetivo General	7
Objetivos Específicos	7
Justificación	7
MARCO TEÓRICO CONCEPTUAL	9
Complicaciones Perinatales	9
Tipo de complicaciones perinatales	10
Factores de riesgo que provocan las complicaciones perinatales	13
Consecuencias de las complicaciones perinatales	14
Importancia de los controles prenatales	15
Embarazo Adolescente	15
Teoría de Orem aplicada a las intervenciones durante el embarazo	16
Teoría de la Adaptación del rol materno de Ramona Mercer	18
METODOLOGÍA	20
Diseño metodológico	20

Tipo de investigación.....	20
Método de investigación.....	21
Técnicas de Investigación.....	21
DESARROLLO DEL TEMA.....	23
CONCLUSIONES.....	29
RECOMENDACIONES	30
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	31

ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1: Edad Maternal	24
Tabla 2: Hipertensión Arterial en adolescentes embarazadas	24
Tabla 3: Casos de Anemia presentados en adolescentes embarazadas	25
Tabla 4: Casos de secreción vaginal en adolescentes embarazadas	25
Tabla 5: Edad Materna	26
Tabla 6: Infecciones del tracto urinario	26
Tabla 7: Edad Materna	27
Tabla 8: Complicaciones Perinatales en adolescentes embarazadas	27
Tabla 9: Edad Maternal	28
Tabla 10: Adolescentes que presentaron complicaciones perinatales	28

COMPLICACIONES PERINATALES ASOCIADAS AL EMBARAZO DE MADRES ADOLESCENTES

RESUMEN

El proceso de investigación del estudio tiene como **objetivo** “analizar las complicaciones perinatales asociadas al embarazo de madres adolescentes” requiriendo el desarrollo de un **diseño metodológico** de tipo cualitativo, con la aplicación de la investigación documental y descriptiva; el uso del método inductivo y la técnica de investigación de análisis de datos documentales; dando como **resultado** hallazgos que indican que existen diferentes tipos de factores maternos que pueden provocar complicaciones perinatales, causando que las madres adolescentes estén propensas a presentar mayores posibilidades de riesgos perinatales; detectando complicaciones de hipertensión arterial en embarazos de jóvenes de 18 y 19 años; anemia en adolescente de 19 a 16 años; secreciones vaginales en jóvenes de 17 años; problemas de infecciones urinarias y abortos incompletos o diferidos en todas las edades de la etapa adolescente; es así que, el embarazo adolescente es susceptible a complicaciones perinatales que ponen en riesgo, la salud de la madre y el bienestar del recién nacido. De esta manera se **concluye** que los factores de riesgo son la edad materna, hogares disfuncionales, nivel económico bajo, domicilios en áreas rurales y predominio del amor romántico en los jóvenes; las complicaciones perinatales son la hipertensión gestacional, hipertensión inducida, preeclampsia, infección de vías urinarias, ruptura prematura de membrana, hemorragias posparto, placenta previa, anemia, diabetes gestacional, parto por cesárea, aborto y complicaciones del parto y las consecuencias que generan son trastornos hipertensivos, placentarios, , recién nacidos pretérmino, bajo peso, malformaciones pérdida, sufrimiento o dificultad para valorar el feto, desgarros cervicales y hemorragias obstétricas.

PALABRAS CLAVE: Complicaciones Perinatales, Embarazo, Adolescentes, Madres

PERINATAL COMPLICATIONS ASSOCIATED WITH PREGNANCY IN ADOLESCENT MOTHERS

ABSTRACT

The research process of the study aims to "analyze perinatal complications associated with pregnancy in adolescent mothers", requiring the development of a qualitative methodological design, with the application of documentary and descriptive research; the use of the inductive method and the research technique of documentary data analysis; resulting in findings that indicate that there are different types of maternal factors that can lead to perinatal complications, causing adolescent mothers to be prone to present greater possibilities of perinatal risks; In this way, adolescent pregnancy is susceptible to perinatal complications that put the mother's health and the wellbeing of the newborn at risk, and it is thus concluded that adolescent pregnancy is susceptible to perinatal complications that put the mother's health and the wellbeing of the newborn at risk. Thus, it is concluded that the risk factors are maternal age, dysfunctional homes, low economic level, domicile in rural areas and predominance of romantic love in young people; Perinatal complications are gestational hypertension, induced hypertension, preeclampsia, urinary tract infection, premature rupture of the membrane, postpartum hemorrhage, placenta previa, anemia, gestational diabetes, cesarean delivery, abortion and delivery complications, and the consequences are hypertensive disorders, placental disorders, preterm newborns, low birth weight, malformations, loss, distress or difficulty in assessing the fetus, cervical tears and obstetric hemorrhage.

KEY WORDS: Perinatal Complications, Pregnancy, Adolescents, Mothers.

INTRODUCCIÓN

En la actualidad el embarazo adolescente es un problema de salud pública, generando una tasa de morbi-mortalidad inaceptablemente alta, según datos proporcionados por la Organización Mundial de la Salud (2019) cada día mueren aproximadamente 309 mujeres por complicaciones durante el embarazo o en el parto; la mayor parte de estas muertes corresponden a los países en vías de desarrollo.

Las dificultades durante el embarazo y el parto son la segunda causa de muerte entre las jóvenes de 15 a 19 años de edad en todo el mundo, debido a que durante el primer trimestre del embarazo se presentan la interrupción temprana, cuadros de anemia, enfermedades de la trama urinaria y bacteriana; mientras que a mitad del embarazo se pueden presentar problemas como hipertensión, hemorragias relacionadas con patologías placentarias, desnutrición, anemia, parto inesperado y ruptura temprana de la membrana.

Asimismo, durante las semanas de gestación 38 a 39 se muestran diferentes complicaciones, que incluye resultados neonatales como acidemia y macrosomía; además, de morbilidades maternas como preeclampsia, hemorragia posparto, infección perinatal y parto por cesárea. Entre las consecuencias más frecuentes, los especialistas suelen señalar altas tasas de trastornos hipertensivos, anemia, diabetes gestacional, complicaciones del parto, con aumentos preocupantes y significativos de mortalidad materna y fetal.

Estudios realizados en América Latina y el Caribe, evidencian que las complicaciones que se presentan en las embarazadas adolescentes se deben generalmente a familias monoparentales y reconstituidas; con presencia de violencia intrafamiliar, poca comunicación; así como también, la existencia de la disfuncionalidad en la dinámica familiar. Otro factor importante es que estas adolescentes embarazadas, coinciden con un nivel de ingresos económicos bajos, en consecuencia, el índice de pobreza es un indicador asociado a la mortalidad de mujeres adolescentes embarazadas. (Soto & Macías, 2018)

En Ecuador una de las complicaciones más frecuentes en el embarazo adolescente son los trastornos hipertensivos y el parto prematuro. Además, se considera como factor de riesgo para estas complicaciones adolescentes características sociodemográficas como edades entre 14-19 años, madres solteras, bachilleres, tensión arterial alta, desempleo, pobreza. De

acuerdo a un estudio realizado, Ecuador es el segundo país después de Venezuela con más embarazos adolescentes en América Latina.

La provincia del Guayas posee una tasa del 65.8% de nacidos vivos de adolescentes de 15 a 19 años de edad, lo que quiere decir que, por cada 1000 mujeres 658 adolescentes están embarazadas, provocando un escenario alarmante debido a todas las complicaciones que debe enfrentar; exponiendo a la mujer adolescente a la presencia de desnutrición y anemia, que son las primeras causas de abortos espontáneos causando un 7% de defunciones maternas. (Quintero & Rojas, 2015)

Otro de los factores de riesgos es la falta de los controles perinatales en las madres adolescentes, que trae consigo consecuencias como malformaciones del tubo neural, atención prenatal tardía, deficiencia de hierro y anemia. También la presencia de vulvovaginitis, genera un potencial riesgo de aborto o parto pretérmino, además durante el parto, los desgarros cervicales son un factor de peligro potencial para la presencia de infecciones puerperales.

Es así que el motivo de este estudio es analizar las complicaciones perinatales en madres adolescentes, considerando que el embarazo a edad temprana trae consigo un alto índice de riesgos biológicos, por la presencia de condiciones no adecuadas de nutrición; asimismo, la preocupación, el estado de ánimo y el maltrato físico y verbal que recibe la madre adolescentes potencia las complicaciones perinatales, poniendo en peligro la salud de madre y el feto.

CAPÍTULO 1

PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN

Planteamiento del Problema

El embarazo de la mujer es un estado que implica cambios físicos, emocionales y psicológicos, así como también, el desarrollo de diferentes tipos de complicaciones durante el periodo perinatal, comprendido desde de la semana 22 de gestación hasta los 28 días de vida neonatal. Según Soto & Macías (2018) durante este periodo la gestante puede estar expuesta a diferentes tipos de riesgos que logran desencadenar complicaciones durante su periodo de gestación, poniendo en peligro la salud tanto de la madre como la del feto.

De acuerdo con Velasteguí et al. (2018) el embarazo en la adolescencia se ha convertido en un problema de salud pública generando diferentes tipos de contrariedades durante el período de gestación. En los últimos años se han incrementado los casos de adolescentes embarazadas en los diferentes países a nivel mundial pero su mayor incidencia se reporta en países en vías de desarrollo. Las causas que generan un embarazo en la adolescencia son múltiples entre las principales están la constitución del núcleo familiar, el entorno social y cultural, la influencia de los medios de comunicación, los hogares disfuncionales, la falta de comunicación familiar, la escasa educación sexual y el inicio de relaciones sexuales precoces.

Según el estudio realizado por Mirama et al. (2020) a nivel mundial la tasa de nacimientos en adolescentes entre 15 y 19 años es del 10%; en el continente europeo del 5%; en el asiático del 7% y en América Latina del 18%. En Estados Unidos el 12.8% de los embarazos corresponden a madres adolescentes. En los países en vías de desarrollo las madres menores de 20 años tienen un riesgo del 50% de mortalidad prenatal, es decir, mientras más joven es la madre mayor posibilidades de riesgo de muerte tiene el feto. De acuerdo con Gallo & Daza, (2018) existe una alta tasa de embarazos adolescentes focalizada en África subsahariana, donde las mujeres suelen casarse a temprana edad, generalmente el 53% de las mujeres han parido antes de los 18 años. En Ecuador cerca de 700 mujeres mueren cada año por complicaciones generadas en el embarazo.

Entre las complicaciones perinatales más frecuentes durante el embarazo adolescente se encuentran; la ruptura prematura de membrana, el parto pretérmino, la anemia y la restricción del crecimiento intrauterino; y en relación al recién nacido las complicaciones se asocian al síndrome de dificultad respiratoria. Todas estas dificultades pueden presentarse porque la madre adolescente aún no se encuentra físicamente lista para un período de gestación; aumentando el riesgo de sufrir algún tipo de contrariedad perinatal durante su embarazo. (Mendoza & Palacios, 2018)

De acuerdo con la Organización Mundial de la Salud (2019) las principales razones de mortalidad materna son generadas por las hemorragias graves, las infecciones después del parto, la hipertensión gestacional como preeclampsia y eclampsia, complicaciones generadas durante el parto y los abortos; estas causas provocan al alrededor del 75% de las muertes maternas. En Ecuador, las causas más comunes de estas muertes son "hemorragia, hipertensión arterial (HTA), eclampsia, sepsis, el 64% de las muertes ocurren entre los 20 y 34 años de edad, 10% ocurrieron en adolescentes (menores de 20 años) y el 26 % mujeres de 35 años y más" (Mirama et al., 2020, p. 176).

Formulación del problema

Ante la presente problemática se plantea la siguiente formulación del problema:

- ¿Cómo afectan las complicaciones perinatales el embarazo de las madres adolescentes?

Sistematización del problema

La sistematización de la problemática responde a:

- ¿Cuáles son los factores de riesgos que se generan en las complicaciones perinatales en el embarazo adolescente?
- ¿Qué tipos de complicaciones perinatales afectan el embarazo adolescente?
- ¿Cuáles son las consecuencias de las complicaciones perinatales asociadas al embarazo adolescente?

Delimitación del problema

Asimismo, se establece la respectiva delimitación del problema de investigación:

- **Área:** Salud
- **Línea de Investigación:** Salud pública y bienestar humano integral.
- **Sub línea de Investigación:** Embarazos en adolescentes.
- **Delimitación Temporal:** Referencias Bibliográficas comprendidas entre los años 2015-2021
- **Delimitación Espacial:** Todos los países que hayan realizado estudios sobre el tema
- **Universo:** Estudios realizados acerca de complicaciones perinatales asociadas al embarazo de madres adolescentes

Objetivos

Objetivo General

- Analizar las complicaciones perinatales asociadas al embarazo de madres adolescentes.

Objetivos Específicos

- Establecer los factores de riesgos que generan las complicaciones perinatales en el embarazo de madres adolescentes.
- Identificar los tipos de complicaciones perinatales que afectan el embarazo adolescente.
- Determinar las consecuencias de las complicaciones perinatales asociadas al embarazo de madres adolescentes.

Justificación

El embarazo a una edad cada vez más temprana se está convirtiendo en un problema social y de salud pública mundial. Afecta a todos los niveles sociales, pero predomina en la clase socioeconómica baja, en parte por la falta de educación sexual y el desconocimiento de los métodos anticonceptivos. Mientras que las complicaciones perinatales en las adolescentes embarazadas son un problema de preocupación para los sistemas de salud y los gobiernos debido a la baja conciencia de la maternidad y el alto nivel riesgo a las adolescentes están expuestas.

De esta manera el presente estudio tiene un aporte teórico para la comunidad médico-académica, porque proporciona datos recabados bibliográficamente de diferentes estudios para otorgar información de relevancia e interés, con la cual se busca consolidar los conocimientos de los miembros del área de la salud y de esta manera complementar los fundamentos documentales del tema estudiado.

Mientras que el aporte metodológico ha dado paso a la revisión documental de diferentes fuentes para la construcción del estudio, considerando aspectos elementales del tema como las lesiones que sufren las adolescentes durante el período de gestación, permitiendo el conocimiento de estas patologías para de esta manera evitar la muerte materna, la muerte de feto o recién nacido; o la muerte de los dos en determinados casos.

Finalmente, la relevancia social se enfoca en la proporción de información para uso de los miembros de la sociedad, en la que se exponen los factores de riesgos que las complicaciones perinatales pueden generar en el embarazo adolescente, con el propósito de crear conciencia de la importancia que tiene el control prenatal oportuno para evitar problemas de salud que pueden afectar la vida de la madre y del feto.

CAPÍTULO 2

MARCO TEÓRICO CONCEPTUAL

Complicaciones Perinatales

Las complicaciones perinatales son aquellas patologías que se asocian directamente al embarazo y que se pueden manifestar desde el momento de la concepción hasta el parto, generando alteraciones menores o mayores que ponen en riesgo la salud de la madre o del feto (Sandoval, Jaimes, & Rodríguez, 2020).

Las principales complicaciones son “exceso de peso adquirido, enfermedad hipertensiva del embarazo, diabetes gestacional, ruptura prematura de membranas, aborto espontáneo, frecuencia más alta de cesárea, parto pretérmino y hemorragia obstétrica” (Macías, Moguel, Iglesias, Bernández, & Braverman, 2018, pág. 126).

En un estudio realizado en el Hospital "Sergio E. Bernales Collique" de Atacames, se detectaron la siguiente incidencia de complicaciones perinatales:

Anemia (31 %), infección de tracto urinario (27,6 %), amenaza de aborto (24,1 %), ruptura prematura de membranas (10,3 %) y oligoanmios (6,9 %). Complicaciones asociadas al parto, trabajo de parto disfuncional (13,8 %) y desgarros perineales (6,9 %). Complicaciones en el puerperio; anemia (44,8 %), infección de tracto urinario (24,1 %), atonía uterina (6,9 %) y endometritis (3,4 %). (Velasguí, y otros, 2018, pág. 39)

Las complicaciones perinatales en mujeres adolescentes son de dos a cinco veces mayor, con más probabilidad de aborto. Dentro del estudio “Trastornos hipertensivos en el embarazo adolescente Hospital León Becerra de Milagro” se identificó que las complicaciones más frecuentes son el síndrome hipertensivo, siendo la preeclampsia de similar incidencia en mujeres adultas como en adolescentes; seguida por la anemia e infecciones del tracto urinario (Donado & Rivas, 2018).

Sin embargo, los trastornos hipertensivos, son una de las principales causas de morbimortalidad materna, siendo responsable de “una de cada 50 muertes fetales en niños normales y el 10% de todos los nacimientos prematuros” (Donado & Rivas, 2018, pág. 27).

En Latinoamérica entre el 2% y 10% de las gestantes desarrollan bacteriuria; de las cuales el 50% pueden llegar a generar Pielonefritis. En el 27% de los casos de los partos pretérmino, se encuentran relacionados con infecciones del tracto urinario. En Ecuador, se registra que el 75% de las causas que provocan muerte materna son las hemorragias posparto, infecciones puerperales e hipertensión gestacional (Muñoz, 2018).

De acuerdo con un estudio realizado en el Hospital Provincial General Docente de Riobamba se encontró que las principales complicaciones perinatales detectadas son abortos en un 41%; partos pretérmino con un 20%; infecciones de las vías urinarias con un 16% y trastornos de origen hipertensivo con un 8%; índices predominantes en pacientes en edades de 19 años hasta los 24 años (Márquez, 2020).

Tipo de complicaciones perinatales

Según la Organización Mundial de la Salud (2019) la adolescencia es la etapa de crecimiento que se produce “después de la niñez y antes de la edad adulta, entre los 10 y 19 años. Normalmente la dividen en dos fases; adolescencia temprana de 12 a 14 años y adolescencia tardía de 15 a 19 años” (pág. 1).

Dentro del análisis se encuentran autores, que consideran diferentes rangos de edades para establecer la etapa adolescente; los cuales se encuentran basados en criterios de selección e inclusión que los investigadores han establecido para el desarrollo de sus estudios.

El periodo de gestación de una mujer, puede verse afectado por diferente tipo de complicaciones perinatales, las mismas que al no ser atendidas oportunamente, representan un alto riesgo para la salud de la madre y/o bebé. Dentro de las principales complicaciones perinatales se encuentran:

- **Hipertensión gestacional:** es una de las principales causas de muerte, se detecta a partir de la semana 20 de gestación y se genera por el mal crecimiento del feto, provocando prematurez neonatal. Su frecuencia se registra entre el 22% y 29% de los embarazos adolescentes (Maldonado, 2018).
- **Hipertensión inducida:** diagnosticada después de la semana 20 de gestación, sin proteinuria. Los índices de la tensión arterial de la madre regresan a su nivel normal antes de la semana 12 del posparto (Maldonado, 2018).
- **Preeclampsia:** ocasiona desorden en la tensión arterial de la embarazada, alterándose a partir de la semana 20 de gestación; ocurriendo únicamente durante el estado gestacional. Generalmente la tensión arterial de la madre regresa a su nivel normal antes de las 12 semanas posparto, sin embargo, en algunos casos puede ser mortal (Maldonado, 2018).
- **Eclampsia:** es la afectación que se presenta en la mujer embarazada después de la preeclampsia, se relaciona con convulsiones generadas por la presión arterial alta y otro tipo de afectaciones (Maldonado, 2018).
- **Infección de vías urinarias:** es la afectación de alguna de las partes del sistema urinario; es una de las afectaciones de mayor incidencia del 4% y 7% durante el embarazo adolescente. Este tipo de infección puede ser causada por la bacteriuria asintomática, uretritis, cistitis y pielonefritis (Maldonado, 2018).
- **Ruptura prematura de membrana:** afecta al 8% de los embarazos, y al 3% de los partos a pretérmino, causando nacimientos pretérmino ocasionados antes de la labor de parto. Esta condición se genera por “apoptosis, disolución de la matriz amniocoriónica exacerbada por las fuerzas de las contracciones, colonización e infección del tracto genital que es capaz de iniciar la cascada de las citoquinas” (Bravo, 2020, pág. 27).

- **Hemorragias posparto:** es una de las primeras causas de muerte materna, presentando complicaciones en un 60% de los casos, con factores de riesgos desconocidos y con diagnósticos tardíos (Bravo, 2020).
- **Placenta previa:** es la implantación de la placenta cerca del orificio del cérvix, causando etapas de desarrollo avanzado. Mientras más cerca esté la placenta del orificio del cérvix, más probabilidades de un parto prematuro existen (Bravo, 2020).
- **Anemia:** es la afectación que sufren los glóbulos rojos, careciendo de un número sano suficiente para transportar el oxígeno en la sangre, se diagnostica cuando los niveles son iguales o menores a 11mg/dL. Durante el embarazo, generalmente son por causas ferrotópicas (García & Sampedro, 2018).
- **Diabetes gestacional:** se diagnostica este tipo de patología a toda embarazada que después de la semana 20 presenta niveles de glucosa mayores a 100, confirmándose con una prueba de tolerancia a la glucosa. “Valores por encima de 125 indican que la diabetes es un problema crónico y previo al embarazo” (García & Sampedro, 2018, pág. 27).
- **Parto por cesárea:** es aquel que se realiza mediante intervención quirúrgica; más de un tercio de estas intervenciones se realizan antes de las 39 semanas, por lo que los riesgos y complicaciones aumenta generando “morbilidad respiratoria y admisión a cuidados intensivos; mientras que los prematuros tardíos también muestran mayores riesgos de complicaciones agudas, morbilidad respiratoria y muerte” (Pacheco & Villón, 2018, pág. 18).
- **Aborto:** es la interrupción del embarazo antes de alcance la viabilidad extrauterina. El aborto puede traer riesgos de parto pretérmino y parto prematuro para futuros nacimientos. Se estima que cerca de 3 millones abortos se practican en mujeres entre 15 y 19 años; además de convertirse en una de las causas de mortalidad materna (Pacheco & Villón, 2018).

- **Complicaciones del parto:** existen diferentes tipos de complicaciones durante el embarazo, sin embargo, pueden generarse dificultades durante el parto o en el recién nacido (Pacheco & Villón, 2018).

Factores de riesgo que provocan las complicaciones perinatales

Se han podido identificar tres grupos de factores que pueden ser un riesgo para el desarrollo de las complicaciones perinatales (Bravo, 2020). Entre los principales factores se encuentran:

Factor de **riesgo individual**; en este tipo de componente tenemos:

- Inicio de una menarquia precoz
- Poca motivación académica
- Rasgos de impulsividad
- Arraigo a tabúes que indican que el embarazo no puede pasar
- Desconocimiento sobre planificación familiar
- Creencias a pensamientos de supremacía
- Abuso de sustancias ilícitas
- Trastornos de la personalidad

Factor de **riesgo familiar**, aquí se encuentran aspectos como:

- Hogares disfuncionales
- Antecedentes familiares de embarazo precoz
- Pérdida de figuras paternas o significativas
- Poca preparación académica de los padres
- Bajos recursos económicos de la familia

Factores de **riesgo social**, incluye aspectos relacionados con:

- Nivel socioeconómico bajo
- Niveles altos de estrés
- Hacinamiento
- Trabajo no calificado o poco remunerado
- Asentamientos en áreas rurales

- Problemas sociales (delincuencia, alcoholismo, drogas, entre otros)
- Inicio temprano de actividades laborales
- Arraigo a tabúes relacionados con la sexualidad
- Marginación social
- Relaciones sentimentales con predominio del “amor romántico” en adolescentes

Existen, además afectaciones relacionadas directamente con el estado de embarazo de la adolescente entre las cuales denotan:

- Falla de los mecanismos fisiológicos de la madre
- Síndrome de mala adaptación circulatoria
- Inasistencia a los controles prenatales
- Atención médica a destiempo
- Aumento de peso descontrolado

Consecuencias de las complicaciones perinatales

Las complicaciones perinatales traen consigo graves consecuencias que se encuentran relacionadas con diferentes tipos de trastornos (Barros, Castañeda, Aguayo, & Muñoz, 2018). Estas consecuencias son:

- Secuelas de trastornos hipertensivos
- Trastornos placentarios
- Hipotiroidismo subclínico
- Recién nacidos pretérmino
- Bajo peso para edad gestacional
- Malformaciones genéticas

Las complicaciones perinatales también afectan al feto (Baldeón & Villalva, 2019). Las consecuencias que trae consigo son:

- Insuficiencia placentaria crónica
- Restricción del crecimiento intrauterino
- Pérdida del feto
- Perfusión placentaria
- Dificultad de valoración del feto

Importancia de los controles prenatales

El control perinatal es importante porque contribuye a la salud de la madre y el feto, reduciendo la probabilidad de muerte materna (Morales & Montiel, 2017). Estos controles permiten:

- Disminuir los miedos de la gestante
- Cambiar la visión de los tabúes en la gestante
- Adquirir una actitud positiva acerca del embarazo
- Mejorar los hábitos tanto alimenticios y familiares
- Controlar el crecimiento y desarrollo del feto
- Comprender la lactancia materna
- Conocer los métodos anticonceptivos
- Detectar enfermedades que pueden afectar el embarazo
- Disminuir los síntomas que se asocian con el embarazo
- Instruir a la gestante sobre la maternidad
- Preparar a la gestante para el parto

Embarazo Adolescente

El embarazo en la adolescencia, es aquel que se gesta en el periodo de la pubertad, comprendido entre los 11 y 19 años de edad, es decir, desde el inicio de la vida fértil de una mujer. Es así que el embarazo adolescente se manifiesta generalmente, durante los dos primeros años desde la menarquia, trayendo consigo riesgos tanto para la madre, como para el bebé (Loredo, Vargas, Casas, González, & Guitiérrez, 2017).

A nivel mundial, se ha identificado un incremento en las relaciones sexuales entre adolescentes, lo que incrementa a su vez la incidencia de partos antes de los 18 años. Según los datos de la Organización Mundial de la Salud menciona que 16 millones de adolescente entre 15 y 19 años y casi 1 millón de mujeres < 15 años paren cada año; de los cuales el 95% corresponden a embarazos ocurridos en países en vías de desarrollo (Organización Mundial de la Salud, 2019).

América Latina y el Caribe cuentan con la segunda tasa de embarazos adolescentes más alta en el mundo; cerca de “66.5 nacimientos por cada 1.000 niñas de 15 a 19 años; y el 15%

ocurre en adolescentes < 20 años y 2 millones de niños nacen de madres con edades entre los 15 y los 19 años” (Soto & Macías, 2018, pág. 17).

El estado de gestación en la adolescencia trae consigo diferentes afectaciones debido a que el cuerpo de la mujer aún no cuenta con la madurez para concebir; asimismo, se presentan afectaciones de tipo emocional por el nuevo rol, sumado a ello los problemas económicos y poca autonomía financiera, además de los estigmas sociales contra la futura madre. Todos estos acontecimientos se deben a un inicio precoz de la sexualidad, falta de orientación, poca comunicación e información sobre la maduración biológica (Quintero & Rojas, 2015).

Asimismo, otro estudio indica que las principales consecuencias del embarazo adolescente son: (Loredo, Vargas, Casas, González, & Guitiérrez, 2017).

- Interrupción del proyecto de vida
- Deserción académica
- Conflictos en el núcleo familiar
- Desamparo familiar
- Desestabilidad emocional
- Rechazo social y escolar
- Discriminación
- Problemas económicos
- Tendencias a incurrir en problemas sociales

“El embarazo influye en la vida de la adolescente cuando todavía no alcanza la madurez física y mental, a veces en circunstancias adversas, como son las carencias nutricionales u otras enfermedades” (López, 2011, pág. 339). Es así que la adolescencia trae consigo diferentes cambios físicos y un crecimiento intenso del cuerpo, lo que causa que los jóvenes desconozcan como controlar los cambios producidos, llevándolos a iniciar su actividad sexual a temprana edad.

Teoría de Orem aplicada a las intervenciones durante el embarazo

Partiendo de la idea, que para una mujer el estado de embarazo es una de las etapas más significativas, debido a los cambios que tiene que sucederle hasta su culminación; además

de los nuevos cuidados que se dan en el período perinatal, que influyen de manera directa en el proceso de embarazo (Morales & Sigcho, 2020).

De acuerdo con la Teoría de Orem se basa en la gestión del autocuidado, que particularmente permite tomar las decisiones más adecuadas para tratar de preservar la vida de la madre y del bebé. En muchos libros existen coincidencias en cómo se puede aplicar la teoría de Dorothea Orem en los cuidados que debe tener una mujer embarazada; y dada su universalidad sobre el déficit que existe en la aplicación del autocuidado, es imperante que las acciones que realiza el personal de salud en la planificación de cuidados permitan mantener la salud de la mujer y el feto; por lo tanto, tiene un aporte significativo, para disminuir las complicaciones en el embarazo (Morales & Sigcho, 2020).

También la Teoría General de Enfermería estima que el autocuidado es el conjunto de acciones intencionadas que puede realizar la mujer gestante para tratar de aplacar ciertos factores internos y externos que pueden afectar su vida diaria. Además, afirma que al usar la teoría antes mencionada aumentan las probabilidades de obtener una mejor solución en el autocuidado de la gestante (Orem, 2006).

Mientras que la Teoría del déficit del autocuidado, utilizada por el personal de enfermería en pacientes a su cargo, les permite reconocer sobre la situación actual en la que se encuentran y los cambios que han tenido sobre su estado; porque el autocuidado accede al rescate de su autonomía para decidir sobre lo que le está pasando en ese momento (Bavaresco, Silva, & Paiva, 2020).

Entonces la teoría de Orem se basa en el autocuidado, y se caracteriza por el entrenamiento de ejercicios que el individuo realiza para su propio beneficio, con el objetivo de mantenerse en buen estado físico y mental, esto se basa en el aprendizaje, la atención plena y las elecciones sobre su nueva forma de vida (Orem, 2006).

Entonces, se puede afirmar que a través de la teoría de Orem se reconoce tres marcos de la enfermería para atender las necesidades de autocuidado individual que son: el complemento compensatorio, donde existe la total incapacidad de realizar actividades de autocuidado; parcialmente compensatorio, en el que tanto el individuo como el personal de la salud

realizan actividades de autocuidado, y por último la situación de apoyo educativo, donde el individuo tiene la capacidad para aprender y puede practicar, descubriendo cómo hacer ejercicio y demás actividades de autocuidado, a través de reglas ofrecidas por el asistente médico (Bavaresco, Silva, & Paiva, 2020).

Teoría de la Adaptación del rol materno de Ramona Mercer

La Teoría de Mercer se basa en cuatro estados que el rol materno adopta, y explican cómo la mujer se va adaptando a esta etapa maternal (Núñez, Morales, & Teera, 2019). Estos estados son:

- Estado anticipatorio, que abarca la planificación, preparación y el embarazo.
- Estado formal, comienza con el nacimiento del infante y el cuidado infantil.
- Estado informal, son los primeros días del bebé, aclimataciones a la familia normal con la aparición del nuevo miembro.
- Estado individual, es el post parto, fortalecimiento el trabajo de la madre como cuidadora del nuevo integrante.

No obstante, las etapas se ajustan al giro de los acontecimientos de la madre y, por lo tanto, se ven afectadas por el apoyo de la familia, círculo social, el estrés y la relación que tiene la madre con el padre del bebé u otro familiar (Núñez, Morales, & Teera, 2019).

Además, explican que la teoría de la adaptación del rol materno sugiere que los niños instintivamente se apegan a quien los cuida, con el fin de mantenerse con vida y tener la opción de crecer físico, social y emocionalmente. Inclusive se plantea al apego como la conexión en el proceso por el cual el infante establece y mantiene la convicción de que todo está bien, para lo que más tarde se convertirá en el motivo de futuras separaciones y la exploración cognitiva de su nuevo entorno.

La Teoría de Ramona Mercer fue presentada por el personal de enfermería para ayudar a la puerpera y la familia en cómo deben ser los cuidados para el recién nacido y además de lograr que la gestante se sienta madre, y al mismo tiempo fortalecer el vínculo entre madre e hijo. La autora de la teoría asume que las madres se hacen responsables debido a que la sociedad le impone como base de la familia, pilar de desarrollo y procreadora de un nuevo ser (Morales, Verdesoto, & Zambrano, 2020).

Adicionalmente, el autor explica que el estado de bienestar de la familia se ve afectado por la presión preparto, considerándolo no deseado para el niño ya que se ve influenciado de varios factores ya sea por la madre o propios del niño. En resumen, se considera que el entorno de vida del individuo, la pareja y la familia influyen en la forma en que se identifica con el trabajo materno. El amor, respaldo y el compromiso de un compañero de vida, la familia y los demás familiares son elementos importantes para hacer que una mujer sea apta para adoptar el rol de madre (Morales, Verdesoto, & Zambrano, 2020).

CAPÍTULO 3

METODOLOGÍA

Diseño metodológico

El presente estudio titulado "Complicaciones perinatales asociadas al embarazo de madres adolescentes" cuenta con un diseño metodológico de tipo cualitativo el mismo que se fundamenta en una "realidad subjetiva, dinámica y compuesta por multiplicidad de contextos, privilegiando el análisis profundo y reflexivo de los significados subjetivos e intersubjetivos que forman parte de las realidades estudiadas" (Ceballos, Ridríguez, & González, 2018, pág. 473); permitiendo al investigador, analizar las características del objeto de estudio, concentrándose en examinar el tema de manera integral y completa.

De esta manera el estudio se orientó a la interpretación de los datos extraídos de las diferentes fuentes documentales analizadas, con el fin de exponer los hallazgos identificados referentes a los objetivos de estudio propuestos, tomando como base un contexto analítico que permitió la comprensión del problema y la exposición de los resultados (Ceballos, Ridríguez, & González, 2018).

Tipo de investigación

Asimismo, se requirió para el desarrollo del contenido del estudio la aplicación de la investigación documental, la misma que es una técnica que permite la revisión de los datos que se obtienen de los diferentes referentes los cuales fueron revisados, para extraer el aporte más significativo de cada uno (Ramírez & Zwerg, 2017).

Con el apoyo de la investigación documental, se realizó el proceso de análisis de la información que formó parte del marco teórico y de los resultados, dado que se extrajo todos aquellos datos de relevancia que fundamentan el propósito investigativo del estudio, permitiendo establecer además las conclusiones respectivas de la temática.

También se requirió del uso de la investigación descriptiva, la misma que se refiere a “describir de forma explícita las características del fenómeno, para medir o recoger información de manera independiente o conjunta sobre los conceptos o las variables a las que se refieren” (Núñez & Villamil, 2017, pág. 38).

Con este tipo de investigación se generó el desarrollo descriptivo de todas las características relacionadas con las complicaciones perinatales en madres adolescentes, así como también dio paso a la narración de cada una de las partes del proyecto de investigación, cumpliendo con la puntualización de las particularidades del objeto de estudio.

Método de investigación

Adicionalmente, se empleó el método inductivo, que es un proceso cognoscitivo que tiene como fin estudiar de manera independientes las partes de un tema en particular y luego de analizado cada uno de los componentes generar la unificación de cada una de estas partes para formar un todo (Bernal, 2010).

De esta manera, el aporte del método inductivo permitió el desarrollo de cada una de los componentes del estudio, partiendo desde el planteamiento del problema, hasta las conclusiones, para finalmente unificar cada una de estos elementos para formar un solo análisis integral.

Técnicas de Investigación

Dentro de las técnicas de investigación que se utilizaron para el presente desarrollo se encuentra el análisis de datos documentales, que se trata de un sistema que involucra el “descubrimiento, codificación y relativización de referente, los cuales están dirigidos a buscar el desarrollo de una comprensión en profundidad de los escenarios o personas que se estudian” (Salgado, 2017, pág. 74).

Con el análisis de datos documentales se procedió al examen de cada uno de los documentos seleccionados, a partir de los cuales se extrajo la información necesaria para la construcción de los resultados, considerando las variables analizadas y los objetivos planteados, con el fin de obtener datos relevantes que proporcionen contenido académico - científico sobre las complicaciones perinatales en los embarazos de madres adolescentes.

Adicionalmente, se aplicó la triangulación de ideas, basada en “la combinación dentro de un mismo estudio de distintos métodos de recolección de información o fuentes de datos, abreviándose en otros tipos de fundamentos, para obtener una comprensión más profunda y clara del escenario y de las personas estudiadas” (Bernardo, y otros, 2018, pág. 75).

Con la aplicación de la triangulación de ideas, se analizó el contenido de cada uno de los documentos bibliográficos estudiados, de los cuales se utilizó aquellos que contenían datos relacionados con los objetivos del estudio, los mismo que fueron utilizados para generar los resultados respectivos.

Finalmente, el diseño metodológico propuesto, se orienta al desarrollo de una investigación basada en fuentes con contenido veraz y confiable, para ello se utilizó referentes contenidos en bibliotecas virtuales o revistas indexadas como Redalyc, Scielo, Medigraphic, Polo del conocimiento, Dialnet, Salud y Anales de pediatría.

También se consideraron referencias bibliográficas pertenecientes a los repositorios universitarios de diferentes Instituciones de Educación Superior, tanto a nivel nacional como internacional; así como también la inclusión de páginas de renombre como la Organización Mundial de la Salud, el obteniendo de esta manera una perspectiva más amplia e integral del tema bajo estudio.

CAPÍTULO 4

DESARROLLO DEL TEMA

Según el estudio realizado por Pacheco & Villón (2018) existen diferentes tipos de factores maternos que pueden generar algunos tipos de complicaciones perinatales, los mismos que llevan a consecuencias que pueden ser irreparables tanto para la madre como para el recién nacido; se evidencia además, que la mientras más joven sea la madre, mayores son los riesgos de sufrir complicaciones durante y después del embarazo, y la mayor morbilidad se direcciona a mujeres pertenecientes al área rural.

De acuerdo con Martínez, Montero, & Zambrano (2020) el embarazo adolescente se encuentra relacionado con factores de riesgo sociales, culturales y económicos. Las complicaciones perinatales son mucho más frecuentes cuando el embarazo ocurre a menor edad. Según Quisintuña & Ortiz (2019) en Ecuador el 40% de las adolescentes embarazadas, presentaron algún tipo complicación perinatal por infección vaginal, concentrándose la mayoría de los casos en la región costa, especialmente en las provincias del Guayas y Los Ríos.

Asimismo Sandoval, Jaimes, & Rodríguez (2020) exponen en sus hallazgos que las madres adolescentes están propensas a presentar mayores posibilidades de riesgos perinatales; del 10% de recién nacidos con bajo peso al nacer, el 82% son hijos de adolescentes; lo que indica que existe una relación entre la edad de la madre y el peso del neonato. De acuerdo con el análisis de Bendezú et al. (2016) el riesgo médico relacionado con las madres adolescentes es dos a tres veces mayor que en madres adultas, siendo la mortalidad infantil una de las principales consecuencias.

De esta manera se puede evidenciar que existe un alto nivel de riesgo en el embarazo de una adolescente, según lo detectado por Uriguen (2019) “los trastornos relacionados con el embarazo ocasionaron el 9% de las muertes entre 15-24 años en Centroamérica y Suramérica” (pág. 238) y Osorno (2018) menciona que una de las consecuencias mayormente presentadas durante el parto de madres adolescentes de 15 años, son los desgarros cervicales y las hemorragias obstétricas.

Tabla 1:*Edades de adolescentes embarazadas*

Edad	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje Acumulado
18 – 19 años	84	51%	51%
17 años	37	22%	73%
16 años	29	18%	91%
15 años	15	9%	100%
Total	165	100%	

Fuente: García & Sampedro (2018)**Elaborado por:** Espinoza & López, 2021

De acuerdo con el estudio de García & Sampedro (2018) realizado en 165 adolescentes embarazadas y en función de la edad materna como factor de riesgo, se determinó que el 51% se encuentra entre los 18 y 19 años; el 22% tiene 17 años, el 18% está en 16 años y el 9% tiene 15 años.

Tabla 2:*Hipertensión Arterial en adolescentes embarazadas*

Edad	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje Acumulado
18 – 19 años	5	2.5%	2.5%
17 años	0	0%	2.5%
16 años	0	0%	2.5%
15 años	1	0.6%	3.1%
Total	6	3.1%	

Fuente: García & Sampedro (2018)**Elaborado por:** Espinoza & López, 2021

De la muestra estudiada por García & Sampedro (2018); 159 adolescentes no presentaron problemas de hipertensión arterial durante el embarazo, mientras que el 3.1% manifestó complicaciones de hipertensión, siendo la edad con mayor incidencia de casos los 18 y 19 años con un 2.5%, seguido de los 15 años con un 0.06%.

Tabla 3:*Casos de Anemia presentados en adolescentes embarazadas*

Edad	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje Acumulado
18 – 19 años	15	30.0%	30%
17 años	9	18.0%	48%
16 años	15	30.0%	78%
15 años	11	22.0%	100%
Total	50	100%	

Fuente: García & Sampedro (2018)**Elaborado por:** Espinoza & López, 2021

Según el análisis García & Sampedro (2018); del total de 165 adolescentes embarazadas, 115 no presentaron casos de anemia; En cambio la edades de 19, 18 y 16 años presentaron un 30% de complicaciones relacionadas con la anemia, en cambio la edad de 15 años presentó un 22% de casos, mientras que las adolescentes de 17 años manifestaron un 18% de casos de anemia.

Tabla 4:*Casos de secreción vaginal en adolescentes embarazadas*

Edad	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje Acumulado
18 – 19 años	37	25%	25%
17 años	47	31%	56%
16 años	37	25%	81%
15 años	29	19%	100%
Total	150	100%	

Fuente: García & Sampedro (2018)**Elaborado por:** Espinoza & López, 2021

De los 165 casos analizados por García & Sampedro (2018), 15 de las adolescentes embarazadas no desarrollaron secreción vaginal durante el embarazo, en cambio el 31% de las edades de 17 años, manifestaron problemas de secreción vaginal, mientras que las edades de 19, 18 y 16 años presentaron un 25% de casos y la edad de 15 años desarrolló un 19% de casos de infección. Estas complicaciones perinatales pueden causar diferentes tipos de morbilidades en el neonato y su madre, siendo el bajo peso al nacer unas de las más frecuentes.

Tabla 5:*Edad Materna de las adolescentes*

Edad	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje Acumulado
18 – 19 años	16	16%	16%
17 años	15	15%	31%
16 años	14	14%	45%
14 - 15 años	55	55%	100%
Total	100	100%	

Fuente: Muñoz (2018)**Elaborado por:** Espinoza & López, 2021

En el estudio de Muñoz (2018) se expone que el 55% de los embarazos atendidos en el “Hospital del Norte IESS Ceibo” se encontraron en la edad de 14 y 15 años, mientras que el 16% tenía entre 18 y 19 años, en cambio el 15% estaba en los 17 años y el 14% tenía 16 años de edad.

Tabla 6:*Infecciones del tracto urinario*

Tipo de infección	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje Acumulado
Bacteriuria asintomática	36	36%	36%
Bacteriuria asintomática por Estreptococo el grupo B	7	7%	43%
Cistitis aguda	27	27%	70%
Pielonefritis aguda	29	29%	99%
Otros	1	1%	100%
Total	100	100%	

Fuente: Muñoz (2018)**Elaborado por:** Espinoza & López, 2021

Según el estudio de Muñoz (2018), de las 100 pacientes adolescentes estudiadas, el 36% presentó infecciones urinarias bacteriuria asintomática, el 29% tuvo complicaciones del tracto urinario por pielonefritis aguda, el 27% tuvo infecciones urinarias con cistitis aguda y el 1% presentó complicaciones urinarias por otro tipo de infección. Así, el autor manifiesta que las infecciones del tracto urinario pueden afectar gravemente el embarazo de las madres adolescentes; siendo responsables de las muertes perinatales, dejando además secuelas neurológicas en los neonatos por el nacimiento prematuro de los mismos.

Tabla 7:*Adolescentes en estado de gestación y la edad materna*

Edad	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje Acumulado
18 – 19 años	0	0%	0%
17 años	32	38%	38%
16 años	49	58%	96%
14 - 15 años	4	4%	4%
Total	85	100%	

Fuente: Pavón (2020)**Elaborado por:** Espinoza & López, 2021

Según Pavón (2020) en su estudio realizado en 85 adolescentes, se pudo determinar que el 58% se encontraba en los 16 años de edad; mientras que el 38% tenía 17 años, asimismo también hubo un 4% de adolescente embarazadas entre 14 y 15 años.

Tabla 8:*Complicaciones Perinatales en adolescentes embarazadas*

Tipo de complicación	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje Acumulado
Hipertensión	1	9%	9%
Aborto incompleto	3	27.5%	36.5%
Aborto diferido	3	27.5%	64%
Taquicardia fetal	1	9%	73%
Hemorragia posparto	1	9%	82%
Parto prolongado	1	9%	91%
Sufrimiento fetal	1	9%	100%
Total	11	100%	

Fuente: Pavón (2020)**Elaborado por:** Espinoza & López, 2021

De acuerdo al estudio de Pavón (2020) de las 85 adolescentes en estado de gestación solo 11 presentaron complicaciones perinatales, de las cuales el 27.5% tuvo un aborto incompleto o diferido y el 9% problemas de hipertensión arterial, taquicardia fetal, hemorragia posparto, parto prolongado y sufrimiento fetal. De esta manera el autor expone que muertes perinatales se producen en los neonatos de madres adolescentes, por lo que este tipo de embarazo, es considerado de alto riesgo de morbilidad y mortalidad materna-fetal. También son muy susceptibles a factores de riesgo individual, familiar y social; provocando la predisposición del adolescente a un embarazo precoz, e incrementado la probabilidad de padecer de algún

tipo de complicación perinatal durante el embarazo.

Tabla 9:

Edad Materna de las adolescentes en estado de gestación

Edad	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje Acumulado
18 – 19 años	78	33%	33%
17 años	74	32%	65%
16 años	23	9.8%	74.8%
15 años	59	25.2%	100%
Total	234	100%	

Fuente: Velasteguí et al. (2018)

Elaborado por: Espinoza & López, 2021

Según los resultados obtenidos del estudio realizado por Velasteguí et al. (2018) de un grupo de 234 adolescentes embarazadas; el 33% tenía entre 18 y 19 años, en cambio el 32%, tuvo 17 años; mientras el 25.2% estaba en la edad de 15 años y el 9.8% con 16 años.

Tabla 10:

Adolescentes que presentaron complicaciones perinatales

Edad	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje Acumulado
18 – 19 años	32	46.3%	46.3%
17 años	11	16%	62.3%
16 años	7	10.2%	72.5%
15 años	19	27.5%	100%
Total	69	100%	

Fuente: Velasteguí et al. (2018)

Elaborado por: Espinoza & López, 2021

Según Velasteguí et al. (2018) de una muestra de 264 adolescentes en estado de gestación, 69 presentaron complicaciones perinatales siendo el 46.3% en las jóvenes de 18 y 19 años, el 27.5% en las adolescentes de 15 años, el 16% en las gestantes de 17 años y el 10.2% en las futuras madres de 16 años.

El embarazo durante la adolescencia es susceptible a presentar complicaciones perinatales que pueden poner en riesgo, no solo la salud de la madre, sino también el bienestar del recién nacido, el mismo que puede generar algún tipo de patología que afecte su salud.

CAPÍTULO 5

CONCLUSIONES

Con el desarrollo investigativo del presente estudio, se puede concluir que:

- Existen diferentes factores de riesgo que predisponen el embarazo adolescente, los cuales se relacionan directamente con el entorno individual, familiar y social de la joven, entre los cuales se destacan como principal factor latente la edad materna; otros aspectos relacionados con el aumento del embarazo adolescente son: hogares disfuncionales, falta de figuras paternas, nivel económico bajo, domicilios en áreas rurales, predominio del amor romántico en los jóvenes, así como también fallas en aspectos fisiológicos de la futura madre; inasistencia a los controles prenatales, atención médica a destiempo y aumento de peso sin control.
- El embarazo adolescente puede ser afectado por complicaciones perinatales que logran en ocasiones la interrupción temprana del embarazo, así como también, a la presencia de problemas de salud en la madre como el feto o recién nacido. Entre las principales complicaciones perinatales están: hipertensión gestacional, hipertensión inducida, preeclampsia, infección de vías urinarias, ruptura prematura de membrana hemorragias posparto, placenta previa, anemia, diabetes gestacional, parto por cesárea, aborto y complicaciones del parto; cada una de estas afectaciones pueden llegar a afectar gravemente la salud de la gestante.
- Las consecuencias que las complicaciones perinatales traen consigo esta relacionadas con las secuelas de los trastornos hipertensivos, trastornos placentarios, hipotiroidismo subclínico, recién nacidos pretérmino, bajo peso para edad gestacional, malformaciones genéticas, insuficiencia placentaria crónica, restricción del crecimiento intrauterino, pérdida del feto, sufrimiento fetal, perfusión placentaria, dificultad de valoración del feto, desgarros cervicales y hemorragias obstétricas; causando graves consecuencias en la salud y bienestar de la madre y el neonato.

RECOMENDACIONES

Ante los hallazgos se recomienda:

- Promover el desarrollo de programas de educación sexual y reproductiva dirigida a los jóvenes en etapa adolescente, con el propósito de mitigar el número de embarazos no deseados.
- Impulsar programas de prevención sobre complicaciones perinatales, direccionado para madres adolescentes y adultas, con el fin de proporcionar información relacionada con la importancia de los controles perinatales y el cuidado durante el embarazo.
- Socializar las consecuencias que las complicaciones perinatales pueden causar durante el embarazo, en el parto y postparto, con el objetivo de concientizar a las futuras madres sobre los cuidados y controles que deben llevar durante la gestación.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- Baldeón, A., & Villalva, I. (2019). *Riesgos obstétricos en gestantes con edades extremas (menores de 15 años; mayores de 35 años) atendidas en el Hospital Universitario de Guayaquil, agosto 2018–enero 2019*. Guayaquil: Universidad de Guayaquil. Obtenido de <http://repositorio.ug.edu.ec/bitstream/redug/42249/1/CD-542-BELDEON%20CORDOVA-VILLALVA%20CHOEZ.pdf>
- Barros, J., Castañeda, M., Aguayo, P., & Muñoz, C. (2018). Consecuencias perinatales de embarazos logrados mediante reproducción asistida versus embarazos espontáneos. *Medigraphic*, 86(11), 732-739. Obtenido de <https://www.medigraphic.com/pdfs/ginobsmex/gom-2018/gom1811f.pdf>
- Bavaresco, M., Silva, G. D., & Paiva, R. d. (2020). Aplicabilidad de la teoría de Orem en el autocuidado de personas. *Cultura de los cuidados (Edición digital)*, 24(57). Obtenido de Recuperado de <http://dx.doi.org/10.14198/cuid.2020.57.21>
- Bendezú, G., Espinoza, D., Bendezú Quispe, G., Torres, J., & Huamán, R. (2016). Características y Riesgos de Gestantes Adolescentes. *Revista Peruana de Ginecología y Obstetricia*, 62, 13-18.
- Bernal, C. (2010). *Metodología de la investigación*. Colombia: Pearson Educación.
- Bernardo, C., Carbajal, Y., Contreras, V., Figueredo, C., Cuba, V., & Saavedra, J. (2018). *Metodología De La Investigación*. Lima: Universidad de San Martín de Porres.
- Bravo, M. (2020). "Complicaciones materno fetales en adolescentes embarazadas de 13 a 17 años de edad". Guayaquil: Universidad de Guayaquil. Obtenido de <http://repositorio.ug.edu.ec/bitstream/redug/52003/1/CD%203132-%20BRAVO%20ESCALANTE%20MARIA%20CECILIA.pdf>
- Ceballos, L., Rodríguez, L., & González, S. (2018). La metodología de la investigación cualitativa como necesidad en la carrera de licenciatura en enfermería. *Scielo*, 16(3), 470-483.
- Donado, C., & Rivas, F. (2018). *Trastornos hipertensivos en el embarazo adolescente Hospital León Becerra de Milagro*. Guayaquil: Universidad de Guayaquil. Obtenido de <https://bit.ly/3yhiPTG>
- Gallo, E., & Daza, J. (2018). *Causas de embarazo precoz en adolescentes de un Colegio Fiscal en el Cantón Milagro. Guayaquil 2018*. Guayaquil: Universidad Católica de Santiago de Guayaquil. Obtenido de <http://201.159.223.180/bitstream/3317/10124/1/T-UCSG-PRE-MED-ENF-459.pdf>
- García, A., & Sampedro, F. (2018). *Prevalencia del embarazo en adolescentes atendidas en la consulta externa del centro de salud pascuales durante el periodo enero a diciembre del 2017*. Guayaquil: Universidad Católica de Santiago de Guayaquil. Obtenido de <http://repositorio.ucsg.edu.ec/bitstream/3317/10557/1/T-UCSG-PRE-MED-700.pdf>
- López, Y. (2011). Embarazo en la adolescencia y su repercusión biopsicosocial sobre el organismo de la madre y de su futuro hijo. *Scielo*, 27(4), 337-350. Obtenido de <http://scielo.sld.cu/pdf/enf/v27n4/enf11411.pdf>

- Loredo, A., Vargas, E., Casas, A., González, J., & Gutiérrez, C. (2017). Embarazo adolescente: sus causas y repercusiones en la diada*. *Redalyc*, 55(2), 223-235. Obtenido de <https://www.redalyc.org/jatsRepo/4577/457750722016/457750722016.pdf>
- Macías, H., Moguel, A., Iglesias, J., Bernández, I., & Braverman, A. (2018). Edad materna avanzada como factor de riesgo perinatal y del recién nacido. *Scielo*, 16(2), 125-132. Obtenido de <http://www.scielo.org.mx/pdf/amga/v16n2/1870-7203-amga-16-02-125.pdf>
- Maldonado, J. (2018). *Complicaciones obstétricas y neonatales en adolescentes nulíparas atendidas en la maternidad "Matilde Hidalgo de Procel"*. Guayaquil: Universidad Estatal de Guayaquil. Obtenido de <http://repositorio.ug.edu.ec/bitstream/redug/31722/1/CD-525-ANGULO%20MALDONADO.pdf>
- Márquez, F. (2020). *Factores de riesgos asociados a embarazos en adolescentes. Instituto Ecuatoriano De Seguridad Social. Milagro, 2018 – 2019*. Milagro: Universidad Estatal de Milagro. Obtenido de http://repositorio.unemi.edu.ec/bitstream/123456789/5248/1/TESIS%20_FANNY_MARQUEZ.pdf
- Martínez, E., Montero, G., & Zambrano, R. (2020). El embarazo adolescente como un problema de salud pública. *Espacios*, 41(47), 1-10. Obtenido de <http://www.revistaespacios.com/a20v41n47/a20v41n47p01.pdf>
- Mendoza, C., & Palacios, L. (2018). *Embarazo en adolescentes de América Latina y el Caribe: características sociodemográficas y de sus familias*. Obtenido de <http://hdl.handle.net/20.500.12494/6851>
- Mirama, L., Calle, D., Villafuerte, P., & Ganchozo, D. (2020). El embarazo y sus complicaciones en la madre adolescente. *Revista Científica Mundo de la Investigación y el Conocimiento*, 4(3), 174-183. Obtenido de <https://www.recimundo.com/index.php/es/article/view/861/1364>
- Morales, J., & Sigcho, S. (2020). *Teoría de Dorothea Orem aplicada al cuidado durante el embarazo*. Chimborazo: Universidad Nacional del Chimborazo. Obtenido de <http://dspace.unach.edu.ec/handle/51000/7143>
- Morales, J., Verdesoto, G., & Zambrano, M. (2020). *Adopción del rol materno en primíparas según Ramona Mercer*. Chimborazo: Universidad de Chimborazo. Obtenido de <http://dspace.unach.edu.ec/handle/51000/6750>
- Morales, Y., & Montiel, M. (2017). *"Complicaciones materno-perinatales asociadas a la falta de control prenatal en mujeres embarazadas que acudieron al Hospital Bertha Calderón Roque en el II Semestre 2015"*. Managua: Universidad Autónoma de Nicaragua. Obtenido de <https://repositorio.unan.edu.ni/7372/1/97465.pdf>
- Muñoz, D. (2018). *"Infecciones de vías urinarias en pacientes adolescentes embarazadas"*. Guayaquil: Universidad de Guayaquil. Obtenido de <http://repositorio.ug.edu.ec/bitstream/redug/36316/1/CD%202757-%20MU%c3%91OZ%20MARURI%20%20DANIEL%20ANDR%c3%89S.pdf>

- Núñez, M., Morales, I. G., & Teera, Y. (2019). Estadios de la adopción del rol materno de la teórica Ramona Mercer: asociación con el primer trimestre del embarazo y la etapa del puerperio de un grupo de mujeres veraguenses, 2019. *Revista utp.ac*, 56-64. Obtenido de <https://revistas.utp.ac.pa/index.php/ric/article/view/3132/3757>
- Núñez, W., & Villamil, L. (2017). *Revisión Documental: El Estado Actual De Las Investigaciones*. Bogotá: Universidad Minuto de Dios.
- Orem, D. (2006). *Nursing Concepts of practice*. Boston: Mosby: 8a. Edición.
- Organización Mundial de la Salud. (2019). Mortalidad materna. OMS, 1-5. Obtenido de <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/maternal-mortality>
- Osorno, P. (2018). Embarazo en adolescentes y riesgo de complicaciones perinatales. *Investigación Desarrollo y Salud*, 3, 6-11. Obtenido de <https://www.saludtlax.gob.mx/documentos/revista/Vol3/V03Art01.pdf>
- Pacheco, A., & Villón, A. (2018). *Factores maternos y perinatales que influyen en la morbilidad del recién nacido en un Hospital Pediátrico año 2018*. Guayaquil: Universidad Católica de Santiago de Guayaquil. Obtenido de <http://repositorio.ucsg.edu.ec/bitstream/3317/11198/1/T-UCSG-PRE-MED-ENF-475.pdf>
- Pavón, D. (2020). Actuación de enfermería y complicaciones asociadas al embarazo adolescente en un hospital de El Oro. *Polo del Conocimiento*, 653-672.
- Quintero, A., & Rojas, H. (2015). El embarazo a temprana edad, un análisis desde la perspectiva de madres adolescentes. *Redalyc*, 44, 222-237. Obtenido de <https://www.redalyc.org/pdf/1942/194238608016.pdf>
- Quisintuña, V., & Ortiz, D. (2019). *Infecciones Vaginales y su Repercusión en Complicaciones Maternas en Gestantes Adolescentes Del Centro De Salud "Las Piñas"-Milagro, Octubre 2018- Abril 2019*. Babahoyo: Universidad Técnica de Babahoyo. Obtenido de <http://dspace.utb.edu.ec/bitstream/handle/49000/5803/P-UTB-FCS-OBST-000017.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
- Ramírez, F., & Zwerg, A. (2017). Metodología de la investigación: más que una receta. *Redalyc* (20), 91-111.
- Salgado, A. (2017). Investigación cualitativa: diseños, evaluación del rigor metodológico y retos. *Scielo*, 13(1), 71-78.
- Sandoval, I., Jaimes, S., & Rodríguez, M. (2020). *Complicaciones perinatales en adolescentes embarazadas*. Bucaramanga: Universidad Cooperativa de Colombia. Obtenido de <https://repository.ucc.edu.co/bitstream/20.500.12494/33775/1/Complicaciones%20perinatales%20en%20adolescentes%20embarzadas.pdf>
- Soto, A., & Macías, S. (2018). *Adolescentes con riesgos de salud en el embarazo en el área de cobertura del distrito 09D08 de octubre 2017 a marzo del 2018*. Guayaquil: Universidad de Guayaquil. Obtenido de <http://repositorio.ug.edu.ec/bitstream/redug/30122/1/1184-TEISIS-SOTO%20Y%20MACIAS.pdf>

- Uriguen, A. (2019). Embarazo en la adolescencia: ¿La nueva “epidemia” de los países en desarrollo? *Archivos Venezolanos de Farmacología y Terapéutica*, 38(3), 232-245. Obtenido de https://www.revistaavft.com/images/revistas/2019/avft_3_2019/20_embarazo_adol_escencia.pdf
- Velasteguí, J., Hernández, M., Real, J., Roby, A., Alvarado, H., & Haro, A. (2018). Complicaciones perinatales asociadas al embarazo en adolescentes de Atacames. *Revista Cubana de Medicina General Integral*, 34(1), 37-44. Obtenido de <https://www.medigraphic.com/pdfs/revcubmedgenint/cmi-2018/cmi181e.pdf>



REGISTRO DE ACOMPAÑAMIENTOS PRIMER SEMESTRE 2021

FACULTAD SALUD Y SERVICIOS SOCIALES

CARRERA: LICENCIATURA EN ENFERMERÍA

Línea de investigación: SALUD PÚBLICA Y BIENESTAR HUMANO INTEGRAL 1S2021 FACS ENFERMERÍA- EXAMEN DE GRADO O DE FIN DE CARRERA (DE CARÁCTER COMPLEXIVO)

TEMA: COMPLICACIONES PERINATALES ASOCIADOS AL EMBARAZO EN MADRES ADOLESCENTES,

ACOMPAÑANTE: MEDEROS MOLLINEDA KATIUSKA

DATOS DEL ESTUDIANTE			
Nº	APELLIDOS Y NOMBRES	CÉDULA	CARRERA
1	ESPINOZA ALTAMIRANO MARIA FERNANDA	0955116090	LICENCIATURA EN ENFERMERÍA
2	LOPEZ LOZA ANGELA ESTHER	2100709225	LICENCIATURA EN ENFERMERÍA

Nº	FECHA	HORA	Nº HORAS	DETALLE
1	20-07-2021	Inicio: 12:00 p.m. Fin: 14:00 p.m.	2	DIRECTRICES SOBRE TRABAJO DE TITULACIÓN ORGANIZAR EL CRONOGRAMA DE TRABAJO DEFINIR TÍTULO ENLACE: https://drive.google.com/drive/folders/11zpZ1rLv89lKNj2UxWBSViW918-i7L8f?usp=sharing
2	30-07-2021	Inicio: 09:00 a.m. Fin: 11:00 a.m.	2	SE REVISLA INTRODUCCION Y SE INDICA CORREGIR LA MISMA Y TRABAJAR CON LOS OBJETIVOS ENLACE: https://drive.google.com/drive/folders/1NjNRnn5D-7o6vhYKf5sLVST28AlhAwS?usp=sharing
3	16-08-2021	Inicio: 02:00 a.m. Fin: 04:00 a.m.	2	SE REVISLA LA INTRODUCCIÓN, SE VUELVE A REAJUSTAR EL TEMA, SE ORIENTA SOBRE LA PROBLEMATIZACIÓN Y OBJETIVOS. ENLACE: https://drive.google.com/drive/folders/1tflSA-dnb9mS2vL-_lk8-WlktTBDN5a?usp=sharing
4	27-08-2021	Inicio: 14:31 p.m. Fin: 16:31 p.m.	2	SE REVISLA CAPÍTULO I Y II SE ORIENTA SOBRE ESTE CAPÍTULO ENLACE: https://drive.google.com/drive/folders/1zLqESI6k6MPZuSjEo77pSMina-IU4N25?usp=sharing
5	14-09-2021	Inicio: 13:34 p.m. Fin: 15:34 p.m.	2	SE REVISLA CAPITULO 4 SE INDICAN CORRECCIONES, Y ME ENVIAN LOS ADELANTOS PARA REVISAR ENLACE: https://drive.google.com/drive/folders/1P36igVFyPxtZVmUXIVU4PIE4FQhK5Lvl?usp=sharing
6	16-09-2021	Inicio: 09:27 a.m. Fin: 11:27 a.m.	2	CAPITULO IV ENLACE: https://drive.google.com/drive/folders/1ELbtKZUrVWDCChCBgNOUPCYOQP-I3BEH?usp=sharing
7	22-09-2021	Inicio: 09:09 a.m. Fin: 11:09 a.m.	2	SE REVISLA CAPITULO IV (CORREGIR) ENLACE: https://drive.google.com/drive/folders/1EUOm-RsNjndGnQGxIVLWgn4QcdHREt1r?usp=sharing
8	27-09-2021	Inicio: 08:22 a.m. Fin: 10:22 a.m.	2	SE REVISLA RESUMEN, SE INDICA ADICIONAR CONCEPTO DE ADOLSECENTE, Y REALIZAR RECOMENDACIONES ENLACE: https://drive.google.com/drive/folders/1u7ZrT2NjAz6KUq1H_F4APLE10jm5343R?usp=sharing
9	29-09-2021	Inicio: 10:44 a.m. Fin: 12:44 p.m.	2	SE REVISAN RECOMENDACIONES Y LECTURA FINAL PARA PASAR POR TURNITIN ENLACE: https://drive.google.com/drive/folders/11iO78TedYo1BsD53JnPFIOcTrRlpXv45?usp=sharing
10	30-09-2021	Inicio: 12:12 p.m. Fin: 14:12 p.m.	2	TURNITIN Y SE COMPRUEBA 3 % DE PLAGIO SE INFORMA A LOS ESTUDIANTES PARA SUBIR DOCUMENTACIÓN ENLACE: https://drive.google.com/drive/folders/1XmDlIKF4mU2pHfsxSu8POckm0LFK6bGT?usp=sharing

Dirección: Cda. Universitaria Km. 1 1/2 via km. 26
Conmutador: (04) 2715081 - 2715079 Ext. 3107
Telefax: (04) 2715187
Milagro • Guayas • Ecuador

VISIÓN
Ser una universidad de docencia e investigación.

MISIÓN
La UNEMI forma profesionales competentes con actitud proactiva y valores éticos, desarrolla investigación relevante y oferta servicios que demanda el sector externo, contribuyendo al desarrollo de la sociedad.




MEDEROS MOLLINEDA KATIUSKA
PROFESOR(A)



ESPINOZA ALTAMIRANO MARIA FERNANDA
ESTUDIANTE



LOPEZ LOZA ANGELA ESTHER
ESTUDIANTE