

**UNIVERSIDAD NACIONAL
TORIBIO RODRÍGUEZ DE MENDOZA DE AMAZONAS**



**FACULTAD DE MEDICINA
ESCUELA PROFESIONAL DE MEDICINA HUMANA**

**TESIS PARA OBTENER
EL TÍTULO PROFESIONAL DE
MÉDICO CIRUJANO**

**MORBILIDAD NEONATAL EN HIJOS DE MADRES
ADOLESCENTES - HOSPITAL DE MOYOBAMBA - 2022**

Autora: Bach. Yessica Calderón Lima

Asesor: Mg. Carlos Alberto Diaz Ledesma

Registro: (.....)

CHACHAPOYAS – PERÚ

2024

AUTORIZACIÓN DE PUBLICACIÓN DE LA TESIS EN EL REPOSITORIO INSTITUCIONAL DE LA UNTRM



ANEXO 3-H

AUTORIZACIÓN DE PUBLICACIÓN DE LA TESIS EN EL REPOSITORIO INSTITUCIONAL DE LA UNTRM

1. Datos de autor 1

Apellidos y nombres (tener en cuenta las tildes): Calderón Lima Yessica
DNI N°: 71918574
Correo electrónico: 7191857461@untrm.edu.pe
Facultad: Medicina
Escuela Profesional: Medicina Humana

Datos de autor 2

Apellidos y nombres (tener en cuenta las tildes): _____
DNI N°: _____
Correo electrónico: _____
Facultad: _____
Escuela Profesional: _____

2. Título de la tesis para obtener el Título Profesional

Morbilidad Neonatal de Hijos de Madres Adolescentes - Hospital de Moyobamba - 2022

3. Datos de asesor 1

Apellidos y nombres: Díaz Ledesma Carlos Alberto
DNI, Pasaporte, C.E N°: 18856093
Open Research and Contributor-ORCID (<https://orcid.org/0000-0002-9670-0970>) https://orcid.org/0000-0001-5660-8590

Datos de asesor 2

Apellidos y nombres: _____
DNI, Pasaporte, C.E N°: _____
Open Research and Contributor-ORCID (<https://orcid.org/0000-0002-9670-0970>) _____

4. Campo del conocimiento según la Organización para la Cooperación y el Desarrollo Económicos- OCDE (ejemplo: Ciencias médicas, Ciencias de la Salud-Medicina básica-Immunología)

3.00.00-Ciencias médicas - Ciencias de la Salud
https://catalogos.concytec.gob.pe/vocabulario/ocde_ford.html

5. Originalidad del Trabajo

Con la presentación de esta ficha, el(la) autor(a) o autores(as) señalan expresamente que la obra es original, ya que sus contenidos son producto de su directa contribución intelectual. Se reconoce también que todos los datos y las referencias a materiales ya publicados están debidamente identificados con su respectivo crédito e incluidos en las notas bibliográficas y en las citas que se destacan como tal.

6. Autorización de publicación

El(los) titular(es) de los derechos de autor otorga a la Universidad Nacional Toribio Rodríguez de Mendoza de Amazonas (UNTRM), la autorización para la publicación del documento indicado en el punto 2, bajo la *Licencia creative commons* de tipo BY-NC: Licencia que permite distribuir, remezclar, retocar, y crear a partir de su obra de forma no comercial por lo que la Universidad deberá publicar la obra poniéndola en acceso libre en el repositorio institucional de la UNTRM y a su vez en el Registro Nacional de Trabajos de Investigación-RENATI, dejando constancia que el archivo digital que se está entregando, contiene la versión final del documento sustentado y aprobado por el Jurado Evaluador.

Chachapoyas, 17 / mayo / 2024



Firma del autor 1


Firma del Asesor 1

Firma del autor 2

Firma del Asesor 2

DEDICATORIA

A Dios por guiarme en cada paso que doy y por haberme permitido culminar este trabajo.

A mis amados padres, por su amor incondicional, sacrificio y constante apoyo, que han sido la luz que ha iluminado mi camino a lo largo de esta travesía académica.

A mis queridos hermanos, por sus constantes palabras de ánimo. Compartir este logro con ustedes es un privilegio y una alegría indescriptible.

AGRADECIMIENTO

En primer lugar, agradezco a mi estimado asesor de tesis, el Dr. Carlos Alberto Díaz Ledesma, por el apoyo y dedicación a lo largo de este proceso, su experiencia, paciencia y consejos han sido fundamentales para el desarrollo de este trabajo.

A mi distinguido jurado de tesis, por el tiempo que han ocupado en enriquecer este trabajo con sus valiosas observaciones.

Asimismo, deseo extender mi gratitud al personal del Hospital II-1 de Moyobamba por su colaboración y disposición para facilitar el acceso a la información y recursos necesarios para llevar a cabo este estudio.

Agradezco también a mi familia y amigos por su constante estímulo y comprensión durante este arduo camino. Sus palabras de aliento y apoyo moral han sido un impulso invaluable para alcanzar esta meta.

**AUTORIDADES DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL TORIBIO RODRÍGUEZ
DE MENDOZA DE AMAZONAS**

Ph.D. Jorge Luis Maicelo Quintana
Rector

Dr. Oscar Andrés Gamarra Torres
Vicerrector Académico

Dra. María Nelly Luján Espinoza
Vicerrectora de Investigación

Dra. Carmen Inés Gutiérrez De Carrillo
Decana de la Facultad de Medicina

VISTO BUENO DEL ASESOR DE LA TESIS



UNTRM

REGLAMENTO GENERAL

PARA EL OTORGAMIENTO DEL GRADO ACADÉMICO DE
BACHILLER, MAESTRO O DOCTOR Y DEL TÍTULO PROFESIONAL

ANEXO 3-L

VISTO BUENO DEL ASESOR DE TESIS PARA OBTENER EL TÍTULO PROFESIONAL

El que suscribe el presente, docente de la UNTRM (x)/Profesional externo (), hace constar que ha asesorado la realización de la Tesis titulada Morbilidad Neonatal en Hijos de Madres Adolescentes - Hospital de Mayobamba - 2022

del egresado Yessica Calderón Lima
de la Facultad de Medicina
Escuela Profesional de Medicina Humana
de esta Casa Superior de Estudios.

El suscrito da el Visto Bueno a la Tesis mencionada, dándole pase para que sea sometida a la revisión por el Jurado Evaluador, comprometiéndose a supervisar el levantamiento de observaciones que formulen en Acta en conjunto, y estar presente en la sustentación.

Chachapoyas, 16 de abril de 2024

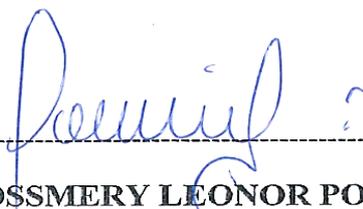


Firma y nombre completo del Asesor

Mg. Carlos Alberto Díaz Ledesma

JURADO EVALUADOR DE LA TESIS

(Resolución de decanato N° 030-2023-UNTRM-VRAC/FAMED)



MG. ROSSMERY LEONOR POEMAPE MESTANZA
PRESIDENTA



MSC. WITRE OMAR PADILLA
SECRETARIO



MG. ORLANDO VÍCTOR ROMERO ZEA
VOCAL

CONSTANCIA DE ORIGINALIDAD DE LA TESIS



UNTRM

REGLAMENTO GENERAL
PARA EL OTORGAMIENTO DEL GRADO ACADÉMICO DE
BACHILLER, MAESTRO O DOCTOR Y DEL TÍTULO PROFESIONAL

ANEXO 3-Q

CONSTANCIA DE ORIGINALIDAD DE LA TESIS PARA OBTENER EL TÍTULO PROFESIONAL

Los suscritos, miembros del Jurado Evaluador de la Tesis titulada:

Morbilidad Neonatal en Hijos de Madres Adolescentes -
Hospital de Moyobamba - 2022

presentada por el estudiante ()/egresado (x) Yessica Calderón Lima

de la Escuela Profesional de Medicina Humana

con correo electrónico institucional 7191857461@untrm.edu.pe

después de revisar con el software Turnitin el contenido de la citada Tesis, acordamos:

- La citada Tesis tiene 6 % de similitud, según el reporte del software Turnitin que se adjunta a la presente, el que es menor (x) / igual () al 25% de similitud que es el máximo permitido en la UNTRM.
- La citada Tesis tiene _____ % de similitud, según el reporte del software Turnitin que se adjunta a la presente, el que es mayor al 25% de similitud que es el máximo permitido en la UNTRM, por lo que el aspirante debe revisar su Tesis para corregir la redacción de acuerdo al Informe Turnitin que se adjunta a la presente. Debe presentar al Presidente del Jurado Evaluador su Tesis corregida para nueva revisión con el software Turnitin.



Chachapoyas, 02 de mayo del 2024


SECRETARIO


VOCAL


PRESIDENTE

OBSERVACIONES:

.....
.....

ACTA DE SUSTENTACIÓN DE LA TESIS



UNTRM

REGLAMENTO GENERAL
PARA EL OTORGAMIENTO DEL GRADO ACADÉMICO DE
BACHILLER, MAESTRO O DOCTOR Y DEL TÍTULO PROFESIONAL

ANEXO 3-5

ACTA DE SUSTENTACIÓN DE TESIS PARA OBTENER EL TÍTULO PROFESIONAL

En la ciudad de Chachapoyas, el día 14 de Mayo del año 2024, siendo las 11.00 horas, el aspirante: Yessica Calderon Jimu, asesorado por Mg. Carlos Alberto Diaz Ledesma defiende en sesión pública presencial () / a distancia () la Tesis titulada: Morbilidad Neonatal en hijos de Madres adolescentes - Hospital de Moyobamba - 2022. para obtener el Título Profesional de Médico Cirujano, a ser otorgado por la Universidad Nacional Toribio Rodríguez de Mendoza de Amazonas; ante el Jurado Evaluador, constituido por:

Presidente: Mg. Rossmery Leonor Romero Montano.

Secretario: MSc. Wilre Omar Padillo.

Vocal: Mg. Orlando Victor Romero Zea.

Procedió el aspirante a hacer la exposición de la Introducción, Material y métodos, Resultados, Discusión y Conclusiones, haciendo especial mención de sus aportaciones originales. Terminada la defensa de la Tesis presentada, los miembros del Jurado Evaluador pasaron a exponer su opinión sobre la misma, formulando cuantas cuestiones y objeciones consideraron oportunas, las cuales fueron contestadas por el aspirante.

Tras la intervención de los miembros del Jurado Evaluador y las oportunas respuestas del aspirante, el Presidente abre un turno de intervenciones para los presentes en el acto de sustentación, para que formulen las cuestiones u objeciones que consideren pertinentes.

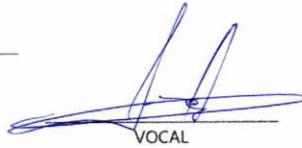
Seguidamente, a puerta cerrada, el Jurado Evaluador determinó la calificación global concedida a la sustentación de la Tesis para obtener el Título Profesional, en términos de:

Aprobado () por Unanimidad () / Mayoría () Desaprobado ()

Otorgada la calificación, el Secretario del Jurado Evaluador lee la presente Acta en esta misma sesión pública. A continuación se levanta la sesión.

Siendo las 12.05 horas del mismo día y fecha, el Jurado Evaluador concluye el acto de sustentación de la Tesis para obtener el Título Profesional.


SECRETARIO


VOCAL


PRESIDENTE

OBSERVACIONES:
.....

ÍNDICE O CONTENIDO GENERAL

AUTORIZACIÓN DE PUBLICACIÓN DE LA TESIS EN EL REPOSITORIO INSTITUCIONAL DE LA UNTRM.....	ii
DEDICATORIA.....	iii
AGRADECIMIENTO.....	iv
AUTORIDADES DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL TORIBIO RODRÍGUEZ DE MENDOZA DE AMAZONAS.....	v
VISTO BUENO DEL ASESOR DE LA TESIS.....	vi
JURADO EVALUADOR DE LA TESIS.....	vii
CONSTANCIA DE ORIGINALIDAD DE LA TESIS.....	viii
ACTA DE SUSTENTACIÓN DE LA TESIS.....	ix
ÍNDICE O CONTENIDO GENERAL.....	x
ÍNDICE DE TABLAS.....	xi
RESUMEN.....	xii
ABSTRACT.....	xiii
I. INTRODUCCIÓN.....	14
II. MATERIAL Y MÉTODOS.....	16
III. RESULTADOS.....	21
IV. DISCUSIÓN.....	26
V. CONCLUSIONES.....	30
VI. RECOMENDACIONES.....	31
VII. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.....	32
ANEXOS.....	35

ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1. Características epidemiológicas de las madres adolescentes del hospital de Moyobamba - 2022	21
Tabla 2. Tipo de morbilidad neonatal de hijos de madres adolescentes del hospital de Moyobamba-2022	23
Tabla 3. Asociación entre la morbilidad de recién nacidos y las características epidemiológicas de las madres adolescentes del hospital de Moyobamba - 2022.....	24
Tabla 4. Relación que existe entre la variable madres adolescentes y morbilidad neonatal del hospital de Moyobamba – 2022.	25

RESUMEN

El objetivo principal de este trabajo de investigación tuvo la finalidad de establecer la relación entre la variable madres adolescentes y la morbilidad neonatal en el Hospital de Moyobamba en el año 2022. La metodología adoptada fue de enfoque cuantitativa, descriptiva, retrospectiva, transversal, con diseño de casos y controles, de nivel correlacional. La muestra consistió en 244 recién nacidos de madres adolescentes atendidas en dicho hospital. El instrumento empleado para la recolección de información fue una ficha de registros. Los resultados revelaron una asociación significativa entre las madres y la incidencia de sepsis neonatal, con un valor de 0.005 y un Odds Ratio de 2.743, lo que sugiere una mayor predisposición de los recién nacidos de madres adolescentes a la presencia de esta afección. Además, se encontró asociación significativa entre las madres adolescentes con respecto a la presencia de depresión cerebral del recién nacido. En conclusión, este estudio destaca una relación significativa entre las madres adolescentes y la incidencia de sepsis neonatal en el Hospital de Moyobamba.

Palabras clave: Morbilidad, Depresión cerebral, Sepsis Neonatal, Odds Ratio.

ABSTRACT

The main objective of this research work was to establish the relationship between the variable of adolescent mothers and neonatal morbidity in the Moyobamba Hospital in the year 2022. The methodology adopted was quantitative, descriptive, retrospective, cross-sectional, case-control design, correlational. The sample consisted of 244 newborns of adolescent mothers attended at the hospital. The instrument used for data collection was a record card. The results revealed a significant association between mothers and the incidence of neonatal sepsis, with a value of 0.005 and an Odds Ratio of 2.743, suggesting a greater predisposition of newborns born to adolescent mothers to the presence of this condition. In addition, a significant association was found among adolescent mothers with respect to the presence of cerebral depression in the newborn. In conclusion, this study highlights a significant relationship between adolescent mothers and the incidence of neonatal sepsis in the Moyobamba Hospital.

Key words: Morbidity, Cerebral depression, Neonatal Sepsis, Odds Ratio.

I. INTRODUCCIÓN

Gaete (2015). refiere que durante la vida las personas pasan por distintas etapas, las cuales están caracterizadas por patrones establecidos. Una parte importante de grandes cambios es la adolescencia, esta se puede dividir en 3 partes: tardía desde los 17 a 19 años de edad, media desde los 15 a 16 años de edad y temprana desde los 10 a 14 años de edad. La adolescencia está caracterizada por ser una etapa de transición en varones y mujeres posterior a la niñez, y como toda transición suele incurrir en errores para finalmente consolidar sus bases, por ello es de vital importancia tocar su aspecto reproductivo y con ello el tema de la gestación que acaece también sus complicaciones.

El informe brindado por la Organización Panamericana de la Salud (OPS, 2018) considera que hay 46 nacimientos por cada mil mujeres de 15 – 19 años en el mundo; y en América Latina y Caribe es de 66,5 nacimientos constituyendo la segunda tasa después de África y que están muy vinculadas con el nivel de ingresos económicos, las determinantes sociales y la educación sexual en países que se encuentran en el inicio del auge de su desarrollo.

Según la Organización Mundial de la Salud (OMS, 2022), la adolescencia, referente a una etapa que esta entre la niñez y la adultez es una edad sumamente riesgosa de darse un embarazo, tanto para el neonato y la madre adolescente; sólo en 2019, se conoce que 21 millones de adolescentes de entre 15 hasta los 19 años de edad, que se encontraban en países de ingresos bajos y medianos quedaron embarazadas.

Según Barba (2019). en Perú estas cifras llegan a ser similares, la tasa de fecundidad estimada en adolescentes de entre 15 a 19 años durante el año 2020 se dio a razón de 390 nacimientos por cada 10000 adolescentes, con un incidencia más baja en el área urbana, y la más alta en la selva a comparación de la costa en donde la complicación perinatal en madres adolescentes se vio asociada al bajo nivel de instrucción, la procedencia de área rural, falta o inadecuado control prenatal, recién nacido con sobrepeso, bajo peso y obesidad, alguna morbilidad materna y la inadecuada ganancia de peso.

Además, según el Ministerio de Salud (MINSA, 2019), la provincia Moyobamba de la región San Martín es la segunda provincia con mayor prevalencia de embarazo

adolescente sólo antecedido de la provincia San Martín; de 1025 nacimientos al año de adolescentes con edades de entre 12 a 17 años, 176 pertenecían a Moyobamba y con ello incrementa la probabilidad de morbilidad en el recién nacido dando lugar a la necesidad de estudios sobre esta problemática.

A continuación, se describen los objetivos de esta investigación:

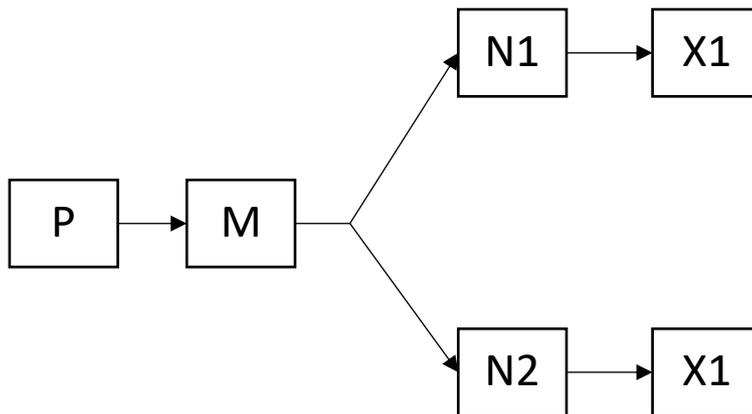
Este estudio tuvo como objetivo principal establecer la relación que existe entre la variable madres adolescentes y morbilidad neonatal del hospital de Moyobamba – 2022. Además, como objetivos específicos, primero identificar las características epidemiológicas de las madres adolescentes del hospital de Moyobamba – 2022, segundo identificar el tipo de morbilidad de recién nacidos de los hijos de madres adolescentes del hospital de Moyobamba – 2022 y tercero determinar la asociación entre la morbilidad de recién nacidos y las características epidemiológicas de las madres adolescentes del hospital de Moyobamba - 2022.

II. MATERIAL Y MÉTODOS

2.1. Tipo y diseño de investigación

(Supo & Zacarías, 2020), la investigación es de enfoque cuantitativo, observacional, retrospectivo, transversal, analítico, correlacional, con diseño de casos y controles.

2.2. Diseño de investigación



Donde:

X1= Morbilidad neonatal

N1 = Neonatos hijos de madres adolescentes

N2 = Neonatos hijos de madres no adolescentes

P = Población

M = Muestra

2.3. Población, muestra y muestreo

Población

La población de estudio estuvo conformada por 178 neonatos hijos de madres adolescentes, y la población control la fue constituida por 1489 neonatos hijos de madres no adolescentes, atendidos en el hospital de Moyobamba durante el periodo enero a diciembre de 2022.

Muestra

Se determinó bajo la siguiente fórmula:

$$n = \frac{Z^2 p q N}{e^2 (N-1) + Z^2 p q}$$

Donde:

Z = Nivel de confianza (95%)

N = es la población

p = 0.5

n = población muestral

q = Margen de error (0.05 = ±5)

e = Desviación estándar (0.05)

$$n = \frac{178 \times (1.96)^2 \times 0.5 \times (1 - 0.5)}{(178 - 1) \times (0.05)^2 + (1.96)^2 \times 0.5 \times (1 - 0.5)}$$

$$n = 121.75 = 122$$

La muestra estuvo constituida por 122 recién nacidos hijos de madres adolescentes para casos, y se adicionó 122 controles conformado por recién nacidos hijos de madres no adolescentes atendidos en el hospital de Moyobamba durante el año 2022, dichos controles se seleccionaron de manera aleatorizada teniendo una proporción casos: controles de 1=1.

Muestreo

El muestreo fue probabilístico considerando lo siguiente:

Criterios de inclusión:

- Historias clínicas completas de madres adolescentes atendidas en el Hospital de Moyobamba en 2022.
- Recién nacidos de madres adolescentes con historias clínicas completas en el servicio de Ginecología y Obstetricia del Hospital de Moyobamba en 2022.
- Historias clínicas completas de madres no adolescentes atendidas en el Hospital de Moyobamba en 2022.

- Recién nacidos de madres no adolescentes con historias clínicas completas en el servicio de Ginecología y Obstetricia del Hospital de Moyobamba en 2022.

Criterios de exclusión:

- Historias clínicas incompletas de madres adolescentes atendidas en el Hospital de Moyobamba en 2022.
- Recién nacidos de madres adolescentes con historias clínicas incompletas en el servicio de Ginecología y Obstetricia del Hospital de Moyobamba en 2022.
- Historias clínicas incompletas madres no adolescentes atendidas en el Hospital de Moyobamba en 2022.
- Recién nacidos de madres no adolescentes con historias clínicas incompletas en el servicio de Ginecología y Obstetricia del Hospital de Moyobamba en 2022.

2.4. Hipótesis

Existe relación entre la variable madres adolescentes y morbilidad neonatal del hospital de Moyobamba – 2022.

2.5. Método, técnica e instrumentos de recolección de datos

Método

El método que se utilizó fue el analítico ya que se analizó la variable, mediante los indicadores lo que permitió realizar un análisis con los datos registrados de los medios de verificación que son las historias clínicas (Supo & Zacarías, 2020).

Técnica

La técnica empleada fue la documentación (Supo & Zacarías, 2020).

Instrumento

El instrumento utilizado fue la ficha de registro, que estuvo constituida por dos secciones, la primera por los datos de la madre y la segunda por los datos del

neonato que se llenaron a partir de la información proporcionada de las historias clínicas a las que se tuvo acceso. La ficha de recolección de datos consto de 16 ítems que el investigador llenó con la mayor precaución, respetando la confidencialidad de la información encontrada y sobre la privacidad de quien le pertenezca tal información.

2.6. Recolección de datos

El procedimiento de recolección de datos se realizó siguiendo los siguientes pasos:

- Se solicitó el permiso al hospital de Moyobamba a fin de recolectar toda la información de las historias clínicas de los pacientes, así como el permiso a la jefatura del servicio de Ginecología y Obstetricia y Neonatología, el cual se obtuvo por parte del director dando el permiso para la aplicación del instrumento de recolección.
- Las historias clínicas se seleccionaron de acuerdo a los criterios de inclusión y exclusión, respetando la confidencialidad de la información encontrada y la privacidad de quien le pertenezca tal información.
- Finalmente, se llevó a cabo la recopilación de información de 244 historias, que luego fue procesada.

2.7. Procesamiento de datos

Una vez recolectada la información se procedió a ingresar los datos en Excel con la finalidad de crear una base de datos que luego fueron procesados en el paquete estadísticos SPSS versión 26 para realizar el análisis descriptivo usando frecuencias y porcentajes a fin de describir la problemática encontrada; además, para determinar las relaciones entre las variables se utilizó la Odds Ratio y pruebas asociadas (como el test de chi-cuadrado). El nivel de significancia se estableció según Fisher en 0.05 que en porcentaje es 5%, considerándose significativo a todo p-valor que se encuentre por debajo de este nivel y se considera altamente significativo cuando el p-valor es menor a 0.01 en porcentaje 1%.

2.8. Aspectos éticos

El presente estudio de investigación no conlleva riesgos, puesto que no hay implicancia en cuanto a alteración intencionada del registro de información de las historias clínicas seleccionadas. Asimismo, la recolección de datos en la ficha de registro se dio respetando la confidencialidad de la información encontrada y la privacidad de quien le pertenezca tal información.

III. RESULTADOS

Objetivos Específicos

Tabla 1

Características epidemiológicas de las madres adolescentes del hospital de Moyobamba - 2022.

Características epidemiológicas	Madres			
	No adolescente	%	Adolescente	%
N° DE CONTROLES PRENATALES				
0 – 5	5	4.1%	22	18.0%
6 – 10	110	90.2%	89	73.0%
10 a +	7	5.7%	11	9.0%
TOTAL	122	100%	122	100%
PRETÉRMINO				
No	116	95.1%	118	96.7%
Si	6	4.9%	4	3.3%
TOTAL	122	100%	122	100%
PREECLAMPSIA				
No	120	98.4%	122	100%
Si	2	1.6%	0	0.0%
TOTAL	122	100%	122	100%
ECLAMPSIA				
No	122	100%	121	99.6%
Si	0	0.0%	1	0.4%
TOTAL	122	100%	122	100%
PLACENTA PREVIA				
No	122	100%	122	100%
Si	0	0.0%	0	0.0%
TOTAL	122	100%	122	100%
HEMORRAGIA POSTPARTO				
No	122	100%	122	100%
Si	0	0.0%	0	0.0%
TOTAL	122	100%	122	100%

RPM

No	120	98.4%	105	92.2%
Si	2	1.6%	17	13.9%
TOTAL	122	100%	122	100%

OLIGOAMNIOS

No	121	99.2	120	98.4%
Si	1	0.8	2	1.6%
TOTAL	122	100%	122	100%

Con base en los resultados detallados en la tabla anterior, se evidenció que el 90.2% de las madres adolescentes recibió entre 6 y 10 controles prenatales durante su periodo gestacional. En otro orden de ideas, un 4.9% de las madres adolescentes experimentaron parto prematuro, Asimismo, el 1.6% de este grupo presentó preeclampsia y el 100% presentó ausencia de eclampsia en su historial obstétrico. El 100% de las madres adolescentes, no tuvo complicaciones relacionadas con placenta previa, así como tampoco enfrentaron situaciones de hemorragia postparto. Además, un 1.6% de madres adolescentes presentó Ruptura Prematura de Membranas y el 0.8% de este grupo presentó oligoamnios durante su embarazo.

Tabla 2

Tipo de morbilidad de recién nacidos de los hijos de madres adolescentes del hospital de Moyobamba – 2022.

Morbilidad neonatal	Madres			
	No adolesc ente	%	Adolescent e	%
Ictericia				
No	112	91.8%	115	94.3%
Si	10	8.2%	7	5.7%
Total	122	100%	122	100%
Sepsis Neonatal				
No	108	88.5%	90	73.8%
Si	14	11.5%	32	26.2%
Total	122	100%	122	100%
Trastorno metabólico Transitorio				
No	122	100%	117	95.9%
Si	0	0.0%	5	4.1%
Total	122	100%	122	100%
Síndrome de dificultad Respiratoria				
No	119	97.5%	116	95.1%
Si	3	2.5%	6	4.9%
Total	122	100%	122	100%
Depresión Cerebral				
No	122	100%	109	89.3%
Si	0	0%	13	10.7%
Total	122	100%	122	100%
Taquipnea Transitoria del recién nacido				
No	117	95.9%	120	98.4%
Si	5	4.1%	2	1.6%
Total	122	100%	122	100%

De acuerdo a los resultados evidenciados en la tabla anterior del grupo de hijos de madres adolescentes, se pudo observar que el 8.2% de los recién nacidos experimentó ictericia como morbilidad. Además, se evidenció que un 11.5% de estos neonatos sufrió sepsis neonatal. Asimismo, ninguno de los recién nacidos de madres adolescentes presentó trastorno metabólico transitorio. Por otro lado, el 2.5% de este grupo presentó síndrome de dificultad respiratoria, mientras que el 4.1% experimentó depresión cerebral. Además, un 2.9% de los hijos de madres adolescentes experimentó taquipnea transitoria del recién nacido.

Tabla 3

Asociación entre la morbilidad de recién nacidos y las características epidemiológicas de las madres adolescentes del hospital de Moyobamba - 2022.

		Morbilidad		Total	OR IC 95%	p-valor
		No	Si			
Pretérmino	No	163	71	234	0.984 (0.247 – 3.915)	1.000
	Si	7	3	10		
Preeclampsia	No	168	74	242	-	1.00
	Si	2	0	2		
Eclampsia	No	170	73	243	-	0.303
	Si	0	1	1		
Placenta Previa	No	170	74	244	-	-
Hemorragia Postparto	No	170	74	244	-	-
RPM	No	159	66	225	1.752 (0.674 – 4.552)	0.299
	Si	11	8	19		
Oligamios	No	167	74	241	-	0.555
	Si	3	0	3		

OR= Odds Ratio; **p=**nivel de significancia < 0.05

Según los datos presentados en la tabla anterior, se puede afirmar que no se logró establecer una correlación entre la morbilidad y las características epidemiológicas de las madres adolescentes atendidas en el hospital de Moyobamba. Los resultados obtenidos indican la ausencia de relación significativas entre la incidencia de enfermedades y los factores epidemiológicos específicos de este grupo de madres jóvenes en el mencionado centro hospitalario.

Objetivo General

Tabla 4

Relación que existe entre la variable madres adolescentes y morbilidad neonatal del hospital de Moyobamba – 2022.

Morbilidad neonatal		Madres		Total	OR IC 95%	p-valor
		No adolescente	Adolescente			
Ictericia	No	112	115	227	0.682 (0.251 – 1.854)	0.616
	Si	10	7	17		
Sepsis Neonatal	No	108	90	198	2.743 (1.379 – 5.455)	0.005
	Si	14	32	46		
Trastorno Metabólico Transitorio	No	122	117	239	-	0.060
	Si	0	5	5		
SDR	No	119	116	235	2.052 (0.501 – 8.398)	0.5
	Si	3	6	9		
Depresión Cerebral	No	122	109	231	-	0.000
	Si	0	13	13		
TTRN	No	117	120	237	0.390 (0.074 – 2.05)	0.446
	Si	5	2	7		

OR= Odds Ratio; p=nivel de significancia < 0.05

Los resultados obtenidos en la tabla anterior proporcionan evidencia sustancial de una relación significativa entre las madres y la incidencia de Sepsis Neonatal del hospital de Moyobamba, este mismo se respalda con un p-valor inferior a 0.05, indicando una asociación estadísticamente significativa. El análisis detallado reveló un Odds Ratio (OR) de 2.743, superando la unidad, lo que sugiere que los neonatos hijos de madres adolescentes están más propensos a presentar Sepsis Neonatal, este riesgo se presenta con un intervalo de confianza del 95% entre 1.379 y 5.455, lo que fortalece aún más la validez de la asociación observada. En el caso de la variable que vincula a las madres con la depresión cerebral, el p-valor inferior a 0.05, confirma la relevancia estadística de esta asociación, indicando que hay una relación significativa entre las madres adolescentes y la depresión cerebral.

IV. DISCUSIÓN

En cuanto al primer objetivo específico, relacionado con las características epidemiológicas de las madres adolescentes; con respecto a la cantidad de controles prenatales, el 4.1% de las madres adolescentes atendidas recibieron entre 0 a 5, el 90.2% recibieron entre 6 y 10; además de un 5.7% que recibieron más de 10, a comparación de las madres no adolescentes, el 18% recibieron entre 0 a 5, el 73% recibieron entre 6 y 10; por último, el 5.7% recibieron más de 10. Asimismo se obtuvo una baja incidencia en cuanto a las complicaciones durante el embarazo, en cuanto al parto prematuro las madres adolescentes presentaron un 4.9% comparado con lo de las madres no adolescentes que presentaron 3.3% de los casos, la presencia de preeclampsia en madres adolescentes se presentó en un 1.6% en comparativa con las madres adultas resaltando que no presentaron dicha patología, además se destaca que no se presentó eclampsia en madres adolescentes y solo el 0.4% se dio en madres no adolescentes, en cuanto a la placenta previa se resalta que tanto las madres adolescentes y no adolescentes no presentaron dicha patología, de igual manera las madres adolescentes y no adolescentes no presentaron hemorragia postparto, en relación a la ruptura prematura de membranas el porcentaje que se obtuvo en madres adolescentes fue de 1.6% en relación a las madres no adolescentes que fue de 13.9%. Por último en cuanto a oligoamnios, las madres adolescentes presentaron 0.8% que fue inferior al de las madres no adolescentes que se fue en 1.6%; es alentador mencionar que la gran mayoría de las gestaciones adolescentes hayan tenido líquido amniótico normal, lo que sugiere una buena salud y adaptación neonatal después del parto. Estos hallazgos apuntan a la importancia de continuar proporcionando un acceso adecuado a la atención prenatal y perinatal para las madres adolescentes, lo que podría contribuir a mejores resultados tanto para las madres como para los recién nacidos.

Los resultados anteriores, guardan relación con lo afirmado por Araujo (2019), quien en su investigación determinó que el 87% de adolescentes atendidas fueron mayores a 15 años; mientras que aquellas adolescentes con edad inferior a 15 años obtuvieron el doble de la cantidad de recién nacidos pretérmino, con un puntaje de Apgar <7 tomado en el 5to minuto, precisando además, el incremento de cesárea, notándose un índice de morbilidad alto producto de distrés respiratorio con

30%; por lo que el autor afirma que, existe un alto índice de muerte de recién nacidos de madres menores a 15 años.

Acerca del segundo objetivo específico, los resultados del tipo de morbilidad resaltan varios aspectos importantes en relación con la salud neonatal en el hospital de Moyobamba. Se obtuvo como resultado que los hijos de madres adolescentes presentaron ictericia en un 8.2%, sepsis neonatal en un 11.5%, dato importante dado que la sepsis neonatal es una preocupación importante en la atención perinatal debido a su potencial gravedad y riesgo para la salud a corto y largo plazo del recién nacido, otro aspecto relevante es que los recién nacidos de este grupo de madres no presentaron trastorno metabólico transitorio, lo que indica que la mayoría de los neonatos no enfrentaron dificultades significativas en el ajuste metabólico después del nacimiento. Esto es esencial para garantizar un desarrollo saludable durante los primeros días de vida. Respecto a la respiración se pudo observar que la gran mayoría de los recién nacidos de madres adolescentes manifestaron síndrome de dificultad respiratoria en un 2.5%, taquipnea transitoria 4.1%, lo que sugiere una función pulmonar adecuada y una transición exitosa a la respiración independiente fuera del útero materno en la mayoría de los casos. Estos son hitos cruciales en el desarrollo neonatal y su ausencia en la mayoría de los casos es indicativo de una atención obstétrica y neonatal efectiva, por último, en este grupo se obtuvo como resultado en cuanto a la depresión cerebral un 10.7% de los casos, porcentaje importante en cuanto a esta morbilidad; haciendo una comparación a los hijos de madres no adolescentes estos presentaron Ictericia (5.7%), sepsis neonatal (26.2%), trastorno metabólico transitorio (4.1%), síndrome de dificultad respiratoria (4.9%), depresión cerebral (0%), y taquipnea transitoria del recién nacido (1.6%).

Por su parte, los resultados de la investigación realizada en Kenia por Kout (2019) también respaldan los encontrados en esta investigación al determinar que, respecto al tipo de morbilidad más frecuente en neonatos hijos de madres adolescentes, el 17,1% tenía desnutrición aguda, el 22% bajo peso y un 22% retraso de crecimiento; prevaleciendo enfermedades como el resfriado común y la malaria

Los resultados presentados por Leiva et al. (2020) reflejan una situación alentadora en términos de atención prenatal y resultados perinatales en madres adolescentes. La alta proporción de madres adolescentes que recibieron atención prenatal (89,5%)

indica un acceso relativamente bueno a los servicios de salud durante el embarazo. Además, la mayoría de los recién nacidos nacieron por cesárea (61,44%), lo que podría indicar una intervención médica planificada para evitar complicaciones durante el parto.

Por último, el tercer objetivo específico señala la ausencia de una asociación significativa entre la morbilidad y las características epidemiológicas de las madres adolescentes atendidas en el hospital de Moyobamba; los datos presentados en los resultados no muestran asociaciones estadísticamente significativas entre la morbilidad y las características epidemiológicas específicas de este grupo de madres jóvenes en el centro hospitalario mencionado.

Es importante destacar que la ausencia de una correlación significativa no descarta la importancia de abordar las necesidades de salud de las madres adolescentes. Aunque los datos actuales no respaldan una asociación estadística entre la morbilidad y las características epidemiológicas, sigue siendo crucial proporcionar recursos y apoyo adecuados a este grupo vulnerable para promover su bienestar físico y emocional, así como el de sus hijos neonatos.

Los hallazgos de Quispe (2019) revelan una interesante falta de correlación entre la morbilidad neonatal y las características epidemiológicas de las madres adolescentes. Es notable que la gran mayoría de las madres adolescentes completaron su embarazo dentro del rango de semanas recomendado, con un 93,6% finalizando entre las semanas 37 y 40, lo que sugiere un buen seguimiento prenatal y una gestación a término. Aunque un pequeño porcentaje de madres tuvieron embarazos prolongados (5,7%) o pre-término (7,4%), es alentador observar que la mayoría de los recién nacidos presentaron un Apgar normal al minuto (91,4%).

Estos resultados indican que, a pesar de las variaciones en la duración del embarazo, la gran mayoría de los bebés nacieron en condiciones favorables en términos de adaptación neonatal inmediata, lo que resalta la importancia de una atención prenatal adecuada en la mitigación de riesgos durante el parto y el nacimiento en madres adolescentes.

Con relación al objetivo general, se estableció, que existe una relación estadísticamente significativa entre las madres adolescentes y la morbilidad neonatal, reflejada en un p-valor inferior a 0.05 y un Odds Ratio (OR) de 2.743, una

relación significativa encontrada entre las madres y la incidencia de Sepsis Neonatal en el hospital de Moyobamba, que es un hallazgo crucial que merece una atención detenida y un análisis exhaustivo. Este resultado no sólo se basa en la observación de un p-valor inferior a 0.05, sino que también se respalda con un Odds Ratio (OR) de 2.743, superando la unidad. Este OR sugiere que los hijos de madres adolescentes tienen casi tres veces más probabilidades de estar relacionadas con la presencia de Sepsis Neonatal en comparación con aquellas que no están asociadas. Este riesgo se presenta con un intervalo de confianza del 95% entre 1.379 y 5.455, lo que indica que la asociación observada es estadísticamente confiable.

Estos hallazgos concuerdan con lo estipulado por Miranda et al. (2022), quien encontró en su investigación una asociación alta entre las madres adolescentes y la morbilidad neonatal, reflejado en un 71,5% de las madres que presentaron hipertensión arterial producto del embarazo, y un 35% de predominio de fallecidos hijos de madre adolescente; por lo que determinó que el embarazo adolescente tiene incidencia negativa para la salud del niño, incrementando la morbilidad y mortandad en la etapa neonatal.

Los hallazgos de Armas et al. (2019) también reflejan una incidencia alta entre las madres adolescentes y la morbilidad neonatal, pues de los recién nacidos estudiados, el 12,9% presentó cardiopatías congénitas, con una letalidad de 47,3 %, un el 94,9% presentó malformación extra cardíaca y un 85,6% presentó soplo cardíaco; concluyendo que los neonatos de madres adolescentes, se encuentran más expuestos a presentar estos males.

Por otro lado, la relación significativa entre las madres y la depresión cerebral también es un resultado de gran relevancia. El p-valor inferior a 0.05 indica que hay una asociación estadísticamente significativa entre las madres y la depresión cerebral. Por otra parte, Suejiro (2023) en su investigación, evidenció la relación existente entre la morbilidad del recién nacido con la infección del tracto urinario de gestantes.

V. CONCLUSIONES

- Existe relación entre las madres adolescentes y la morbilidad neonatal en el hospital de Moyobamba-2022, observada en la incidencia de Sepsis Neonatal, y en la depresión cerebral.
- Fueron identificadas las siguientes características epidemiológicas de las madres adolescentes del hospital de Moyobamba – 2022: controles prenatales, preeclampsia, eclampsia, placenta previa, hemorragia postparto, ruptura prematura de membranas, oligoamnios.
- Ictericia, sepsis neonatal, trastorno metabólico transitorio, síndrome de dificultad respiratoria, depresión cerebral y taquipnea transitoria del recién nacido fue el tipo de morbilidad que se identificó en los recién nacidos de los hijos de madres adolescentes del hospital de Moyobamba – 2022.
- No se encontró una asociación estadísticamente significativa entre la morbilidad y las características epidemiológicas de las madres adolescentes atendidas en el hospital de Moyobamba - 2022.

VI. RECOMENDACIONES

- Se recomienda destacar la importancia crítica de abordar la salud materna durante el embarazo y el postparto para mejorar la salud neonatal, subrayando la necesidad de intervenciones específicas y mayor conciencia en el ámbito de la atención perinatal.
- Se recomienda implementar programas educativos y de concientización sobre salud reproductiva dirigidos específicamente a madres jóvenes, especialmente aquellas entre 13 y 18 años. Estos programas podrían abordar temas como la prevención del embarazo adolescente, la planificación familiar, el acceso y uso adecuado de métodos anticonceptivos, con la finalidad de reducir el embarazo adolescente.
- Se recomienda continuar y fortalecer las prácticas y protocolos que han contribuido a la baja incidencia de complicaciones neonatales. A ello se podría incluir programas de formación continua para el personal médico y de enfermería, así como la implementación de políticas que promuevan el seguimiento adecuado de los neonatos después del nacimiento.
- Se recomienda que, para futuras investigaciones y prácticas clínicas, continuar explorando los factores que pueden influir en la morbilidad de las madres adolescentes, incluidos aspectos socioeconómicos, acceso a la atención médica, educación y apoyo social. Además, se recomienda diseñar intervenciones específicas dirigidas a este grupo vulnerable, que aborden principalmente la prevención y además no solo las necesidades físicas, sino también las emocionales y sociales, con el objetivo de mejorar su bienestar general y el de sus hijos neonatos.

VII. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- Araujo Cardozo, C. (2019). Caracterización de recién nacidos, hijos de madres adolescentes en el hospital regional de encarnación, años 2017 – 2018. [Tesis de posgrado, Universidad Nacional de CAAGUAZÚ]. <http://repositorio.fcmunca.edu.py/jspui/handle/123456789/153>
- Armas López, M., Sierra, R. E., Rodríguez Collado, Y., y Elias Armas, K. S. (2019). Morbilidad y mortalidad neonatal por cardiopatías congénitas. *Revista Cubana de Pediatría*, 91(1), e661. http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0034-75312019000100008
- Calderón, L. V. M., Rueda, D. G. C., Arias, P. F. V., & Peralta, D. F. G. (2020). El embarazo y sus complicaciones en la madre adolescente. *Recimundo*, 4(3), 174-183. <https://www.scielosp.org/article/sausoc/2020.v29n3/e181032/es/>
- Guamán, T. J. L., Mesa Cano, I. C., Ramírez Coronel, A. A., & Moyano Brito, E. G. (2021). El estado nutricional en madres adolescentes influye en las medidas antropométricas del recién nacido: revisión sistemática. *Pro Sciences: Revista de Producción, Ciencias e Investigación*, 5(41), 351-361. <https://journalprosciences.com/index.php/ps/article/view/453>
- Herskovic, V., y Matamala, M. (2020). Somatización, ansiedad y depresión en niños y adolescentes. *Revista Médica Clínica Las Condes*, 31(2), 183-187. <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0716864020300213>
- Hevia Bernal, D., & Perea Hevia, L. (2020). Embarazo y adolescencia. *Revista Cubana de Pediatría*, 92(4). http://scielo.sld.cu/scielo.php?pid=S0034-75312020000400002&script=sci_arttext&tlng=es
- Izaguerra, M. C., Planas, A. E., Vidal, I. G., Medrano, P. B., González, R., y Fidalgo, N. L. (2021). Ictericia neonatal. *Revista Sanitaria de Investigación*, 2(12), 316. <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=8277668>
- Kotut, B. C. (2021). Morbilidad, estado de salud y nutrición de los lactantes nacidos de madres jóvenes en el condado de Transmara West Narok, Kenia. *Editon Consortium Journal of Physical and Applied Sciences*, 1(1), 1–13. <https://editoncpublishing.org/ecpj/index.php/ecjpas/article/view/239>

- Leiva Parra, E. J., Leiva Herrada, C. H. y Leiva Parra, D. E. (2018). El recién nacido de madre adolescente. *Revista chilena de obstetricia y ginecología*, 83(6), 559-566. <https://dx.doi.org/10.4067/S0717-75262018000600559>
- Li, D., Zheng, L., Zhao, D., Xu, Y., & Wang, Y. (2021). The Role of Immune Cells in Recurrent Spontaneous Abortion. *Reproductive Sciences*, 28, 3303–3315. <https://doi.org/10.1007/s43032-021-00599-y>
- Méndez, A., Morales, E., Chanduví, W., & Arango Ochante, P. M. (2021). Asociación entre el control prenatal y las complicaciones obstétricas maternas periparto y postparto. ENDES 2017 al 2019. *Revista de la Facultad de Medicina Humana*, 21(4), 758-769. http://www.scielo.org.pe/scielo.php?pid=S2308-05312021000400758&script=sci_arttext
- Miranda Ferragut, L., Casas Gutiérrez, M. V., Suárez García, N., Portal Miranda, M. E., y Gutiérrez Marante, D. (2022). Morbilidad y mortalidad en el recién nacido hijo de madre adolescente. *Univ Méd Pinareña*; 18(S1), e921. <https://revgaleno.sld.cu/index.php/ump/article/view/921/pdf>
- Mora Vallejo, M., Peñaloza, D., Pullupaxi, C., & Díaz Rodríguez, J. (2019). Infecciones del tracto urinario como factor de riesgo para parto prematuro en adolescentes embarazadas. *FACSALUD-UNEMI*, 3(4), 26-35. <http://ojs.unemi.edu.ec/index.php/facsalud-unemi/article/view/779>
- Nakashima, A., Tsuda, S., Kusabiraki, T., Aoki, A., Ushijima, A., Shima, T., Cheng, S-B., Sharma, S., & Saito, S. (2019). Comprensión actual de la autofagia en el embarazo. *International Journal of Molecular Sciences*, 20(9), 2342. <https://doi.org/10.3390/ijms20092342>
- Paredes, J. C., & Santa Cruz Espinoza, H. (2021). Factores de riesgo asociados al embarazo en adolescentes. *Enfermería global*, 20(2), 109-128. <https://revistas.um.es/eglobal/article/view/438711>
- Quispe Bautista, M. S. (2019). Características del recién nacido de madres en edad extrema de los puestos de salud Pircapahuana y Collpapampa, Lircay durante los años 2016 al 2018. <https://repositorio.unh.edu.pe/items/36e3d085-4f0e-4300-913e-c21a7b164656>

- Rojas Pérez, L. A., Villagómez Vega, M. D., Rojas Cruz, A. E., & Rojas Cruz, A. E. (2019). Preeclampsia-eclampsia diagnóstico y tratamiento. *Revista Eugenio Espejo*, 13(2), 79-91. http://scielo.senescyt.gob.ec/scielo.php?pid=S2661-67422019000200079&script=sci_arttext
- Salazar, C. I., Ortiz, M. F., Zuluaga, A. M., Rojas, M., Sarmiento, K., & Yépez, Y. (2019). Estado nutricional de las mujeres gestantes que participan del Programa de Atención Integral a la Primera Infancia Modalidad Familiar a partir de la caracterización antropométrica, Popayán 2015. *Revista de Investigación e Innovación en Ciencias de la Salud*, 1(1), 60-71. <https://www.redalyc.org/journal/6732/673271105007/html/>
- Salguero, S. M. V. (2019). Características microbiológicas de sepsis neonatal. *Revista Ciencia Multidisciplinaria CUNORI*, 3(1), 85-92. <https://www.revistacunori.com/index.php/cunori/article/view/83>
- Soria, J. J., Saboya, N., y Loaiza, O. (2019). Modelo bayesiano nutricional para el pronóstico de la morbilidad en neonatos. *Selecciones Matemáticas*, 6(2), 329-337. <https://revistas.unitru.edu.pe/index.php/SSMM/article/view/2641/2659>
- Suejiro Mory, J. P. (2023). *Infección de tracto urinario en gestantes en relación a la morbilidad del recién nacido en el Centro Materno Infantil Piedra Liza, julio a diciembre 2021*. [Tesis de posgrado, Universidad Nacional Mayor de San Marcos]. https://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12672/19643/Suejiro_mj.pdf?sequence=1&isAllowed=y
- Supo Condori, J. A., & Zacarías, H. (2020). Metodología de la Investigación Científica: Para Las Ciencias de la Salud y Las Ciencias Sociales (3.a ed.). https://books.google.com.pe/books/about/Metodolog%C3%8Da_de_la_Investigaci%C3%93n_Cient.html?id=WruXzQEACAAJ&redir_esc=y

ANEXOS

FICHA DE RECOLECCIÓN DE DATOS

MORBILIDAD NEONATAL EN HIJOS DE MADRES ADOLESCENTES- HOSPITAL DE MOYOBAMBA-2022

Instrucciones: Registrar cada información solicitada en los ítems según los datos registrados en las historias clínicas de las pacientes.

N° Historia clínica: _____

I. Datos generales

1. Edad:		
2. G: P:		
3. N° de Control prenatal		
4. Pretérmino	Si	No
5. Preeclampsia	Si	No
6. Eclampsia	Si	No
7. Placenta previa	Si	No
8. Hemorragia postparto	Si	No
9. RPM	Si	No
10. Oligoamnios	Si	No

II. Diagnóstico Morbilidad Neonatal

1.	Ictericia	Si	No
2.	Sepsis Neonatal	Si	No
3.	Trastorno metabólico transitorio	Si	No
4.	Síndrome de dificultad respiratoria	Si	No
5.	Depresión cerebral	Si	No
6.	Taquipnea transitoria del recién nacido.	Si	No