



**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE OBSTETRICIA
TESIS**

**FACTORES ASOCIADOS AL DESPRENDIMIENTO PREMATURO
DE PLACENTA EN GESTANTES DEL HOSPITAL CARLOS
MONGE MEDRANO DE JULIACA DEL AÑO 2019.**

AUTOR:

**Bach. VERONICA CELESTE MAMANI CALLA
Bach. SANDRA TICAHUANCA MAMANI**

ASESOR:

DR. YURI ANSELMO MAITA CRUZ

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN:

SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA

**PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE
OBSTETRA
HUANCAYO – PERÚ**

2022

DEDICATORIA

En primer lugar, A dios por derramar sus bendiciones
y ser mi fortaleza en todos los momentos de mi vida.
A mis padres por haberme apoyado en mi carrera, por
Todo su amor y en la confianza que en mi depositaron.

VERONICA CELESTE MAMANI CALLA

Agradezco a dios por su infinita bondad.

A mis padres a quienes les debo todo lo
que soy Quienes me educaron y motivaron
en mi carrera profesional.

Quienes depositaron toda su confianza
y hoy correspondidos. Todos mis logros y
esfuerzo van dedicado a ti mi hijo amado
Valentino quien has sido parte de mi motivación.

Eres y será el principal motor en mi vida.

SANDRA TICAHUANCA MAMANI

AGRADECIMIENTO

A dios que nos protege y me cuida en cada momento.

a la universidad privada de Huancayo franklin Roosevelt
por darme la oportunidad de lograr mi anhela titulación.

A nuestro asesor DR. YURI ANSELMO MAITA CRUZ
quien nos brindó su valiosa y desinteresada orientación y la
guía para la elaboración del presente trabajo.

Al personal de salud del hospital Carlos Monge Medrano por
el apoyo en la recolección de datos.

AUTORAS

Bach. VERONICA CELESTE MAMANI CALLA

Bach. SANDRA TICAHUANCA MAMANI

PAGINA DE JURADOS

PRESIDENTE

: _____

DR. YURI ANSELMO MAITA CRUZ

SECRETARIO

: _____

MG. LIZ MIRIAN SUAREZ REYNOSO

VOCAL

: _____

MG. ESTHER ELISA GARCIA CHAIÑA

DECLARATORIA DE AUTENTICIDAD

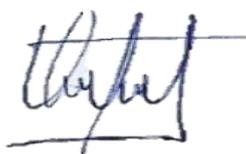
Yo, **VERONICA CELESTE MAMANI CALLA Y SANDRA TICAHUANCA MAMANI**, estudiantes de la Escuela de Pregrado, del Programa de Elaboración de Tesis 7ma Edición de la Universidad Privada de Huancayo Franklin Roosevelt identificado con DNI 70102783, y DNI 48212625 declaro que el trabajo académico titulado: **“FACTORES QUE SE RELACIONAN AL DESPRENDIMIENTO PREMATURO DE PLACENTA EN GESTANTES DEL HOSPITAL CARLOS MONGE MEDRANO DE JULIACA 2019.”**

Presentados folios para obtención de título profesional de obstetricia

Por tanto, declaro lo siguiente:

- He mencionado todas las fuentes empleadas en el presente trabajo de investigación, identificando correctamente toda cita textual o de paráfrasis proveniente de otras fuentes, de acuerdo con lo establecido por las normas de elaboración de trabajos académicos.
- No he utilizado ninguna otra fuente distinta de aquellas expresamente señaladas en este trabajo.
- Este trabajo de investigación no ha sido previamente presentado completa ni parcialmente para la obtención de otro grado académico o título profesional.
- Soy consciente de que mi trabajo puede ser revisado electrónicamente en búsqueda de plagios.
- De encontrar uso de material intelectual ajeno sin el debido reconocimiento de su fuente o autor, me someto a las sanciones que determinen el procedimiento disciplinario.

Huancayo, 14 de febrero del 2022



Bach. Verónica celeste Mamani calla
DNI: 70102783



Bach. Sandra ticahuanca Mamani
DNI: 48212625

ÍNDICE

DEDICATORIA	ii
AGRADECIMIENTO.....	iii
PAGINA DE JURADOS	iv
DECLARATORIA DE AUTENTICIDAD.....	v
ÍNDICE	vi
RESUMEN.....	vii
ABSTRACT.....	viii
I. INTRODUCCION	9
II. METODO.....	16
III. RESULTADO	19
IV. DISCUSIONES.....	34
V. CONCLUSIONES.....	36
VI. RECOMENDACIONES.....	38
REFERENCIA BIBLIOGRAFICAS.	39
ANEXOS.....	44

RESUMEN

Esta investigación lleva como título: **factores asociados al desprendimiento prematuro de placenta en gestantes del hospital Carlos Monge Medrano de Juliaca del año 2019.**

Tuvo como **objetivo:** Identificar los factores que se relacionan al desprendimiento prematuro de placenta en gestantes del hospital Carlos Monge Medrano de Juliaca 2019. La **metodología** correspondió Retrospectivo en virtud a que toda la información se va a obtener de las historias clínicas de las pacientes atendidas en el Hospital Carlos Monge Medrano en el año 2019. Nivel descriptivo diseño no experimental de corte transversal tipo correlacional. La población estuvo conformada con todas las pacientes con el diagnóstico de desprendimiento prematuro de placenta del hospital Carlos Monge Medrano el muestreo es de tipo probabilístico (conformada 158 gestantes), la técnica que se utilizó fue recolección de datos de historias clínicas, consto de 14 preguntas, para el análisis de los datos se utilizó el SSPS V25. Los **resultados** nos muestran que se la edad 21 a 39 años tiene mayor porcentaje de desprendimiento prematuro de placenta 66 (41.8%), así mismo el embarazo único tiene mayor porcentaje de desprendimiento prematuro de placenta 152 (96.2%), así mismo los hábitos nocivos encontrando mayor porcentaje en alcohol 88(55.7%), así mismo la hipertensión arterial si es un factor de riesgo encontrando 88 (55.7%), así mismo el traumatismo se encontró 91 (57.6%) respectivamente. **Conclusión** se determinó que los factores asociados al desprendimiento prematuro como la edad, embarazo único, los hábitos nocivos, hipertensión arterial y traumatismo se encuentran presentes en el desprendimiento prematuro de placenta con mayor porcentaje.

Palabra clave: factores asociados, características obstétricas, características personales.

ABSTRACT

This research is entitled: **factors associated with premature placental abruption in pregnant women at the Carlos Monge Medrano hospital in Juliaca in 2019**. Its **objective**: To identify the factors that relates to premature placental abruption in women pregnant the at Carlos Monge Medrano in Juliaca 2019. The **methodology** corresponded Retrospective in virtue of the fact that all the will information be from obtained the records medical of the treated patients in Carlos Monge Medrano Hospital in 2019. Descriptive level, cross-sectional non-experimental design, correlational type. The was population made of up all patients the with the diagnosis of premature placental abruption at the Carlos Monge Medrano hospital, the sampling is probabilistic (made up of 158 pregnant women), the technique used was data collection from medical records, consisting of 15 questions, for analysis the of data the the SSPS V25 was used. The **results** show us that if the age

21 to 39 years old have a higher percentage of placental abruption 66 (41.8%), likewise singleton pregnancy has a higher percentage of placental abruption 152 (96.2%), likewise harmful habits, finding a higher percentage in alcohol 88 (55.7 %), to itself the arterial hypertension if it is a risk factor finding 88 (55.7%), to itself the traumatism was found 91 (57.6%) respectively. **Conclusion**, it was determied that the factors associated with premature abruption such as age, single pregnancy, harmful habits, arterial hypertension and trauma are present in premature placental abruption with a higher percentage.

Key word: associated factors, obstetric characteristics, personal characteristics.

I. INTRODUCCION

El desprendimiento prematuro de placenta se define como la separación parcial o completa de la placenta normalmente insertada previo a que comience el trabajo de parto. Esto sucede en 0.4-1% de los embarazos. Estas patologías se relacionan a una alta mortalidad materno-fetal. Existen diferentes factores de riesgos para el desprendimiento prematuro de placenta. Los factores que incluyen: antecedentes de desprendimiento prematuro de placenta o cesárea, trastornos hipertensivos, partos múltiples, diabetes, dilatación uterina (embarazo polihidramnios), RPM, traumatismo abdominal, consumo de drogas y trombofilia. En muchos casos, se desconoce el motivo de la separación. El diagnóstico se basa básicamente en el uso de la ecografía. Las actitudes dependerán del estado fetal y materno, el grado desprendimiento, edad del embarazo.

ANTECEDENTES NACIONALES

Torres C. En su investigación “Patología materna asociada a desprendimiento prematuro de placenta normalmente insertada en gestantes atendidas en el Hospital Santa Rosa entre enero de 2008 y julio de 2018” Lima. La edad media de las gestantes con DPPNI fue de $28,3 \pm 7,0$ años. La convivencia predominó en 42,4% (n=219). De las embarazadas DPPNI, el 43% (n=64) eran solteras y el 38,3% (n=57) convivían (casadas). Los niveles secundarios estuvieron presentes en el 61,1% (n=91) de los casos y en el 72,8% (n=268) en comparación con los controles. El control prenatal inadecuado predominó en el grupo de casos con un 63,1% (n=94) y en el grupo control con un 51,9% (n=191). Al evaluar las relaciones de RPM se observó una correlación estadística significativo ($p=0,000$) y un OR de 5,266 e IC 95%: 3,2-8,5 entre la hipertensión inducida por la gestación y DPPNI, $\chi^2 = 9,693$; $p = 0,002$; OR=2,448; IC95=1,375-4,360. Conclusión. La patología materna más primordial es la presencia de trastornos hipertensivos seguidos de RPM. No se encontraron asociaciones estadísticamente significativas en los análisis.

Celedonio M. E Hinojosa M. En su publicación “Factor asociado y complicación Materno perinatal del desprendimiento prematuro de placenta”. Lima 2014. Los primordiales signos y síntomas fueron: sangrado vaginal, dolor uterino, hipertoniá uterina y presencia de coágulo retro placentario. Muertes perinatales 28,1% de los casos de DPP, y el

componente primordial fue la muerte fetal intrauterina. La RPM (P = 0,003), eclampsia/ preeclampsia (P = 0,004) y PP (P = 0,006). Conclusión: fue una complicación asociada al DPP y las complicaciones maternas y fetales fueron: necesidades de transfusiones de sangre (P = 0,001), histerectomía urgente (P = 0,02), sufrimiento fetal (p < 0,0001) y atonía uterina posparto (P = 0,03).

ANTECEDENTES INTERNACIONAL

Carpio D. En su tesis “Prevalencias de desprendimiento prematuro de placenta en gestantes acudidas en un Hospital de la ciudad de Guayaquil”. Ecuador. 2019. Se estudia las variables antecedentes médicos, sociodemográficas, factor asociado a complicaciones, se logró: las prevalencias /100, representan % de las poblaciones, resultado: edad de la mujer 33 a 40 años 43%, la multiparidad 50% antecedentes médicos y los controles prenatales 64% y el factor asociado a la cesárea 56%, RPM 76%, transfusión sanguínea 37%, nacimiento prematuro 26%, muerte fetal intrauterina 32%.

Cerón L. En su trabajo “Desprendimiento prematuro de placenta consecuencias Materno Perinatales”. Guatemala 2015. La tasa de morbilidad materna perinatal fue de 3,44% con patologías asociadas, a saber, hipertensión gestacional, eclampsia, trauma en 3 pacientes (5,17%), no se encontraron muertes maternas. La edad más común fue entre 16-25 años (51,72%), una edad máxima de 47 años. La edad gestacional fue en el tercer trimestre, equivalente al 96,5%, la cual estuvo entre 28 y 40 semanas. La paridad fue 39,65%, correspondiente a primigesta y 22,43% a trillizos. Las patologías maternas relacionada con la gestación fue 3,44% con hipertensión gestacional y eclampsia. De los controles prenatales de las pacientes, el 55,17% sí logró los mismos resultados y se encontró que 26 pacientes no lo tomaban. Del total de neonatos por cesárea logrados en este estudio, el 87,93% no presentó patologías, incluyendo 3 casos de parto prematuro (5,16%), 2 casos de asfixias perinatales y 2 casos de complicaciones del desprendimiento correspondientes a muerte fetal.

Calderón A. En su estudio “Desprendimiento prematuro de una placenta normalmente insertada en el Hospital de Obstetricia y Ginecología IMIEM de enero de 2012 a diciembre de 2012” México 2014. La edad media fue de 21 a 35 años (61,6%) y el 17,4% menores de 20 años. El 33,7% fueron primigrávidas y el 66,3% fueron partos múltiples. Entre los primordiales factores de riesgo, el 34,6% mostró síntomas de hipertensión gestacional, seguido de la RPM, que representó el 22,1%. De los síntomas que las remitieron

al hospital, el sangrado transvaginal fue 25,6%, la hipertensión en el 22,1% y el 10,5% de las pacientes ingresaron sin clínica de DPPNI. Las complicaciones que se mostraron fueron: atonía uterina en 5,8%, shock hipovolémico en 15,1%, útero de Couvelaire en 8,1%, 69,8% de pacientes sin complicaciones. Solo el 1,2% de las pacientes finalizaron con histerectomía obstétrica. La vía de parto fue principalmente abdominal, con un 97,7% y un 2,3% de partos vaginales. Las tasas de mortalidad perinatales fueron del 10,5%, correspondiendo el 8,1% a muerte. Se reportaron dos muertes maternas cuyas causas directas no fue la PNIPD, sino complicaciones por preeclampsia-eclampsia. Conclusión: El desprendimiento prematuro de placenta son complicaciones obstétricas con alto riesgo materno-fetal, y el diagnóstico y la interrupción temprana de la gestación pueden reducir significativamente la morbilidad perinatal.

Las teorías y enfoques conceptuales son:

Factores Asociados: Son aquellas variables sociales, culturales y económicas que, individualmente o en combinación, tienen efectos positivos o negativos.

Personales: Se puede decir que es un conjunto de elementos inherentes y característicos reflejados en valores, actitudes, creencias, carácter y temperamento.

Edad: Esto se refiere desde su nacimiento hasta el presente.

Peso: Como la fuerza que ejerce un objeto sobre su punto de apoyo.

Talla: Es la altura de una persona, medida desde la planta de los pies hasta la parte superior de la cabeza.

Hábitos Nocivos: O tóxicos son conductas repetidas que perjudican seriamente la salud.

- **Tabaquismo:** Se trata principalmente de las adicciones al tabaco provocado por uno de sus principios activos: la nicotina. Los efectos de esta sustancia regulan en última instancia el abuso de su consumo.
- **Drogas:** Son sustancias que pueden causar daño a una persona.
- **Alcohol:** Es un depresor del SNC; también tiene un efecto sobre el cerebro y altera algunas de sus funciones.

- Sedantes: Fármaco que se usa para aliviar la ansiedad o a conciliar el sueño.

Antecedentes De Desprendimiento Prematuro De Placenta: Un metaanálisis mostró una tasa de recurrencia del 10 % al 17 % después del primer desprendimiento prematuro de placenta y superior al 20 % después del segundo DPP.

Atención Prenatal: Es una serie de acciones asistenciales, en forma de entrevistas o visitas periódicas con los equipos de salud y las mujeres embarazadas, para controlar el desarrollo del embarazo y preparar adecuadamente el parto y la crianza del recién nacido. Para reducir el riesgo de este proceso fisiológico. La Atención Prenatal (CPN) es utilizada por el Ministerio de Salud del Perú como una oportunidad de comunicación directa con las gestantes y sus parejas, ya que es una oportunidad idónea para brindar información y orientación, promover la construcción y aceptación del conocimiento Responsable y la toma de decisiones oportunas durante el puerperio e incluso la atención neonatal.

Obstétricos: Incluye control prenatal (CPN), paridad, muerte fetal previa, hemorragia prenatal, estado nutricional, desprendimiento prematuro de placenta (DPP), cordón umbilical, traumatismo materno y placenta previa.

Embarazo: Es la etapa que transcurre entre la concepción (el espermatozoide fecundo al óvulo) y el óvulo fecundado se desarrolla en el útero, dura alrededor de 288 días de gestación.

Enfermedad De Hipertensión Arterial Durante El Embarazo: En ausencia de proteinuria, una mujer embarazada tenía presión arterial elevada después de 20 semanas. Diagnosticado por primera vez en el puerperio, este diagnóstico es temporal: si la presión arterial se normaliza antes de las 12 semanas posparto, se clasifica como hipertensión transitoria, si persiste se llama hipertensión crónica.

Traumatismo Abdominal: La mayoría de las lesiones que sufren las mujeres embarazadas son menores. Los traumatismos menores implican un número limitado de hematomas, desgarros y contusiones, generalmente causados por: caídas, golpes, traumatismo directo por tránsito. A partir del tercer trimestre (32 semanas), las mujeres embarazadas tienen más probabilidades de caerse debido al peso del útero grávido, cambios en la estática corporal para compensar este peso (lordosis), hormonas relajantes articulares debido a, fatiga, presión arterial alta, etc.

Los tipos de traumatismo comunes:

- Caídas
- Malos tratos
- Accidentes de tráfico
- Golpes en el abdomen

Problemas Del Útero: Es un importante órgano reproductor femenino. El útero es donde se desarrolla su bebé cuando está embarazada.

Miomas: Son tumores que crecen en el útero de una mujer. Estos crecimientos generalmente no son cancerosos o (son benignos).

Endometriosis: Es una afección a menudo dolorosa en la que un tejido similar al tejido que habitualmente recubre el interior del útero (endometrio) crece fuera del útero.

Infección: Cuando el sistema inmunológico del cuerpo no puede combatir bacterias, virus y otros patógenos.

Clasificaciones De Desprendimiento Prematuro De Placenta:

Grado I (leve): Corresponde a casos diagnosticados retrospectivamente. Estos pacientes típicamente presentaban un hematoma retro placentario de alrededor de 150 ml, pero ninguno de los casos superaba los 500 ml. Esto no representa ningún riesgo para el feto.

Grado II (moderado): Es una condición en la que la hemorragia ante parto se acompaña de los signos clásicos de DPP y el feto está vivo. El volumen es entre 150-500 ml, con más de 500 ml en el 27% de los casos. Se produjeron alteraciones en los patrones de frecuencias cardíacas fetales en el 92% de estas pacientes, y la mortalidad perinatal fue alta, especialmente en el contexto del parto vaginal.

Grado III (severo): Se presentó la misma situación que el grado II, pero además se confirmó la muerte fetal. Se puede subdividir en 2 categorías según la presencia o ausencia de trastornos de la coagulación.

Formulación del planteamiento del problema.

Problema general

P G: ¿Cuáles son los Factores Asociados Al Desprendimiento Prematuro De Placenta En Gestantes Del Hospital Carlos Monge Medrano De Juliaca Del Año 2019?

Justificación

Por su aporte teórico:

El DPP es un accidente agudo del embarazo en el que la placenta se extrae total de su sitio de implantación antes del parto, lo que resulta en un síndrome hemorrágico.

Por su relevancia práctica:

La presente investigación que tiene como propósito identificar los factores que se relacionan al desprendimiento prematuro de placenta en gestantes del hospital Carlos Monge Medrano de Juliaca 2019.

La relevancia social

Nuestra investigación tiene como objetivo informar a la sociedad en su conjunto sobre los factores asociados con el desprendimiento prematuro de placenta.

OBJETIVOS DE ESTUDIO

1.1. Objetivo general.

OG. Identificar los factores que se relacionan al desprendimiento prematuro de placenta en gestantes del hospital Carlos Monge Medrano de Juliaca 2019.

1.2. Objetivos específicos.

OE 1 Determinar si la edad mayor a 40 años es un factor de riesgo al desprendimiento prematuro de placenta en gestantes del hospital Carlos Monge Medrano de Juliaca, **OE 2** Determinar si el embarazo único o múltiple es un factor de riesgo para el desprendimiento prematuro de placenta en gestantes del hospital Carlos Monge Medrano de Juliaca, **OE 3** Determinar si los hábitos nocivos es un factor de riesgo para

el desprendimiento prematuro de placenta en gestantes del hospital Carlos Monge Medrano de Juliaca,**OE 4** Identificar si el antecedente de hipertensión arterial durante el embarazo es un factor de riesgo para el desprendimiento prematuro de placenta en gestantes del hospital Carlos Monge Medrano de Juliaca,**OE 5** Identificar si el antecedente de traumatismo durante el embarazo es un factor de riesgo para el desprendimiento prematuro de placenta en gestantes del hospital Carlos Monge Medrano de Juliaca.

HIPÓTESIS

1.3. Hipótesis General.

PG Los factores se relacionan al desprendimiento prematuro de placenta en gestantes del hospital Carlos Monge Medrano de Juliaca 2019.

1.4. Hipótesis específicas.

HE 1 La edad es un factor de riesgo al desprendimiento prematuro de placenta en gestantes del hospital Carlos Monge Medrano de Juliaca.

HE 2 El embarazo único o múltiple es un factor de riesgo para el desprendimiento prematuro de placenta en gestantes del hospital Carlos Monge Medrano de Juliaca.

HE 3 Los hábitos nocivos es un factor de riesgo para el desprendimiento prematuro de placenta en gestantes del hospital Carlos Monge Medrano de Juliaca.

HE 4 El antecedente de hipertensión arterial durante el embarazo es un factor de riesgo para el desprendimiento prematuro de placenta en gestantes del hospital Carlos Monge Medrano de Juliaca.

HE 5 El antecedente de traumatismo durante el embarazo es un factor de riesgo para el desprendimiento prematuro de placenta en gestantes del hospital Carlos Monge Medrano de Juliaca.

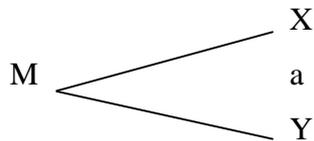
II. METODO

Tipo investigación

- Retrospectivo en virtud a que toda la información se va a obtener de las historias clínicas de las pacientes atendidas en el Hospital Carlos Monge Medrano en el año 2019.

Diseño de investigación

- Diseño no experimental, de corte Transversal
- Tipo correlacional



Dónde:

M = Población Muestral

X = Variable 1 **Factores asociados**

y = Variable 2 **Desprendimiento prematuro de placentas**

a = La asociación probable entre las variables

Población y muestra.

Población.

Conformada por 265 personas atendidas durante los meses de enero a diciembre del 2019 y que hayan tenido el diagnóstico de DPP.

Muestra

Se calculará empleando la presente fórmula por ser una población finita.

$$n = \frac{N \cdot Z_{\sigma}^2 \cdot P \cdot Q}{e^2(N - 1) + Z_{\sigma}^2 \cdot P \cdot Q}$$

Dónde:

n = El tamaño de la muestra que queremos calcular

N = Tamaño del universo (265)

Z = Nivel de confianza 95% -> Z=1,96

e = Es el margen de error máximo que admito (5%)

p = Probabilidad de éxito (0.5)

Q = Probabilidad de fracaso (0.5)

$$n = \frac{265 \times 1.96^2 \times 0.5 \times 0.5}{0.05^2(265 - 1) + 1.96^2 \times 0.5 \times 0.5}$$

$$n = \frac{265 \times 3.84 \times 0.25}{0.0025 \times 264 + 3.84 \times 0.25}$$

$$n = \frac{254.4}{1.62}$$

$$n = 158$$

En Nuestro estudio la muestra estará conformado por 158 personas

MUESTREO: El muestreo será de tipo probabilístico utilizando la técnica aleatoria simple al azar; los investigadores asignaran un código a las 265 historias clínicas, posteriormente en un ticket de papel se inscribirán correlativamente desde 1 hasta 265 seguidamente dichos tickets se introducirán en una bolsa negra y una persona ajena al estudio con los ojos vendados retirara de la bolsa 158 tickets al alzar. Obteniendo nuestras historias para el muestreo.

Criterios de inclusión:

- Historias clínicas de gestantes del hospital Carlos Monge Medrano con diagnóstico de DPP.
- Historia clínica de gestantes del segundo trimestre de gestación.
- Historia clínica de pacientes puérperas post cesareadas con dx. De DPP.

Criterios de exclusión

Pacientes que no se encuentre datos completos en historia clínica.

Variables.

Factores asociados

Variable 2

Desprendimiento prematuro de placenta

Técnicas, fuentes e instrumentos de investigación**Técnica:**

Recolección de datos

Instrumento:

Historias clínicas

III. RESULTADO

3.1. Edad como un factor de riesgo al desprendimiento prematuro de placenta en gestantes del hospital Carlos Monge Medrano de Juliaca.

Tabla 1:

Edad de la paciente		Clasificación de desprendimiento prematuro de placenta			Total
		grado I	grado II	grado III	
menor de 20 años	N	41	4	6	51
	%	25,9%	2,5%	3,8%	32,3%
de 21 a 39 años	N	30	28	8	66
	%	19,0%	17,7%	5,1%	41,8%
mayor o igual de 40 años	N	32	9	0	41
	%	20,3%	5,7%	0,0%	25,9%
Total	N	109	103	41	14
	%	65,3%	26,1%	8,6%	100%

Fuente: cuestionario

Grafico 1

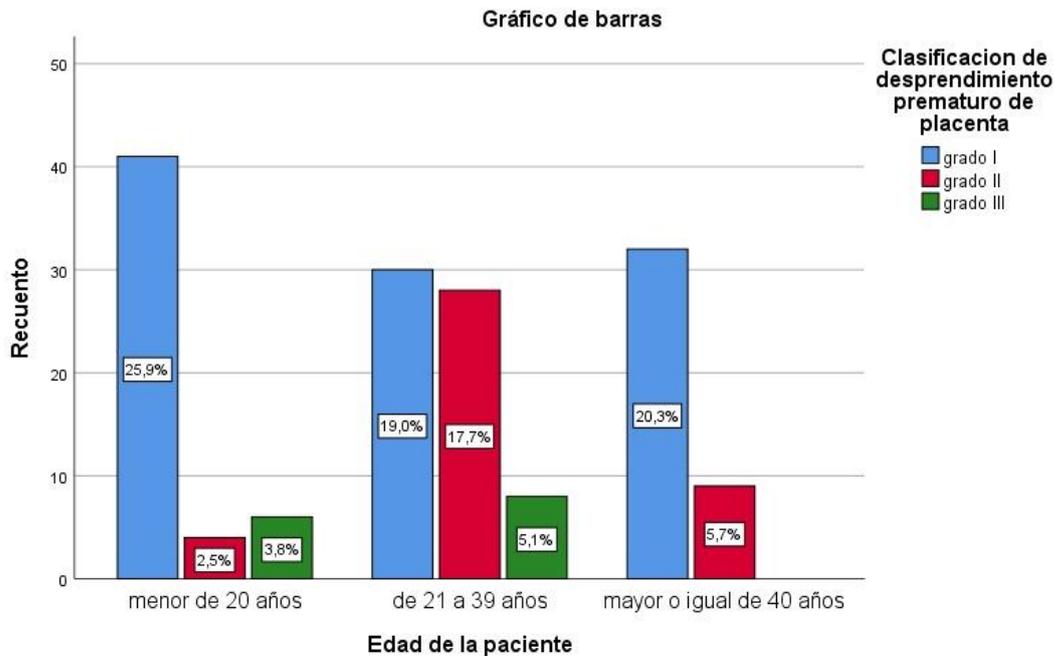


Figura 1.

INTERPRETACION

Tabla y grafico N°.01 se muestra la tabla de relación de la edad de la paciente como factor al riesgo al desprendimiento prematuro de placenta en gestantes, donde se observa el 41,8% de las gestantes tiene las edades de 21 a 39 años, de los cuales el 19,0% presenta una clasificación de DPP de Grado I.

3.1. Contraste de Hipótesis de la edad como un factor de riesgo al desprendimiento prematuro de placenta en gestantes del hospital Carlos Monge Medrano de Juliaca.

PLANTEAMIENTO DE HIPOTESIS

H0: La edad no es un factor de riesgo al desprendimiento prematuro de placenta en gestantes del hospital Carlos Monge Medrano de Juliaca.

H1: La edad es un factor de riesgo al desprendimiento prematuro de placenta en gestantes del hospital Carlos Monge Medrano de Juliaca.

REGLA DE DECISIÓN

Se acepta H0: $\chi^2_c < \chi^2_t$; Valor P > 0,05

Se acepta H1: $\chi^2_c > \chi^2_t$; Valor P < 0,05

DETERMINACION DE CHI CUADRADO CALCULADO

$\chi^2_t = 9,4877$ al Grado de libertad =4

Tabla 1: Determinación del chi cuadrado del embarazo como factor al riesgo al desprendimiento prematuro de placenta en gestantes

Pruebas de chi-cuadrado	Valor	df	Significación asintótica (bilateral)
Chi-cuadrado de Pearson	25,300a	4	,000
Razón de verosimilitud	30,434	4	,000
Asociación lineal por lineal	,178	1	,673
N de casos válidos	158		

a. 3 casillas (33,3%) han esperado un recuento menor que 5. El recuento mínimo esperado es 2,08.

INTERPRETACION ESTADISTICA

Tabla 1 se muestran el chi cuadrado de la edad como un factor de riesgo al DPP en gestantes, donde se determina un Chi cuadrado calculado de 25.300 que es mayor al chi cuadrado calculado de 9,4877 cuyo Gl de 4, con un valor P igual de 0,000 menor a 0,05. Por lo tanto, de rechaza la hipótesis nula (H0) y se acepta la hipótesis (H1), concluyendo que la edad son factores de riesgos al DPP en gestantes del hospital Carlos Monge Medrano de Juliaca.

3.2. El embarazo único o múltiple como un factor de riesgo para el desprendimiento prematuro de placenta en gestantes del hospital Carlos Monge Medrano de Juliaca.

Tabla 2:

Embarazo		Clasificación de desprendimiento prematuro de placenta			Total	Cantidad De pacientes
		grado I	grado II	grado III		
Único	N	97	41	14	152	6336
	%	61,4%	25,9%	8,9%	96,2%	
Múltiple	N	6	0	0	6	11
	%	3,8%	0,0%	0,0%	3,8%	
Total	N	103	41	14	158	6347
	%	65,2%	25,9%	8,9%	100,0%	

Fuente: cuestionario

Grafico 2:

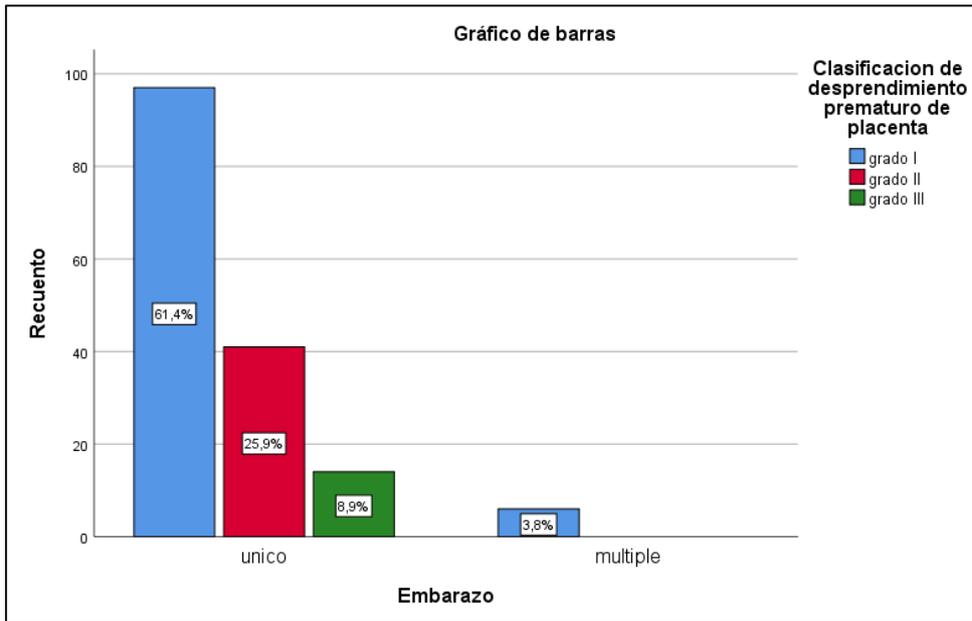


Figura 2:

INTERPRETACION

Tabla y grafico 02 muestra la relación del embarazo como factor al riesgo al DPP en gestantes donde se aprecia que el 96,2% de las gestantes tiene un embarazo único, de los cuales 61,4% presentan una clasificación de desprendimiento prematuro de placenta de grado I. Por otro lado, el 3,8% de las gestantes tienen embarazo múltiple, de los cuales el 3,8% presenta una clasificación de DPP de grado I.

En la tabla 2 también se muestra que el total de 6347 pacientes asistidas en el hospital Carlos Monge Medrano, de los cuales 6336 pacientes atendidas son con embarazo único, por lo tanto 152 pacientes mostraron DPP logrando un mayor porcentaje de 61,4% en el grado I. Por otro lado 11 pacientes atendidas son con embarazo múltiple, por lo tanto 6 pacientes presentaron desprendimiento prematuro de placenta con un mayor porcentaje de 3,8% en grado I.

3.2. Contraste de Hipótesis del embarazo único o múltiple como un factor de riesgo para el DPP en gestantes del hospital Carlos Monge Medrano de Juliaca.

PLANTEAMIENTO DE HIPOTESIS

H1: El embarazo único o múltiple es un factor de riesgo para el desprendimiento prematuro de placenta en gestantes del hospital Carlos Monge Medrano de Juliaca.

H0: El embarazo único o múltiple no es un factor de riesgo para el desprendimiento prematuro de placenta en gestantes del hospital Carlos Monge Medrano de Juliaca.

REGLA DE DECISIÓN

Se acepta H0: $\text{Chi}^2_c < \text{Chi}^2_t$; Valor P > 0,05

Se acepta H1: $\text{Chi}^2_c > \text{Chi}^2_t$; Valor P < 0,05

DETERMINACION DE CHI CUADRADO CALCULADO

$\text{Chi}^2_t = 5,9915$ al Grado de libertad = 2

Tabla 2: Determinación del Chi Cuadrado del embarazo como factor al riesgo al DPP en gestantes.

Pruebas de chi-cuadrado	Valor	df	Significación asintótica (bilateral)
Chi-cuadrado de Pearson	3,330 ^a	2	,189
Razón de verosimilitud	5,260	2	,072
Asociación lineal por lineal	2,793	1	,095
N de casos válidos	158		

a. 3 casillas (50,0%) han esperado un recuento menor que 5. El recuento mínimo esperado es ,53.

INTERPRETACION ESTADISTICA

Tabla 2 se muestra el del Chi Cuadrado del embarazo como factor al riesgo al DPP en gestantes, donde se determina un Chi cuadrado calculado de 3.330 que es menor al chi cuadrado calculado de 5,9915 cuyo Gl de 2, con un valor P igual a 0.189 mayor a 0,05. Por

lo tanto, de rechaza la hipótesis de investigación (Ha) y se acepta la hipótesis nula (H0), concluyendo que el embarazo único o múltiple no es un factor de riesgo para el DPP en gestantes.

3.3. Hábitos nocivos es un factor de riesgo para el desprendimiento prematuro de placenta en gestantes del hospital Carlos Monge Medrano de Juliaca.

Tabla 3:

Hábitos nocivos		Clasificación de desprendimiento prematuro de placenta			Total
		grado I	grado II	grado III	
Tabaquismo	N	1	13	10	24
	%	0,6%	8,2%	6,3%	15,2%
Alcohol	N	64	20	4	88
	%	40,5%	12,7%	2,5%	55,7%
Sedantes	N	0	2	0	2
	%	0,0%	1,3%	0,0%	1,3%
No presente	N	38	6	0	44
	%	24,1%	3,8%	0,0%	27,8%
Total	N	103	41	14	158
	%	65,2%	25,9%	8,9%	100,0%

Fuente: cuestionario

Grafico3

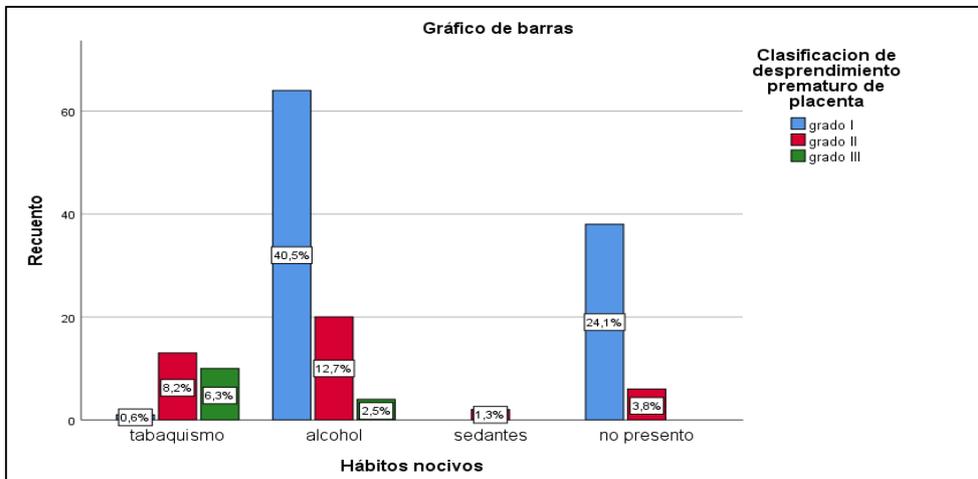


Figura 3

INTERPRETACION

Tabla y Grafico 03 se muestra la relación de hábitos nocivos como factor al riesgo al DPP en gestantes, donde se aprecia que el 55,7% de las gestantes consumen alcohol, de los cuales 40,5% presentan una clasificación de desprendimiento prematuro de placenta de grado I. Por otro lado, el 27,8% de las gestantes no tienen hábitos nocivos, de los cuales el 24,1% presenta una clasificación de desprendimiento prematuro de placenta de Grado I.

Además, se muestra el 15,2 % de las gestantes consumo tabaco, de los cuales el 8,2% presentan una clasificación de DPP de grado II. Finalmente, se muestra el 1,3 % de las gestantes consumen sedantes, de los cuales el 1,3% presentan una clasificación de DPP II.

3.3. Contraste de hipótesis de hábitos nocivos como factor al riesgo al desprendimiento prematuro de placenta en gestantes

PLANTEAMIENTO DE HIPOTESIS

H1: Los hábitos nocivos es un factor de riesgo para el desprendimiento prematuro de placenta en gestantes del hospital Carlos Monge Medrano de Juliaca.

H0: Los hábitos nocivos no es un factor de riesgo para el desprendimiento prematuro de placenta en gestantes del hospital Carlos Monge Medrano de Juliaca.

REGLA DE DECISIÓN

Se acepta H0: $\chi^2_c < \chi^2_t$; Valor P > 0,05

Se acepta H1: $\chi^2_c > \chi^2_t$; Valor P < 0,05

DETERMINACION DE CHI CUADRADO CALCULADO

$\chi^2_t = 12,5916$ al Grado de libertad = 6

Tabla 3: Determinación del Chi Cuadrado de hábitos nocivos como factor al riesgo al DPP en gestantes.

Pruebas de chi-cuadrado	Valor	df	Significación asintótica (bilateral)
Chi-cuadrado de Pearson	68,395 ^a	6	,000
Razón de verosimilitud	67,008	6	,000
Asociaciones lineales por lineal	44,201	1	,000
N de casos válidos	158		

a. 5 casillas (41,7%) han esperado un recuento menor que 5. El recuento mínimo esperado es ,18.

INTERPRETACION ESTADISTICA

Tabla 3 se muestra el chi cuadrado de los hábitos nocivos como factor al riesgo al DPP en gestantes, donde se determina un Chi cuadrado calculado de 68,395 que es mayor al chi cuadrado calculado de 12, 5916 cuyo grado de libertad de 6, con un valor P igual de 0,000 menor a 0,05. Por lo tanto, se rechaza la hipótesis nula (H0) y se acepta la hipótesis de investigación (H1), concluyendo que los hábitos nocivos es un factor de riesgo para el DPP en gestantes.

3.4. Antecedente de hipertensión arterial durante el embarazo como un factor de riesgo para el desprendimiento prematuro de placenta en gestantes del hospital Carlos Monge Medrano de Juliaca.

Tabla 4:

Antecedente de Hipertensión arterial durante el embarazo	de	Clasificación de desprendimiento prematuro de placenta			Total
		grado I	grado II	grado III	
sí	N	42	33	13	88
	%	26,6%	20,9%	8,2%	55,7%
no	N	61	8	1	70
	%	38,6%	5,1%	0,6%	44,3%
Total	N	103	41	14	158
	%	65,2%	25,9%	8,9%	100,0%

Fuente: cuestionario.

Grafico 4

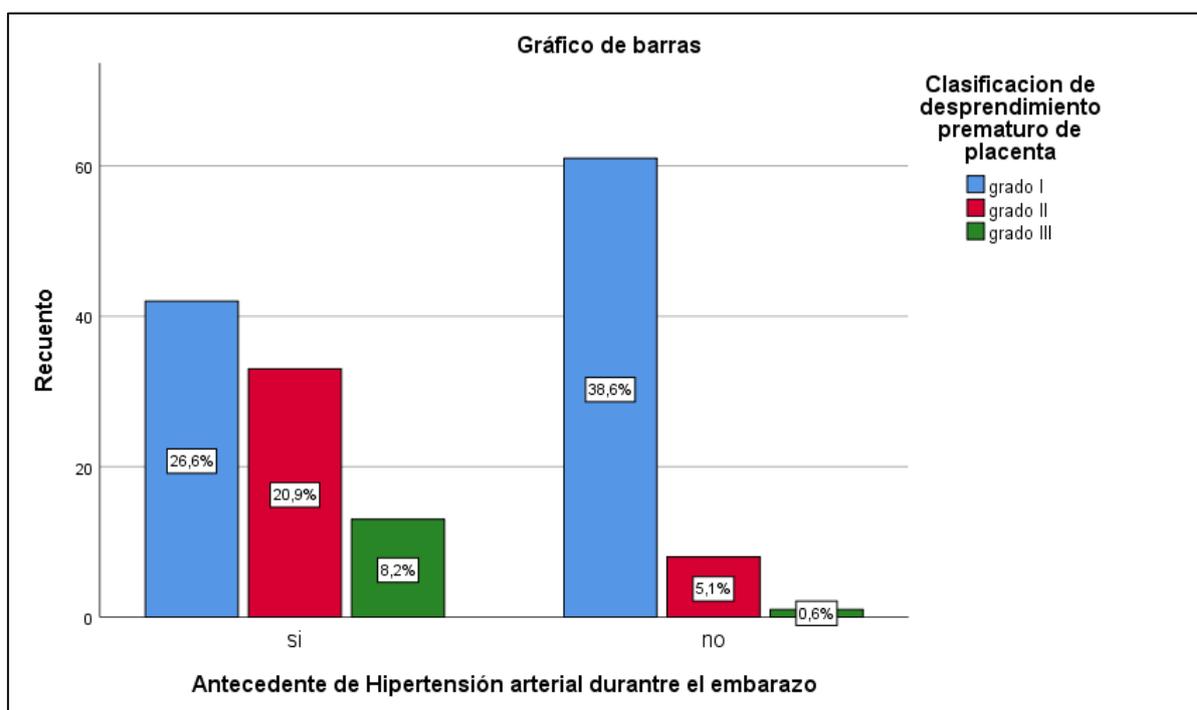


Figura 4:

INTERPRETACION:

Tabla y Grafico 04 se muestra la relación de la Antecedente de hipertensión arterial durante el embarazo como factor al riesgo al DPP en gestantes, donde se aprecia que el 55,7% de las gestantes si presentaron Antecedente de hipertensión arterial durante el embarazo, de los cuales 26.6% presentan una clasificación de desprendimiento prematuro de placenta de

grado I. Por otro lado, el 44,3% no presentan antecedentes de hipertención arterial durante el embarazo, de los cuales el 38,6% presenta una clasificación de DPP de Grado I.

3.4. Contraste de hipótesis de Antecedente de hipertensión arterial durante el embarazo como factor al riesgo al desprendimiento prematuro de placenta en gestantes

PLANTEAMIENTO DE HIPOTESIS

H1: El antecedente de hipertensión arterial durante el embarazo es un factor de riesgo para el desprendimiento prematuro de placenta en gestantes del hospital Carlos Monge Medrano de Juliaca.

H0: El antecedente de hipertensión arterial durante el embarazo no es un factor de riesgo para el desprendimiento prematuro de placenta en gestantes del hospital Carlos Monge Medrano de Juliaca.

REGLA DE DECISIÓN

Se acepta H0: $\chi^2_c < \chi^2_t$; Valor P > 0,05

Se acepta H1: $\chi^2_c > \chi^2_t$; Valor P < 0,05

DETERMINACION DE CHI CUADRADO CALCULADO

$\chi^2_t = 5,9915$ al Grado de libertad = 2

Tabla 4: Determinación del Chi cuadrado de Pearson como antecedente de hipertensión arterial durante el embarazo como factor al riesgo al DPP en gestantes

Pruebas de chi-cuadrado	Valor	Df	Significación asintótica (bilateral)
Chi-cuadrado de Pearson	27,339 ^a	2	,000
Razón de verosimilitud	30,039	2	,000
Asociación lineal por lineal	25,481	1	,000
N de casos válidos	158		

a. 0 casillas (0,0%) han esperado un recuento menor que 5. El recuento mínimo esperado es 6,20.

INTERPRETACION ESTADISTICA

Tabla 4 se muestra el Chi cuadrado de Pearson como antecedente de hipertensión arterial durante el embarazo como factor al riesgo al DPP en gestantes, donde se determina un Chi cuadrado calculado de 27,339 que es mayor al chi cuadrado tabulado de 5,9915 cuyo grado de libertad de 2, con un valor P igual de 0,000 menor a 0,05. Por lo tanto, se rechaza la hipótesis nula (H0) y se acepta la hipótesis de investigación (H1), concluyendo que el antecedente de hipertensión arterial durante el embarazo es un factor de riesgo para el DPP en gestantes del hospital Carlos Monge Medrano de Juliaca.

3.5. Antecedente de traumatismo durante el embarazo es un factor de riesgo para el desprendimiento prematuro de placenta en gestantes del hospital Carlos Monge Medrano de Juliaca.

Tabla 5:

Antecedentes de traumatismo		Clasificación de desprendimiento prematuro de placenta			Total
		grado I	grado II	grado III	
si	N	40	38	13	91
	%	25,3%	24,1%	8,2%	57,6%
no	N	63	3	1	67
	%	39,9%	1,9%	0,6%	42,4%
Total	N	103	41	14	158
	%	65,2%	25,9%	8,9%	100,0%

Fuente: cuestionario

Grafico 5

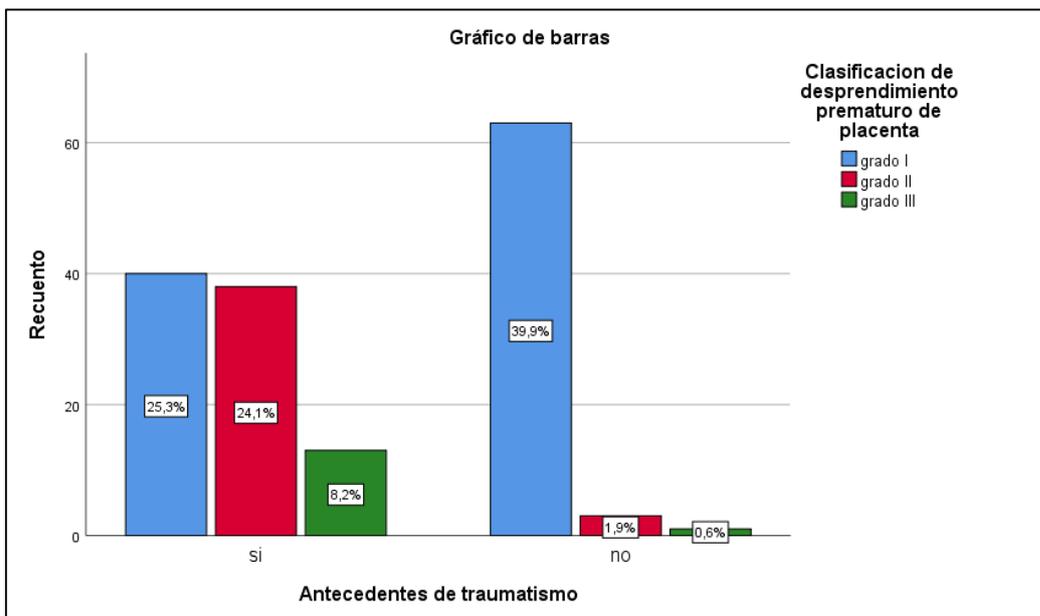


Figura 5:

INTERPRETACION

Tabla y Grafico 05 se muestra la relación de la Antecedente de traumatismo durante el embarazo como factor al riesgo al DPP en gestantes, donde se aprecia que el 57,6% de las gestantes si presentan antecedentes de traumatismo, de los cuales el 25,3% presentan una clasificación de desprendimiento prematuro de placenta de grado I. Por otro lado, el 42,4% no presentan antecedentes de traumatismo durante el embarazo, de los cuales el 39,9% presenta una clasificación de DPP de Grado II.

3.5.1. Contraste de hipótesis de antecedente de traumatismo durante el embarazo como factor al riesgo al desprendimiento prematuro de placenta en gestantes.

PLANTEAMIENTO DE HIPOTESIS

H1: El antecedente de traumatismo durante el embarazo es un factor de riesgo para el desprendimiento prematuro de placenta en gestantes del hospital Carlos Monge Medrano de Juliaca.

H0: El antecedente de traumatismo durante el embarazo no es un factor de riesgo para el desprendimiento prematuro de placenta en gestantes del hospital Carlos Monge Medrano de Juliaca.

REGLA DE DECISIÓN

Se acepta H0: $\chi^2_c < \chi^2_t$; Valor P > 0,05

Se acepta H1: $\chi^2_c > \chi^2_t$; Valor P < 0,05

DETERMINACION DE CHI CUADRADO CALCULADO

$\chi^2_t = 5,9915$ al Grado de libertad = 2

Tabla 5: Determinación del Chi cuadrado de Pearson como antecedente de traumatismo durante el embarazo como factor al riesgo al DPP en gestantes.

Pruebas de chi-cuadrado	Valor	df	Significación asintótica (bilateral)
Chi-cuadrado de Pearson	42,638 ^a	2	,000
Razón de verosimilitud	49,096	2	,000
Asociación lineal por lineal	35,809	1	,000
N de casos válidos	158		

a. 0 casillas (0,0%) han esperado un recuento menor que 5. El recuento mínimo esperado es 6,73.

Tabla 5 se muestra el chi cuadrado de Pearson como antecedente de traumatismo durante el embarazo como factor al riesgo al DPP en gestantes, donde se determina un Chi cuadrado calculado de 42,638 que es mayor al chi cuadrado tabulado de 5,9915 cuyo grado de libertad de 3, con un valor P igual de 0,000 menor a 0,05. Por lo tanto, se rechaza la hipótesis nula (H0) y se acepta la hipótesis de investigación (H1), concluyendo que el antecedente de traumatismo durante el embarazo es un factor de riesgo para el DPP en gestantes del hospital Carlos Monge Medrano de Juliaca.

3.6. Factores que se relacionan al desprendimiento prematuro de placenta en gestantes del hospital Carlos Monge Medrano de Juliaca 2019.

Tabla 6: Identificación de factores relacionados al desprendimiento prematuro de placenta en gestantes del H.C.M.M. de Juliaca 2019.

Factores	Chi ² c	Chi ² t	Gl	Valor P
Edad de la paciente	25,300	9,4877	4	0.000*
Embarazo único o múltiple	3,330	5,9915	2	0.189
Hábitos nocivos	68,395	12,5916	6	0,000*
Antecedente de hipertensión arterial	27,339	5,9915	2	0.000*
Antecedente de traumatismo	42,638	5,9915	2	0.000*

En la tabla 6 se identifican los factores relacionados ($p < 0,05$) al DPP en gestantes del H.C.M.M. de Juliaca 2019, donde el mayor factor relacionado al DPP en gestantes es el consumo de hábitos nocivos ($\text{Chi}^2\text{c} = 68,395 > \text{Chi}^2\text{t} = 12,5916$), seguido del factor del antecedente de hipertensión arterial ($\text{Chi}^2\text{c} = 27,339 > \text{Chi}^2\text{t} = 5,9915$), como tercer factor identificado es edad de la paciente ($\text{Chi}^2\text{c} = 25,300 > \text{Chi}^2\text{t} = 9,4877$), finalmente el factor

relacionado al DPP en gestantes es el antecedente de traumatismo ($\text{Chi}^2\text{c} = 54,020 > \text{Chi}^2\text{t} = 5,9915$). El factor que no se relaciona con el DPP en gestantes ($\text{Chi}^2\text{c} = 3,330 < \text{Chi}^2\text{t} = 5,9915$) es el embarazo único o múltiple presentado en las gestantes.

IV. DISCUSIONES

Con respecto a la edad como un factor de riesgo al desprendimiento de placenta en gestantes. Al respecto, Cerón L. (2015) muestra en sus resultados que la edad más frecuentes se halla entre 16 -25 años (51.72%) con un promedio de edad de 20.5 años, siendo el valor máximo 47 años y el valor mínimo de 12 años, caso similar se muestra en nuestra investigación obteniendo el mayor porcentaje (41,8%) de las gestantes del grupo de 21-39 años que presentan DPP, Igualmente en el estudio de Calderón A. (2014) la edad promedio fue entre 21 y 35 años (61.6%) reforzando lo encontrado en nuestra investigación.

Y el mismo autor muestra que el 39.65% correspondiendo a embarazos únicos y 22.43% embarazo múltiple, comparando con nuestros resultados el 61,4% presenta un desprendimiento prematuro de placenta de grado I, lo cual es catalogado por gestantes con embarazo único, similar resultado se muestra en la tabla 2 de nuestra investigación.

Con respecto a los hábitos nocivos como un factor de riesgo en la tabla 3 se muestran la relación de hábitos nocivos como factor al riesgo al DPP en gestantes, donde se aprecia que el 55,7% de las gestantes consumen alcohol, de los cuales 40,5% presentan una clasificación de desprendimiento prematuro de placenta de grado I.

Otro de los factores de riesgo son los antecedentes de arterial durante la gestación en el proceso de DPP en gestantes, donde Celedonio, M observó en sus resultados una asociación entre Trastorno Hipertensivo del Embarazo, diagnostico DPPNI con asociación estadísticamente significativa ($p=0.000$) un OR de 5,266 e IC al 95%: 3,2-8,5, al evaluar a relación de RPM se halló $\text{Chi} = 9,693$; $p = 0,002$; $\text{OR} = 2,448$; $\text{IC}_{95} = 1,375-4,360$. Caso similar se encontró en nuestra investigación el 26,6% de las gestantes si presentan

antecedente de hipertensión arterial durante el embarazo como factor al riesgo al DPP en gestante de grado I, de los cuales el 8.2% presenta una clasificación de DPP de Grado III.

El traumatismo fue considerado como uno de los factores de riesgo al DPP en gestantes que se mostró en la tabla 5 de nuestra investigación, al respecto, Puma M. menciona que los Factores Sociales: Traumatismos externos como caídas el 76,4% de casos y consumo de coca tres veces al día 1.4% de casos, cuestión similar se ve en nuestra investigación obteniendo como mayor porcentaje 44.3% de las gestantes no presentan antecedentes de traumatismo. Por otro lado, Torres (2018), al evaluar la asociación de RPM, observó una asociación estadísticamente significativa ($p=0,000$) entre el diagnóstico de trastornos hipertensivos en el embarazo y DPPNI con un OR de 5,266 e IC 95%: 3,2- 8,5 encontrado $\chi^2 = 9,693$, $p=0,002$, OR = 2,448, IC95=1,375-4,360 (7).

Finalmente, Puma (2018) donde determinó factores obstétricos como la enfermedad hipertensiva de la gestación 46.5% de casos; factor social como traumatismo externo como caídas el 76,4% dicho porcentaje se asocia con desprendimiento prematuro de membrana. Asimismo, En la presente investigación se pudo identificar la existencia de diferentes factores de riesgo: edad, Enfermedad Hipertensivo, y paridad asociados al DPP en gestantes.

V. CONCLUSIONES

PRIMERO: La edad mayor es un factor de riesgo ($p < 0,05$) al desprendimiento prematuro de placenta en gestantes del hospital Carlos Monge Medrano de Juliaca; donde el 41,8% de las gestantes tiene de 21 a 39 años, seguido de 32,3% son menores de 20 años.

SEGUNDO: El embarazo único o múltiple no es un factor de riesgo ($p > 0,05$) para el desprendimiento prematuro de placenta en gestantes del hospital Carlos Monge Medrano de Juliaca; donde 96,2% tuvieron un embarazo único y 3,8% tuvieron un embarazo múltiple

TERCERO: Los hábitos nocivos es un factor de riesgo significativo ($p < 0,05$) para el DPP en gestantes del hospital Carlos Monge Medrano de Juliaca; donde 55,7% consume alcohol, el 15,2% consume tabaco, el 27,8% no presentó ningún hábito nocivo.

CUARTO: El antecedente de hipertensión durante la gestación es un factor de riesgo ($p < 0,05$) para el DPP en gestantes del Hospital Carlos Monge Medrano de Juliaca; donde el 55,7% presentaron hipertensión arterial durante el embarazo y 44,3% no presentaron.

QUINTO: El antecedente de traumatismo durante el embarazo es un factor de riesgo ($p < 0,05$) para el DPP en gestantes del hospital Carlos Monge Medrano de Juliaca; donde el 57,6% presentaron traumatismo durante el embarazo y 42,4% no presentaron traumatismo durante el embarazo.

SEXTO: Los factores que se relacionan ($p < 0,05$) al DPP en gestantes del hospital son los hábitos nocivos ($68,395 > 12,5916$), seguido de antecedente de hipertensión arterial ($27,339 > 5,9915$), Antecedente de traumatismo ($19,957 > 7,8147$) y la edad del paciente ($25,300 > 9,4877$) del hospital Carlos Monge Medrano de Juliaca 2019; donde 65,2% tuvo desprendimiento prematuro en Grado I y 25,9% tuvo desprendimiento en Grado II.

VI. RECOMENDACIONES

PRIMERO: Para el personal de la salud del hospital Carlos Monge Medrano tener los conocimientos minuciosos y reconocer los factores principales relacionados al desprendimiento prematuro de placenta en gestantes del hospital Carlos Monge Medrano.

SEGUNDO: Al hospital Carlos Monge Medrano mandar programas de charla educativa para los establecimientos de salud, exclusivamente para mujeres en edad reproductiva mayores de 40 años concientizando a un embarazo de alto riesgo.

TERCERO: El personal de salud está en la obligación de dar a conocer las consecuencias de un embazo único múltiple y que es un factor de alto riesgo.

CUARTO: El personal de salud una vez conociendo su historia clínica debe percatarse en la parte principal cual fue las respuestas de la paciente. De acorde a la interrogación se dará a conocer sobre las causas y daños que esta puede provocar en su gestación.

QUINTO: A los centros de salud exclusivamente al personal del servicio de obstetricia hacer un buen control prenatal ya que dentro de ello está la presión arterial uno de los fundamentales.

SEXTO: Para las pacientes ser más cautelosas en su día a día ya que el embarazo va creciendo y se le hace ms dificultoso realizar ciertas actividades.

REFERENCIA BIBLIOGRAFICAS.

1. Patología materna asociada a desprendimiento prematuro de placenta normalmente insertada en gestantes atendidas en el Hospital Santa Rosa
<https://repositorio.urp.edu.pe/bitstream/handle/URP/1884/CTORRESMOORE.pdf?sequence=1&isAllowed=y>.
2. Abruptio placentae: una grave patología obstétrica
<https://repositorio.unican.es/bitstream/handle/10902/8731/ViruegaCuaresmaD.pdf?sequence=4>
3. Abruptio placentae [file:///D:/tesis%20datos/1962-Texto%20de%20C3%ADculo-4155-1-10-20161222%20\(1\).pdf](file:///D:/tesis%20datos/1962-Texto%20de%20C3%ADculo-4155-1-10-20161222%20(1).pdf)
4. Hemorragias de la segunda mitad de embarazo
<https://www.redalyc.org/pdf/3234/323428195004.pdf>
5. Carpio D. “Prevalencias de desprendimiento de placenta en gestantes atendidas en un hospital de la ciudad de Guayaquil”. Ecuador. 2019, Facultad de Ciencias Médicas; 2019.
6. Desprendimiento prematuro de placenta normoinsertada por mutación heterocigota en el gen de la protrombina
https://sego.es/documentos/progresos/v61_Desprendimiento%20prematuro%20de%20placenta%20normoinsertada%20por%20mutaci%C3%B3n%20heterocigota%20en%20el%20protrombina.pdf
7. HEMATOMA PLACENTARIO. DESPRENDIMIENTO PREMATURO DE PLACENTA <https://medicina.org/protocolos/es/patologia-materna/hematomes%20placentaris.pdf>
8. Puma M. “Factor de riesgo de DPP en gestantes del Hospital Manuel Núñez Butrón” Puno 2018.

9. Patología materna asociada a desprendimiento prematuro de placenta normalmente insertada en gestantes atendidas en el Hospital Santa Rosa entre enero de 2008 y julio de 2018.
<https://repositorio.urp.edu.pe/handle/URP/1884>
10. Hemorragia en el embarazo: desprendimiento prematuro de placenta normoinserta.
<http://congresol.enfermeriadeurgencias.com/wp-/uploads/2016/11/129.pdf>
11. Desprendimiento Prematuro De Placenta Normoinserta
http://www.saber./bitstream/handle/123456789/desprendimiento_placenta.pdf?sequence=11&isAllowed=y
12. SANGRADO VAGINAL DE LA SEGUNDA MITAD DEL EMBARAZO
<https://www.medigraphic.com/sinergia/rms-2017/rms1712a.pdf>
13. Desprendimiento de placenta (abr(abruptioentae) <https://www.es-pe/professional/ginecologADa-y-obstetricia/del-embarazo/desprendimiento-de-placenta-abruptio>
14. Guía de prácticas clínica para las prevenciones de manejo de la preeclampsia y eclampsia <http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/4220.pdf>
15. Metodología de investigación las rutas cuantitativas y cualitativas
http://www.biblioteca.cij.gob.mx/Materiales_de_consulta/Drogas_de_Abuso/Articulos/LasRutas.pdf
16. Actuación en un desprendimiento prematuro de placenta normalmente inserta. Estudio de un caso <https://www.federacion-matronas/wp-content/2018/01/vol9n2pag24-26.pdf>

ANEXOS

ANEXO 1: Operalización de variables

VARIABLE	DIMENSIONES	INDICADORES	ESCALA DE VALORACION
1. FACTORES ASOCIADOS	Personales	Edad	< de 20 años 21 a 39 años > a 40 años
		Peso Talla	
		Hábitos nocivos	Tabaquismo Drogas Alcohol Sedantes No consume
		Antecedentes de DPP	1 trimestre va 1-12 1 trimestre 13-26 2 trimestre 26 hasta final no presento
		Atenciones prenatales	1 a 6 atenciones + de 6 atenciones No se realizo

	1.1. Obstétricos	Embarazo	único Múltiple
		Enfermedad de Hipertensión arterial durante el embarazo	Preeclampsia Eclampsia No presento Si No
		Ruptura prematura de membrana	Si No
		Traumatismo abdominal	Si No
		Problemas del útero	Miomas Endometriosis Infección (corioamnionitis) No presenta
VARIABLE	DIMENSIONES	INDICADORES	ESCALA DE VALORACION
Desprendimiento prematuro de placenta	Clasificación del desprendimiento prematuro de placenta		Grado 1 Grado 2 Grado 3

ANEXO 2. MATRIZ DE CONSISTENCIA

Temas: factores asociados al desprendimiento prematuro de placenta en gestantes del hospital Carlos Monge Medrano de Juliaca del año 2019.

PROBLEMA GENERAL	OBJETIVOS GENERALES	HIPOTESIS GENERALES	VARIABLES	METODOLOGIA
¿Cuáles son los Factores Asociados Al Desprendimiento Prematuro De Placenta En Gestantes Del Hospital Carlos Monge Medrano De Juliaca Del Año 2019?	OG. Identificar los factores que se relacionan al desprendimiento prematuro de placenta en gestantes del hospital Carlos Monge Medrano de Juliaca 2019.	Los factores se relacionan al desprendimiento prematuro de placenta en gestantes del hospital Carlos Monge Medrano de Juliaca 2019.	VARIABLE 1: Factores Del Desprendimiento	Tipo investigación Retrospectivo en virtud a que toda la información se va a obtener de las historias clínicas de las pacientes atendidas en el Hospital Carlos Monge Medrano en el año 2019.
	OBJETIVOS ESPECIFICOS	HIPOTESIS ESPECIFICA		
	OE 1 Determinar si la edad mayor a 40 años es un factor de riesgo al desprendimiento prematuro de placenta en gestantes del hospital Carlos Monge Medrano de Juliaca, OE 2 Determinar si el embarazo único o múltiple es un factor de riesgo para el desprendimiento prematuro de placenta en gestantes del hospital Carlos Monge Medrano de Juliaca, OE 3 Determinar si los hábitos nocivos es un factor de riesgo	HE 1 La edad es un factor de riesgo al desprendimiento prematuro de placenta en gestantes del hospital Carlos Monge Medrano de Juliaca. HE 2 El embarazo único o múltiple es un factor de riesgo para el desprendimiento prematuro de placenta en gestantes del hospital Carlos Monge Medrano de Juliaca. HE 3 Los hábitos nocivos es un factor de riesgo para el desprendimiento prematuro de placenta en gestantes del hospital Carlos Monge Medrano de Juliaca.	VARIABLE 2: Desprendimiento Prematuro De Placenta En Gestantes	Diseño de investigación Se realizará una investigación con diseño no experimental, de corte Transversal POBLACION La población es el conjunto de todos los casos que concuerdan con una serie de especificaciones. Estará conformada por 265 personas atendidas durante los meses de enero a diciembre del 2019 y que hayan tenido el diagnostico de desprendimiento prematuro de placenta. TECNICA DE RECOPIACION DE DATOS La técnica que se utilizara es recolección de datos Instrumento estará constituido por ficha de recolección de datos. TÉCNICAS DE PROCEDIMIENTO DE INFORMACIÓN:

	<p>para el desprendimiento prematuro de placenta en gestantes del hospital Carlos Monge Medrano de Juliaca, OE</p> <p>4 Identificar si el antecedente de hipertensión arterial durante el embarazo es un factor de riesgo para el desprendimiento prematuro de placenta en gestantes del hospital Carlos Monge Medrano de Juliaca, OE</p> <p>5 Identificar si el antecedente de traumatismo durante el embarazo es un factor de riesgo para el desprendimiento prematuro de placenta en gestantes del hospital Carlos Monge Medrano de Juliaca.</p> <p>.</p>	<p>HE 4 El antecedente de hipertensión arterial durante el embarazo es un factor de riesgo para el desprendimiento prematuro de placenta en gestantes del hospital Carlos Monge Medrano de Juliaca.</p> <p>HE 5 El antecedente de traumatismo durante el embarazo es un factor de riesgo para el desprendimiento prematuro de placenta en gestantes del hospital Carlos Monge Medrano de Juliaca.</p>		<p>Se usara el modelo estadístico descriptivo</p>
--	--	---	--	---

ANEXO 3.

FICHA DE RECOLECCION DE DATOS

**FACTORES ASOCIADOS AL DESPRENDIMIENTO PREMATURO DE
PLACENTA EN GESTANTES DEL HOSPITAL CARLOS MONGE
MEDRANO DE JULIACA DEL AÑO 2019.**

1. edad de la paciente

- a) < de 20 años
- b) De 21 a 39 años
- c) >_ a 40 años

2. Peso

3. Talla

4. Embarazo:

- a) Único
- b) multiple

5. Numero de gestas

- a. Primípara
- b. Multípara

6. habito nocivos

- tabaquismo
- Drogas
- Alcohol
- Sedantes
- No presento

7. Antecedentes de desprendimiento antes del parto.

- 1 trimestre va desde **1-12**
- 2 trimestre **13-26**
- 3 trimestre **26 hasta final**
- No presentó

8. atenciones prenatales

- a. 1 a 6 atenciones
- b. + de 6 atenciones
- c. No se realizó

9. Antecedente de hipertensión arterial durante el embarazo.

- a) Si
- b) No

10. Enfermedad de hipertensión

- a) Preeclampsia
-
-

- b) Eclampsia
- c) No presente

11. Antecedentes de Ruptura prematura de membranas

- a) si
- b) No

12. Antecedente de traumatismo durante el embarazo.

- a) Si
- b) No

13. problemas del útero

- a) Miomas
- b) Endometriosis
- c) Infección (corianmionitis)
- d) No presenta

14. tipo de clasificación del desprendimiento prematuro de placenta

- Grado I
- Grado II.
- Grado III

Muchas gracias

ANEXO 4. SOLICITUD

"Año del Bicentenario del Perú: 200 años de Independencia"

SOLICITO: PERMISO PARA INGRESO AL HOSPITAL CARLOS MONGUE MEDRANO Y LA RECOLECCION DE DATOS (ESTADISTICA).

SR. DIRECTOR DE LA RED DE SALUD SAN ROMAN

010026

SOLICITANTE: Bach. VERÓNICA CELESTE MAMANI

CALLA

Bach. SANDRA TICAHUANCA MAMANI



Ante Ud. Con el debido respeto me presento y digo.

Que, habiendo culminado la carrera académica profesional de obstetricia, que habiendo realizado mi internado en el HOSPITAL CARLOS MONGUE MEDRANO en el departamento de gineco obstetricia. Solicito a usted acceso PERMISO PARA INGRESO AL HOSPITAL CARLOS MONGUE MEDRANO Y LA RECOLECCION DE DATOS, cuyos datos que serán favorables para el estudio del proyecto de investigación titulado: FACTORES ASOCIADOS AL DESPRENDIMIENTO PREMATURO DE PLACENTA EN GESTANTES DEL HOSPITAL CARLOS MONGE MEDRANO DE JULIACA DEL AÑO 2019.

POR LO EXPUESTO:

A UD. Ruego acceder a mi solicitud.

Juliaca, 06 de julio 2021.

Verónica celeste Mamani calla

DNI. 70102783

Sandra Ticahuanca Mamani

DNI. 48212625



MINISTERIO DE SALUD
RED DE SALUD SAN ROMÁN
HOSPITAL CARLOS MONGE MEDRANO - JULIACA



"Año del bicentenario del Perú: 200 años de independencia"

Juliaca, 12 de julio del 2021

PROVEÍDO N° 120 -2021-J-UADI-HCMM-RED-S-SR/I

Señor(a).

OBST. ZOVEIDA ZEVALLOS VALDEZ
JEFE DEL SERVICIO DE OBSTETRICIA-HCMM

Ing. MAX PAUL PÉREZ VÁSQUEZ
JEFE DE LA UNIDAD DE ESTADÍSTICA E INFORMÁTICA -HCMM

PRESENTE. -

ASUNTO : Presenta a las Bachiller en Obstetricia para ejecutar proyecto de Investigación.

SOLICITANTE : Bach. VERÓNICA CELESTE MAMANI CALLA
Bach. SANDRA TICAHUANCA MAMANI

REGISTRO N° 10026 - 2021

Mediante el presente me dirijo a Ud., para saludarlo cordialmente, así mismo presentarle a las Bachilleres de la escuela Profesional de Obstetricia, Srta. **Verónica Celeste Mamani Calla** y Srta. **Sandra Ticahuanca Mamani**, quienes ejecutaran el Proyecto de Investigación titulado: "**FACTORES ASOCIADOS AL DESPRENDIMIENTO PREMATURO DE PLACENTA EN GESTANTES DEL HOSPITAL CARLOS MONGE MEDRANO DE JULIACA DEL AÑO 2019**", contando con la opinión favorable de las instancias correspondientes, considera procedente para que las interesadas obtenga información para su tesis, solicito le brinde las facilidades para recabar información.

La Unidad de Apoyo a la Docencia e Investigación de la Redes San Román otorga el presente **PROVEÍDO FAVORABLE** para que las interesadas realicen lo solicitado dentro de la Institución a partir de la fecha, al concluir el proyecto la interesada deberá dejar un ejemplar para la biblioteca del hospital.

Atentamente.



UMH/mecp
Cc. Interesado



DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD PUNO
HOSPITAL "CARLOS MONGE MEDRANO"

Abog. Jimmy Freddy Rodríguez Susa
JEFATURA UADI

Revisado 30-07-2021
Zobelida
Obsta. Zobelida Zevallos V
C.O.P. 3015
JEFA DE OBSTETRIAS
H.C.M.M.

ANEXO 5. VALIDACION DEL INSTRUMENTO

**Título de la Tesis: FACTORES ASOCIADOS AL
DESPRENDIMIENTO PREMATURO DE PLACENTA EN
GESTANTES DEL HOSPITAL CARLOS MONGUE MEDRANO DE
JULIACA DEL AÑO 2019.**

Nombre del Juez... *obst. Marisol Huaman Mamani*
Especialidad..... *obstetra*
Colegiatura..... *10391* Fecha..... *17-03-2022*

CRITERIOS DE EVALUACIÓN	PUNTAJE	TOTAL
El instrumento recoge información que permite dar respuesta al problema de investigación	1	1
El instrumento propuesto corresponde a los objetivos propuestos en el estudio.	1	1
La estructura del instrumento es el adecuado.	1	1
Los ítems del instrumento responden a la Operacionalización de la variable	1	1
La secuencia presentada facilita el desarrollo del instrumento.	1	1
Los ítems son claros y entendibles.	1	1
El número de ítems es adecuado para su aplicación.	1	1
*Se deben eliminar algunos ítems	0	0
Total	7	7

Se ha considerado:

- De acuerdo = 1 (SI)
- En desacuerdo = 0 (NO)

MINISTERIO DE SALUD
CORPORACIÓN ESTRATÉGICA DE SALUD REPRODUCTIVA

Obsta. Marisol Huaman Mamani
COLEGIADORA
COP. 10391

VALIDACION DEL INSTRUMENTO

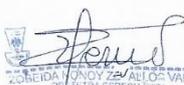
**Título de la Tesis: FACTORES ASOCIADOS AL
DESPRENDIMIENTO PREMATURO DE PLACENTA EN
GESTANTES DEL HOSPITAL CARLOS MONGUE MEDRANO DE
JULIACA DEL AÑO 2019.**

Nombre del Juez... Zobeida Nonoy Zavallos Valdez
Especialidad... OBSTETRA ESPECIALISTA
Colegiatura... 3016 Fecha... 17-03-2022

CRITERIOS DE EVALUACIÓN	PUNTAJE	TOTAL
El instrumento recoge información que permite dar respuesta al problema de investigación	1	1
El instrumento propuesto corresponde a los objetivos propuestos en el estudio.	1	1
La estructura del instrumento es el adecuado.	1	1
Los ítems del instrumento responden a la Operacionalización de la variable	1	1
La secuencia presentada facilita el desarrollo del instrumento.	1	1
Los ítems son claros y entendibles.	1	1
El número de ítems es adecuado para su aplicación.	1	1
*Se deben eliminar algunos ítems	0	0
Total	7	7

Se ha considerado:

- De acuerdo = 1 (SI)
- En desacuerdo = 0 (NO)


ZOBEDA NONOY ZAVALLS VALDEZ
OBSTETRA ESPECIALISTA

VALIDACION DEL INSTRUMENTO

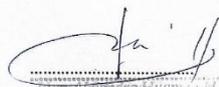
**Título de la Tesis: FACTORES ASOCIADOS AL
DESPRENDIMIENTO PREMATURO DE PLACENTA EN
GESTANTES DEL HOSPITAL CARLOS MONGUE MEDRANO DE
JULIACA DEL AÑO 2019.**

Nombre del Juez Dr. Juan Alejandro Huaman Hualpa
Especialidad Cirujano Ginecologo Obstetra
Colegiatura 23156 Fecha 17-03-2022

CRITERIOS DE EVALUACIÓN	PUNTAJE	TOTAL
El instrumento recoge información que permite dar respuesta al problema de investigación	1	1
El instrumento propuesto corresponde a los objetivos propuestos en el estudio.	1	1
La estructura del instrumento es el adecuado.	1	1
Los ítems del instrumento responden a la Operacionalización de la variable	1	1
La secuencia presentada facilita el desarrollo del instrumento.	1	1
Los ítems son claros y entendibles.	1	1
El número de ítems es adecuado para su aplicación.	1	1
*Se deben eliminar algunos ítems	0	0
Total	7	7

Se ha considerado:

- De acuerdo = 1 (SI)
- En desacuerdo = 0 (NO)


Juan Alejandro Huaman Hualpa
Cirujano Ginecólogo Obstetra
CNP 23156 - FNE 13078

VALIDACION DEL INSTRUMENTO

**Título de la Tesis: FACTORES ASOCIADOS AL
DESPRENDIMIENTO PREMATURO DE PLACENTA EN
GESTANTES DEL HOSPITAL CARLOS MONGUE MEDRANO DE
JULIACA DEL AÑO 2019.**

Nombre del Juez..... Dr. Richard Sanga Yampasi
Especialidad..... Ginecologo obstetra
Colegiatura..... 49858 Fecha..... 23-03-2022

CRITERIOS DE EVALUACIÓN	PUNTAJE	TOTAL
El instrumento recoge información que permite dar respuesta al problema de investigación	1	1
El instrumento propuesto corresponde a los objetivos propuestos en el estudio.	1	1
La estructura del instrumento es el adecuado.	1	1
Los ítems del instrumento responden a la Operacionalización de la variable	1	1
La secuencia presentada facilita el desarrollo del instrumento.	1	1
Los ítems son claros y entendibles.	1	1
El número de ítems es adecuado para su aplicación.	1	1
*Se deben eliminar algunos ítems	0	0
Total	7	7

Se ha considerado:

- De acuerdo = 1 (SI)
- En desacuerdo = 0 (NO)


RICHARD SANGA YAMPASI
MEDICO CIRUJANO CMP. 49858
GINECOLOGO OBSTETRA RNE. 040337

VALIDACION DEL INSTRUMENTO

**Título de la Tesis: FACTORES ASOCIADOS AL
DESPRENDIMIENTO PREMATURO DE PLACENTA EN
GESTANTES DEL HOSPITAL CARLOS MONGUE MEDRANO DE
JULIACA DEL AÑO 2019.**

Nombre del Juez..... Miguel Angel Collazos Romero.....
Especialidad..... obstetra.....
Colegiatura..... 9984..... Fecha..... 23-03-2022.....

CRITERIOS DE EVALUACIÓN	PUNTAJE	TOTAL
El instrumento recoge información que permite dar respuesta al problema de investigación	1	1
El instrumento propuesto corresponde a los objetivos propuestos en el estudio.	1	1
La estructura del instrumento es el adecuado.	1	1
Los ítems del instrumento responden a la Operacionalización de la variable	1	1
La secuencia presentada facilita el desarrollo del instrumento.	1	1
Los ítems son claros y entendibles.	1	1
El número de ítems es adecuado para su aplicación.	1	1
*Se deben eliminar algunos ítems	0	0
Total	7	7

Se ha considerado:

- De acuerdo = 1 (SI)
- En desacuerdo = 0 (NO)


.....MIGUEL A. COLLAZOS ROMERO.....
OBSTETRA
C.O.P. 9984

VALIDACION DEL INSTRUMENTO

**Título de la Tesis: FACTORES ASOCIADOS AL
DESPRENDIMIENTO PREMATURO DE PLACENTA EN
GESTANTES DEL HOSPITAL CARLOS MONGUE MEDRANO DE
JULIACA DEL AÑO 2019.**

Nombre del Juez.....Dra. Sandra Hurtado Vilca
Especialidad.....Ginecología - obstetricia
Colegiatura.....18023.....Fecha.....23-03-2022

CRITERIOS DE EVALUACIÓN	PUNTAJE	TOTAL
El instrumento recoge información que permite dar respuesta al problema de investigación	1	1
El instrumento propuesto corresponde a los objetivos propuestos en el estudio.	1	1
La estructura del instrumento es el adecuado.	1	1
Los ítems del instrumento responden a la Operacionalización de la variable	1	1
La secuencia presentada facilita el desarrollo del instrumento.	1	1
Los ítems son claros y entendibles.	1	1
El número de ítems es adecuado para su aplicación.	1	1
*Se deben eliminar algunos ítems	0	0
Total	7	7

Se ha considerado:

- De acuerdo = 1 (SI)
- En desacuerdo = 0 (NO)


 Dra. Sandra Hurtado Vilca
 GINECOLOGÍA - OBSTETRICIA
 CMP. 18023 RNE: 12737

ANEXO 6. BASE DE DATOS

*datos tesis_ celeste y sandra.sav [ConjuntoDatos] - IBM SPSS Statistics Editor de datos

Archivo Editar Ver Datos Transformar Analizar Gráficos Utilidades Ampliaciones Ventana Ayuda

Visible: 14 de 14 variables

	edad	peso	talla	embarazo	gestas	habitos	desprende miento	atencio nes	hipertenci on	enfermed ad	R.P.M	traumatis mo	utero	clasificaci on	var	v
1	2,00	59,10	168,00	1,00	1,00	3,00	2,00	2,00	1,00	1,00	2,00	1,00	1,00	1,00		
2	2,00	57,80	159,00	1,00	1,00	3,00	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00		
3	3,00	62,40	155,00	1,00	2,00	5,00	3,00	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00	5,00	1,00		
4	1,00	59,80	154,00	1,00	1,00	5,00	1,00	2,00	1,00	1,00	2,00	1,00	5,00	1,00		
5	3,00	63,40	155,00	1,00	2,00	4,00	1,00	1,00	1,00	3,00	1,00	1,00	4,00	2,00		
6	1,00	56,80	156,00	1,00	1,00	3,00	2,00	2,00	1,00	3,00	1,00	1,00	4,00	1,00		
7	3,00	68,00	152,00	1,00	2,00	5,00	2,00	2,00	2,00	3,00	2,00	1,00	5,00	1,00		
8	1,00	65,00	159,00	1,00	1,00	3,00	3,00	1,00	2,00	1,00	2,00	1,00	5,00	1,00		
9	2,00	74,00	161,00	1,00	2,00	3,00	4,00	2,00	1,00	1,00	2,00	2,00	1,00	2,00		
10	1,00	59,70	156,00	1,00	1,00	3,00	2,00	2,00	1,00	3,00	1,00	1,00	4,00	1,00		
11	2,00	68,70	157,00	1,00	2,00	5,00	2,00	1,00	2,00	3,00	1,00	1,00	4,00	2,00		
12	3,00	82,00	160,00	1,00	2,00	1,00	3,00	2,00	1,00	1,00	1,00	2,00	1,00	1,00		
13	2,00	87,00	159,00	1,00	2,00	3,00	3,00	2,00	2,00	3,00	1,00	1,00	5,00	1,00		
14	2,00	74,00	154,00	1,00	2,00	5,00	1,00	2,00	1,00	3,00	1,00	1,00	5,00	1,00		
15	2,00	61,00	158,00	1,00	2,00	3,00	3,00	1,00	1,00	2,00	2,00	2,00	5,00	3,00		
16	1,00	56,00	162,00	1,00	1,00	3,00	2,00	2,00	1,00	3,00	1,00	1,00	4,00	1,00		
17	3,00	68,00	160,00	2,00	2,00	5,00	2,00	2,00	2,00	3,00	2,00	1,00	5,00	1,00		
18	1,00	65,00	159,00	1,00	1,00	3,00	3,00	1,00	2,00	1,00	2,00	1,00	5,00	1,00		
19	2,00	74,00	161,00	1,00	2,00	3,00	4,00	2,00	1,00	1,00	2,00	2,00	1,00	2,00		
20	1,00	68,00	162,00	1,00	1,00	3,00	2,00	2,00	1,00	3,00	1,00	1,00	4,00	1,00		
21	2,00	68,70	157,00	1,00	2,00	5,00	2,00	1,00	2,00	3,00	1,00	1,00	4,00	2,00		
22	3,00	82,00	160,00	1,00	2,00	3,00	3,00	2,00	1,00	1,00	1,00	2,00	5,00	1,00		

Vista de datos Vista de variables

IBM SPSS Statistics Processor está listo Unicode:ON

Escribe aquí para buscar

21:42 31/05/2022

*datos tesis_ celeste y sandra.sav [ConjuntoDatos] - IBM SPSS Statistics Editor de datos

Archivo Editar Ver Datos Transformar Analizar Gráficos Utilidades Ampliaciones Ventana Ayuda

Visible: 14 de 14 variables

	edad	peso	talla	embarazo	gestas	habitos	desprende miento	atencio nes	hipertenci on	enfermed ad	R.P.M	traumatis mo	utero	clasificaci on	var	v
23	2,00	87,00	159,00	1,00	2,00	3,00	3,00	2,00	2,00	3,00	1,00	1,00	5,00	1,00		
24	2,00	74,00	154,00	1,00	2,00	5,00	1,00	2,00	1,00	3,00	1,00	1,00	5,00	1,00		
25	1,00	59,30	156,00	1,00	1,00	3,00	2,00	2,00	1,00	3,00	1,00	1,00	4,00	1,00		
26	3,00	68,00	152,00	2,00	2,00	5,00	2,00	2,00	2,00	3,00	2,00	1,00	5,00	1,00		
27	1,00	65,00	159,00	1,00	1,00	3,00	3,00	1,00	2,00	1,00	2,00	1,00	5,00	1,00		
28	2,00	74,00	161,00	1,00	2,00	3,00	4,00	2,00	1,00	1,00	2,00	2,00	1,00	2,00		
29	1,00	59,60	156,00	1,00	1,00	3,00	2,00	2,00	1,00	3,00	1,00	1,00	4,00	1,00		
30	2,00	68,70	157,00	1,00	2,00	5,00	2,00	1,00	2,00	3,00	1,00	1,00	4,00	2,00		
31	3,00	82,00	160,00	1,00	2,00	3,00	3,00	2,00	1,00	1,00	1,00	2,00	1,00	1,00		
32	2,00	87,00	159,00	1,00	2,00	5,00	3,00	2,00	2,00	3,00	1,00	1,00	5,00	1,00		
33	2,00	74,00	154,00	1,00	2,00	5,00	1,00	2,00	1,00	3,00	1,00	1,00	5,00	1,00		
34	2,00	61,00	158,00	1,00	2,00	3,00	4,00	1,00	1,00	2,00	2,00	2,00	5,00	3,00		
35	1,00	78,00	160,00	1,00	1,00	3,00	2,00	2,00	1,00	1,00	2,00	1,00	1,00	2,00		
36	2,00	57,80	158,00	1,00	1,00	3,00	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00		
37	3,00	62,40	155,00	1,00	2,00	5,00	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00	4,00	1,00		
38	1,00	64,00	153,00	1,00	1,00	5,00	1,00	2,00	1,00	1,00	2,00	1,00	4,00	1,00		
39	3,00	63,40	155,00	1,00	2,00	3,00	1,00	1,00	1,00	3,00	1,00	1,00	4,00	2,00		
40	1,00	64,00	156,00	1,00	1,00	3,00	2,00	2,00	1,00	3,00	1,00	1,00	4,00	1,00		
41	1,00	79,00	155,00	1,00	1,00	3,00	2,00	2,00	1,00	3,00	1,00	1,00	4,00	1,00		
42	3,00	68,00	168,00	2,00	2,00	5,00	2,00	2,00	2,00	3,00	2,00	1,00	5,00	1,00		
43	1,00	65,00	156,00	1,00	1,00	3,00	3,00	1,00	2,00	1,00	2,00	1,00	5,00	1,00		
44	2,00	74,00	162,00	1,00	2,00	3,00	4,00	2,00	1,00	1,00	2,00	2,00	1,00	2,00		

Vista de datos Vista de variables

IBM SPSS Statistics Processor está listo Unicode:ON

Escribe aquí para buscar

8°C Muy nublado 21:45 31/05/2022

*datos tesis_ celeste y sandra.sav [ConjuntoDatos1] - IBM SPSS Statistics Editor de datos

Archivo Editar Ver Datos Transformar Analizar Gráficos Utilidades Ampliaciones Ventana Ayuda

66: edad 2,00 Visible: 14 de 14 variables

	edad	peso	talla	embarazo	gestas	habitos	desprendimiento	atenciones	hipertension	enfermedad	R.P.M	traumatismo	utero	clasificación	var	v
45	1,00	59,10	156,00	1,00	1,00	3,00	2,00	2,00	1,00	3,00	1,00	1,00	4,00	1,00		
46	2,00	68,70	157,00	1,00	2,00	5,00	2,00	1,00	2,00	3,00	1,00	1,00	4,00	2,00		
47	3,00	82,00	160,00	1,00	2,00	3,00	3,00	2,00	1,00	1,00	1,00	2,00	1,00	1,00		
48	2,00	87,00	159,00	1,00	2,00	3,00	3,00	2,00	2,00	3,00	1,00	1,00	5,00	1,00		
49	2,00	74,00	154,00	1,00	2,00	5,00	1,00	2,00	1,00	3,00	1,00	1,00	5,00	1,00		
50	2,00	61,00	158,00	1,00	2,00	3,00	4,00	1,00	1,00	2,00	2,00	2,00	5,00	3,00		
51	1,00	59,00	156,00	1,00	1,00	3,00	2,00	2,00	1,00	3,00	1,00	1,00	4,00	1,00		
52	3,00	68,00	152,00	2,00	2,00	5,00	2,00	2,00	2,00	3,00	2,00	1,00	5,00	1,00		
53	1,00	65,00	159,00	1,00	1,00	3,00	3,00	1,00	2,00	1,00	2,00	1,00	5,00	1,00		
54	2,00	74,00	161,00	1,00	2,00	3,00	4,00	2,00	1,00	1,00	2,00	2,00	5,00	2,00		
55	1,00	59,00	156,00	1,00	1,00	3,00	2,00	2,00	1,00	3,00	1,00	1,00	5,00	1,00		
56	2,00	68,70	157,00	1,00	2,00	5,00	2,00	1,00	2,00	3,00	1,00	1,00	4,00	2,00		
57	2,00	82,00	160,00	1,00	2,00	3,00	3,00	2,00	1,00	1,00	1,00	2,00	1,00	1,00		
58	1,00	58,90	157,00	1,00	1,00	3,00	2,00	2,00	1,00	1,00	2,00	1,00	5,00	2,00		
59	2,00	62,00	159,00	1,00	1,00	3,00	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00	5,00	1,00		
60	3,00	62,40	155,00	1,00	2,00	5,00	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00	4,00	1,00		
61	1,00	59,80	154,00	1,00	1,00	5,00	1,00	2,00	1,00	1,00	2,00	1,00	5,00	1,00		
62	3,00	63,40	155,00	1,00	2,00	3,00	1,00	1,00	1,00	3,00	1,00	1,00	5,00	2,00		
63	1,00	60,00	158,00	1,00	1,00	3,00	2,00	2,00	1,00	3,00	1,00	1,00	5,00	1,00		
64	3,00	68,00	164,00	1,00	2,00	5,00	2,00	2,00	2,00	3,00	2,00	1,00	5,00	1,00		
65	1,00	65,00	163,00	1,00	1,00	3,00	3,00	1,00	2,00	1,00	2,00	1,00	4,00	1,00		
66	2,00	74,00	161,00	1,00	2,00	3,00	4,00	2,00	1,00	1,00	2,00	2,00	1,00	2,00		

Vista de datos Vista de variables

IBM SPSS Statistics Processor está listo Unicode:ON

Escribe aquí para buscar 8°C Muy nublado 21:46 31/05/2022

*datos tesis_ celeste y sandra.sav [ConjuntoDatos1] - IBM SPSS Statistics Editor de datos

Archivo Editar Ver Datos Transformar Analizar Gráficos Utilidades Ampliaciones Ventana Ayuda

66: edad 2,00 Visible: 14 de 14 variables

	edad	peso	talla	embarazo	gestas	habitos	desprendimiento	atenciones	hipertension	enfermedad	R.P.M	traumatismo	utero	clasificación	var	v
67	1,00	59,70	156,00	1,00	1,00	3,00	2,00	2,00	1,00	3,00	1,00	1,00	4,00	1,00		
68	2,00	58,90	157,00	1,00	1,00	3,00	2,00	2,00	1,00	1,00	2,00	1,00	1,00	2,00		
69	2,00	57,80	159,00	1,00	1,00	3,00	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00		
70	2,00	62,40	155,00	1,00	2,00	5,00	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00	5,00	1,00		
71	1,00	59,80	154,00	1,00	1,00	5,00	1,00	2,00	1,00	1,00	2,00	1,00	5,00	1,00		
72	3,00	63,40	155,00	1,00	2,00	3,00	1,00	1,00	1,00	3,00	1,00	1,00	4,00	2,00		
73	1,00	63,10	162,00	1,00	1,00	3,00	2,00	2,00	1,00	3,00	1,00	1,00	4,00	1,00		
74	3,00	68,00	152,00	2,00	2,00	5,00	2,00	2,00	2,00	3,00	2,00	1,00	5,00	1,00		
75	1,00	65,00	159,00	1,00	1,00	3,00	3,00	1,00	2,00	1,00	2,00	1,00	5,00	1,00		
76	1,00	74,00	161,00	1,00	2,00	3,00	4,00	2,00	1,00	1,00	2,00	2,00	1,00	2,00		
77	1,00	58,40	156,00	1,00	1,00	3,00	2,00	2,00	1,00	3,00	1,00	1,00	4,00	1,00		
78	2,00	68,00	157,00	1,00	2,00	5,00	2,00	1,00	2,00	3,00	1,00	1,00	4,00	2,00		
79	3,00	82,00	160,00	1,00	2,00	3,00	3,00	2,00	1,00	1,00	1,00	2,00	1,00	1,00		
80	2,00	87,00	159,00	1,00	2,00	3,00	3,00	2,00	2,00	3,00	1,00	1,00	5,00	1,00		
81	2,00	74,50	147,00	1,00	2,00	5,00	1,00	2,00	1,00	3,00	1,00	1,00	5,00	1,00		
82	2,00	61,00	166,00	1,00	2,00	3,00	4,00	1,00	1,00	2,00	2,00	2,00	5,00	3,00		
83	3,00	82,00	167,00	1,00	2,00	3,00	1,00	2,00	1,00	3,00	2,00	1,00	5,00	1,00		
84	2,00	74,00	168,00	1,00	2,00	3,00	4,00	2,00	1,00	1,00	2,00	2,00	1,00	2,00		
85	1,00	63,00	156,00	1,00	1,00	3,00	2,00	2,00	1,00	3,00	1,00	1,00	5,00	1,00		
86	2,00	68,70	157,00	1,00	2,00	5,00	2,00	1,00	2,00	3,00	1,00	1,00	4,00	2,00		
87	3,00	82,00	160,00	1,00	2,00	3,00	3,00	2,00	1,00	1,00	1,00	2,00	1,00	1,00		
88	2,00	87,00	159,00	1,00	2,00	3,00	3,00	2,00	2,00	3,00	1,00	1,00	5,00	1,00		

Vista de datos Vista de variables

IBM SPSS Statistics Processor está listo Unicode:ON

Escribe aquí para buscar 8°C Muy nublado 21:46 31/05/2022

*datos tesis_ celeste y sandra.sav [ConjuntoDatos1] - IBM SPSS Statistics Editor de datos

Archivo Editar Ver Datos Transformar Analizar Gráficos Utilidades Ampliaciones Ventana Ayuda

66 : edad 2,00 Visible: 14 de 14 variables

	edad	peso	talla	embarazo	gestas	habitos	desprendimiento	atenciones	hipertension	enfermedad	R.P.M	traumatismo	utero	clasificacion	var
89	2,00	74,00	154,00	1,00	2,00	5,00	2,00	2,00	1,00	3,00	1,00	1,00	5,00	1,00	
90	1,00	61,00	158,00	1,00	2,00	3,00	4,00	1,00	1,00	2,00	2,00	2,00	5,00	2,00	
91	1,00	59,00	164,00	1,00	1,00	3,00	2,00	2,00	1,00	3,00	1,00	1,00	4,00	1,00	
92	3,00	68,00	152,00	1,00	2,00	5,00	2,00	2,00	2,00	3,00	2,00	1,00	5,00	1,00	
93	1,00	65,00	159,00	1,00	1,00	3,00	3,00	1,00	2,00	1,00	2,00	1,00	5,00	1,00	
94	2,00	74,00	161,00	1,00	2,00	3,00	4,00	2,00	1,00	1,00	2,00	2,00	1,00	2,00	
95	1,00	59,80	156,00	1,00	1,00	3,00	2,00	2,00	1,00	3,00	1,00	1,00	4,00	1,00	
96	2,00	68,40	157,00	1,00	2,00	5,00	2,00	1,00	2,00	3,00	1,00	1,00	4,00	2,00	
97	3,00	82,00	160,00	1,00	2,00	3,00	3,00	2,00	1,00	1,00	1,00	2,00	1,00	1,00	
98	2,00	58,90	157,00	1,00	1,00	3,00	2,00	2,00	1,00	1,00	2,00	1,00	1,00	2,00	
99	2,00	57,80	159,00	1,00	1,00	3,00	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00	
100	3,00	62,40	155,00	1,00	2,00	5,00	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00	5,00	1,00	
101	1,00	65,00	154,00	1,00	1,00	5,00	1,00	2,00	1,00	1,00	2,00	1,00	5,00	1,00	
102	3,00	63,40	155,00	1,00	2,00	3,00	1,00	1,00	1,00	3,00	1,00	1,00	5,00	2,00	
103	1,00	59,70	156,00	1,00	1,00	3,00	2,00	2,00	1,00	3,00	1,00	1,00	5,00	1,00	
104	3,00	68,00	152,00	2,00	2,00	5,00	2,00	2,00	2,00	3,00	2,00	1,00	4,00	1,00	
105	2,00	74,00	161,00	1,00	2,00	3,00	4,00	2,00	1,00	1,00	2,00	2,00	5,00	2,00	
106	1,00	59,70	156,00	1,00	1,00	3,00	2,00	2,00	1,00	3,00	1,00	1,00	4,00	1,00	
107	2,00	58,90	157,00	1,00	1,00	3,00	2,00	2,00	1,00	1,00	2,00	1,00	1,00	2,00	
108	2,00	57,80	159,00	1,00	1,00	3,00	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00	
109	3,00	62,40	155,00	1,00	2,00	5,00	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00	5,00	1,00	
110	1,00	59,80	154,00	1,00	1,00	5,00	1,00	2,00	1,00	1,00	2,00	1,00	5,00	1,00	

Vista de datos Vista de variables

IBM SPSS Statistics Processor está listo Unicode:ON

8°C Muy nublado 21:47 31/05/2022

*datos tesis_ celeste y sandra.sav [ConjuntoDatos1] - IBM SPSS Statistics Editor de datos

Archivo Editar Ver Datos Transformar Analizar Gráficos Utilidades Ampliaciones Ventana Ayuda

66 : edad 2,00 Visible: 14 de 14 variables

	edad	peso	talla	embarazo	gestas	habitos	desprendimiento	atenciones	hipertension	enfermedad	R.P.M	traumatismo	utero	clasificacion	var
110	1,00	59,80	154,00	1,00	1,00	3,00	1,00	2,00	1,00	1,00	2,00	1,00	3,00	1,00	
111	3,00	63,40	154,00	1,00	2,00	3,00	1,00	1,00	1,00	3,00	1,00	1,00	4,00	2,00	
112	1,00	69,00	156,00	1,00	1,00	3,00	2,00	2,00	1,00	3,00	1,00	1,00	4,00	1,00	
113	3,00	68,00	152,00	1,00	2,00	5,00	2,00	2,00	2,00	3,00	2,00	1,00	5,00	1,00	
114	1,00	65,00	167,00	1,00	1,00	3,00	3,00	1,00	2,00	1,00	2,00	1,00	5,00	1,00	
115	2,00	74,00	161,00	1,00	2,00	3,00	4,00	2,00	1,00	1,00	2,00	2,00	1,00	2,00	
116	1,00	59,70	156,00	1,00	1,00	3,00	2,00	2,00	1,00	3,00	1,00	1,00	4,00	1,00	
117	2,00	68,70	157,00	1,00	2,00	5,00	2,00	1,00	2,00	3,00	1,00	1,00	4,00	2,00	
118	3,00	82,00	160,00	1,00	2,00	3,00	3,00	2,00	1,00	1,00	1,00	2,00	1,00	1,00	
119	2,00	87,00	159,00	1,00	2,00	3,00	3,00	2,00	2,00	3,00	1,00	1,00	5,00	1,00	
120	2,00	74,00	154,00	1,00	2,00	5,00	1,00	2,00	1,00	3,00	1,00	1,00	5,00	1,00	
121	2,00	61,00	158,00	1,00	2,00	3,00	4,00	1,00	1,00	2,00	2,00	2,00	5,00	3,00	
122	3,00	82,00	159,00	1,00	2,00	3,00	1,00	2,00	1,00	3,00	2,00	1,00	5,00	1,00	
123	2,00	58,90	157,00	1,00	1,00	3,00	2,00	2,00	1,00	1,00	2,00	1,00	1,00	2,00	
124	2,00	57,80	159,00	1,00	1,00	3,00	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00	
125	3,00	62,40	155,00	1,00	2,00	5,00	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00	5,00	1,00	
126	1,00	59,80	154,00	1,00	1,00	5,00	1,00	2,00	1,00	1,00	2,00	1,00	5,00	1,00	
127	3,00	63,40	155,00	1,00	2,00	3,00	1,00	1,00	1,00	3,00	1,00	1,00	4,00	2,00	
128	2,00	58,90	168,00	1,00	1,00	5,00	2,00	2,00	1,00	1,00	2,00	1,00	1,00	2,00	
129	2,00	57,80	169,00	1,00	1,00	3,00	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00	
130	3,00	62,40	155,00	1,00	2,00	5,00	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00	5,00	1,00	
131	1,00	59,80	154,00	1,00	1,00	5,00	1,00	2,00	1,00	1,00	2,00	1,00	5,00	1,00	
132	3,00	63,40	155,00	1,00	2,00	3,00	1,00	1,00	1,00	3,00	1,00	1,00	4,00	2,00	

Vista de datos Vista de variables

IBM SPSS Statistics Processor está listo Unicode:ON

8°C Muy nublado 21:47 31/05/2022

*datos tesis celeste y sandra.sav [ConjuntoDatos1] - IBM SPSS Statistics Editor de datos

Archivo Editar Ver Datos Transformar Analizar Gráficos Utilidades Ampliaciones Ventana Ayuda

66: edad 2,00 Visible: 14 de 14 variables

	edad	peso	talla	embarazo	gestas	habitos	desprendimiento	atenciones	hipertension	enfermedad	R.P.M	traumatismo	utero	clasificacion	var	v
133	1,00	59,20	156,00	1,00	1,00	3,00	2,00	2,00	1,00	3,00	1,00	1,00	4,00	1,00		
134	3,00	68,00	152,00	1,00	2,00	5,00	2,00	2,00	2,00	3,00	2,00	1,00	5,00	1,00		
135	1,00	65,00	159,00	1,00	1,00	3,00	3,00	1,00	2,00	1,00	2,00	1,00	5,00	1,00		
136	2,00	74,00	161,00	1,00	2,00	3,00	4,00	2,00	1,00	1,00	2,00	2,00	1,00	2,00		
137	1,00	59,40	156,00	1,00	1,00	3,00	2,00	2,00	1,00	3,00	1,00	1,00	4,00	1,00		
138	2,00	74,40	157,00	1,00	2,00	5,00	2,00	1,00	2,00	3,00	1,00	1,00	4,00	2,00		
139	1,00	82,00	160,00	1,00	2,00	3,00	3,00	2,00	1,00	1,00	1,00	2,00	1,00	1,00		
140	2,00	87,00	159,00	1,00	2,00	3,00	3,00	2,00	2,00	3,00	1,00	1,00	5,00	1,00		
141	2,00	74,50	154,00	1,00	2,00	5,00	1,00	2,00	1,00	3,00	1,00	1,00	5,00	1,00		
142	2,00	61,00	158,00	1,00	2,00	3,00	4,00	1,00	1,00	2,00	2,00	2,00	5,00	3,00		
143	3,00	82,00	159,00	1,00	2,00	3,00	1,00	2,00	1,00	3,00	2,00	1,00	5,00	1,00		
144	2,00	58,90	157,00	1,00	1,00	3,00	2,00	2,00	1,00	1,00	2,00	1,00	1,00	2,00		
145	2,00	57,80	159,00	1,00	1,00	3,00	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00		
146	3,00	62,40	155,00	1,00	2,00	5,00	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00	5,00	1,00		
147	1,00	59,80	154,00	1,00	1,00	5,00	1,00	2,00	1,00	1,00	2,00	1,00	5,00	1,00		
148	3,00	63,40	155,00	1,00	2,00	3,00	1,00	1,00	1,00	3,00	1,00	1,00	4,00	2,00		
149	1,00	59,70	156,00	1,00	1,00	3,00	2,00	2,00	1,00	3,00	1,00	1,00	4,00	1,00		
150	3,00	68,00	152,00	1,00	2,00	5,00	2,00	2,00	2,00	3,00	2,00	1,00	5,00	1,00		
151	1,00	65,00	159,00	1,00	1,00	3,00	3,00	1,00	2,00	1,00	2,00	1,00	5,00	1,00		
152	2,00	74,00	161,00	1,00	2,00	3,00	4,00	2,00	1,00	1,00	2,00	2,00	1,00	2,00		
153	1,00	59,70	156,00	1,00	1,00	3,00	2,00	2,00	1,00	3,00	1,00	1,00	4,00	1,00		
154	2,00	68,70	157,00	1,00	2,00	5,00	2,00	1,00	2,00	3,00	1,00	1,00	5,00	2,00		

Vista de datos Vista de variables

IBM SPSS Statistics Processor está listo Unicode:ON

Escribe aquí para buscar 8°C Muy nublado 21:48 31/05/2022

*datos tesis celeste y sandra.sav [ConjuntoDatos1] - IBM SPSS Statistics Editor de datos

Archivo Editar Ver Datos Transformar Analizar Gráficos Utilidades Ampliaciones Ventana Ayuda

66: edad 2,00 Visible: 14 de 14 variables

	edad	peso	talla	embarazo	gestas	habitos	desprendimiento	atenciones	hipertension	enfermedad	R.P.M	traumatismo	utero	clasificacion	var	v
154																
155	3,00	82,00	160,00	1,00	2,00	3,00	3,00	2,00	1,00	1,00	1,00	2,00	1,00	1,00		
156	2,00	87,00	159,00	1,00	2,00	3,00	3,00	2,00	2,00	3,00	1,00	1,00	5,00	1,00		
157	2,00	74,00	154,00	1,00	2,00	5,00	1,00	2,00	1,00	3,00	1,00	1,00	5,00	1,00		
158	2,00	61,00	163,00	1,00	2,00	3,00	4,00	1,00	1,00	2,00	2,00	2,00	5,00	3,00		
159																
160																
161																
162																
163																
164																
165																
166																
167																
168																
169																
170																
171																
172																
173																
174																
175																
176																

Vista de datos Vista de variables

IBM SPSS Statistics Processor está listo Unicode:ON

Escribe aquí para buscar 8°C Muy nublado 21:49 31/05/2022

ANEXO 7. EVIDENCIAS FOTOGRÁFICAS



