

**UNIVERSIDAD SAN PEDRO**  
**FACULTAD MEDICINA HUMANA**  
Escuela de Medicina



**“Control prenatal y morbilidad perinatal, Hospital de apoyo “La  
Caleta” Chimbote-2016”**

Tesis para optar el Título Profesional de Médico Cirujano

Elaborado por :

FERNANDEZ ARQUERO KATTYA VANESSA

CHIMBOTE

2017

## Resumen

El objetivo fue determinar la relación que existe entre el número de controles prenatales y la morbimortalidad perinatal en el hospital La Caleta de Chimbote entre enero a diciembre del año 2016, por lo que se realizó un estudio transversal, analítico y retrospectivo. La población estuvo constituida por las muertes fetales intra útero y todos los nacimientos ocurridos en los meses de Enero a Diciembre del año 2016 ocurridas en el Hospital de Apoyo La Caleta. La muestra estuvo constituida por 241 historias clínicas. Para determinar la relación entre el número de controles prenatales y la morbimortalidad se realizó la prueba U de Mann-Whitney, se graficó con diagrama de caja y bigote; La relación del control prenatal con la morbimortalidad se determinó mediante el análisis de chi cuadrado y el sentido de esta relación lo determinó el odds ratio y su intervalo de confianza al 95%, todos los análisis estadísticos se realizaron con un error del 5%. Se encontró que el número promedio de controles prenatales fue de  $9 \pm 2,5$ ; la mortalidad se presentó en 4 (1,7%), la morbilidad en 51(21,2%); el número de controles prenatales fue menor con 8 vs 9 del grupo con morbilidad vs el grupo sin morbilidad, de forma significativa. Fueron factores asociados con la morbilidad: el tener menos de 9 controles prenatales ( $X^2 = 9,36$ ;  $p = 0,002$ ; OR = 2,84 IC 95% de 1,43 a 5,64); la edad menor de 18 años ( $X^2 = 19,63$ ;  $p = 0,00$ ; OR = 4,46 IC 95% de 2,69 a 7,38), la edad mayor de 35 años ( $X^2 = 19,63$ ;  $p = 0,00$ ; OR = 2,17 IC 95% de 1,31 a 3,61), el estado civil soltera ( $X^2 = 17,05$ ;  $p = 0,001$ ; OR = 2,4 IC 95% de 1,29 a 4,44), la cesárea por emergencia ( $X^2 = 6,34$ ;  $p = 0,042$ ; OR = IC 95% de 1,10 a 3,69). Se concluye que un menor número de controles prenatales se relacionaron con la morbilidad perinatal.