



**UNIVERSIDAD TÉCNICA DE BABAHOYO  
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD  
ESCUELA DE SALUD Y BIENESTAR  
CARRERA DE OBSTETRICIA**

**INFORME FINAL DE INVESTIGACIÓN  
PREVIO A LA OBTENCIÓN DEL TÍTULO DE  
OBSTETRA**

**TEMA:**

FACTORES RELACIONADOS E INCIDENCIA DE LA HEMORRAGIA  
POSTPARTO EN GESTANTES DEL HOSPITAL MARTIN ICAZA DE  
ENERO - AGOSTO 2024

**AUTORAS:**

DE LOOR SANTANA KELLY ELIZABETH  
MONSERRATE VERA MIRIAN GEOVANNA

**TUTOR:**

DRA. BASULTO ROLDAN MARÍA DE LOS ÁNGELES

**BABAHOYO - LOS RÍOS - ECUADOR  
2024**

## **DEDICATORIA**

A mis queridos padres cuyo sacrificio, entrega y amor incondicional han sido la base sólida sobre la cual he construido mis sueños. A mi papá Pedro Monserrate, por su incansable esfuerzo y dedicación hacia nuestra familia, por demostrarme que metiéndole ñeque puedo cumplir mis metas y que siempre me apoyará sin importar nada, y a mi mamá Mirian Vera, por su apoyo inquebrantable por estar siempre a mi lado en cada paso del camino, por confiar en su pequeña hija para que pueda ser grande en la vida.

A mis hermanos Adrián, Damián y Ronaldo, por su presencia constante y por seguir el ejemplo de fortaleza y compromiso que me ha inspirado a alcanzar esta meta, convirtiéndome en una profesional más en nuestra familia.

A mi abuelita, quien ya no está con nosotros, pero cuyo apoyo y motivación en vida fueron cruciales para alcanzar este logro. Este triunfo también es para ti, mamita Olga, y para el legado de amor y aliento que dejaste en mi corazón.

A mis demás familiares y amigos cuyo cariño y aliento han sido una fuente constante de fortaleza a lo largo de este viaje, por creer siempre en mi y ser ese apoyo crucial.

Con gratitud y cariño,

Geovanna Monserrate Vera

## **AGRADECIMIENTOS**

Al concluir esta etapa tan importante de mi vida, me gustaría expresar mi más sincero agradecimiento a todas las personas que, de una manera u otra, hicieron posible la realización de este trabajo.

En primer lugar, quiero agradecer a Dios por su gracia y bondad, a mis amados padres, cuyo amor, apoyo y sacrificios me han permitido llegar hasta aquí. Su confianza en mí ha sido mi mayor motivación.

A mis hermanos, por su constante ánimo y por estar siempre dispuestos a ofrecer su apoyo en los momentos más difíciles. Su compañía ha sido un pilar fundamental a lo largo de este proceso.

A mis amigos, quienes me han acompañado en esta travesía, ofreciéndome su amistad, risas y palabras de aliento cuando más las necesitaba. Sin ustedes, este camino habría sido mucho más arduo.

A mis residentes de internado, por compartir su conocimiento y por guiarme con paciencia y dedicación. A cada uno de ustedes, que, con su compromiso y amor por la educación, han sabido inspirarme, motivarme y desafiarme a ser la mejor versión de mí misma. Gracias por compartir su conocimiento con generosidad y por enseñarme no solo los contenidos académicos, sino también valores y principios que llevaré conmigo siempre. En especial, quiero agradecer a mi directora de tesis, Dra. María de Los Ángeles Bazurto Roldán, por su invaluable orientación, consejos y apoyo en todo momento.

Finalmente, quiero agradecer a todas las personas que, de alguna manera, contribuyeron a la realización de este trabajo. Cada uno de ustedes ha dejado una huella en mi formación, y este logro también les pertenece.

Geovanna Monserrate Vera

## RESUMEN

La hemorragia post parto es el sangrado excesivo luego de haber experimentado el parto, las causas de la hemorragia posparto pueden incluir la pérdida de tono en los músculos uterinos, las enfermedades hemorrágicas, o la retención o el desgarro del tejido placentario, en el presente trabajo investigativo se pretende determinar los factores relacionados y la incidencia de la hemorragia postparto en gestantes en el Hospital Martin Icaza periodo de enero a agosto del 2024, para lo cual se aplicó la investigación transversal es de tipo observacional que analiza datos de variables recopiladas en un periodo de tiempo determinado, con un tipo de investigación descriptiva que se encarga de puntualizar las características de la población que se está estudiando, el método se refiere a dos procesos intelectuales inversos que operan en unidad: el análisis y la síntesis, mientras que la modalidad es documental para la recopilación de la fundamentación teórica y de campo para la recolección de datos por medio de la encuesta la misma que fue aplicada a 231 pacientes atendidas en el periodo de tiempo establecido, obteniendo como resultados que los factores relacionados que inciden con mayor frecuencia en los problemas de hemorragia postparto en gestantes son la edad de las gestantes que en su mayoría fluctúa entre los 20 y 35 años, la miomatosis uterina y el hecho de haber sufrido una HPP en una gestación anterior.

**Palabras claves.** - Factores relacionados, incidencia, hemorragia, postparto, gestantes

## SUMMARY

Postpartum hemorrhage is excessive bleeding after having experienced childbirth. The causes of postpartum hemorrhage may include loss of tone in the uterine muscles, hemorrhagic diseases, or retention or tearing of placental tissue, in the present work. This research aims to determine the related factors and the incidence of postpartum hemorrhage in pregnant women at the Martin Icaza Hospital during the period from January to August 2024, for which cross-sectional research was applied, it is observational in nature and analyzes data on variables collected in a period. of determined time, with a type of descriptive research that is responsible for specifying the characteristics of the population being studied, the method refers to two inverse intellectual processes that operate in unity: analysis and synthesis, while the modality is documentary for the compilation of the theoretical and field foundation for data collection through the survey, which was applied to 231 patients treated in the established period of time, obtaining as results that the related factors that most frequently affect The problems of postpartum hemorrhage in pregnant women are the age of the pregnant women, which mostly fluctuates between 20 and 35 years, uterine myomatosis and the fact of having suffered PPH in a previous pregnancy.

Keywords. - Related factors, incidence, hemorrhage, postpartum, pregnant women.

# ÍNDICE

DEDICATORIA .....	1
AGRADECIMIENTOS.....	2
RESUMEN .....	3
SUMMARY .....	4
ÍNDICE.....	5
TEMA: .....	7
CAPÍTULO I.- INTRODUCCIÓN .....	8
1.1. Contextualización de la situación problemática .....	9
1.1.1. Contexto internacional.....	9
1.1.2. Contexto nacional.....	9
1.1.3. Contexto local.....	11
1.2. Planteamiento del problema.....	11
1.2.1. Problema general .....	11
1.2.2. Problemas derivados .....	11
1.3. Justificación .....	12
1.4. Objetivos de investigación.....	13
1.4.1. Objetivo general .....	13
1.4.2. Objetivos específicos.....	13
1.5. Hipótesis.....	13
CAPITULO II.- MARCO TEORICO .....	14
2.1. Marco teórico .....	14
2.1. Antecedentes investigativos .....	14
2.2. Bases teóricas .....	15
CAPÍTULO III.- METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN.....	19

<b>3.1. Tipo y diseño de investigación</b> .....	<b>19</b>
<b>3.2. Operacionalización de las variables</b> .....	<b>21</b>
<b>3.3. Población y muestra de investigación</b> .....	<b>22</b>
<b>3.3.1. Población</b> .....	<b>22</b>
<b>3.3.2. Muestra</b> .....	<b>22</b>
<b>3.4. Técnicas e instrumentos de la medición</b> .....	<b>24</b>
<b>3.4.1. Técnicas</b> .....	<b>24</b>
<b>3.4.2. Instrumento</b> .....	<b>24</b>
<b>3.5. Procesamiento de datos</b> .....	<b>25</b>
<b>3.6. Aspectos éticos</b> .....	<b>25</b>
<b>3.9. Criterios de inclusión</b> .....	<b>26</b>
<b>3.10. Criterios de exclusión</b> .....	<b>26</b>
<b>CAPÍTULO IV.- RESULTADOS Y DISCUSIÓN</b> .....	<b>27</b>
<b>4.1. Resultados</b> .....	<b>27</b>
<b>4.2. Discusión</b> .....	<b>32</b>
<b>CAPÍTULO V.- CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES</b> .....	<b>34</b>
<b>5.1. Conclusiones</b> .....	<b>34</b>
<b>5.2. Recomendaciones</b> .....	<b>34</b>
<b>REFERENCIAS BIBLIOGRAFÍAS</b> .....	<b>36</b>
<b>ANEXOS</b> .....	<b>39</b>
<b>Cronograma del proyecto</b> .....	<b>42</b>

**TEMA:**

FACTORES RELACIONADOS E INCIDENCIA DE LA HEMORRAGIA  
POSTPARTO EN GESTANTES DEL HOSPITAL MARTIN ICAZA DE  
ENERO - AGOSTO 2024



## CAPÍTULO I.- INTRODUCCIÓN

El sangrado excesivo después de dar a luz es conocido como hemorragia posparto, las causas de la hemorragia posparto pueden incluir la pérdida de tono en los músculos uterinos, las enfermedades hemorrágicas, o la retención o el desgarro del tejido placentario, siendo síntomas que incluyen sangrado vaginal que no cede ni se detiene, lo que puede ocasionar que baje la presión arterial.

Algunas veces, el tratamiento consiste en hacer un masaje uterino y administrar medicamentos. En algunos casos poco frecuentes, se puede necesitar una transfusión de sangre, la extracción de los restos de la placenta o una histerectomía, en el presente estudio se pretende determinar los factores relacionados y la incidencia de la hemorragia postparto en gestantes en el Hospital Martín Icaza periodo de enero a agosto del 2024, para lo cual se presentan los componentes del mismo dividido en capítulos.

En el primer capítulo se evidencia, el contexto internacional, nacional, regional y local, la situación problemática y el problema general y derivados, la delimitación, la justificación que denota su importancia, factibilidad, beneficiarios y los objetivos generales y específicos.

En el capítulo dos se encuentra el marco teórico compuesto por el marco conceptual y los antecedentes investigativos que son estudios relacionados al tema de estudio, seguido de la hipótesis general y específicas, las variables y la operacionalización de las mismas.

En el tercer capítulo, se encuentra la metodología, que empieza con los métodos, la modalidad y el tipo de investigación, las técnicas de recolección de datos, los instrumentos utilizados, la población y la muestra que es un segmento de la población involucrada.

En el cuarto capítulo se encuentran los resultados de la investigación, seguido de la discusión de los mismos, en una comparación de estudios similares

realizados por otros investigadores que se detallan en los antecedentes investigativos del estudio.

En el quinto capítulo se encuentran las conclusiones que son los puntos más importantes evidenciados en la investigación, luego se exponen las recomendaciones, seguido de las referencias bibliográficas y por último los anexos.

## **1.1. Contextualización de la situación problemática**

### **1.1.1. Contexto internacional**

La hemorragia postparto primaria o temprana ocurre dentro de las primeras 24 horas del puerperio, mientras que la hemorragia postparto tardía o secundaria ocurre posterior a las 24 horas hasta las 12 semanas después del parto: la mayoría de estas podrían evitarse a través del uso profiláctico de agentes uterotónicos durante el alumbramiento y mediante un tratamiento oportuno y apropiado. Las causas de hemorragia postparto incluyen atonía uterina, traumas/laceraciones, retención de productos de la concepción y alteraciones de la coagulación, siendo la más frecuente la atonía.

Según la (OMS, 2021), aproximadamente 14 millones de mujeres sufren hemorragia posparto anualmente. A nivel mundial, cada año ocurren 529.000 muertes relacionadas con el embarazo. La hemorragia posparto contribuye con un 25-30% de estas muertes en los países en desarrollo. En consecuencia, la hemorragia severa es la principal causa de mortalidad materna en el mundo.

Asimismo, epidemiológicamente se estima que el 99% de las muertes relacionadas al embarazo, el parto o el puerperio, suceden en los países en vías de desarrollo <sup>8</sup> siendo la hemorragia postparto la primera causa de muerte materna a nivel mundial; constituyendo según el informe del 25% del total de muertes maternas, en su mayoría en las primeras 24 horas postparto, por ser estas muy graves (Buchillón-Ramírez, 2021, pág. 09).

### **1.1.2. Contexto nacional**

La hemorragia postparto es la primera causa de muerte materna más frecuente en el Ecuador, por lo cual se considera que una hemorragia representa un sangrado excesivo que en ocasiones se produce de manera inmediata o después de un tiempo prolongado al parto, por lo cual es estimada como una complicación obstétrica que repercute de manera negativa en la vida de la mujer (Osorio, 2021 , pág. 22).

De igual forma, en Ecuador, aproximadamente se presentan 34.000 defunciones al año por hemorragias postparto y de acuerdo al Instituto Nacional de Estadísticas y Censos del Ecuador (CENI, 2021), en el 2019, la tasa de mortalidad materna fue de 49,2 por 100.000 nacidos vivos, siendo la hemorragia posparto una de las dos causas más frecuentes.

De allí también que hay que tomar en cuenta las causas, que conllevan a una hemorragia postparto. Ante esto, un estudio señala como causas más frecuentes: la atonía uterina, los traumas/laceraciones, la retención de retos placentarios post concepción y las alteraciones de la coagulación. Algunos autores consideran a la atonía uterina como la causa más frecuente responsable del 50 al 70% de las hemorragias post alumbramiento y del 4% de todas las muertes maternas. Esta pérdida del tono de la musculatura del útero trae como consecuencia la ausencia de contracciones, indispensables para la involución del útero tras el parto; pero su manejo preventivo puede realizarse durante el parto o después de éste, con el uso de uteroinhibidores (Solari-Wash, 2021 , pág. 25).

Según datos de la Organización Mundial de la Salud, en América Latina, cerca del 8.2 % de la población femenina, manifiestan como complicación la hemorragia postparto, convirtiéndose en un desafío importante de salud pública, dado que en México representa una de las principales causas de muerte materna (Ramírez-Jiménez, 2020, pág. 88).

De acuerdo a los datos de la Dirección General de Epidemiología de México, la hemorragia obstétrica representa una de las más trascendentales causas de muerte en la población femenina en edad reproductiva, con una incidencia de 20.4 % (Ramírez-Jiménez, 2020, pág. 88).

### **1.1.3. Contexto local**

Según lo establecido por el informe semanal para la Vigilancia Epidemiológica de Muerte Materna, la razón de mortalidad materna (RMM) es aproximadamente 46.6 defunciones por cada 100 mil nacimientos estimados, dentro de las principales causas se encuentran las complicaciones del embarazo, parto y puerperio (Rivera-Chacón, 2020, pág. 5).

## **1.2. Planteamiento del problema**

Los factores relacionados y la incidencia de hemorragias postparto en gestantes en el hospital Martín Icaza en el periodo de enero a agosto del 2024, es una de las complicaciones obstétricas más temidas por los obstetras, pudiendo causar la muerte de las puérperas. El objetivo de este estudio es determinar la incidencia de la hemorragia post parto y factores asociados en mujeres gestantes, pudiendo establecer factores de riesgo, el rango de edad más frecuente que presenten esta patología y con ello definir las complicaciones que originan la pérdida hemática superior 500 ml tras un parto vaginal o 1000 ml tras una cesaría en el Hospital Martín Icaza de la ciudad de Babahoyo.

### **1.2.1. Problema general**

¿Qué factores de riesgo inciden en la hemorragia post parto en gestantes del hospital Martín Icaza periodo de enero a agosto del 2024?

### **1.2.2. Problemas derivados**

¿Cuáles son los factores de riesgo de la hemorragia post parto asociados en mujeres gestantes?

¿Cuál es el rango de edad más frecuente en la que se presenta la hemorragia post parto asociados en mujeres gestantes?

### **1.3. Justificación**

En base a los datos presentados a nivel macro, meso y micro, es vanguardista la realización de la investigación, el problema se sitúa en una situación latente que requiere ser mostrada para generar en el lector impacto y puedan tomar precauciones sobre todo mujeres en estado de gestación quienes deben siempre buscar alternativas de control que eviten caer en un cuadro clínico en donde se encuentre en riesgo su vida.

La investigación es viable, ya que se cuenta con permiso y autorización de las autoridades del Hospital Martín Icaza quienes proporcionaran la historia clínica de las pacientes mujeres que hayan presentado problemas de hemorragia postparto y de esta manera poder presentar resultados de acuerdo a la realidad, mencionando que la información presentada será netamente para fines académicos e investigativos y no se nombres o datos de pacientes sin autorización.

Con el desarrollo del presente estudio se evidencian dos tipos de aportes, uno teórico construido a base de la recopilación de la información proveniente de fuentes confiables de carácter investigativo o educativo que servirá como fundamentación teórica para futuras investigaciones relacionadas al tema y también cuenta con un aporte práctico que será posible una vez desarrollo el presente estudio.

Es notorio también, que existan dos tipos de beneficiarios, unos beneficiarios directos que en este caso son las mujeres con problemas de hemorragia postparto, así como, de beneficiarios indirectos que en este caso son los familiares de las pacientes y el personal de salud que se encarga de su tratamiento.

## **1.4. Objetivos de investigación**

### **1.4.1. Objetivo general**

Determinar los factores relacionados y la incidencia de la hemorragia postparto en gestantes en el Hospital Martín Icaza periodo de enero a agosto del 2024.

### **1.4.2. Objetivos específicos**

Establecer los factores de riesgo de la hemorragia post parto asociados en mujeres gestantes.

Analizar el rango de edad más frecuente en la que se presenta la hemorragia post parto asociados en mujeres gestantes.

Indicar las complicaciones que conllevan las hemorragias post parto en mujeres gestantes.

## **1.5. Hipótesis**

### **1.5.1. Hipótesis general**

La anemia severa incide en la hemorragia postparto en gestantes Hospital Martín Icaza de enero agosto del 2024.

### **1.5.2. Hipótesis específicas**

Los factores de riesgo influyen negativamente en la hemorragia post parto asociados en mujeres gestantes.

El rango de edad determina la posibilidad de incrementa la presencia de hemorragia post parto asociados en mujeres gestantes.

Las complicaciones en la salud conllevan a las hemorragias post parto en mujeres gestantes.

## CAPITULO II.- MARCO TEORICO

### 2.1. Marco teórico

#### 2.1. Antecedentes investigativos

En el estudio realizado por (Castiblanco-Montañez, 2022), titulado Hemorragia postparto: intervenciones y tratamiento del profesional de enfermería para prevenir shock hipovolémico, manifiesta que en Colombia la hemorragia postparto es la segunda causa de mortalidad en mujeres gestantes de 24 a 34 años con 6,9 casos por cada 1000 nacidos vivos. Después del parto se prevé que el 8.2% de las mujeres latinoamericanas presentarán hemorragia postparto. Se recopilaron 41 artículos definitivos. La información se organizó en: cuadro clínico, cuidados de enfermería y dificultades en la atención gineco-obstétrica. El profesional de enfermería debe identificar barreras en la atención evaluando la capacidad resolutoria de las instituciones y analizando los casos de muerte materna. Se recomienda el uso de misoprostol con oxitocina o únicamente de carbetocina y la combinación de ergometrina con oxitocina según el volumen de sangrado. Es pertinente realizar un examen físico para reconocer signos de inestabilidad hemodinámica, y de shock hipovolémico. Además, los diagnósticos e intervenciones de enfermería se enfocan en brindar cuidados de calidad, para evitar complicaciones como la muerte.

(Espinoza, 2023), en su estudio titulado factores asociados a complicaciones post parto según la encuesta demográfica y de salud familiar en Perú 2019-2020, indica que las complicaciones post parto son problemas de salud importante en el Perú, por lo tanto, es necesario determinar sus factores asociados, la prevalencia de complicaciones post parto fue 37,7%. Se observó que la edad de 20 a 35 aumentó en 1,12 veces la prevalencia de terminar en complicaciones después del parto en comparación a las mujeres que tienen 36 años a más (RPa: 1,12, IC95%: 1,07 a 1,18). Tener complicaciones durante el parto aumenta en 2,75 veces la prevalencia de complicaciones en el post parto (RPa: 2,75, IC95%: 2,64 a 2866). Tener grado de instrucción primaria (RPa: 0,90, IC95%: 0,84 a 0,96) y secundaria

(RPa: 0,94, IC95%: 0,89 a 0,98) disminuyen la prevalencia de tener complicaciones post parto en comparación al grado de instrucción superior; tener estado civil soltera disminuye la prevalencia (RPa 0,85, IC95%: 0,76 a 0,94) de tener complicaciones después del parto, frente al grupo de convivientes. La prevalencia de las complicaciones post parto es regular. Los factores asociados a las complicaciones post parto son: la edad, grado de instrucción, estado civil y complicaciones durante el parto.

En la investigación desarrollada por (Segovia-Vélez, 2023), con el título Complicaciones asociadas a la hemorragia posparto, indica que la hemorragia posparto en Ecuador, sigue siendo una de las complicaciones obstétricas que se presentan con frecuencia, se ubica en segundo lugar después de los trastornos hipertensivos del embarazo; por lo cual, la presente investigación tiene como objetivo establecer las complicaciones asociadas a la hemorragia posparto en puérperas inmediatas de la maternidad Matilde Hidalgo de Procel; la metodología es un estudio observacional, no experimental que tiene una modalidad cuantitativa, con una muestra censal de 153 usuarias, periodo de enero – diciembre 2022, que cumplieron con los criterios de inclusión y de exclusión, obteniendo como resultado: el grupo etario de mayor incidencia fueron con edades comprendidas entre 30-39 años con el 41,83%; la incidencia esta es mayor en mujeres multíparas con el 46,41%; queda establecido que el factor de riesgo asociado con mayor prevalencia es la anemia previa con el 23,52%; en cuanto a la complicación más frecuente de las hemorragias posparto se encuentra la anemia severa con el 75,16%; seguido shock hipovolémico con el 13%, podemos concluir que la etiología predominante fue la hipotonía uterina con el 51,63%.

## **2.2. Bases teóricas**

### **Definición de hemorragia posparto.**

Se define la hemorragia posparto como la pérdida sanguínea calculada mayor de 500 ml después de un parto. También, cuando se constata la caída del hematocrito en 10 puntos luego del tercer estadio del parto o cuando existe la necesidad de transfusión sanguínea. Estas 2 definiciones han devenido en poco



prácticas, porque habitualmente no se mide con exactitud el volumen real de pérdida sanguínea. Así mismo, la mayoría de mujeres es atendida en su parto sin que se conozca el nivel de hemoglobina o hematocrito previo y, por lo tanto, no se puede determinar con exactitud el porcentaje de disminución. Por este motivo en la actualidad la definición más aceptada de HPP consiste en la condición cuando la pérdida sanguínea es de tal magnitud que produce cambios hemodinámicos que hacen necesario trasfundir sangre. (Cabrera, 2020, pág. 32)

Las causas de HPP incluyen atonía uterina, traumas/laceraciones, retención de productos de la concepción y alteraciones de la coagulación. Una buena regla nemotécnica para recordarlas son las 4 «T»: Tono (atonía uterina), Tejido (retención de productos de la concepción), Trauma (lesiones del canal genital), Trombina (alteraciones de la coagulación)

Atonía uterina: es la causa más frecuente, siendo responsable del 80-90% de las HPP. Factores de riesgo: sobre distensión uterina (por gestación múltiple, hidramnios o feto macrosoma), agotamiento muscular (por parto excesivamente prolongado, rápido y/o gran multiparidad), corioamnionitis (fiebre, RPM prolongada). Conviene recordar la premisa: «Un útero vacío y contraído no sangra»

Retención de tejido placentario y/o coágulos: la salida de la placenta tiene lugar en los primeros 30 minutos tras el parto. De no ser así, podría tratarse de una placenta adherente por una implantación anormal de la misma, como pueden ser las placentas ácreta, íncreta o pécreta.

Traumas: hacen referencia a desgarros del canal genital, rotura uterina o inversión uterina.

Alteraciones de la coagulación: coagulopatías congénitas o adquiridas durante el embarazo.

- Congénitas: enfermedad de Von Willebrand, Hemofilia tipo A.

- Adquiridas: preeclampsia grave, Síndrome HELLP, embolia de líquido amniótico, *abruptio placentae*, sepsis. (H. Karlsson, 2019, pág. 11)

## **Factores relacionados**

## **Primigravidez**

Según (Cerón-Merino, 2022), indica que es la Mujer que sólo ha estado embarazada una vez.

## **Obesidad materna**

La obesidad materna tiene consecuencias negativas para el feto, pues incrementa la prevalencia de anomalías congénitas, macrosomía, muerte fetal y neonatal, disminución de una lactancia materna (LM) exitosa y un riesgo mayor de obesidad durante la infancia (6-8) (Baena-García, 2020, pág. 09).

## **Macrosomía fetal**

Es el término utilizado para describir a un niño recién nacido (RN) demasiado grande. Aún no se ha llegado a la conclusión sobre el peso límite para definir a un niño macrosómico. Algunos autores sugieren un peso mayor de 4.000 g, mientras que otros proponen un peso superior a 4.100 g o incluso a 4.500 g (Rodríguez-Cantu, 2019, pág. 09).

## **Embarazo múltiple**

El embarazo múltiple se presenta cuando se desarrollan al mismo tiempo dos o más fetos, aunque en forma natural en la mayoría de los casos en que esto ocurre sólo son dos productos, lo que se conoce como embarazo gemelar. El embarazo múltiple se define como la presencia de dos o más fetos dentro del útero. Es importante desde el punto de vista clínico manejar y entender la siguiente nomenclatura: Embarazos gemelares bicoriales: cada feto tiene su placenta y saco amniótico (OMS, 2021, pág. 09).

## **Trabajo de parto prolongado**

El trabajo de parto prolongado es una dilatación cervical o un descenso fetal anormalmente lentos durante el trabajo de parto. El diagnóstico es clínico. El tratamiento se realiza con oxitocina, parto vaginal operatorio (instrumental) o cesárea (Zhang-Landy, 2021 , pág. 10).

## **Corioamnionitis**

La corioamnionitis es una infección de la placenta y del líquido amniótico. Se presenta con más frecuencia cuando el saco amniótico ha estado roto por mucho tiempo antes del nacimiento. El síntoma principal es la fiebre (Hoz, 2020, pág. 08).

## **Preeclampsia,**

La preeclampsia es un trastorno hipertensivo que puede ocurrir durante el embarazo y el posparto y que tiene repercusiones tanto en la madre como el feto. A nivel mundial, la preeclampsia y otros trastornos hipertensivos del embarazo son una de las principales causas de enfermedad y muerte materna y neonatal (Durán-Cárdenas, 2021, pág. 12).

## **Anemia materna**

Según la Organización Mundial de Salud (OMS), se define anemia en el embarazo cuando la hemoglobina es <110 g/L. La clasificación de la anemia se basa en los valores de su concentración sérica: anemia leve 100 a 109 g/L, anemia moderada 70 a 99 g/L y anemia severa menos de 70 g/L (2,3) (OMS, 2021, pág. 22).

## **CAPÍTULO III.- METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN**

### **3.1. Tipo y diseño de investigación**

#### **Transversal.**

La investigación transversal es de tipo observacional que analiza datos de variables recopiladas en un periodo de tiempo sobre una población muestra o subconjunto predefinido. Los datos se recolectan dentro del periodo de estudio (de enero a agosto del 2024).

#### **Descriptiva.**

Según (Guevara-Verdesoto, 2020 ), manifiesta que la investigación descriptiva se encarga de puntualizar las características de la población que se está estudiando, este tipo de investigación se centra más en el “qué”, en lugar del “por qué” del sujeto de investigación, su objetivo es describir la naturaleza de un segmento demográfico, sin centrarse en las razones por las que se produce un determinado fenómeno. Es decir, “describe” el tema de investigación, sin cubrir “por qué” ocurre.

En el presente estudio este tipo de investigación se centró en describir de forma detallada y exhaustiva, el fenómeno estudiado relacionados con las variables involucradas que en este caso es la incidencia postparto y factores asociados en mujeres gestantes.

#### **3.1.1. Método de investigación**

##### **Analítico-Sintético.**

Este método se refiere a dos procesos intelectuales inversos que operan en unidad: el análisis y la síntesis. El análisis es un procedimiento lógico que posibilita

descomponer mentalmente un todo en sus partes y cualidades, en sus múltiples relaciones, propiedades y componentes. Consiste en la descomposición de la temática de estudio en sus variables (hemorragias postparto y factores asociados en mujeres gestantes), luego se realiza una síntesis de todos los contenidos.

### **3.1.2. Modalidad de la investigación**

#### **Documental**

La investigación documental o bibliográfica es aquella que se realiza a través de la consulta de documentos. Es un tipo de investigación científica según su fuente de datos. Según (Hernández-Sampieri, 2020). La investigación documental es un proceso basado en la búsqueda, recuperación, análisis, crítica e interpretación de datos secundarios; es decir, los obtenidos y registrados por otros investigadores en fuentes documentales: impresas, audiovisuales o electrónicas. Como en toda investigación, el propósito de este diseño es el aporte de nuevos conocimientos.

El estudio dispone de una fundamentación teórica obtenida por revisión de libros, artículos e informes publicados por la comunidad médico-científica sobre la incidencia de hemorragias posparto y factores asociados.

#### **De campo**

La investigación de campo es la recopilación de datos nuevos de fuentes primarias para un propósito específico (Corona, 2019). El estudio se realiza en el Hospital Martín Icaza de la ciudad de Babahoyo, donde se podrá obtener datos que ayudaran a contrastar la hipótesis de la investigación.

### 3.2. Operacionalización de las variables

Tabla 1

Operacionalización de las variables

VARIABLE	DEFINICIÓN	DIMENSIÓN	INDICADOR	ÍTEM'S	CATEGORIA
Factores relacionados	De acuerdo con la Organización Mundial de la Salud (OMS, 2023), Los factores relacionados son etiologías, circunstancias, hechos o influencias que tienen algún tipo de relación con el diagnóstico enfermero (por ejemplo, causa, factor contribuyente). Una revisión del historial del cliente a menudo ayuda a identificar factores relacionados.	Primigravidez Obesidad materna Macrosomía fetal Embarazo múltiple Trabajo de parto prolongado Corioamnionitis Preeclampsia, Anemia materna Hemorragia preparto	Número de embarazos Peso Tamaño Número de productos Tiempo Presencia	Primero Peso materno Estatura del producto Número de productos Duración del parto Estado de la madre	Gestante
Hemorragia postparto en gestantes	La hemorragia posparto como la pérdida sanguínea calculada mayor de 500 mL después de un parto. También, cuando se constata la caída del hematocrito en 10 puntos luego del tercer estadio del parto o cuando existe la necesidad de transfusión sanguínea (Cabrera, 2020).	Pérdida sanguínea Caída del hematocrito	Cantidad Coagulación Tono Tejido Trauma Trombina	Mayor de 500 ml Alteraciones de la coagulación. Atonía uterina, retención de productos de la concepción Lesiones del canal genital alteraciones de la coagulación	Gestante

Fuente Elaborada por De Loor Santana Kelly Elizabeth Y Monserrate Vera Mirian Geovanna

### 3.3. Población y muestra de investigación

#### 3.3.1. Población

Según (Arias, 2019), define población como un conjunto finito o infinito de elementos con características comunes para los cuales serán extensivas las conclusiones de la investigación. Esta queda limitada por el problema y por los objetivos del estudio. Para el presente trabajo investigativo se tiene como población a las 549 pacientes que se atendieron en el hospital Martín Icaza de julio a diciembre 2023

Tabla 2.-

Población

N	POBLACIÓN	CANTIDAD	PORCENTAJE
2	Pacientes	549	100
	TOTAL	549	100

Fuente Elaborada por De Loor Santana Kelly Elizabeth Y Monserrate Vera Mirian Geovanna

#### 3.3.2. Muestra

Según (Subiria, 2022), la muestra es un subconjunto representativo y finito que se extrae de la población accesible.

Para población finita (cuando se conoce el total de unidades de observación que la integran):

$$n = \frac{N Z^2 p \cdot q}{E^2 (N - 1) + Z^2 p q}$$
$$n = \frac{549 \times 1,96^2 \times 50 \times 50}{0,05^2 (549 - 1) + 1,96^2 \times 50 \times 50}$$

$$n = \frac{549 \times 3,8416 \times 0,5 \times 0,5}{0,0025(548) + 3,8416 \times 0,5 \times 0,5}$$

$$n = \frac{527,18}{1,374 + 0,9604}$$

$$n = \frac{538,70}{2,33} \quad n = 231,20$$

Dónde:

p = proporción aproximada del fenómeno en estudio en la población de referencia  
q = proporción de la población de referencia que no presenta el fenómeno en estudio (1 -p).

La suma de la p y la q siempre debe dar 1. Por ejemplo, si p= 0.8 q= 0.2 Z,

N = tamaño de la población

Z = valor de Z crítico, calculado en las tablas del área de la curva normal. Llamado también nivel de confianza.

E = Rango de error 0,05 por ciento, nivel de precisión absoluta.

Tabla 3.-Muestra

N	MUESTRA	CANTIDAD	PORCENTAJE
2	Pacientes	231	100
	TOTAL	231	100

Fuente Elaborada por De Loor Santana Kelly Elizabeth Y Monserrate Vera Mirian Geovanna



### **3.4. Técnicas e instrumentos de la medición.**

#### **3.4.1. Técnicas**

##### **Observación**

(Universidad San Marcos, 2020) señaló que, “Según Hernández Sampieri, Fernández Collado & Baptista Lucio (1996), la observación es una técnica que consiste en observar atentamente el fenómeno, hecho o caso, tomar información y registrarla para su posterior análisis”, para el desarrollo de esta investigación se usará la técnica de guía observación estructurada, la cual tiene similitud con un CHECK LIST, mismo que permitirá visualizar los factores relacionados en la hemorragia postparto en gestantes Hospital Martin Icaza, además permitirá la observación directa de las historias clínicas, las mismas que serán tomadas de un previo trabajo investigativo y reestructuradas por las investigadoras.

##### **La encuesta**

La encuesta es otra técnica de recolección de información, (García-Ferrado, 2019), la define como “una investigación realizada sobre una muestra de sujetos representativa de un colectivo más amplio, utilizando procedimientos estandarizados de interrogación con intención de obtener mediciones cuantitativas de una gran variedad de características objetivas y subjetivas de la población”, estas se aplican en el presente estudio de manera informal y con preguntas cerradas de opción múltiples, dicotómicas o en escala Likert.

#### **3.4.2. Instrumento**

##### **Guía de observación**

La guía de observación es un instrumento que habilita al observador para situarse de manera sistemática en lo que constituye el objeto de estudio para la investigación. Funciona como un medio que dirige la recolección y obtención de

datos e información sobre un hecho o fenómeno específico. (Cortez Quezada & Maira Salcedo, 2019).

## **Cuestionario**

Otro instrumento que se utilizaran en el presente proyecto es el cuestionario de preguntas abiertas o cerradas según sea el caso de observación, entrevistas o encuestas

### **3.5. Procesamiento de datos**

El procesar los datos (dispersos, desordenados, individuales) obtenidos de la población objeto de estudio durante el trabajo de campo, y tiene como finalidad generar resultados (datos agrupados y ordenados), a partir de los cuales se realizará el análisis según los objetivos y las hipótesis o preguntas de la investigación realizada, o de ambos.

Los datos obtenidos fueron tabulados en una tabla de doble entrada elaborada por los investigadores, señalando en las columnas el número de ítems y en las filas los sujetos. De acuerdo con Arias (2012, p. 134) la tabulación consiste en la presentación de los datos en tablas o cuadros formados por columnas, citado por (Condori-Ojeda, 2020, pág. 11).

### **3.6. Aspectos éticos**

La investigación es un proceso destinado a ampliar el cuerpo de conocimientos que se poseen, o resolver interrogantes existentes en dicho conocimiento, donde se maneja mucha información que debe ser tratada con profesionalismo y ética, en la medida que esta investigación involucre seres vivos (humanos y animales), está sujeta al análisis ético.

El campo amplio de la ética en la investigación involucra la responsabilidad del investigador para tratar la información de diversas fuentes que podrían requerir

de un trato especial y manejo específicos sin que esta fuera expuesta de forma directa a la población.

### **3.9. Criterios de inclusión**

Pacientes con problemas de hemorragia postparto

Pacientes con problemas de hemorragia postparto con complicaciones severas.

### **3.10. Criterios de exclusión**

Pacientes embarazadas sin riesgo

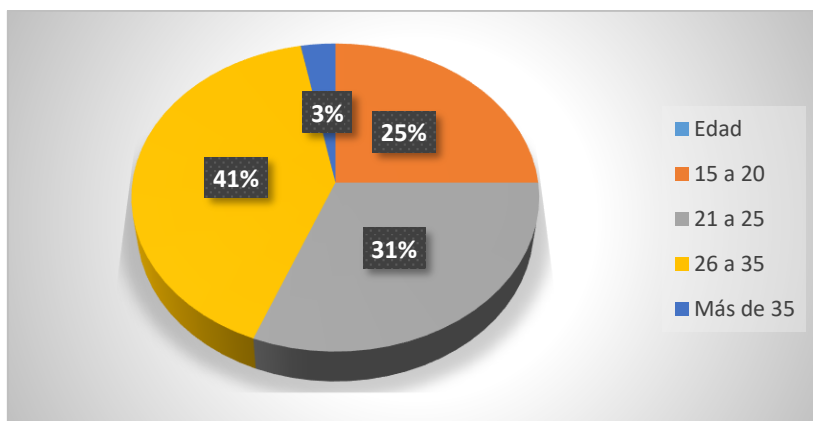
Pacientes que luego del parto no presenten hemorragia

## CAPÍTULO IV.- RESULTADOS Y DISCUSIÓN

### 4.1. Resultados

#### Encuestas aplicadas a las pacientes

Figura 1

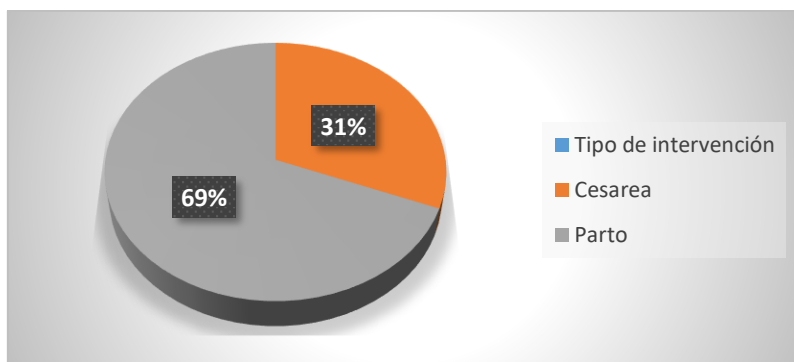


Edad

Análisis

Las edades en las que fluctúan las pacientes que fueron atendidas y que presentaron hemorragia post parto están entre los 15 a 20 con un 25%, mientras que de 21 a 25 años están en un 31%, en el rango de 26 a 35 años están en un 41% y solo un 3% con más de 35 años de edad.

Figura 2

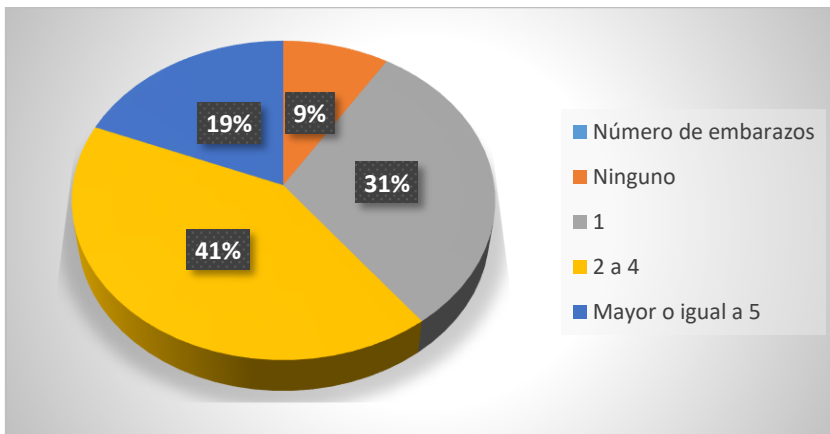


Tipo de intervención

Análisis

Las pacientes atendidas que presentaron hemorragia post parto, fueron intervenidas un 31% con cesárea y un 69% de parto normal

Figura 3

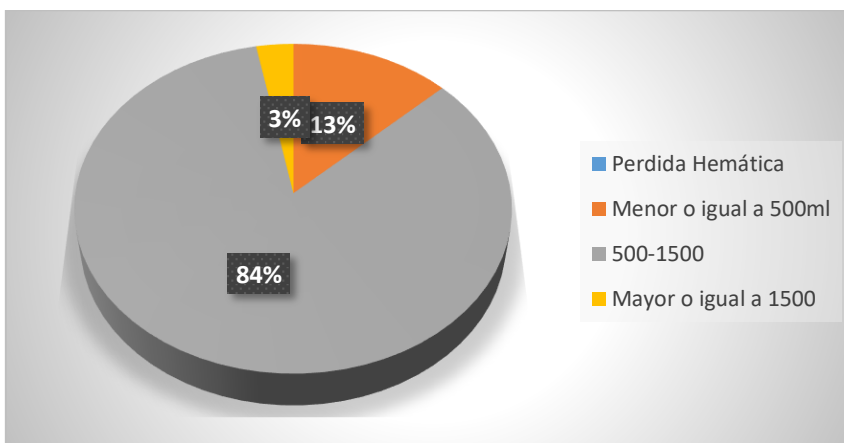


Número de embarazos

#### Análisis

De todas las pacientes encuestas, se evidencia un 9% con ningún embarazo anterior, mientras que un 31% ha tenido un embarazo, un 41% ha tenido de 2 a 4 embarazos y un 19% ha tenido mayor o igual a 5 embarazos.

Figura 4

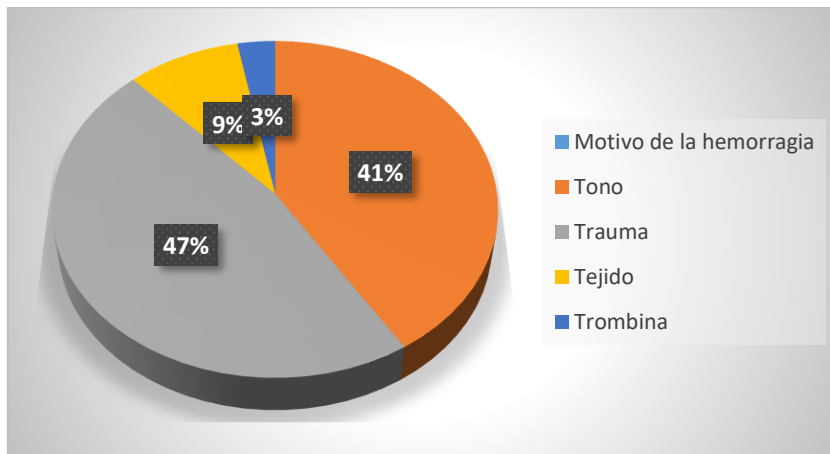


Pérdida hemática

#### Análisis

De las pacientes encuestadas que presentaron hemorragia post parto, el 84% presento perdida hemática entre 500 y 1500 ml, mientras que un 13% perdieron menor o igual a 500 ml y un 3% perdieron mayor o igual a 1500 ml

Figura 5

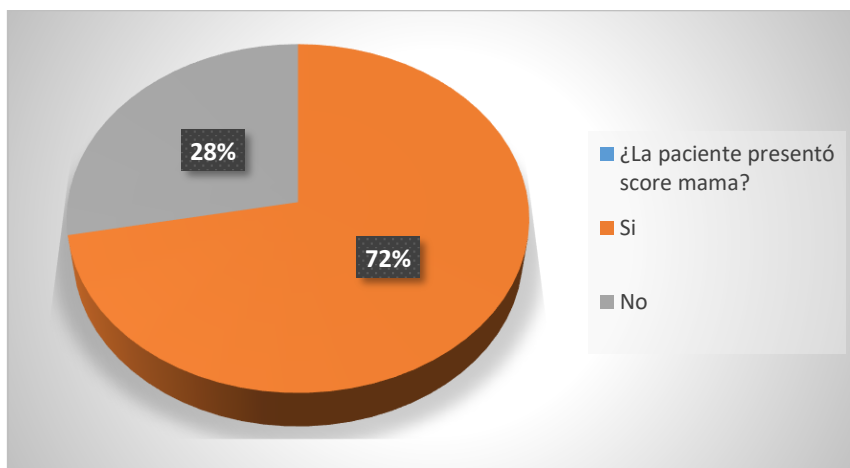


Motivo de la hemorragia

#### Análisis

Las pacientes atendidas que presentaron hemorragia post parto, el motivo fue un 41% por el tono que evidenciaban una sobredistensión del útero, un 47% por trauma como laceraciones, un 9% por retención de tejido y un 3% por trombina.

Figura 6

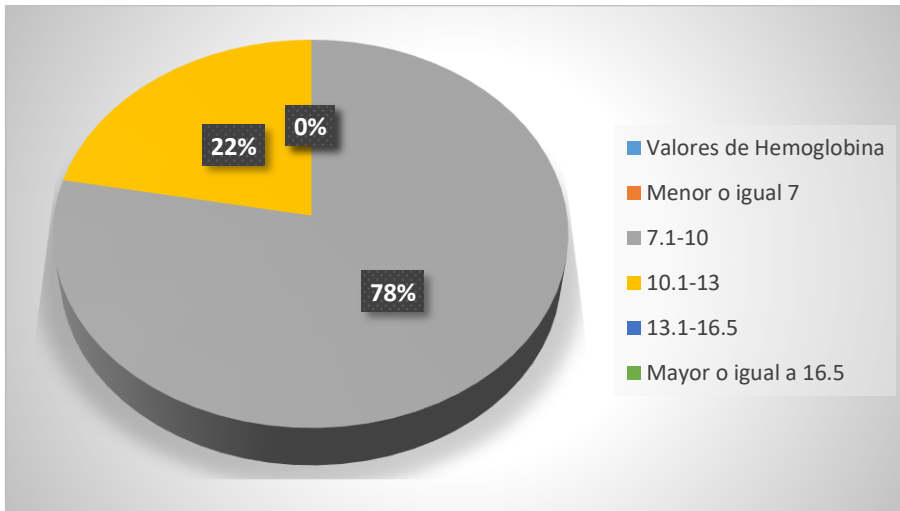


Presencia de score mama

#### Análisis

Las pacientes que fueron atendidas con hemorragia post parto, un 72% presento score mama por la necesidad de reducir la morbimortalidad materna y fetal, mientras que un 28% no presento.

Figura 7

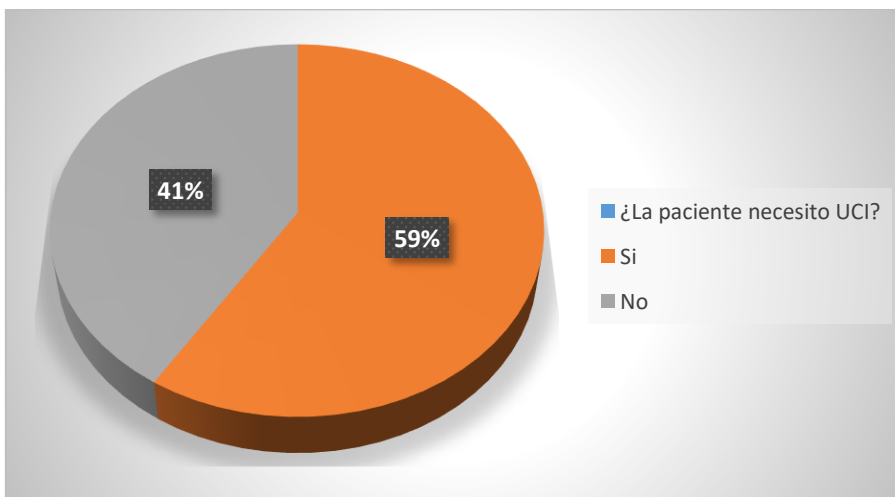


Valores de hemoglobina

#### Análisis

De las encuestas que fueron atendidas y presentaron hemorragia post parto, el 78% tenían valor de hemoglobina entre 7,1 y 10, mientras que un 22% tenían valores entre 10,1 y 13.

Figura 8

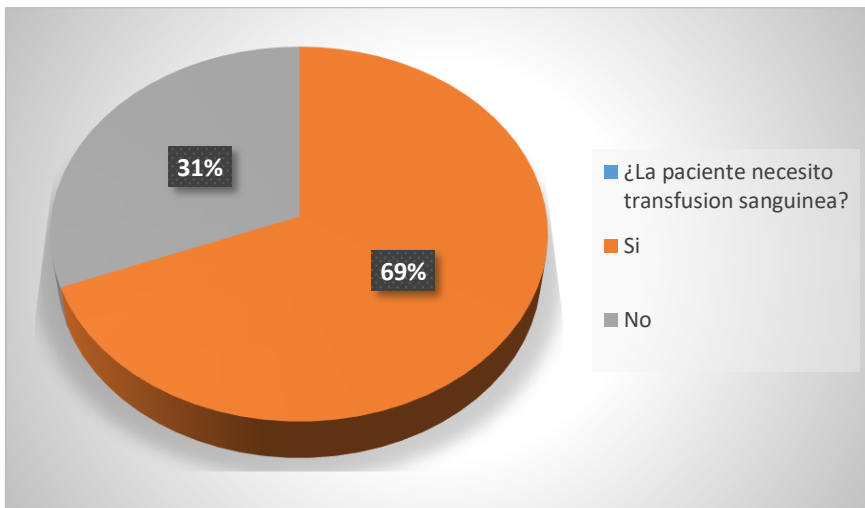


Necesidad de UCI

#### Análisis

De todas las pacientes que fueron atendidas con hemorragia post parto, el 59% necesitaron de UCI, mientras que un 41% no lo necesito.

Figura 9

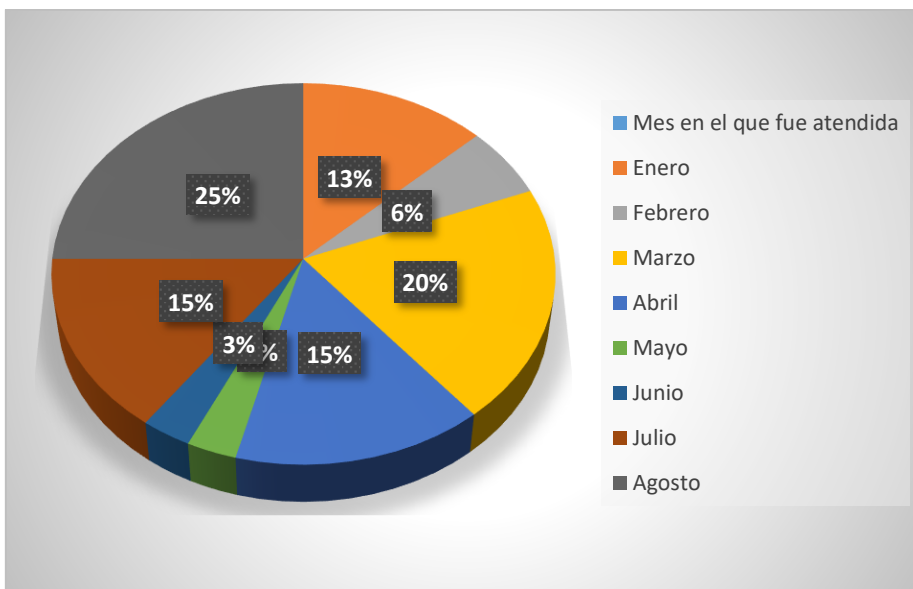


### Necesidad de transfusión sanguínea

#### Análisis

Las pacientes encuestadas y que presentaron hemorragia post parto, el 69% necesitaron transfusión sanguínea, mientras que un 31% no lo necesito.

Figura 10



### Mes que fueron atendidas

#### Análisis

Las pacientes que presentaron hemorragia post parto, fueron atendidas un 25% en el mes de febrero, seguida de un 20% en el mes de marzo, un 15% en los meses de julio y abril, un 13% en el mes de enero y los meses restantes entre 6 y 3%



## 4.2. Discusión

Luego de revisados los resultados y en relación con la hipótesis planteada donde se indica que la anemia severa incide en la hemorragia postparto en gestantes Hospital Martín Icaza de enero agosto del 2024, puede evidenciar que dichos resultados se compaginan con los resultados de la investigación desarrollada por (Segovia-Vélez, 2023), con el título Complicaciones asociadas a la hemorragia posparto, indica que la hemorragia posparto en Ecuador, sigue siendo una de las complicaciones obstétricas que se presentan con frecuencia, se ubica en segundo lugar después de los trastornos hipertensivos del embarazo; no tiene como objetivo establecer las complicaciones asociadas a la hemorragia postparto en púrpuras inmediatas de la maternidad Matilde Hidalgo de Procel; queda establecido que el factor de riesgo asociado con mayor prevalencia es la anemia previa; en cuanto a la complicación más frecuente de las hemorragias posparto se encuentra la anemia severa, concluyendo que la etiología predominante fue la hipotonía uterina.

De igual forma, los resultados de la investigación respaldan la relación planteada en la hipótesis específicas planteada, los factores de riesgo influyen negativamente en la hemorragia post parto asociados en mujeres gestantes, que se muestran similares a los resultados expuestos por (Espinoza, 2023), en su estudio titulado factores asociados a complicaciones post parto, indica que las complicaciones post parto son problemas de salud importante en el Perú, por lo tanto, es necesario determinar sus factores asociados, la prevalencia de complicaciones post parto.

En cuanto a los resultados obtenidos en la presente investigación con relación a la segunda hipótesis específica en la que se plantea que el rango de edad determina la posibilidad de incrementar la presencia de hemorragia post parto asociados en mujeres gestantes, siendo el rango de edad entre los 20 y 35 años, encontrando similares resultados en la investigación desarrollada por (Espinoza, 2023), en su estudio titulado factores asociados a complicaciones post parto, indica que se observó que la edad de 20 a 35 aumentó la prevalencia de terminar en

complicaciones después del parto en comparación a las mujeres que tienen 36 años a más

En cuanto a los resultados obtenidos con relación a la tercera hipótesis específica donde se plantea que las complicaciones en la salud conllevan a las hemorragias post parto en mujeres gestantes, el mismo (Espinoza, 2023), en su estudio titulado factores asociados a complicaciones post parto, indica que: la prevalencia de las complicaciones post parto es regular. Los factores asociados a las complicaciones post parto son: la edad, grado de instrucción, estado civil y complicaciones durante el parto.

## **CAPÍTULO V.- CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES**

### **5.1. Conclusiones**

Luego de revisado los resultados y evidenciar la discusión respectiva se concluye que:

La hemorragia postparto precoz (HPP), es aquella que ocurre durante las primeras 24 horas tras el parto y es generalmente la más grave. Las causas de HPP, incluyen atonía uterina, traumas/laceraciones, retención de productos de la concepción y alteraciones de la coagulación, siendo la más frecuente la atonía.

Los factores relacionados que inciden con mayor frecuencia en los problemas de hemorragia postparto en gestantes en el Hospital Martín Icaza periodo de enero a agosto del 2024, está la edad de las gestantes que en su mayoría fluctúa entre los 20 y 35 años, la miomatosis uterina y el hecho de haber sufrido una HPP en una gestación anterior.

Las complicaciones que conllevan las hemorragias post parto en mujeres gestantes, la causa más común de la hemorragia posparto es cuando el útero no se contrae lo suficiente después del parto.

### **5.2. Recomendaciones**

Entre las recomendaciones que se presentan luego de realizada la presente investigación están:

Es necesario identificar y tratar rápidamente la causa del sangrado en forma focalizada, ampliando la posibilidad de una recuperación total.

Reemplazar la sangre y los líquidos perdidos es importante en el tratamiento de la hemorragia posparto.

Es posible que se administren de inmediato líquidos, sangre y productos sanguíneos por vía intravenosa para evitar un shock. El oxígeno también puede ayudar.

## REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- Arias, F. (2019). *Metodología de la investigación*. Lima: Letras.
- Buchillón-Ramírez, R. (2021). *Hemorragia posparto temprana en puérperas atendidas en el Hospital General Provincial Docente de Ciego de Ávila*. Maracaibo: MediCiego.
- Cabrera, S. (2020). Hemorragia Posparto. *Revista peruana de ginecología y Obstetricia*, 56(1), 24-32.
- Castiblanco-Montañez, R. (22 de 09 de 2022). *www.scielo.org.co*. Obtenido de *www.scielo.org.co*:  
[http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S2216-09732022000100009](http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2216-09732022000100009)
- CENI. (2021). *Estimación de la razón de mortalidad materna en Ecuador*. Quito: CENI.
- Cerón-Merino, j. (09 de 2022). *www.cun.es*. Obtenido de *www.cun.es*:  
<https://www.cun.es/diccionario-medico/terminos/primigravida>
- Corona, J. (2019). *Investigación científica. A manera de reflexión MediSur*, 14(3).
- Cortez Quezada, M., & Maira Salcedo, M. (2019). *Desarrollo de instrumentos de evaluación: pautas de observación*. Obtenido de Desarrollo de instrumentos de evaluación: pautas de observación: <https://www.inee.edu.mx/wp-content/uploads/2019/08/P2A356.pdf>
- Díaz-Bravo, L. (09 de 2019). *scielo.org.mx*. Obtenido de *scielo.org.mx*:  
[http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S2007-50572013000300009](http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2007-50572013000300009)
- Durán-Cárdenas, C. (23 de 01 de 2021). *www.scielo.org.mx*. Obtenido de *www.scielo.org.mx*:  
[https://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0026-17422021000500007](https://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0026-17422021000500007)
- Espinoza, R. (25 de 02 de 2023). *www.scielo.org.pe*. Obtenido de *www.scielo.org.pe*:  
[http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S2308-05312023000100061](http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2308-05312023000100061)

- García-Ferrado. (09 de 2019). *estadistica.mat.uson.mx*. Obtenido de estadistica.mat.uson.mx:  
<http://www.estadistica.mat.uson.mx/Material/queesunaencuesta.pdf>
- Guevara-Verdesoto, G. (2020 ). *Metodologías de investigación educativa (descriptivas, experimentales, participativas, y de investigación-acción)*. México: Recimundo.
- H. Karlsson, C. P. (2019). *Hemorragia postparto*. In *Anales del sistema sanitario de Navarra*.
- Hernández-Sampieri, R. (2020). *Metodología de la investigación*. México: Trillas.
- Hoz, F. E.-D. (23 de 09 de 2020). *www.scielo.org.co*. Obtenido de *www.scielo.org.co*:  
[http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0034-74342008000300008](http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0034-74342008000300008)
- OMS. (2021). Ginebra: Recomendaciones de la OMS para la prevención y el tratamiento de la hemorragia posparto. OMS.
- Osorio, M. (2021 ). *Hemorragia post parto-atonía uterina*. Lima: Grupo Educativo Universidad Privada de Ica .
- Ramírez-Jiménez, M. (2020). Desarterialización en la hemorragia obstétrica: ligadura de hipogástricas, ováricas, Sampson. Seguimiento por angiotomografía computada pélvica. *Revista de Ginecología y Obstetricia de México*, 88.
- Rodríguez-Cantu, R. (2019). *Incidence of fetal macrosomia: maternal and fetal morbidity*. México : Ginecol Obstet Mex.
- Solari-Wash, A. (2021 ). Hemorragia del postparto. Principales etiologías, su prevención, diagnóstico y tratamiento. *Revista Médica Clínica Las Condes*, , 25.
- Subiria, L. (2022). *Metodología de la investigación* . Cali : Linea educativa.
- Universidad San Marcos. (2020). *Técnicas de Investigación* . Obtenido de Marco Metodologico :  
[https://repositorio.usam.ac.cr/xmlui/bitstream/handle/11506/1268/LEC%20MET%200008%202020.pdf?sequence=1&isAllowed=y#:~:text=Seg%C3%BAAn%20Hern%C3%A1ndez%20Sam%2D%20pieri%2C%20Fern%C3%A1ndez,185\)](https://repositorio.usam.ac.cr/xmlui/bitstream/handle/11506/1268/LEC%20MET%200008%202020.pdf?sequence=1&isAllowed=y#:~:text=Seg%C3%BAAn%20Hern%C3%A1ndez%20Sam%2D%20pieri%2C%20Fern%C3%A1ndez,185))

Zhang-Landy, J. (2021 ). *Contemporary patterns of spontaneous labor with normal neonatal outcomes*. Boston: Obstet Gynecol.

## ANEXOS

### Anexo 1

#### Matriz de consistencia

<b>PROBLEMAS</b>	<b>OBJETIVOS</b>	<b>HIPÓTESIS</b>
<b>General</b> ¿Qué factores de riesgo inciden en la hemorragia post parto en gestantes del hospital Martin Icaza periodo de enero a agosto del 2024?	<b>General</b> Determinar los factores relacionados y la incidencia de la hemorragia postparto en gestantes en el Hospital Martin Icaza periodo de enero a agosto del 2024.	<b>General</b> La anemia severa incide en la hemorragia postparto en gestantes Hospital Martin Icaza de enero agosto del 2024.
<b>Específicos</b> ¿Cuáles son los factores de riesgo de la hemorragia post parto asociados en mujeres gestantes?  ¿Cuál es el rango de edad más frecuente en la que se presenta la hemorragia post parto asociados en mujeres gestantes?	<b>Específicos</b> Establecer los factores de riesgo de la hemorragia post parto asociados en mujeres gestantes.  Analizar el rango de edad más frecuente en la que se presenta la hemorragia post parto asociados en mujeres gestantes.  Indicar las complicaciones que conllevan las hemorragias post parto en mujeres gestantes.	<b>Específicos</b> Los factores de riesgo influyen negativamente en la hemorragia post parto asociados en mujeres gestantes.  El rango de edad determina la posibilidad de incrementa la presencia de hemorragia post parto asociados en mujeres gestantes.  Las complicaciones en la salud conllevan a las hemorragias post parto en mujeres gestantes.



## Anexo 2

### Presupuesto sobre Recursos Humanos

Descripción	Unidad	Costo Unitario	Monto Total
Estudiantes investigadores	2	0.00	0.00
Docente tutor	1	0.00	0.00
<b>Sub Total Recursos Humanos</b>			<b>00.00</b>

Fuente Elaborada por De Loor Santana Kelly Elizabeth Y Monserrate Vera Mirian Geovanna

### Presupuesto sobre elaboración y triplicado de proyecto

Descripción	Unidad	Costo Unitario	Monto Total
Tipeo	1	50.00	50.00
Copias	1	10.00	10.00
<b>Sub Total Equipos y bienes duraderos</b>			<b>60.00</b>

Fuente Elaborada por De Loor Santana Kelly Elizabeth Y Monserrate Vera Mirian Geovanna

### Presupuesto sobre Gastos operativos

Descripción	Unidad	COSTO UNITARIO	Monto Total
Útiles	1	30.00	30.00
Pasajes	1	30.00	30.00
Alimentación	1	100.00	100.00
<b>Sub Total Gastos operativos</b>			<b>160.00</b>

Fuente Elaborada por De Loor Santana Kelly Elizabeth Y Monserrate Vera Mirian Geovanna

<b>Presupuesto General de Inversión</b>	
Recursos Humanos	\$ 0.00
Equipos y bienes duraderos	\$ 60.00
Gastos operativos	\$ <u>160.00</u>
Total	\$ 240.00

Fuente Elaborada por De Loor Santana Kelly Elizabeth Y Monserrate Vera Mirian  
Geovanna

### Anexo 3

#### Cronograma del proyecto

Nº	ACTIVIDADES	Año															
		Mes 1				Mes 2				Mes 3				Mes 4			
		S 1	S 2	S 3	S 4	S 5	S 6	S 7	S 8	S 9	S 10	S 11	S 12	S 13	S 14	S 15	S 16
1	Aprobación del proyecto y designación de Tutor.	X															
2	<b>Capítulo I.- Introd. y Context. del Problema</b>	X															
3	<b>Capítulo II. Marco Teórico</b>		X														
4	<b>Capítulo III. Metodología</b>			X													
5	3.1 Diseño de la investigación				X												
6	3.1.1 Tipo de Investigación					X											
7	3.1.2 Población y Muestra						X										
8	3.2 Técnicas e Instrumentos de Recogida de datos							X									
9	3.3 Técnicas de Análisis de Resultados								X								
10	<b>Capítulo IV. Resultados y Discusión</b>									X							
11	4.1 Resultados y análisis en la Investigación										X						
12	4.2 Pruebas estadísticas aplicadas											X					
13	4.4 Discusión de resultados												X				
14	<b>Capítulo V. Conclusiones y Recomendaciones</b>													X			
15	5.1 Conclusiones														X		

<b>16</b>	<b>5.2 Recomendaciones</b>																		X			
<b>17</b>	<b>Capítulo VI. Bibliografía</b>																			X		
<b>18</b>	<b>Anexos.</b>																				X	

Fuente Elaborada por De Loor Santana Kelly Elizabeth Y Monserrate Vera Mirian  
Geovanna

## Anexo 4

### Cuestionario de preguntas para las encuestas

**1.-¿Que intervalo de edad tiene el paciente expresado en años?**

- a)15-20                                  b)21-25                  c)26-35                  d)Mayor o igual 35

**2.-Tipo de intervención**

- a)Parto                                  b)Cesaria

**3.-Numero de embarazos**

- a)Ninguno                              b)1                          c)2-4                      d) Mayor o igual a 5

**4.-Perdida Hemática**

- a)Menor o igual a 500ml              b)500-1500              c)Mayor o igual a 1500

**5.-¿Cual es el motivo de la hemorragia?**

- a)Tono                                  b)Trauma                  c)Tejido                  d)Trombina

**6.-¿La paciente presentó score mama?**

- a)Si    b)No

**7.-¿Valores de Hemoglobina?**

- a)Menor o igual 7                      b)7.1-10                  c)10.1-13                  d)13.1-16.5                  e)Mayor o igual a 16.5

**8.-¿La paciente necesito UCI?**

- a)Si    b)No

**9.-¿La paciente necesito transfusión sanguínea?**

- a)Si    b)No

**10.- Mes en el que fue atendida**

Enero  
Febrero  
Marzo  
Abril

Mayo  
Junio  
Julio  
Agosto