

**UNIVERSIDAD SAN PEDRO**  
**FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD**  
**Escuela de Enfermería**



**Caracterización de la mortalidad materna en la región Cajamarca 2012 - 2013**

Tesis para optar el Título Profesional de Licenciado en Enfermería

Elaborado por :

**CASTRO LLERENA ELVA SOCORRO**

**CHIMBOTE**

2016

## Resumen

La mortalidad materna es uno de los indicadores sanitarios que con mayor claridad evidencia la inequidad y la exclusión social, constituye un desafío de origen multifactorial relacionado, por una parte, con la cobertura y calidad de los servicios de salud; por otra parte, con factores socioeconómicos y culturales, incluidos la condición nutricional y sanitaria de la población. El presente estudio de carácter descriptivo y retrospectivo, se realizó en una muestra de 96 casos ocurridos en la Región Cajamarca durante los años 2012 a 2013, teniendo como objetivo Identificar las características de la mortalidad materna de la Región Cajamarca durante el período 2012 a 2013, llegando a las siguientes conclusiones: Se encontró una razón de Mortalidad Materna en la Región Cajamarca de 135 por 100 000 nacidos vivos durante el periodo de estudio; en el año 2012 la razón de mortalidad materna fue de 152 por 100 000 nacidos vivos y para el año 2013 fue de 117 por 100 000 nacidos vivos, disminuyendo en 35 muertes maternas por cada 100 mil nacidos vivos la razón de mortalidad materna en la Región Cajamarca. Los tipos de muerte materna fueron debido a muerte materna directa e indirecta, en las causas directas predominaron en primer lugar los trastornos hipertensivos del embarazo (61.7%), seguida de las hemorragias 21,3 %; y las causas de muerte materna indirectas fueron: ICC Grado IV, Tumor Maligno del Encéfalo, Síndrome Convulsivo EAD, Hipoxemia Refractaria, Shock Multifactorial EAD, Shock Cardiogénico, Síndrome (H1n1), Pioderma Gangrenoso, Tirotoxicosis, Insuficiencia Respiratoria Aguda, Cardiopatía Hipertensiva. Las muertes maternas mayormente ocurrieron en el grupo de edad de 27 a 35 años; en mujeres que procedían de la zona rural, en aquellas que tenían grado de instrucción primaria, en convivientes, en el rango de edad gestacional de 23 a 36 semanas de gestación, en madres con una a dos gestaciones, en las madres que tenían menos de 1 a 5 controles pre natales, y en aquellas que presentaban un periodo intergenésico mayor de 2 años. Como antecedente clínico prevaleció la infección del tracto urinario y anemia durante la gestación.