

Causas de Morbilidad y Mortalidad en Usuarios de Cuidado Prenatal, Atención Integral al Niño y Adolescente, Barrio 450 Años, Valledupar. 2023-1

Laura Vanessa Ochoa Arzuaga

María José Araque Guillén

Investigadoras

**Universidad Popular del Cesar
Facultad Ciencias de la Salud
Programa de Enfermería
2023-1**

Causas de Morbilidad y Mortalidad en Usuarios de Cuidado Prenatal, Atención Integral al Niño y Adolescente, Barrio 450 Años, Valledupar. 2023-1

Laura Vanessa Ochoa Arzuaga

María José Araque Guillén

Investigadoras

Fabio Hernando Cortes Escalante

Director Asesor

Universidad Popular del Cesar

Facultad Ciencias de la Salud

Programa de Enfermería

2023-1

Tabla de Contenido

	Pág.
Agradecimientos	5
Resumen.....	10
Abstract.....	11
Introducción	12
Título.....	14
Capítulo I	15
Planteamiento del Problema	15
Justificación	20
Propósito	23
Línea de Investigación	24
Objetivos.....	25
Capitulo II.....	26
Marco Referencial.....	26
Teoría del Autocuidado de Orem D.....	35
Metaparadigma de Enfermería en la Teoría del autocuidado	36
Morbilidad.....	39
Mortalidad.....	39
Cuidado Prenatal.....	40
Crecimiento.....	40

Desarrollo.....	40
Adolescencia.....	43
Marco Legal	45
Marco Contextual	47
Capítulo III.....	48
Diseño Metodológico.....	48
Recolección de la Información.....	51
Análisis y Discusión de los Resultados	52
Recursos Humanos.....	52
Recursos Materiales.....	522
Cronograma.....	53
Presupuesto.....	53
Riesgo Ético de la Investigación	54
Capítulo IV.....	56
Análisis y Discusión de Resultados	56
Conclusión	72
Recomendaciones	75
Referencias Bibliográficas	76
Anexos	82

Lista de Gráficos

	Pág.
Gráfico 1. Cantidad de Gestantes inscritas al programa y que cursaron alguna morbilidad durante el 1er trimestre de 2023 en el HEAD RVM.....	60
Gráfico 2. Número de gestantes inscritas en el programa de valoración integral de la gestante y que presentan alguna morbilidad entre el mes de enero hasta marzo de 2023 en el HEAD RVM.	61
Gráfico 3. Principales causas de morbilidad de las gestantes o puérperas del HEAD RVM entre enero y marzo de 2023.....	62
Gráfico 4. Cantidad de mujeres que fallecieron por alguna complicación del embarazo o durante el parto en el primer trimestre de 2023 en el RVM.	64
Gráfico 5. Asistencia de los niños al programa de Atención Integral a la Primera Infancia e Infancia y morbilidad presentada en el primer trimestre del año 2023.....	65
Gráfico 6. Principales causas de morbilidad de los niños inscritos al programa de atención integral de la primera infancia y la infancia durante el primer trimestre de 2023	66
Gráfico 7. Cantidad de niños que fallecieron por alguna patología durante el primer trimestre de 2023.....	68
Gráfico 8. Asistencia de los adolescentes al Programa de Atención Integral de la adolescencia, durante el primer trimestre de 2023.....	69
Gráfico 9. Principales causas de morbilidad de los adolescentes inscritos al programa de atención integral de la adolescencia durante el primer trimestre de 2023	70
Gráfico 10. Cantidad de adolescentes que fallecieron por alguna patología durante el primer trimestre de 2023.....	71

Lista de Tablas

Tabla 1. Distribución por edad de las gestantes que asisten al programa de cuidado prenatal y las que presentan morbilidad en el HEAD RVM.....	56
Tabla 2. Edades de los niños inscritos en el programa y de los niños que presentaron alguna morbilidad en el primer trimestre de 2023.	59
Tabla 3: Edades de los adolescentes inscritos en el programa de atención integral para la adolescencia y de los que presentaron alguna morbilidad en el primer trimestre de 2023.	59
Tabla 4. Cuadro de Operacionalización de Variables.....	82
Tabla 5. Cronograma de Actividades.....	89
Tabla 6. Presupuesto	90

Resumen

El presente estudio buscó determinar las causas de morbilidad y mortalidad en los usuarios de los programas de cuidado prenatal y atención integral a la primera infancia, infancia y adolescencia en una institución de salud del barrio 450 años; durante el primer trimestre del año 2023. Esta investigación se vio impulsada por las elevadas tasas de morbilidad y mortalidad que a diario reportan los diferentes entes gubernamentales de la ciudad, las cuales incrementan y cada día son más preocupantes; razón por la cual decidimos enfatizar en tres grupos poblacionales pertenecientes a los programas mencionados anteriormente, brindados por el HEAD 450 años; de ese mismo modo, se busca el bienestar de los usuarios y la inmediata intervención de las instituciones a este problema.

Objetivo: Describir las causas de morbilidad y mortalidad en usuarios de los programas: Cuidado Prenatal, Atención Integral a la Primera Infancia, Infancia y Adolescencia, de una institución de salud del barrio 450 años, de la Comuna 4 de Valledupar, 2023-1

Materiales y Métodos: La investigación fue retrospectiva con un enfoque cuantitativo de tipo descriptivo y corte transversal. Cuenta con una población de 986 gestantes, 1722 niños y 158 adolescentes registrados en la base de datos del HEAD 450 años.

Resultados: En el programa de cuidado prenatal, el 22,8% de las gestantes presentó algún tipo de enfermedad como anemia en el 77%, e infecciones del tracto urinario y toxoplasmosis en el 8% y 5% respectivamente. Por otro lado, en el programa de Atención integral a la primera infancia e infancia mostró que el 10% de los participantes cursaba por alguna morbilidad como nasofaringitis con un 47%, seguida de infecciones respiratorias y dermatitis en el 20% y 10%. En cuanto al programa de atención integral para la adolescencia se encontró que el 37% cursaban por una patología, siendo la infección de vías urinarias, la cefalea y la dermatitis las representantes del mayor número de casos cada una con un 22%, seguido por anemia y rinofaringitis con un 17% cada una.

Conclusiones: Considerando los resultados obtenidos de la base de datos de la institución, se puede concluir que, debido a la baja asistencia a los programas, es necesario implementar estrategias que impulsen a la población a acercarse al centro de salud y a implementar medidas preventivas de enfermedades comunes que pueden ser causadas por la falta de educación de los usuarios.

Palabras Clave: Morbilidad, Mortalidad, Gestante, Niño, Adolescente, Programa, Comuna 4.

Abstract

The present study sought to determine the causes of morbidity and mortality in users of prenatal care programs and comprehensive care for early childhood, childhood and adolescence in a health institution in the 450-year-old neighborhood; during the first quarter of 2023. This research was driven by the high rates of morbidity and mortality reported daily by the different government entities of the city, which increase and are more worrying every day; For this reason, we decided to emphasize three population groups belonging to the programs mentioned above, provided by the HEAD 450 years; In the same way, the well-being of users and the immediate intervention of institutions in this problem are sought.

Objective: To describe the causes of morbidity and mortality in users of the programs: Prenatal Care, Comprehensive Care for Early Childhood, Childhood and Adolescence, of a health institution in the 450-year-old neighborhood, of Commune 4 of Valledupar, 2023-1

Materials and Methods: The research was retrospective with a quantitative approach of descriptive and cross-sectional type. It has a population of 986 pregnant women, 1722 children and 158 adolescents registered in the database of HEAD 450 years.

Results: In the prenatal care program, 22.8% of pregnant women presented some type of disease such as anemia in 77%, and urinary tract infections and toxoplasmosis in 8% and 5% respectively. On the other hand, in the program of Comprehensive Care for Early Childhood and Childhood showed that 10% of the participants had some morbidity such as nasopharyngitis with 47%, followed by respiratory infections and dermatitis in 20% and 10%. As for the comprehensive care program for adolescents, it was found that 37% were due to a pathology, with urinary tract infection, headache and dermatitis accounting for the largest number of cases each with 22%, followed by anemia and rhinopharyngitis with 17% each.

Conclusions: Considering the results obtained from the institution's database, it can be concluded that due to the low attendance at the programs, it is necessary to implement strategies that encourage the population to approach the health center and to implement preventive measures of common diseases that can be caused by the lack of education of the users.

Key Words: Morbidity, Mortality, Pregnant Woman, Child, Adolescent, Program, Commune 4.

Introducción

La presente investigación está basada en un estudio que nos permitirá conocer las causas de morbilidad y mortalidad en los usuarios de los programas de cuidado prenatal y atención integral a la primera infancia, infancia y adolescencia, en una institución de salud del barrio 450 años, perteneciente a la comuna 4 de la ciudad de Valledupar; durante el primer periodo del año 2023. Esta investigación se desarrolla metodológicamente con un enfoque cuantitativo de tipo descriptivo que permitió identificar las causas o factores de riesgo que originan morbilidad y mortalidad en estos grupos etarios.

Si bien es cierto, la morbilidad se define como la ocurrencia de una enfermedad y la mortalidad como los casos de muerte en un determinado tiempo y lugar, las cuales pueden estar relacionadas debido a que la primera puede llevar a la presentación de la segunda si no es detectada y tratada oportunamente.

La Organización Mundial de la Salud OMS (2018) establece como muerte materna a causa del fallecimiento de una gestante o en los 42 días post parto siempre y cuando cuyo deceso se deba a causas que estén relacionadas por el embarazo o por la atención de este, la población de mayor riesgo son las mujeres <14 años y >40 años, con una razón sobre 16.6 y 47.2 muertes por cada 1.000 nacidas vivas. Entre las principales causas podemos destacar preeclampsia, eclampsia y abortos espontáneos.

Por otro lado, encontramos que el Instituto Nacional de Salud (2019) nos describe la morbilidad materna como una implicación grave en obstetricia que pone en peligro la vida de las mujeres embarazadas; también requiere acción inmediata para prevenir estos fatales desenlaces. En el 2019, con respecto al año anterior, se observaron aumentos de estos casos relacionados con hipertensión arterial, asma bronquial, diabetes gestacional, infección de vías urinarias (IVU) y hemorragias por un desprendimiento prematuro de membranas.

Según informe de la secretaria departamental de salud del Cesar, en marzo del 2021 la tasa de muertes en menores de 5 años fue 13.4 %, razón por la que se está implementando un plan de acción para desarrollar estrategias que permitan atacar las fallas en la calidad de la atención para este grupo de edad, en cuanto a la morbilidad en menores de 5 años, las

causas más prevalentes son: las infecciones respiratorias agudas (IRA), desnutrición, enfermedad diarreica aguda (EDA) y accidentes del hogar.

Así mismo la OMS en su informe sobre salud del adolescente y del joven adulto refiere que durante el año 2020 1.5 millones de adolescentes fallecieron, de los cuales la causa principal de dichos decesos fueron las lesiones y traumatismos, seguidos por la violencia y conductas autolesivas, cifras que preocupan ya que si lo miramos más detenidamente estos valores supondrían un total de 5000 muertes por día, cantidad que alarma y nos invita a tomar medidas que reduzcan estas amenazas para la vida de nuestros adolescentes.

Por las razones antes mencionadas es el propósito de esta investigación identificar las causas que originan morbilidad y mortalidad en la población del barrio 450 años, usuaria de la atención en salud ofrecidos por el centro hospitalario. Para una mayor organización de la investigación, esta se desarrolla en 4 capítulos distribuidos de la siguiente forma:

Capítulo I que comprende el Planteamiento del Problema; Justificación; Propósito; Líneas de Investigación y Objetivos.

En el Capítulo II se presenta el Marco Referencial constando de: Marco de Antecedentes Investigativos; Marco Conceptual; Marco Teórico, Marco Legal y Marco Contextual.

Capítulo III compuesto por el Diseño Metodológico que incluye: Enfoque de la Investigación; Tipos de Estudio; Población y Muestra; Criterios de Inclusión y Exclusión; Fuentes de Información; Técnica de recolección de la información; Técnica de análisis, Interpretación de Resultados; Aspectos Administrativos; Aspectos Éticos de la Investigación.

El capítulo IV comprenderá el análisis y discusión de Resultados; Conclusiones y Recomendaciones; Bibliografía y Anexos.

Conclusión

Teniendo como base los objetivos planteados y al analizar los datos obtenidos se observó que, de la población gestante en estudio la mayoría tenía entre 19 - 25 años de edad (n=446), seguido por las edades entre 26 – 45 (n=355), teniendo la menor proporción las edades entre 12 – 18 años (n=185) donde se observa una disminución los casos de embarazos adolescentes; para el caso del programa de atención integral para la primera infancia y la infancia la mayoría contaba con una edad entre 25 – 60 meses (n=614) y con menor cantidad de usuarios las edades entre 8 – 11 años (n=187), por último en el programa de atención integral para el adolescente se encontró que las edades entre 15 – 17 años (n=31) representaron la mayor cantidad, seguido por las edades entre 12 – 14 años (n=28).

Por otro lado, en el programa de cuidado prenatal el 22,8% (n=225) de las gestantes presentaron algún tipo de morbilidad, de las cuales la mayor proporción se encontraba entre los 26 y 45 años, 47% (n=106), lo cual representa un factor de riesgo para llevar a término y sin complicaciones el embarazo, por lo tanto se deben implementar estrategias educativas y de planificación familiar para prevenir el embarazo en mujeres en edad extrema; seguidamente, el 10,8% (n= 110) de las patologías presentadas fueron propias del embarazo donde predominaron, la anemia afectando a un 77% (n=85) de las usuarias inscritas, así como las infecciones de vías urinarias y la toxoplasmosis con un 8% (n= 9) y 5 % (n=5) respectivamente.

Con respecto al programa de atención integral de la primera infancia y la infancia se obtuvo que del 100% de inscritos (n=1722), el 10% (n=167) cursaban por una patología, siendo la rinofaringitis la representante del mayor número de casos con un 47% (n= 64), seguido por infección de vías respiratorias y dermatitis con un 20% (n= 27) y 10% (n=12) respectivamente, entre otras descritas en el análisis, además la edad predominante en este grupo fue de 25 a 59 meses con un 40% (n=67).

Para el caso del programa de atención integral para la adolescencia se encontró que del 100% de inscritos (n=158), el 37% (n=59) cursaban por una patología, siendo la infección de vías urinarias, la cefalea y la dermatitis las representantes del mayor número de casos cada una con un 22% (n= 5), seguido por anemia y rinofaringitis con un 17% (n= 4) cada una, predominando en este grupo la edad 15 a 17 años con un 53% (n=31). Asimismo, no se evidenciaron patologías de origen psicológico, lo cual lleva al

interrogante sobre si se está realizando una valoración integral en los adolescentes que asisten a los controles, o si la nulidad en estos casos se puede relacionar con la baja asistencia dada a la falta de estrategias que atraiga a este grupo etario.

En cuanto a la mortalidad, no se presentó ningún caso durante el primer trimestre del año 2023.

En ese sentido, de acuerdo a los resultados obtenidos de la base de datos de la institución en cuestión, se puede decir que en cuanto a la asistencia a los programas es necesaria la implementación de estrategias que motiven a la población a asistir a cada uno de estos programas y así mismo realizar actividades de prevención de aquellas morbilidades que se presentan con más frecuencia y que pueden ser fruto de la falta de educación de los usuarios con respecto a temas como el autocuidado, estilos de vida saludable, entre otros.

Del mismo modo y dando cumplimiento al último objetivo específico, se realizó un proyecto educativo para la salud integral en dos escenarios del barrio 450 años de la comuna 4 de Valledupar; en primera instancia, se ejecutaron sesiones educativas en el HEAD sede Rafael Valle Meza, divididas en dos días con la participación de 20 usuarios cada día, donde se desarrollaron las temáticas sobre los programas de Cuidado Prenatal y Atención Integral a la Primera Infancia e Infancia, incluyendo sus beneficios, servicios, importancia las principales causas de morbilidad y mortalidad que actualmente se están presentando en la comunidad. Asimismo, se brindó educación sobre el programa de Atención Integral al adolescente, en el colegio Consuelo Araujo Noguera, contando con la participación de 43 estudiantes del grado Octavo. En las tres sesiones educativas se contaron con espacios para resolver dudas, escuchar experiencias y evaluar por medio de un post test, lo cual nos permitió deducir que la información proporcionada fue comprendida por la comunidad, logrando de esta misma forma cumplir con el propósito del proyecto educativo para la salud integral.

Por otro lado, durante la realización de esta investigación, se tuvieron ciertas limitaciones como lo fue el tiempo de espera para que se nos diera respuesta acerca de la autorización sobre la solicitud presentada para la aplicar la encuesta a la base de datos, lo cual tomó un tiempo para poder desarrollarse y retrasó un poco el proceso de culminar este proyecto. Pese a esto, las investigadoras sacaron adelante este proyecto, cumpliendo con

la planeación realizada al momento de iniciar con este estudio, y proyectándolo a futuro como base para el desarrollo de investigaciones similares donde se busca erradicar esta problemática, y se genere conciencia en los entes de salud sobre las patologías que están afectando a la población antes mencionada; además, con la ejecución de este proyecto, buscamos generar un impacto positivo en la institución de salud, sugiriendo la implementación de estrategias de promoción y mantenimiento de la salud para estos grupos etarios y se logró aumentar la demanda de usuarios que asistan a los diferentes programas y que de esta forma pueda disminuir el número de casos de morbilidad y mortalidad en la comunidad.

Recomendaciones

Al ejecutar la investigación, analizar los resultados obtenidos al aplicar el instrumento diseñado, se recomienda a los diferentes entes lo siguiente:

Al personal del HEAD

Brindar educación sobre autocuidado a las gestantes y acudientes de los menores que asisten a los respectivos programas haciendo énfasis en las actividades de promoción y mantenimiento de la salud, involucrando a la familia, entorno y persona misma para que de esta forma tengan un estilo de vida más saludable y un adecuado proceso de crecimiento y gestación, disminuyendo así la posibilidad de desarrollar enfermedades.

Promover la asistencia de los adolescentes al programa de atención integral a la adolescencia realizando brigadas y campañas de atención, llamando a los jóvenes inscritos y realizando publicidad en los diferentes medios para acoger a esta población al servicio de salud.

Al convenio Docencia-Servicio de la Universidad con el HEAD

Asistencia a los estudiantes que se encuentran realizando proyectos de investigación en estos sitios, ya que a través del convenio es que se nos autoriza la ejecución de los proyectos, y al no obtener respuesta en un corto período de tiempo de las solicitudes realizadas, el estudio se puede ver estancado al no poder avanzar.

A la Universidad Popular del Cesar

Realizar investigaciones sobre esta problemática, ya que el número de casos de morbilidades prevenibles es alto, y uno de los factores principales para que se presenten es el cuidado que la población en estudio tiene.

Al Programa de Enfermería

Realizar más acompañamiento a los estudiantes que elaboran investigaciones en centros de salud, dado a que en estos sitios es más complejo el proceso para obtener los datos que se requieren para la investigación y dificulta el avance de este.

Promover en los respectivos semestres donde se atiende a la población en estudio la realización de talleres educativos sobre las morbilidades registradas en la base de datos, para que de esta forma se pueda prevenir un aumento en las tasas de las enfermedades reflejadas durante el desarrollo de la investigación.

Referencias Bibliográficas

- Alvarado, L. (2011) Adopción del rol maternal de la teórica Ramona Mercer al cuidado de enfermería binomio madre-hijo: reporte de caso en la Unidad Materno Infantil. Scielo. Recuperado 14 de abril de 2022, de http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2216-09732011000100015
- Barros et al (2022) Factores asociados a la falta de Control Prenatal en América Latina y su relación con las complicaciones obstétricas. Revista Enfermería Investiga, [S.l.], V. 7, N°1, pp. 58 - 66. ISSN 2550-6692. Disponible en: <https://revistas.uta.edu.ec/erevista/index.php/enfi/article/view/1480>
- Carreño (2016). Contexto general de la virtualidad. En D. Carreño-Dueñas. Pensar el derecho como derecho virtual (pp. 11-56). Bogotá: Universidad Católica de Colombia
- Chan et al (2019). Análisis de la mortalidad perinatal en Lima Norte: uso del método BABIES. Horizonte Médico (Lima), 19(2), 19-27. <https://dx.doi.org/10.24265/horizmed.2019.v19n2.04>
- Código de la Infancia y la Adolescencia. Versión comentada. (s/f). Unicef.org. Recuperado el 9 de septiembre de 2023, de <https://www.unicef.org/colombia/informes/codigo-de-la-infancia-y-la-adolescencia-version-comentada>
- Conceptos e indicadores básicos de la epidemiología. (S. f.). redemc.net. Recuperado 24 de octubre de 2021, de <https://cdn1.redemc.net/campus/wp-content/uploads/2020/09/1.-Conceptos-e-Indicadores.pdf>
- Constitución política de Colombia 1991. (S. f.). georgetown.edu. Recuperado 23 de octubre de 2021, de <https://pdba.georgetown.edu/Constitutions/Colombia/colombia91.pdf>
- DavidCo. (2020, Marzo 27). Ley 911 de 2004 - Tribunal Departamental Ético De Enfermería Región Noroccidental. Tribunal Departamental Ético De Enfermería Región Noroccidental. <https://tdee-noroccidental.org/ley-911-2004/>

Dimensión sexualidad, derechos sexuales y reproductivos. (S. f.). minsalud.gov. Recuperado 23 de octubre de 2021, de: <https://www.minsalud.gov.co/plandecenal/Documents/dimensiones/Dimension-sexualidad-derechos-sexuales-reproductivos.pdf>

Dubois et al (2017) Indicadores de salud. Diccionario de Acción Humanitaria y Cooperación al Desarrollo. Recuperado 24 de octubre de 2021, de <https://www.dicc.hegoa.ehu.eus/listar/mostrar/124>

Flores et al (2018). Embarazo y control prenatal en mujeres embarazadas del centro de salud crucita. unesum.edu.ec. de <http://repositorio.unesum.edu.ec/handle/53000/1267>

Flores et al (2019) Rol de enfermería en cuidado prenatal de mujeres primigestas en Centro de Salud La Laguna. Facultad de Ciencias médicas. Universidad de Guayaquil. <http://repositorio.ug.edu.ec/bitstream/redug/43003/1/1340-TESIS-FLORES-HURTADO.pdf>

García, A. L. G., Díaz, K. F., Felipe, H. B. Á., Marín, O. R., Quintero, M. D., & García, S. R. (2018). Morbilidad y conductas de riesgo en adolescentes ingresados en el Hospital General de Ciego de Ávila. *Mediciego*, 24(1), 4–9. <https://revmediciego.sld.cu/index.php/mediciego/article/view/814>

Gonzales et al. (2016) Factores asociados al cumplimiento del control de crecimiento y desarrollo del niño menor de un año en establecimientos de salud de Amazonas, Loreto y Pasco. *Revista Peruana de Medicina Experimental y Salud Pública* [online]. 2016, V. 33, N° 2 pp. 224-232. Disponible en: <<https://doi.org/10.17843/rpmesp.2016.332.2187>>. ISSN 1726-4642. <https://doi.org/10.17843/rpmesp.2016.332.2187>.

Hernández Amín, L. (2019). Percepción del cuidado Profesional de Enfermería recibido por la mujer gestante durante el control prenatal en la Unidad de Salud ESE San Francisco de Asís, Sincelejo, 2018. *Enfermería global*. vol.18 no.55 Murcia jul. 2019. Epub 21-Oct-2019: <https://dx.doi.org/10.6018/eglobal.18.3.344971>

Hernández et al (2020) Factores que influyen en la asistencia al control de crecimiento y desarrollo en la población infantil. Revista Neuronum, Vol. 6, N° 3. ISSN: 2422-5193
(En línea)

<http://eduneuro.com/revista/index.php/revistaneuronum/article/view/269/295>

Hernández, O. (2019.). Control de crecimiento y desarrollo. oscarhernandezpediatra.com.
Recuperado de: <https://oscarhernandezpediatra.com/control-de-crecimiento-y-desarrollo.php>

INE - Instituto Nacional de Estadística. (S. f.). Glosario de Conceptos. Recuperado 11 de abril de 2022, de <https://www.ine.es/DEFIne/es/concepto.htm?c=4484&op=30307&p=1&n=20>

Lozada C. (2008). Aspectos bioéticos del diagnóstico prenatal. Scielo.
http://ve.scielo.org/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0048-77322008000300001

Lozano (2018). Controles Prenatales y su asociación con la morbimortalidad del recién nacido en el hospital Sergio Bernales, enero – mayo 2016. Revista de la Facultad de Medicina Humana, 18(1),

Metodología para el cálculo de los indicadores de mortalidad. (S. f.). inei.gov. Recuperado 24 de octubre de 2021, de <https://www.inei.gov.pe/media/MenuRecursivo/metodologias/mortalidad01.pdf>

Ministerio de Salud. (2000) Norma técnica para la detección temprana de las alteraciones del embarazo. (Resolución 412 de 2000). Visitado en 2008 Oct 12. Disponible en: <http://www.minproteccionsocial.gov.co/VBeContent/NewsDetail.asp?ID=9774&IDCompany=3>

Minsalud (2018) Norma técnica para la detección temprana de las alteraciones del embarazo. (S. f.). Recuperado 23 de octubre de 2021, de <https://www.minsalud.gov.co/sites/rid/Lists/BibliotecaDigital/RIDE/VS/PP/norma-tecnica-para-la-deteccion-temprana-embarazo.pdf>

MIN Salud. (2018) Resolución 3280 de 2018. (2018). procex.co. Recuperado 23 de octubre de 2021, de https://procex.co/archivos/normatividad/Resoluci%C3%B3n_No_3280_de_2018.pdf

Min trabajo. (s. F.) Seguridad social. Recuperado 11 de abril de 2022, de <https://www.mintrabajo.gov.co/empleo-y-pensiones/empleo/subdireccion-de-formalizacion-y-proteccion-del-empleo/que-es-la-seguridad-social>

Naranjo-Hernández, Y. (2019). Modelos metaparadigmáticos de Dorothea Elizabeth Orem. *Revista Archivo Médico de Camaguey*, 23. <https://www.redalyc.org/journal/2111/211166534013/html/#:~:text=La%20teor%C3%ADa%20de%20Dorothea%20Elizabeth,con%20las%20necesidades%20de%20autocuidado>

Navarro Peña, Y., & Castro Salas, M... (2010). *Modelo de Dorothea orem aplicado a un grupo comunitario a través del proceso de enfermería. Enfermería Global*, (19) Recuperado en 27 de octubre de 2023, de http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1695-61412010000200004&lng=es&tlng=es

Organización Mundial de la Salud OMS. (2010) Ensayo clínico aleatorizado de control prenatal de la OMS: Manual para la puesta en práctica del nuevo modelo de control prenatal. URL disponible en: http://www.who.int/reproductivehealth/publications/rhr_01_30_sp/RHR_01_30_contents.sp.html

Pacheco, J. (2020). ¿Cómo hacer un Cronograma en Word? Economía360. URL disponible en: <https://www.economia360.org/como-hacer-un-cronograma-en-word/>

Pérez et al (2018). Estudio descriptivo de la mortalidad neonatal en un Hospital Institucional. *Acta pediátrica de México*, 39(1), 23-32. <https://doi.org/10.18233/apm1no1pp23-321537>

Pinto Bustamante, B. J., & Gulfo Díaz, R. (2015). Asentimiento y consentimiento informado en pediatría: aspectos bioéticos y jurídicos en el contexto colombiano. *Revista colombiana de bioética*, 8(1), 144. <https://doi.org/10.18270/rcb.v8i1.1022>

Protocolos de atención. Cuidados prenatales y atención obstétrica de emergencia. (S. f.). Paho.org. Recuperado 23 de octubre de 2021, de https://www.paho.org/ven/images/stories/VEN/protocolos/obstetrico/PROTOCOLO_OBSTETRICO.pdf

Raza, B. et al (2022). Factores asociados a la falta de control prenatal en américa latina y su relación con las complicaciones obstétricas. *Enfermería Investiga. UTA*. <https://revistas.uta.edu.ec/erevista/index.php/enfi/article/view/1480>

Rivas, E. (2017). Morbilidad materna extrema en una clínica obstétrica colombiana. *dialnet.unirioja.es*. Recuperado 20 de octubre de 2021, de <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=7648228>

Salazar et al (2009). Teoría de Orem aplicada a intervenciones durante embarazo y climaterio. *Revista Brasileira de Enfermagem*, 62(4), 613–619. <https://doi.org/10.1590/s0034-71672009000400021>

salud, O. m. (12 de Agosto de 2022). Salud del adolescente y del joven adulto. Obtenido de <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/adolescents-health-risks-and-solutions>

salud, O. M. (2018). ESTADO ACTUAL DE LA SALUD DE LOS ADOLESCENTES Y JÓVENES EN LA REGIÓN DE LAS AMÉRICAS. Obtenido de <https://www3.paho.org/informe-salud-adolescente-2018/part-two-the-current-status-of-the-health-of-adolescents-and-youth-in-the-americas.html>

Sanchez Gaitan, E. (2019). Factores para un embarazo de riesgo. *Revista Medica Sinergia*, 4(9), e319. <https://doi.org/10.31434/rms.v4i9.319>

(S/f). Gov.co. Recuperado el 9 de septiembre de 2023, de <https://www.minsalud.gov.co/sites/rid/Lists/BibliotecaDigital/RIDE/VS/PP/SNA/lineamientos-ami-2011.pdf>

(S/f-b). Gov.co. Recuperado el 9 de septiembre de 2023, de https://www.minsalud.gov.co/Normatividad_Nuevo/Ley%202244%20de%202022.pdf

Siguenza, W. G., Quezada, E., & Reyes, M. L. (2019). Autoestima en la adolescencia media y tardía. *Revista ESPACIOS*, 40(15). <https://www.revistaespacios.com/a19v40n15/19401519.html>

Silvia León Reyes, F. C. (2018). La mortalidad en adolescentes. Scielo

Stavis, R. (2022). Edad gestacional. Manual MSD versión para profesionales. Recuperado 11 de abril de 2022, de <https://www.msmanuals.com/es-es/professional/pediatr%C3%ADa/problemas-perinatales/edad-gestacional>

Vasquez et al (2019) Riesgo de la morbilidad y mortalidad fetal si la madre es mayor a 30 años. Recuperado de: <http://hdl.handle.net/11371/2814>

Vester, J. M., & Delgadillo, L. (2021). Morbimortalidad infantil en pacientes hospitalizados en un hospital de referencia. Paraguay 2018. *Revista científica ciencias de la salud*, 3(2), 69–77. <https://doi.org/10.53732/rccsalud/03.02.2021.69>

Vintzileos et al (2002) El impacto de la atención prenatal en las muertes neonatales en presencia y ausencia de condiciones prenatales de alto riesgo *AJOG*, 186 (5) págs. 1011 – 1016

Zapata, R. (2020). CAUSAS DE MORBILIDAD MATERNA EN EL SERVICIO DE HOSPITALIZACION DEL DEPARTAMENTO GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA DEL HOSPITAL SAN FRANCISCO 2019 [UNIVERSIDAD NACIONAL DE HUANCVELICA]. <https://apirepositorio.unh.edu.pe/server/api/core/bitstreams/73073254-b018-4d11-9f1c-ec4a86a00663/content>

Anexos

Tabla 4. Cuadro de Operacionalización de Variables

Objetivos Específicos	Variables	Dimensiones	Indicadores	Escala de medición	Ítems
1. Caracterizar la población objeto de estudio usuarios de programas de salud en un Centro hospitalario del Barrio 450 años, de la Comuna 4 de Valledupar, 2023-1	Características sociodemográficas de la población objeto de estudio	Número de usuarios inscritos a los programas y aspectos personales de la población objeto de estudio	Número de mujeres inscritas Número de gestantes que asisten al programa Edad de las gestantes Edad de las gestantes que cursan por una patología	De razón De razón De intervalo De intervalo	Número de mujeres inscritas en el programa de valoración integral de la gestante a partir del mes de enero hasta marzo de 2023: _____ Número de mujeres que asisten con frecuencia al programa: _____ Rango de edad de las mujeres que asisten al programa de cuidado prenatal en el primer trimestre de 2023. <input type="checkbox"/> Menos de 12 años <input type="checkbox"/> 12 -18 <input type="checkbox"/> 19 – 25 <input type="checkbox"/> 26 – 45 Rango de edad de las mujeres que cursan por una patología (morbilidad) en el primer trimestre de 2023 <input type="checkbox"/> Menos de 12 años <input type="checkbox"/> 12 -18 <input type="checkbox"/> 19 – 25 <input type="checkbox"/> 26 – 45