



**UNIVERSIDAD TÉCNICA DE MACHALA**  
**UNIDAD ACADÉMICA DE CIENCIAS QUÍMICAS Y DE LA SALUD**  
**CARRERA DE CIENCIAS MÉDICAS**

**TRABAJO DE TITULACIÓN**  
**PREVIO A LA OBTENCIÓN DEL TÍTULO DE:**  
**MÉDICO**

**TEMA:**

**INCIDENCIA DE EMBARAZOS NO PLANIFICADOS Y SU RELACIÓN CON  
INICIO TARDÍO DE CONTROL PRENATAL EN EL SUBCENTRO DE SALUD  
“PATRIA NUEVA” EN EL ÚLTIMO TRIMESTRE DEL AÑO 2014.**

**AUTOR:**

**EDGAR ALEXANDER SALAZAR CALVA**

**TUTOR:**

**DRA. MARIA DEL CARMEN SANTILLAN SAMANIEGO**

**MACHALA- EL ORO- ECUADOR**

**2015**

## RESUMEN

El embarazo no planificado surge y se instala en la sociedad cuando es posible técnicamente su planificación, mediante tecnología anticonceptiva médica, suponiendo una alta racionalización y objetivación de la práctica reproductiva, separándola de la práctica sexual, de esta manera es objetivable, medible e independientemente del individuo. La falta de planificación del embarazo es uno de los grandes problemas de salud reproductiva, sexual y social en países desarrollados y en vías de desarrollo. Aproximadamente la mitad de los embarazos no son planificados, y de éstos la mitad terminan en un aborto provocado.

El control prenatal tardío no solo puede privar de prevenir enfermedades severas o malformaciones congénitas, también evita diagnósticos tempranos de patologías de carácter genético. La atención prenatal reduce la morbilidad y mortalidad materna y perinatal, partos prematuros y el número de productos con bajo peso al nacer; también permite identificar factores de riesgo, lo cual hace posible establecer acciones preventivas y terapéuticas oportunas durante el embarazo.

El presente trabajo de estudio de tipo transversal, basado en la recopilación de datos obtenidos de las historias clínicas de pacientes que acudieron a su primer control prenatal en el subcentro de salud "Patria Nueva" en el último trimestre del 2014, la relevancia de los resultados a interés son de los embarazos no planificados llegando a ser el 52% del total e inicio tardío de su primer control prenatal con el 39%. Del grupo de embarazos no planificados que inician su primer control prenatal de forma tardía el 78% son de estado civil de unión libre, con nivel de instrucción secundaria, se encuentran en un grupo etario de entre 15 y 25 años, y son primigestas.

Podemos concluir que los embarazos no planificados en nuestra área de estudio tienen una ligera variación positiva a la mitad del total de embarazadas que acuden a control prenatal, teniendo como factor predominante el grupo etario menor de 25 años y de escolaridad de nivel medio.

**Palabras clave:** Embarazo, Embarazo no planificado, Control prenatal, Inicio tardío.

## SUMMARY

Unplanned pregnancy comes and settles in society when planning is technically possible with medical contraceptive technology, assuming a high rationalization and objectification of reproductive practice, separating sexual practice, so is objectified, measurable and independent of individual. The lack of pregnancy planning is one of the great problems of reproductive, sexual and social health in developed and developing countries. About half of all pregnancies are unplanned, and half of them end in induced abortion.

Late prenatal care can not only deprive prevent severe illnesses or congenital malformations, also prevents early diagnosis of genetically based diseases. Prenatal care reduces maternal and perinatal morbidity and mortality, premature births and the number of products with low birth weight; also identify risk factors, making it possible to establish appropriate preventive and therapeutic actions during pregnancy.

This work cross-sectional study, based on a compilation of data obtained from the medical records of patients attending their first prenatal care at health sub-center "Patria Nueva" in the last quarter of 2014, the relevance of the results They are of interest to unplanned pregnancies becoming 52% of the total and late onset of their first prenatal control 39%. The group of unplanned pregnancies begin their first prenatal belatedly 78% are cohabiting marital status, level of secondary education, are in an age group between 15 and 25 years, and are primigravid.

We conclude that unplanned pregnancies in our study area have a slight positive half of all pregnant women attending antenatal care, with the predominant factor the lower age group of 25 years and average schooling of variation.

**Keywords:** Pregnancy, unplanned pregnancy, prenatal control, Late start.