

**UNIVERSIDAD SAN PEDRO**  
**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD**  
**PROGRAMA DE ESTUDIOS DE OBSTETRICIA**



**Factores socioculturales y actitudes de puérperas frente al trabajo  
de parto en el servicio de maternidad del Hospital Jorge Reátegui  
Delgado Piura, 2021**

Tesis para obtener el Título de Licenciada en Obstetricia

**Autora:**

**Carrillo Estrada, Tatiana Edith**

**Asesora:**

**Escobedo Zarzosa, Reyna Margarita (ORCID: 0000-0003-1879-071X)**

**Piura – Perú**

**2023**

## ÍNDICE

### Tabla de contenido

ÍNDICE DE TABLAS .....	iii
Palabras clave .....	iv
Keywords .....	iv
Línea de investigación: .....	iv
CONSTANCIA DE ORIGINALIDAD .....	v
TÍTULO .....	vi
RESUMEN .....	vii
ABSTRACT.....	viii
INTRODUCCIÓN .....	1
1. Antecedentes y fundamentación científica .....	1
2. Justificación de la investigación .....	9
3. Problema .....	10
4. Conceptuación y operacionalización de las variables.....	11
5. Hipótesis .....	13
6. Objetivos.....	13
Objetivo general .....	13
Objetivos específicos .....	14
METODOLOGÍA .....	15
1. Tipo y diseño de la investigación .....	15
2. Población y muestra.....	15
3. Técnicas e instrumentos de investigación.....	17
4. Procesamiento y análisis de la información.....	18
RESULTADOS .....	19
ANÁLISIS Y DISCUSIÓN .....	31
CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES .....	33
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS .....	37
Anexos y apéndice .....	41

## ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1. Factores sociales de puérperas del servicio de maternidad del Hospital Jorge Reátegui Delgado Piura, 2021. ....	19
Tabla 2. Factores culturales de puérperas del servicio de maternidad del Hospital Jorge Reátegui Delgado Piura, 2021. ....	21
Tabla 3. Tipo de actitudes de puérperas frente al trabajo de parto en el servicio de maternidad del Hospital Jorge Reátegui Delgado Piura, 2021. ....	23
Tabla 4. Actitudes de puérperas frente al trabajo de parto en el servicio de maternidad del Hospital Jorge Reátegui Delgado Piura, 2021. ....	24
Tabla 5. Relación entre los factores socioculturales con las actitudes de puérperas frente al trabajo de parto en el servicio de maternidad del Hospital Jorge Reátegui Delgado Piura, 2021. ....	25

**Palabras clave**

Factores socioculturales, actitudes

**Keywords**

Sociocultural factors, attitudes

**Línea de investigación:**

Salud sexual y reproductiva de la mujer. Familia y comunidad.

**Área:** Ciencias Medicas

**Subárea:** Ciencias de la Salud

**Disciplina:** Salud Publica

## CONSTANCIA DE ORIGINALIDAD



## CONSTANCIA DE ORIGINALIDAD

El que suscribe, Vicerrector de Investigación de la Universidad San Pedro:

### HACE CONSTAR

Que, de la revisión del trabajo titulado "**Factores socioculturales y actitudes de puérperas frente al trabajo de parto. Hospital Jorge Reátegui Delgado Piura, 2021**" del (a) estudiante: **Tatiana Edith Carrillo Estrada**, identificado(a) con **Código N° 2112100202**, se ha verificado un porcentaje de similitud del **12%**, el cual se encuentra dentro del parámetro establecido por la Universidad San Pedro mediante resolución de Consejo Universitario N° 5037-2019-USP/CU para la obtención de grados y títulos académicos de pre y posgrado, así como proyectos de investigación anual Docente.

Se expide la presente constancia para los fines pertinentes.

Chimbote, 21 de Junio de 2022

  
UNIVERSIDAD SAN PEDRO  
VICERRECTORADO DE INVESTIGACIÓN  
Dr. CARLOS URBINA SANJINES  
VICERRECTOR



#### NOTA:

Este documento carece de valor si no tiene adjunta el reporte del Software TURNITIN.

## **TÍTULO**

Factores socioculturales y actitudes de puérperas frente al trabajo de parto en el servicio de maternidad del Hospital Jorge Reátegui Delgado Piura, 2021

## RESUMEN

La investigación tuvo como objetivo determinar la relación que existe entre los factores socioculturales con las actitudes de puérperas frente al trabajo de parto en el servicio de maternidad del Hospital Jorge Reátegui Delgado Piura, 2021. El tipo de estudio fue el correlacional descriptivo, prospectivo y transversal. La población estuvo conformada por 240 puérperas y la muestra estuvo conformada por 148 puérperas, que cumplieron con los criterios de inclusión y exclusión. La técnica que se utilizó fue la encuesta y el instrumento el cuestionario, validado por juicio de expertos y fue sometido al método de alfa de Cronbach (valor: 0.822). Los resultados indican que los factores socioculturales más importantes fueron edad adulta (54.7%), grado de instrucción secundaria (49.3%), grado de instrucción de la pareja secundaria (49.3), estado civil conviviente (59.3%), ocupación ama de casa (59.3%), dependencia del esposo (77.1%) e ingreso mensual entre 750-1000 soles (77.7%), toma de decisiones en el hogar dada por el esposo (56.8%), influencia frente al parto dada por los padres y religión católica. Las actitudes de puérperas frente al trabajo de parto fueron negativas (55.4%). Se concluye que los factores socioculturales que se relacionan significativamente con las actitudes de puérperas frente al trabajo de parto son dependencia económica ( $p=0.001$ ), confianza con la partera ( $p=0.040$ ) y creencia que el parto en casa es mejor ( $p=0.000$ ).

## ABSTRACT

The objective of the research was to determine the relationship between sociocultural factors and the attitudes of postpartum women towards labor at the Jorge Reátegui Delgado Piura Hospital, 2021. The type of study was descriptive, prospective and cross-sectional correlational. The population consisted of 240 puerperal women and the sample consisted of 148 puerperal women, who met the inclusion and exclusion criteria. The technique used was the survey and the instrument was the questionnaire, validated by expert judgment and subjected to the Cronbach's alpha method (value: 0.822). The results indicate that the most important sociocultural factors were adult age (54.7%), secondary education level (49.3%), secondary partner's level of education (49.3%), cohabiting marital status (59.3%), housewife occupation (59.3%), dependence on the husband (77.1%) and monthly income between 750-1000 soles (77.7%), decision-making in the home given by the husband (56.8%), influence on childbirth given by the parents and Catholic religion. Postpartum women's attitudes towards labor were negative (55.4%). It is concluded that the sociocultural factors that are significantly related to the attitudes of puerperal women towards labor are economic dependence ( $p=0.001$ ), trust with the midwife ( $p=0.040$ ) and belief that home birth is better ( $p= 0.000$ ).

## INTRODUCCIÓN

### 1. Antecedentes y fundamentación científica

En varias partes del mundo se han realizado trabajos de investigación relacionados con los factores socioculturales y las actitudes que presenta la parturienta frente al parto, de este modo Chiliquinga et al. (2019) (Ecuador) encontró que el 82,4% de las mujeres optó por la vía de parto vaginal evidenciando que la religión católica, fue representado por un 61 %, la cual al ser relacionada estadísticamente con el comportamiento de la mujer en el parto demostró tener gran significación con valores de  $p=0,071$  para Chi Cuadrado y  $p=0,186$  para Fisher; del mismo modo el 47% tenían un grado de instrucción de secundaria. Concluye que los aspectos socioculturales abordados no influyen en la toma de decisiones del tipo de parto que desean las mujeres; sin embargo, fueron consideradas las creencias religiosas y el razonamiento de las mujeres.

Torres (2017), encontró que los componentes actitudinales (cognitivo, afectivo y conductual) de las gestantes cuyas características obstétricas y sociodemográficas fueron: mujeres nulíparas (65.3%), embarazo bajo riesgo (55.1%), edad entre 30 y 39 años (67.4%), mujeres con estudios universitarios (39.4%), amas de casa (60%), casadas (70.5%); haciendo referencia que las parturientas acudían al hospital o centro de salud para su parto, lo hacían por que el nosocomio se encontraba cerca a su domicilio y porque era el de su elección; de mismo modo, resalta la importancia de la participación de la pareja en el trabajo de parto, ya que la mayoría de mujeres (66% de las parejas) que recibieron educación, demostraron una actitud adecuada frente al parto; llegó a la conclusión que las actitudes de la mujeres no responden al cambio de estrategias y los profesionales de la salud tienen un papel importante en todo momento, con la captación para promover la imprescindible participación comunitaria en la que la mujer, figura clave del parto, haciendo que esta asuma una actitud favorable y de responsabilidad con su propio proceso de parto.

Por otro lado, a nivel nacional también se han encontrado investigaciones que guardan relación con los factores socioeconómicos y la actitud frente al parto, Zavala (2016), demuestra que un 88% de la parturienta se comportó adecuadamente en el parto mientras que el 12% tuvo un comportamiento inadecuado. Los factores sociales más resaltantes fueron la edad de la madre, la cual estuvo relacionada significativamente con la actitud en el parto ( $p=0.001$ ). Dentro del factor psicológico, el factor miedo al parto, se relacionó significativamente con el comportamiento de las parturientas ( $p=0.035$ ); dentro del factor clínico, el 16.7% de las gestantes con comportamiento adecuado y el 42% de las gestantes con comportamiento inadecuado tuvieron ruptura espontánea de membranas, así mismo a las gestantes que se les dejó sola, tuvieron un comportamiento inadecuado en el trabajo de parto (66.7%). Llegó a la conclusión, que dentro del factor social, obstétrico, psicológico, clínico y humano los factores que incluyen en el comportamiento de las gestantes durante el trabajo de parto es la edad, la gestación planificada, la ruptura espontánea de membranas, la atención recibida por el profesional obstetra y la compañía a la paciente en el trabajo de parto.

Paima (2016), encontró que en cuanto a la actitud en el periodo de dilatación el 30.77% de las gestantes aplicó correctamente la técnica de relajación, el 88.46% aplicó correctamente los ejercicios de relajación y el 28.84% no se mantuvo relajada durante las contracciones. En el periodo de expulsivo el 100% de las pacientes realizaron el pujo correctamente, el 90.38% aplicó la técnica correcta de respiración antes y después del pujo y el 96.15% no se desesperó a la salida de la cabeza del feto. El 100% de las pacientes colaboraron con la obstetra durante el periodo de alumbramiento al igual que el 100% de las pacientes no pujaron durante este periodo. Gestantes con buena actitud fueron según el grado de instrucción fueron el 1.9% con primaria, el 19.3% con secundaria y ninguna con nivel superior y las gestantes con mala actitud solo fueron el 3.8% y todas tenían nivel de estudios primaria. Concluye que el resultado fue bueno en los periodos de dilatación, expulsivo, alumbramiento, donde se evidencia la aplicación de técnicas aprendidas, logrando la finalidad de la preparación en psicoprofilaxis obstétrica.

Ochoa (2019), encuentra que en las primigestas que recibieron preparación para el parto su actitud fue positiva durante el periodo de dilatación de la fase activa, actitud positiva durante el periodo de expulsivo y actitud positiva durante el periodo del alumbramiento. Concluye que la actitud de las primigestas preparadas en Psicoprofilaxis atendidas en el Centro de Salud San Juan bautista de Ayacucho frente al trabajo de parto fue positiva en sus tres momentos.

Existen determinantes muy importantes que intervienen en el desarrollo de la humanidad, factores relacionados con la cultura y la sociedad, que hacen posible el constante cambio de la forma de pensar y actuar de las personas, cabe resaltar que estos factores no tienen una actuación independiente, ni tampoco conjunta con el aspecto biológico de ser humano (Algendones, 2018). De este modo, es importante señalar que los factores socioculturales actúan desde siempre en la humanidad y en cierta parte han sido asociados a otros determinantes.

Los factores sociales, son definidos como las condiciones o aspectos de la sociedad, factores que capaces de ocasionar dificultades en distintos escenarios; estos factores, en casi todos los casos tienen proveniencia externa (Navarro, 2018).

Al tratar el tema de factores sociales, generalmente se hace referencia a la trascendencia de características de educación y cultura, que son distintas en todas las sociedades y únicas en cada una de ellas. Sin embargo, son de gran importancia la gran cantidad de lenguas, que permiten la diversificación de conocimientos en cada sociedad (Rojas, 2017).

La palabra sociocultural, se usa para referirse a todo proceso o evento asociado a las características de la sociedad y de la cultura de una comunidad o un pueblo. De tal forma, que se indica a un componente sociocultural a la interacción de las civilizaciones de la humanidad, en temas de organización y formas de vivir (Bembibre, 2021).

Al usarse la palabra sociocultural se hace referencia a ciertos hechos que corresponden a un contexto elaborado por las propias personas en su interacción con los mismos integrantes de la sociedad o con sociedades aledañas, de este modo son trascendentales los adelantos y elaboraciones socioculturales de los seres humanos, pero si pueden cambiar la maneras de gobernación, arte, jerarquías, normas de

convivencias, educación, formas de pensar, modas, religión o creencias, entre otros (Bembibre , 2021).

Los comportamientos que se heredan o se reciben, provienen de eventos vividos y que son experiencia de cada persona o sociedad. Lo mismo pasa en las naciones y gobiernos, en donde los ciudadanos responden de formas diferentes a ciertas cosas, contextos y porque no decirlo, incluso a otros seres humanos (López , 2018).

De una forma resumida son consideradas como elementos socioculturales las Creencias provenientes de la actitud, consideradas como cosas o contextos predispuestos a acciones que tienen como punto de partida eventos ya vividos, que son incitados por fenómenos sociales y culturales. El centro de los factores socioculturales yace de la ética y los valores que se inculquen los comportamientos y la motivación (Aigner, 2016).

Una actitud es una tendencia de los seres humanos en el momento de una reacción de origen positivo o negativo frente a cierta situación determinada. Para un mejor estudio las actitudes pueden ser de aspecto conductual, afectivo o cognitivo. El aspecto conductual, se basa en la forma de actuar en tiempo presente de ser humano, independientemente de los otros dos aspectos; el aspecto afectivo tiene como punto central la expresión de sentimientos y emociones y el aspecto cognitivo que es netamente el punto de vista de la persona basado en sus conocimientos, sean estos verídicos o falsos (Bobbio, 2019).

Muchas literaturas resaltan y recomiendan el estudio de las actitudes en los tres aspectos antes mencionados (conductual, afectivo y cognitivo), los cuales en la mayoría de los casos tienen cierta asociación, sin embargo, se resalta que el aspecto afectivo tiene más predominio cuando se quiere conceptualizar la palabra actitud, por motivos sentimentales y emocionales (Quiroga, 2017).

De este modo las actitudes tienen cierta relación con la forma con la que los seres humanos expresan sus emociones, principalmente su forma de pensar y lo que creen, partiendo del contexto o situación con la que ellos se vinculan. Siendo esta la razón por la cual emitimos percepciones sobre gustos, hábitos, comportamientos y otros; estas actitudes pueden tener inclinaciones positivas o negativas, que puedes mejorar o empeorar la forma de vivir de los seres humanos (Peralta, 2017).

El aspecto cognitivo de las actitudes, se define como la forma de pensar de cada individuo en relación a su comportamiento o acciones, por lo que se han denominado desde hace mucho tiempo como las creencias relacionadas con la forma de actuar y otros aspectos del comportamiento. Poder ser de acuerdo a su dirección de carácter negativo, positivo o neutro y de acuerdo a su intensidad de menor a mayor grado (Mate, 2018).

Cada día los seres humanos interaccionan junto a un sin número de cosas y entre ellos mismos, originando distintas creencias, que se hacen propias de una sociedad. Es así como se establecen conductas y conocimientos propios de cada cultura, aprendemos que los hijos tienen que ser protegidos por los padres, que las cosas son puntiagudas y cortantes o el sabor de algunos alimentos. Es claro que hay otros asuntos o cosas que algunas personas aún no las han vivido (Aroapaza, 2017).

Se conoce como condicionamiento clásico a la manera de aprender cuando una expresión de las emociones a la cual se considera como un estímulo que se condiciona por una estimulación previa, logrando la misma respuesta al juntarlo a otra estimulación más conocida como estimulación incondicionada, dando como resultado natural la antes suscitada respuesta afectiva (Peralta, 2017).

Por otro lado, el aspecto afectivo de las actitudes concierne con todo lo que se refiere a emociones, respuestas que en particular son de dominio del sistema nervioso autónomo, las cuales son fisiológicas con por ejemplo el estado de equilibrio de la tensión de las arterias o la apariencia de las pupilas; permitiendo de esta forma la existencia de los sentimientos, cabe resaltar que los sentimientos también se puede medir cualitativamente a través de la dirección e intensidad (Yachas, 2017).

La creación de actitudes utilizando reflejos condicionados es un método usado en muchos de los casos relacionados con la creación y modificación de emociones en diferentes situaciones, debido a que no es necesario esforzar la mente del ser humano condicionado. De este modo se puede decir que resulta con más facilidad el aprendizaje de estímulos que hemos experimentado, en vez de los que aún no se han experimentado (Aroapaza, 2017).

En la actualidad el método del reflejo condicionado a sido modificado recibiendo la denominación de “fenómeno de priming afectivo” el cual se describe como un reflejo condicionado propiamente dicho, pero con el detalle radica en que se da a conocer la parte incondicionada con anterioridad a la parte condicionada, la evidencia ha permitido conocer que si se conoce lo que estimula el reflejo previamente, el resultado que se obtendrá será mucho mayor a lo obtenido naturalmente en un ser humano (Neyra, 2018)

El aspecto conductual de las actitudes, netamente se centra en el accionar de los seres humanos, de igual forma que el aspecto cognitivo y afectivo, el aspecto conductual se mide si la actitud responde a un comportamiento positivo o negativo y la intensidad, que puede ser menos a más en la medida que se presente (Rayme, 2020).

La psicología social ha dedicado muchos años de investigación en buscar la manera de elaborar instrumentos de medida de las actitudes partiendo del actuar de los seres humanos. En otras palabras, como identificar que el comportamiento humano pueda brindar datos importantes para la formación de las actitudes. Para este caso es importante precisar que el comportamiento de los seres humanos se comporta de acuerdo a su ánimo y comodidad, por lo que siempre tienen que estar relacionadas las actitudes con la forma de pensar de cada persona (Aroapaza, 2017)

En términos generales las actitudes pueden tener algunas características: Según su dirección se pueden presentar actitudes de carácter positivo y negativo, según su magnitud pueden ser de carácter favorable o desfavorable. De estas características parte el concepto de intensidad y centralidad de las actitudes; la primera es conocida como la potencia de las emociones relacionada con las actitudes y la segunda es el predominio de la actitud para dirigir la dirección del comportamiento de la persona (Aignerren, 2016).

Se considera que las actitudes poseen ciertas propiedades como la accesibilidad y fuerza de las actitudes, la cual indica que el cerebro humano almacena ciertas actitudes que se pueden activar; de esta depende que los seres humanos describan las características de un contexto real. La ambivalencia también es una característica propia de las actitudes, esta permite la irregularidad entre los elementos las actitudes y contradicciones al momento de evaluar a las actitudes (Rodríguez y Mladinic, 2016).

Existen actitudes explícitas de las cuales se pueden diferenciar nuestra conducta y emociones afectivas; también se han identificado actitudes implícitas que suelen sobresalir de forma involuntaria, algunas literaturas indican que estas actitudes tienen influencia en la forma de comportarse de los seres humanos con ellos lo noten (Pacheco, 2019).

Ciertas actitudes se ven influenciadas por lo que pasa en el parto o por lo que puedan vivir las mujeres durante este proceso, fisiológicamente el parto es un evento maravilloso en donde se espera la obtención de un recién nacido y una madre feliz; existen tres teorías sobre la iniciación de la labor del parto, la primera radica en el desgaste de las funciones que mantienen la gestación, la segunda trata de una serie de factores que se dice que provocan la labor del parto y la tercera teoría se centra en señales que emana el feto por nacer indicando que ya está listo para nacer, por lo cual se da inicio a la labor del parto; cabe resaltar que el proceso del parto está mediado de un sin número de modificaciones bioquímicas en el cuerpo de la madre, producidas por las señales hormonales enviadas por el niño por nacer (Cunningham, 2019).

Se estima que un parto se puede presentar 15 días antes o 15 días después de la fecha programada, en las primíparas la labor de parto suele durar entre doce a dieciocho horas, mientras que en las multíparas los partos suelen durar entre seis a ocho horas (Artral, 2019).

La labor de parto da inicio cuando existen contracciones de útero que son frecuentes, tienen suficiente duración e intensidad y son capaces de producir cambios o modificaciones en el cuello del útero (dilatación e incorporación). Cuando el cuello uterino completa su dilatación (10 centímetros) y hace posible que pase el niño por nacer, el cual debe tener el peso adecuado y la gestación completa, dando lugar a la fase dos de la labor del parto que se termina con la expulsión del producto de la concepción y la tercera fase que inicia inmediatamente después de la expulsión del producto de la concepción y se termina cuando se ha expulsado la torta placentaria (Cunningham, 2019).

Por lo tanto, cada momento del parto tiene sus propias características, las mismas que varían de acuerdo a la paridad de cada parturienta. Al hacer referencia a la fase 01 de la labor del parto, la cual recibe la denominación de dilatación, se evidencia que

está conformada por dos etapas; una primera fase denominada fase latente (1 a 3 centímetros de dilatación) y la segunda denominada fase activa (4 a 10 centímetros de dilatación). En las mujeres que están en labor de parto por primera vez la fase latente suele durar alrededor de 6,4 horas y en las mujeres que ya han experimentado algún parto, la fase latente suele durar alrededor de 4,8 horas. Sin embargo, se ha mencionado que la fase latente puede durar un tiempo máximo de 20 horas en las mujeres que experimentan su parto por primera vez y un tiempo máximo de la fase latente de 14 horas para las mujeres que ya han experimentado un parto como mínimo (Carvajal y Barriga, 2019).

Por otro lado, los tiempos en la fase activa de la labor del parto suelen durar menos, la cual cuenta con dos sub momentos denominados como fase aceleratoria (aproximadamente entre 4 a 8 centímetros de dilatación) y la otra como fase desaceleratoria (aproximadamente entre 8 a 10 centímetros de dilatación). Los eventos más resaltantes de esta etapa son el encajamiento de la presentación del feto que desarrolla de forma progresiva y la dilatación del cuello del útero, es importante señalar que la fase desaceleratoria se desarrolla en la mayoría de las veces cuando el feto está descendiendo (Lima, 2018)

La fase activa tiene continuación con la expulsión del producto de la concepción, luego de que el cérvix uterino se dilate hasta los 10 centímetros, denominándose a esto la etapa de expulsión, la cual suele durar un tiempo aproximado dos a tres horas. Para algunos autores es conocido como la etapa de transición, cuyo tiempo de duración es corto y causa mucho dolor en la mayoría de parturientas. En el momento que se completa la dilatación, la misma fuerza ejercida por la madre hace posible que baje la presentación del feto (pujo), dentro de los acápites que son considerados para lograr la humanización del parto, se encuentra que las mujeres tienen el derecho a escoger la posición que van a adoptar durante el parto, una posición que la haga sentir comodidad y disminuya el tiempo de la expulsión del feto (Sedicias, 2018).

Luego de la expulsión del producto de la concepción, se produce la salida de la placenta y sus membranas, previo a esto ha sucedido la separación entre esta y la cavidad uterina. De tal modo que este evento sucede casi de inmediato al nacimiento, siendo la cavidad uterina la responsable de contraerse para lograr la expulsión del

contenido placentario y sus anexos. Con normalidad el contenido placentario y sus anexos salen con la misma presión del abdomen, pero también se pueden hacer realizando presión en fondo del útero y elevándolo, traccionando mínimamente el cordón umbilical. (Cunningham, 2019).

## **2. Justificación de la investigación**

En la actualidad en nuestro país, se han incorporado corrientes innovadoras para la atención del parto y una de ellas es la corriente del parto humanizado, que tiene por objetivo mejorar las condiciones de atención del trabajo de parto de una mujer, principalmente para evitar algún tipo de violencia obstétrica.

La investigación demuestra que hay algunos factores socioculturales se relacionan directamente con las actitudes de la puérpera frente al trabajo parto, lo cual permitirá inferir su importancia en los puntos detallados a continuación.

Desde el punto de vista teórico, presenta datos estadísticos válidos y confiables sobre la relación de los factores socioculturales en las actitudes frente al parto, sirviendo como fuente de información para mejorar el abordaje de la atención del parto humanizado y con criterios de calidad. En la investigación se intentó demostrar cómo puede repercutir la edad, grado de instrucción, el estado civil, la ocupación, la dependencia económica, el ingreso económico, la convivencia; frente a las actitudes cognitivas, afectivas y conductuales que puedan presentar las mujeres frente al parto. Del mismo modo, se han establecido algunos condicionantes socioculturales relacionados al parto, para poder establecer la relación de estos con las actitudes presentadas por las mujeres frente al parto.

Desde el punto de vista práctico y relevancia social, esta investigación motiva al personal de salud a tener en cuenta los factores socioculturales, que en su mayoría se deben de redactar en la historia clínica, lo cuales brindan gran información del paciente, siendo de esta manera muy importantes para la toma de decisiones en la indagación de como poder brindar una mejor atención a las mujeres en el momento del trabajo de parto.

Desde el punto de vista metodológico, la investigación brinda información de los factores que pueden condicionar el comportamiento de la mujer en el parto, lo cual hará necesario que se fortalezca el programa de preparación del parto en nuestra región y se generen nuevas directivas.

### **3. Problema**

¿Cuál es la relación que existe entre los factores socioculturales y actitudes de puérperas frente al trabajo de parto en el Servicio de Maternidad del Hospital Jorge Reátegui Delgado Piura, 2021?

#### 4. Conceptuación y operacionalización de las variables

Definición Conceptual de la variable	Dimensiones (Factores)	Indicadores	Tipo de escala de Medición
<p><b>Factores socioculturales</b></p> <p>Son las condiciones en las que vivimos, aprendemos, trabajamos y jugamos. Estas condiciones pueden influir en su salud y bienestar y los de su comunidad (Lizana, 2016).</p>	<p><b>Factores Sociales</b></p> <p>Edad</p> <p>Grado de instrucción</p> <p>Estado civil</p> <p>Ocupación</p> <p>Dependencia económica</p> <p>Ingreso económico familiar.</p>	<p>Adolescente</p> <p>Joven</p> <p>Adulto</p> <p>Sin instrucción</p> <p>Primaria</p> <p>Secundaria</p> <p>Superior</p> <p>Soltera</p> <p>Casada</p> <p>Conviviente</p> <p>Otro</p> <p>Ama de casa</p> <p>Comerciante</p> <p>Obrera</p> <p>Otra.</p> <p>De sí misma</p> <p>Esposo</p> <p>Padres</p> <p>Otros</p> <p>Menos de 750 soles</p> <p>Entre 750 – 1000 soles</p> <p>1001 - 1500 soles</p> <p>Más de 1500 soles</p>	<p>Nominal</p> <p>Ítem 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7,8.</p>

	Convivencia	Esposo e hijos Esposo, hijos y abuelos Esposo, hijos, abuelos y otros integrantes	
	<b>Factores culturales</b>		
	Toma de decisiones	Usted Esposo Padres Suegros	Nominal Ítem 9, 10, 11, 12, 13, 14, 15,16.
	Influencia familiar frente al parto	Esposo Padres Suegros Partera	
	Lugar de parto más frecuente de las mujeres de su comunidad	Establecimiento de salud Posta	
	Atención con la partera	Atención de algún parto Confianza en la partera Creencia que el parto en casa es la mejor opción	
	Uso de mates o infusiones		
	Religión	Si No  Católica No católica	

<p><b>Actitudes frente al parto</b></p> <p>Es una disposición mental y neurológica, que se manifiesta a partir de la experiencia que ejerce una influencia directa o dinámica sobre las reacciones de la persona respecto a todos los objetos y a todas las situaciones que les corresponden (Sánchez, 2019).</p>	Cognitivas	Conocimientos acerca del trabajo de parto.	Likert Ordinal Ítem:17,18,19,20,21,22,23,
	Afectivas	Emociones en el trabajo de parto.	24,25,26,27,28,29,30,
	Conductuales	Conductas durante el trabajo de parto.	31,32,33,34,35

## 5. Hipótesis

Hi: Los factores socioculturales dependencia económica, confianza con la partera y creencia que el parto en casa es mejor, se relacionan significativamente con las actitudes de puérperas frente al trabajo de parto en el servicio de maternidad en el Hospital Jorge Reátegui Delgado Piura, 2021.

HO: Los factores socioculturales dependencia económica, confianza con la partera y creencia que el parto en casa es mejor, no se relacionan significativamente con las actitudes de puérperas frente al trabajo de parto en el servicio de maternidad en el Hospital Jorge Reátegui Delgado Piura, 2021.

## 6. Objetivos

Objetivo general

Determinar la relación que existe entre los factores socioculturales con las actitudes de puérperas frente al trabajo de parto en el servicio de maternidad del Hospital Jorge Reátegui Delgado Piura, 2021.

### Objetivos específicos

1. Identificar los factores sociales de puérperas del servicio de maternidad del Hospital Jorge Reátegui Delgado Piura, 2021.
2. Identificar los factores culturales de puérperas del servicio de maternidad del Hospital Jorge Reátegui Delgado Piura, 2021.
3. Identificar las actitudes de puérperas frente al trabajo de parto en el servicio de maternidad del Hospital Jorge Reátegui Delgado Piura, 2021.

## METODOLOGÍA

### 1. Tipo y diseño de la investigación

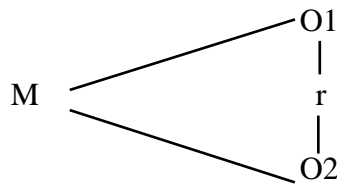
Responde a un tipo de estudio:

Según su carácter: investigación correlacional descriptiva.

Según el tiempo de ocurrencia es prospectivo porque los datos se consignaron según como fueron ocurriendo.

Según el periodo y secuencia de estudio es transversal porque se estudiaron las variables en un solo momento.

El estudio responde a un diseño descriptivo - correlacional. El diseño específico se denomina “diseño correlacional” cuya representación gráfica es como sigue:



M= Muestra

O1= variable 1: Factores socioculturales

O2= variable 2: Actitudes frente al parto

r= relación de las variables de estudio.

Se considera este tipo de análisis ya que el estudio y sus objetivos establecen la correlación que existe entre las dos variables.

### 2. Población y muestra

La población estuvo conformada por 240 de púerperas cuyo parto fue atendido en el servicio de maternidad del Hospital Jorge Reátegui Delgado Piura, en el primer semestre de año 2021.

La muestra estuvo conformada por 148 puérperas, cuyo parto fue atendido en el servicio de maternidad del Hospital Jorge Reátegui Delgado Piura, 2021. La cual se obtuvo utilizando la fórmula estadística para la obtención de la muestra cuando la población es finita, tomando en cuenta un margen de error de 0,05%. La cual se representa del siguiente modo:

$$n = \frac{Z^2 p q N}{(N - 1)E^2 + Z^2 pq}$$

Donde:

N: es el tamaño de la población.

$\alpha$ : es el valor del error 5% = 0.05

Z= 1.96

p = probabilidad de éxito= 0.5

q= probabilidad de fracaso= 0.5

n: es el tamaño de la muestra.

**Reemplazando:**

$$n = \frac{3.84 \times 0.25 \times 240}{239 \times 0.0025 + 3.84 \times 0.25}$$

$$n = \frac{230.4}{1.5575}$$

$$n = 147.9$$

n = La muestra estuvo compuesta por 148 puérperas.

✓ Criterios de Inclusión

- Paciente atendida en el servicio obstétrico del Hospital Jorge Delgado Reátegui.
  - Puérpera de parto eutócico con recién nacido vivo que haya sido atendido en el servicio de maternidad del Hospital Jorge Delgado Reátegui.
  - Puérpera que acepte resolver el cuestionario correspondiente al estudio de investigación.
- ✓ Criterios de Exclusión
- Adolescentes embarazadas que no aceptaron participar en el estudio de investigación.
  - Gestantes adolescentes con enfermedades mentales; psiquiátricas -Paciente que no es atendida en el servicio de maternidad del Hospital Jorge Delgado Reátegui.
  - Paciente que no acepte resolver el cuestionario correspondiente al estudio de investigación.
  - Paciente que por problemas de índole legal no pueda resolver el cuestionario correspondiente al estudio de investigación.

### **3. Técnicas e instrumentos de investigación**

La técnica utilizada fue la encuesta y el instrumento utilizado fue el cuestionario el cual se elaboró de acuerdo a las variables establecidas y objetivos planteados. Consta de: I. Datos generales, en donde se consignó información más relevante de las puérperas, II. Factores Sociales, los cuales abarcan desde la pregunta 01 hasta 08, III. Factores Culturales, que abarcan desde la pregunta 9 hasta la 16, IV. Actitudes frente al trabajo de parto, que consta desde la pregunta 17 hasta la 35, las cuales ha sido tienen un valor de 1 a 5 cada una, elaboradas mediante la metodología Likert para poder Evaluar las actitudes de las puérperas frente al trabajo de parto de acuerdo al componente cognitivo, afectivo y conductual.

Para su validez el instrumento fue sometido a juicio de expertos y para la confiabilidad del instrumento se realizó una prueba piloto y luego se utilizó la prueba de confiabilidad método de alfa de Cronbach, En esta prueba se obtuvo un valor de 0,822; considerando al instrumento como bueno con respecto al nivel de confiabilidad.

#### **4. Procesamiento y análisis de la información**

El registro de datos estuvo consignado en el cuestionario, y se procesó usando el programa de computación Excel y el paquete estadístico SPSS 26; los datos fueron presentados en cuadros de entrada simple y doble, así como en gráficos. Se utilizó la prueba estadística chi cuadrado para establecer la relación entre las variables planteadas.

## RESULTADOS

Tabla 1.

*Factores sociales de puérperas del servicio de maternidad del Hospital Jorge Reátegui Delgado Piura, 2021.*

Factores sociales	n	(%)
Edad		
Adolescente	16	10.8
Joven	81	54.7
Adulto	51	34.5
Grado de instrucción de la puérpera		
Sin instrucción	6	4.1
Primaria	54	36.5
Secundaria	76	51.4
Superior	12	8.1
Grado de instrucción de la pareja		
Sin instrucción	6	4.1
Primaria	54	36.5
Secundaria	73	49.3
Superior	15	10.1
Estado civil		
Soltera	3	2
Casada	54	36.5
Conviviente	88	59.5
Otro	3	2
Ocupación		
Ama de casa	110	74.3
Comerciante	15	10.1
Obrera	2	1.4
otra	21	14.2
Dependencia económica		
De sí misma	33	22.3
De esposo	115	77.7
Ingreso mensual		
Menos de 750 soles	15	10.1
Entre 750-1000 soles	115	77.7
Entre 1001-1500 soles	12	8.1
Más de 1500 soles	6	4.1
Convivencia		
Esposo e hijos	117	79.1
Esposo, hijos y abuelos	25	16.9
Esposo, hijos, abuelos y otros integrantes	6	4
Total	148	100

En la tabla 1, se puede evidenciar que la edad de las puérperas estuvo representada por adolescentes con el 10.8%, por jóvenes con el 54.7% y por adultas el 34.5%; con respecto al grado de instrucción de las puérperas se pudo evidenciar que el 4.1% no tenían instrucción, el 36.5% tenían primaria, el 51.4% tenían secundaria y el 8.1% tenían superior; con respecto al grado instrucción de la pareja de la puérpera se puede evidenciar el que el 4.1% no tenían instrucción, el 36.5% tenían primaria, el 49.3% tenían secundaria y el 10.1% tenían superior; con respecto al estado civil se puede evidenciar que el 2% eran solteras, el 36.5% eran casadas, el 59.5% eran convivientes y el 2% tenían otro estado civil; con respecto a la ocupación de la puérpera se puede evidenciar que el 74.3% eran amas de casa, el 10.1% eran comerciantes, el 1.4% eran obreras y el 14.2% tenían otra ocupación, con respecto a la dependencia económica se puede evidenciar que el 22.3% dependían de sí mismas y el 77.1 dependían del esposo; con respecto al ingreso mensual el 10.1% reciben menos de 750 soles, el 77.7% reciben entre 750-1000 soles, el 8.1% reciben entre 1001-1500 soles y el 4.1% reciben más de 1500 soles, con respecto a la convivencia se evidencia que el 79.1% vive con su esposo e hijo y el 16.9% vive con su esposo, hijos y abuelos y el 4% vive con su esposo, hijos, abuelos y otros integrantes.

Tabla 2.

*Factores culturales de puérperas del servicio de maternidad del Hospital Jorge Reátegui Delgado Piura, 2021.*

Factores culturales	n	(%)
Toma de decisiones en el hogar		
Puérpera	61	41.2
Esposo	84	56.8
Padres	3	2
Influencia familiar frente al parto		
Esposo	57	38.5
Padres	85	57.4
Suegros	3	2
Partera	3	2
Lugar de parto más frecuente de las mujeres en la comunidad	136	91.9
Establecimiento de salud	12	8.1
Casa		
Atención con partera		
Si	27	18.2
No	121	81.8
Confianza con la partera		
Si	9	6.1
No	139	93.9
Creencia que el parto en la casa es mejor		
Si	3	2
No	142	95.9
Uso de mates, infusiones o secretos para el parto		
Si	36	24.3
No	112	75.7
Religión		
Católica	130	87.8
No católica	18	12.2
Total	148	100

En la tabla 2, se puede observar del total de las puérperas, con respecto a la toma de decisiones en el hogar el 41.2% son tomadas por la puérpera, el 56.8% son tomadas por el esposo y el 2% son tomadas por los padres; con respecto a la influencia familiar frente al parto el 38.5 es influenciada por el esposo, el 57.4% es influenciada por los padres, el 2% está influenciada por los suegros y el 2% está influenciada por la partera; con respecto

al lugar de parto más frecuente de las mujeres en la comunidad el 91.9% es atendida en el establecimiento de salud y el 9.8% acuden con la partera, con respecto a la confianza con la partera el 6.1% respondieron que no y el 93.3% respondieron que sí, con respecto a la creencia de que el parto en casa es mejor el 2% respondieron que no y el 95.9% respondieron que sí; con respecto al uso de mates, infusiones o secretos para el parto el 24.3 respondieron que sí y el 75.7% respondieron que no; con respecto a la religión el 87.8% eran católicas y el 12.2% eran no católicas.

Tabla 3.

*Tipo de actitudes de puérperas frente al trabajo de parto en el servicio de maternidad del Hospital Jorge Reátegui Delgado Piura, 2021.*

Tipo actitudes de frente al trabajo de parto	n	(%)
Cognitivas		
Negativas	79	53.4
Intermedias	45	30.4
Positivas	24	16.2
Afectivas		
Negativas	69	46.6
Intermedias	54	36.5
Positivas	25	16.9
Conductuales		
Negativas	56	37.8
Intermedias	87	58.8
Positivas	5	3.4
Total	106	100

En la tabla 3, de acuerdo al tipo de actitudes frente al trabajo de parto se puede evidenciar con respecto a las actitudes cognitivas que el 53.4% son negativas, el 30.4% son intermedias y el 16.2% son positivas; con respecto a las actitudes afectivas el 46.6% son negativas, el 36.5% son intermedias y el 16.9% son positivas; con respecto a las actitudes conductuales el 37.8 son negativas, el 58.8% son intermedias y el 3.4% son positivas.

Tabla 4.

*Actitudes de puérperas frente al trabajo de parto en el servicio de maternidad del Hospital Jorge Reátegui Delgado Piura, 2021.*

Actitudes de puérpera frente al trabajo de parto	n	(%)
Negativas	82	55.4
Intermedias	58	39.2
Positivas	8	5.4
Total	106	100

En la tabla 4, se puede evidenciar las actitudes de las puérperas frente al trabajo de parto, en donde se aprecia que el 55.4% son negativas, el 39.2 son intermedias y el 5.4% son positivas.

Tabla 5.

*Relación entre los factores socioculturales con las actitudes de puérperas frente al trabajo de parto en el servicio de maternidad del Hospital Jorge Reátegui Delgado Piura, 2021.*

Factores socioculturales	Actitudes			Total	Test estadístico Chi Cuadrado (p>0.05)	
	Negativas	Intermedi as	Positivas		Valor	Sig.
Edad						
Adolescente	11	5	0	16	1.877	0.758
Joven	43	5	5	81		
Adulto	82	3	3	51		
Grado de instrucción de la puérpera						
Sin instrucción	2	4	0	6	7.09	0.313
Primaria	32	21	1	54		
Secundaria	41	30	5	76		
Superior	7	3	2	12		
Grado de instrucción de la pareja						
Sin instrucción	2	4	0	6	5.602	0.469
Primaria	32	21	1	54		
Secundaria	40	28	5	73		
Superior	8	5	2	15		
Estado civil						
Soltera	1	2	0	3	8.665	1.93
Casada	27	21	6	54		
Conviviente	51	35	2	88		
Otro	3	0	0	3		
Ocupación						
Ama de casa	62	44	4	110	7.054	0.531
Comerciante	6	7	2	15		
Obrera	0	2	0	2		
otra	13	6	2	21		
Dependencia económica						
De sí misma	16	11	6	33	13.56	0.001
De esposo	66	47	2	115		
Ingreso mensual						
Menos de 750 soles	9	6	0	15	4.149	0.657
Entre 750-1000 soles	61	46	8	115		
Entre 1001-1500 soles	7	5	0	12		
Más de 1500 soles	5	1	0	6		

Convivencia						
Esposo e hijos	59	50	8	117		
Esposo, hijos y abuelos	21	4	0	25	14.73	0.22
Esposo, hijos, abuelos y otros integrantes	2	4	0	6		
Toma de decisiones en el hogar						
Puérpera	37	22	2	61		
Esposo	42	36	6	84	4.581	0.333
Padres	3	0	0	3		
Influencia familiar frente al parto						
Esposo	28	24	5	57		
Padres	49	33	3	85	5.030	0.540
Suegros	3	0	0	3		
Partera	2	1	0	3		
Lugar de parto más frecuente de las mujeres en la comunidad						
Establecimiento de salud	73	55	8	136	2.282	0.320
Casa	9	3	0	12		
Atención con partera						
Si	17	9	1	27	0.806	0.668
No	65	49	7	121		
Confianza con la partera						
Si	4	3	2	9	5.305	0.040
No	78	55	6	139		
Creencia que el parto en la casa es mejor						
Si	1	0	2	3	22.23	0.000
No	79	57	9	145		
Uso de mates, infusiones o secretos para el parto						
Si	20	15	1	36	0.682	0.750
No	62	43	7	112		
Religión						
Católica	72	50	8	130	1.252	0.535
No católica	10	8	0	18		
Total				148		

En la tabla 5, se pueden apreciar a los factores socioculturales y su relación con las actitudes de las puérperas frente al trabajo de parto, los cuales se presentan de la siguiente manera:

Con respecto a la edad, se evidencia que, en el grupo adolescente, 11 tuvieron actitudes negativas, 5 actitudes intermedias y 0 actitudes positivas; en el grupo joven, 43 tuvieron actitudes negativas, 5 actitudes intermedias y 5 actividades negativas; en el

grupo adulto, 82 tuvieron actitudes negativas, 3 actitudes intermedias y 3 actitudes positivas. En el estadístico Chi cuadrado se obtuvo un valor de 1.877 y una significación de 0.758, lo cual indica que no existe relación.

Con respecto al grado de instrucción de la puérpera, se evidencia que de las puérperas sin instrucción, 2 tuvieron actitudes negativas, 4 tuvieron actitudes intermedias y ninguna tuvo actitudes positivas; de las puérperas con nivel de estudios primaria, 32 tuvieron actitudes negativas, 21 tuvieron actitudes intermedias y 1 tuvo actitudes positivas; de las puérperas con nivel de estudios secundaria, 41 tuvieron actitudes negativas, 30 tuvieron actitudes intermedias y 5 tuvieron actitudes positivas; de las puérperas con nivel de estudios superior, 7 tuvieron actitudes negativas, 3 tuvieron actitudes intermedias y 2 tuvieron actitudes positivas. En el estadístico Chi cuadrado se obtuvo un valor de 7.09 y una significación de 0.313, lo cual indica que no existe relación.

Con respecto al grado de instrucción de la pareja de la puérpera, se evidencia que de las parejas sin instrucción, 2 tuvieron actitudes negativas, 4 tuvieron actitudes intermedias y ninguno tuvo actitudes positivas; de las parejas con nivel de estudios primaria, 32 tuvieron actitudes negativas, 21 tuvieron actitudes intermedias y 1 tuvo actitudes positivas; de las parejas con nivel de estudios secundaria, 40 tuvieron actitudes negativas, 28 tuvieron actitudes intermedias y 5 tuvieron actitudes positivas; de las parejas con nivel de estudios superior, 8 tuvieron actitudes negativas, 5 tuvieron actitudes intermedias y 2 tuvieron actitudes positivas. En el estadístico Chi cuadrado se obtuvo un valor de 5.602 y una significación de 0.469, lo cual indica que no existe relación.

Con respecto al estado civil de las puérperas, se evidencia que de las puérperas solteras, 1 tuvo actitudes negativas, 2 tuvieron actitudes intermedias y ninguna tuvo actividades positivas; de las casadas, 27 tuvieron actitudes negativas, 21 tuvieron actitudes intermedias y 6 tuvieron actitudes positivas; de las eran convivientes, 51 tuvieron actitudes negativas, 35 tuvieron actitudes intermedias y 2 tuvieron actitudes positivas; de las que tenían otro estado civil, 3 tuvieron actitudes negativas y ninguna tuvo actitudes intermedias, ni positivas. En el estadístico Chi cuadrado se obtuvo un valor de 8.665 y una significación de 1.93, lo cual indica que no existe relación.

Con respecto a la ocupación de las puérperas, de las que eran amas de casa, 62 tuvieron actitudes negativas, 44 tuvieron actitudes intermedias y 4 tuvieron actitudes negativas; de las que eran comerciantes, 6 tuvieron actitudes negativas, 7 tuvieron actitudes intermedias y 2 tuvieron actitudes positivas; de las que eran obreras, ninguna tuvo actitudes negativas, 2 tuvieron actitudes intermedias y ninguna tuvo actitudes positivas; de las que tenían otras ocupaciones, 13 tuvieron actitudes negativas, 6 tuvieron actitudes intermedias y dos tuvieron actitudes positivas. En el estadístico Chi cuadrado se obtuvo un valor de 7.054 y una significación de 0.531, lo cual indica que no existe relación.

Con respecto a la dependencia económica de la puérpera, de las que dependían de sí mismas, 16 tuvieron actitudes negativas, 11 tuvieron actitudes intermedias y 6 tuvieron actitudes positivas; de las que dependían del esposo, 66 tenían actitudes negativas, 47 tuvieron actitudes intermedias y 2 tuvieron actitudes positivas. En el estadístico Chi cuadrado se obtuvo un valor de 13.56 y una significación de 0.001, lo cual indica que existe relación significativa.

Con respecto al ingreso mensual que percibe el hogar de la puérpera, de las que perciben menos de 750 soles, 9 tuvieron actitudes negativas, 6 tuvieron actitudes intermedias y ninguna tuvo actitudes negativas; de las que perciben entre 750-1000 soles, 61 tuvieron actitudes negativas, 46 tuvieron actitudes intermedias y 8 tuvieron actividades positivas; de las que perciben entre 1001-1500 soles, 7 tuvieron actitudes negativas, 5 tuvieron actitudes intermedias y ninguna tuvo actitudes positivas; de las que perciben más de 1500 soles, 5 tuvieron actitudes negativas, 1 tuvo actitudes intermedias y ninguna tuvo actitudes positivas. En el estadístico Chi cuadrado se obtuvo un valor de 4.149 y una significación de 0.657, lo cual indica que no existe relación.

Con respecto a la convivencia de la puérpera, de las que vivían con su esposo e hijos, 59 tuvieron actitudes negativas, 50 tuvieron actitudes intermedias y 8 tuvieron actitudes positivas; de las que viven con esposo, hijos y abuelos, 21 tuvieron actitudes negativas, 4 tuvieron actitudes intermedias y ninguna tuvo actitudes positivas; de las que viven con esposo, hijos, abuelos y otros integrantes, 2 tuvieron actitudes negativas, 4 tuvieron actitudes intermedias y ninguna tuvo actitudes positivas. En el estadístico

Chi cuadrado se obtuvo un valor de 14.73 y una significación de 0.22, lo cual indica que no existe relación.

Con respecto a la toma de decisiones en el hogar, de los hogares donde la puérpera toma las decisiones, 37 tuvieron actitudes negativas, 22 tuvieron actitudes intermedias y 2 tuvieron actitudes positivas; de los hogares donde el esposo toma las decisiones, 42 tuvieron actitudes negativas, 36 tuvieron actitudes intermedias y 6 tuvieron actitudes positivas; de los hogares donde los padres toman las decisiones, 3 tuvieron actitudes negativas y ninguna tuvo actitudes intermedias, ni positivas. En el estadístico Chi cuadrado se obtuvo un valor de 4.581 y una significación de 0.333, lo cual indica que no existe relación.

Con respecto a la influencia familiar frente al parto, de las que tenían influencia del esposo, 28 tuvieron actitudes negativas, 24 tuvieron actitudes intermedias y 5 tuvieron actitudes positivas; de las que tenían influencia de los padres, 49 tuvieron actitudes negativas, 33 tuvieron actitudes intermedias y 3 tuvieron actitudes positivas; de las que tenían influencia de los suegros; 3 tuvieron actitudes negativas y ninguna tuvo actitudes intermedias, ni tampoco positivas; de las que tenían influencia de la partera, 2 tuvieron actitudes positivas, 1 tuvo actitudes intermedias y ninguna tuvo actitudes negativas. En el estadístico Chi cuadrado se obtuvo un valor de 5.030 y una significación de 0.540, lo cual indica que no existe relación.

Con respecto al lugar de parto más frecuente de las mujeres en la comunidad, de las que acuden al establecimiento de salud., 73 tuvieron actitudes negativas, 55 tuvieron actitudes intermedias y 8 tuvieron actitudes positivas; de las que su parto fue en la casa, 9 tuvieron actitudes negativas, 3 tuvieron actitudes intermedias y ninguna tuvo actitudes positivas; En el estadístico Chi cuadrado se obtuvo un valor de 2.282 y una significación de 0.320, lo cual indica que no existe relación.

Con respecto a las puérperas que fueron atendidas por la partera, de las que respondieron que sí, 17 tuvieron actitudes negativas, 9 tuvieron actitudes intermedias y 1 tuvo actitudes positivas; de las que respondieron que no, 65 tuvieron actitudes negativas, 49 tuvieron actitudes intermedias y 7 tuvieron actitudes positivas. En el estadístico Chi cuadrado se obtuvo un valor de 0.806 y una significación de 0.668, lo cual indica que no existe relación.

Con respecto a las puérperas que tienen confianza con la partera, de las que respondieron que sí, 4 tuvieron actitudes negativas, 3 tuvieron actitudes intermedias y 2 tuvieron actitudes positivas; de las que respondieron que no, 78 tuvieron actitudes negativas, 55 tuvieron actitudes intermedias y 6 tuvieron actitudes positivas. En el estadístico Chi cuadrado se obtuvo un valor de 5.305 y una significación de 0.040, lo cual indica que existe relación significativa.

Con respecto a las puérperas que tienen la creencia que el parto en casa es mejor, de las que respondieron que sí, 1 tuvo actitudes negativas, ninguna tuvo actitudes intermedias y 2 tuvieron actitudes positivas; de las que respondieron que no, 79 tuvieron actitudes negativas, 57 tuvieron actitudes intermedias y 9 tuvieron actitudes positivas. En el estadístico Chi cuadrado se obtuvo un valor de 22.23 y una significación de 0.00, lo cual indica que existe relación significativa.

Con respecto al uso de mates, infusiones o secretos para el parto, de las que respondieron que sí, 20 tuvieron actitudes negativas, 15 tuvieron actitudes intermedias y 1 tuvo actitudes positivas; de las que respondieron que no, 65 tuvieron actitudes negativas, 43 tuvieron actitudes intermedias y 7 tuvieron actitudes positivas. En el estadístico Chi cuadrado se obtuvo un valor de 0.682 y una significación de 0.750, lo cual indica que no existe relación.

Con respecto a la religión de las puérperas, de las que eran de religión católica, 72 tuvieron actitudes negativas, 50 tuvieron actitudes intermedias y 8 tuvieron actitudes positivas; de las que eran de religión católica, 10 tuvieron actitudes negativas, 8 tuvieron actitudes intermedias y ninguna tuvo actitudes positivas. En el estadístico Chi cuadrado se obtuvo un valor de 1.252 y una significación de 0.535, lo cual indica que no existe relación.

## ANÁLISIS Y DISCUSIÓN

Las actitudes de las puérperas frente al trabajo de parto se pueden ver mediadas por varios factores de diferente índole, en esta investigación se hace referencia a ciertos factores socioculturales, de los cuales se puede evidenciar ciertos resultados.

En los factores sociales de las puérperas, se evidencia que en su mayoría eran adultas (54.7%), el grado de instrucción más usual fue secundaria (51.4%), el grado de instrucción de la pareja más usual fue secundaria (49.3%), el estado civil más común fue conviviente (59.3%), la ocupación más frecuente fue ama de casa (74.3%), la mayoría de puérperas dependían del esposo (77.7%), el ingreso mensual más usual fue entre 750-1000 soles y la mayoría de puérperas vivía con su esposo e hijos (79.1%); del mismo modo, se ha evidenciado en otras investigaciones con variables similares, que la mayoría de su población fueron mujeres adultas entre 20 a 35 años (76.1%) (Zavala, 2016), así mismo Paima (2016), hace referencia que en su investigación encontró que 75% de la población tenían secundaria como grado de instrucción; sin embargo se debe tener en cuenta que estos resultados podrían tener resultados diferentes, si se comparan con poblaciones rurales o con puérperas que tienen seguro integral de salud, ya que la mayoría pertenecen a hogares que se encuentran en pobreza o en pobreza extrema.

En los factores culturales se pudo evidenciar que la toma de decisiones en el hogar está dada en su mayoría por el esposo (56.8%), la influencia frente al parto estuvo dada por los padres (57.4%), el lugar de parto más frecuente de las mujeres en la comunidad fue el establecimiento de salud (91.9%), no recibieron atención por partera (81.8%), no confían en la partera (93.9%), no creen que el parto en casa es mejor (95.9%), no han usado, mates, infusiones o secretos para el parto (75.7%) y la mayoría eran de religión católica (87%); de un modo similar Torres (2017), encontró que la toma de decisiones y la influencia frente al parto estuvo dada por la pareja; al analizar los resultados de la investigación, es preciso resaltar la importancia de aplicar esta investigación en otras poblaciones de la región, en donde existen más creencias y

costumbres frente al parto. Por otro lado, Chiliquina et al. (2019), de una forma semejante, encontró que gran parte de puérperas profesaban la fe católica (61%).

En el tipo de actitudes, se pudo evidenciar que las actitudes cognitivas en su mayoría fueron negativas (53.4%), las actitudes afectivas fueron negativas en su mayoría (46.6%) y las actitudes conductuales fueron intermedias en su mayoría (58.8%); de forma general las actitudes frente al parto fueron en su mayoría negativas (55.4%), lo cual indica que las mujeres lidian con muchos temores y dudas al momento de enfrentarse al parto. Ochoa (2019), en su investigación evidencia que las mujeres que recibieron psicoprofilaxis obstétrica tienen actitudes positivas frente al trabajo de parto, sin embargo, resalta que existen muchos factores que pueden provocar que estas actitudes cambien a ser negativas.

Según los resultados, los factores socioculturales que no se relacionan con las actitudes fueron edad ( $p=0.758$ ), grado de instrucción de la puérpera ( $p=0.313$ ), grado de instrucción de la pareja de la puérpera ( $p=0.469$ ), estado civil ( $p=1.93$ ), ocupación ( $p=0.531$ ), ingreso mensual (0.657), convivencia ( $p=0.22$ ), toma de decisiones en el hogar ( $p=0.333$ ), influencia familiar frente al parto ( $p=0.540$ ), lugar de parto más frecuente de las mujeres en la comunidad ( $p=0.320$ ), atención con la partera ( $p=0.668$ ), uso de mates, infusiones o secretos para el parto (0.750), religión ( $p=0.535$ ).

Los resultados evidencian que los factores socioculturales que se relacionan significativamente con las actitudes de las puérperas, son dependencia económica ( $p=0.001$ ), confianza con la partera ( $p=0.040$ ) y creencia que el parto en casa es mejor ( $p=0.000$ ).

## CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

### Conclusiones

1. Los factores socioculturales que se relacionan significativamente con las actitudes de las puérperas frente al trabajo de parto fueron dependencia económica ( $p=0.001$ ), confianza con la partera ( $p=0.040$ ) y creencia que el parto en casa es mejor ( $p=0.000$ ).
2. Los factores sociales de las puérperas fueron edad adulta (54.7%), grado de instrucción secundaria (49.3%), grado de instrucción de la pareja secundaria (49.3), estado civil conviviente (59.3%), ocupación ama de casa (59.3%), dependencia del esposo (77.1%) e ingreso mensual entre 750-1000 soles (77.7%)
3. Los factores culturales de las puérperas fueron toma de decisiones en el hogar dada por el esposo (56.8%), influencia frente al parto dada por los padres (57.4%) y la gran mayoría eran de religión católica (87%).
4. Las actitudes de las puérperas frente al trabajo de parto fueron negativas (55.4%); siendo las actitudes cognitivas en su mayoría negativas (53.4%), las actitudes afectivas en su mayoría negativas (46.6%) y las actitudes conductuales en su mayoría intermedias (55.4%).

## **Recomendaciones**

1. Realizar más trabajos de investigación, sobre todo en poblaciones con otras realidades, con la finalidad de identificar más factores que predispongan a que una madre tenga actitudes negativas o malas experiencias en el parto.
2. Realizar mejoramiento del área de psicoprofilaxis obstétrica en el Hospital Jorge Reategui Delgado y garantizar el acceso a las gestantes y puérperas.
3. Que se brinde capacitación constante y permanente en psicoprofilaxis obstétrica y preparación de la gestante, a los y las obstetras del Hospital Jorge Reategui Delgado

## **Dedicatoria**

Dedico mi tesis, En primera instancia a Dios, por darme vida, salud y sabiduría para terminar mis estudios y darme la perseverancia para realizar mi tesis.

A toda mi familia por confiar en mí, por apoyarme, enseñarme el verdadero significado de la comprensión, dedicación, trabajo y amor.

## **Agradecimientos**

A mis formadores de la universidad, personas de gran sabiduría, quienes se esforzaron por ayudarme a llegar al punto donde me encuentro hoy en día, no fue fácil el proceso, pero con sus conocimientos, que me transmitían e logrado el objetivo de culminar el desarrollo de mi tesis.

A mis amistades que siempre estuvieron allí conmigo, en las buenas y malas, valoro mucho sus consejos.

La dedicación, el esfuerzo son impresionantes e invaluable que nos enseñan a lo que uno puede llegar en su vida.

## REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- Aigner, M. (2016). Técnicas de medición por medio de escalas. *La sociología en sus escenarios*, (18). Recuperado de:  
<https://revistas.udea.edu.co/index.php/ceo/article/view/6552>
- Algendones, M. (2018). *Factores socioculturales y el cumplimiento del Esquema Nacional de Vacunación en los niños menores de 5 años que asisten al Centro de salud los Olivos, 2018*. (Tesis pregrado). Recuperado de:  
<http://repositorio.uigv.edu.pe/handle/20.500.11818/3594>
- Aroapaza, W. (2017). *Actitud docente para optimizar el uso de las TICS en el proceso de enseñanza aprendizaje en el nivel secundario de la institución educativa “Américo Garibaldi Gherzi”, provincia de Ilo, Moquegua 2017*. Recuperado de: <https://hdl.handle.net/20.500.12692/19638>
- Artral, R. (2019). *Manual MSD para profesionales*. Recuperado el 29 de 01 de 2021, de <https://www.msdmanuals.com/es-mx/professional/ginecolog%C3%ADa-y-obstetricia/trabajo-de-parto-y-parto-normales/manejo-del-trabajo-de-parto-normal>
- Bobbio, R. (2019). *Actitudes de los estudiantes frente al aprendizaje de la química*. (Tesis posgrado). Recuperado de:  
<https://hdl.handle.net/11042/4227>
- Bembibre, C. (18 de 01 de 2021). *DeficiónABC*. Recuperado de:  
<https://www.definicionabc.com/social/sociocultural.php>
- Carvajal, J., & Barriga, M. (2019). *Manual de Obstetricia y ginecología*. Santiago: Pontificia Universidad Católica de Chile. X Edición. Recuperado de:  
<https://medicina.uc.cl/wp-content/uploads/2019/03/Manual-Obstetricia-y-Ginecologia-2019.pdf>
- Chiliquinga, S., Aguirre, R., Serra, M., Fontaines, T., Núñez, T. y Agudo, B. (2019). Factores socioculturales en relación con la decisión del tipo de parto en adolescentes ecuatorianas. *Medisur*. 7(2), 241-247. Recuperado de:  
[http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1727-897X2019000200241&lng=es&tlng=es](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1727-897X2019000200241&lng=es&tlng=es).

- Cunningham, F. (2019). *Obstetricia de Williams*. México: Mc Graw Hill.
- Lima, N. (2018). *Factores de riesgo que desencadenan el parto pre término en Gestantes del Hospital Hugo Pesce Pescett*. Huancavelica: Universidad Nacional de Huancavelica.
- Lizana, N. (2016). *Factores socioculturales asociados al cumplimiento del calendario de vacunas en niños menores de un año del Hospital referencial de Ferreñafe 2016*. Recuperado de: <https://hdl.handle.net/20.500.12802/757>
- López, C. (2018). *Actitud frente a la contaminación ambiental en los estudiantes del 5to grado de secundaria de la I.E.S Nuestra Señora del Carmen de la ciudad de Ilave*. Recuperado de: <http://repositorio.unap.edu.pe/handle/20.500.14082/14827>
- Mate, J. (2018). *Esquemas cognitivos disfuncionales, distorsiones cognitivas y agresión en jóvenes y adolescentes*. Recuperado de: <https://hdl.handle.net/20.500.14352/15639>
- Navarro, E. (2018). *Factores sociales que inciden en el rendimiento académico de niños contaminados por plomo en la sangre de la I.E. 31159 - Morococha*. Recuperado de: <http://hdl.handle.net/20.500.12894/4801>
- Neyra, Y. (2018). *Evaluación de los Medios de Comunicación y su influencia en el proceso actitudinal en las alumnas de 3° de Secundaria de la Institución Educativa Pública General Prado Bellavista Callao 2008*. Recuperado de: <http://repositorio.une.edu.pe/handle/20.500.14039/1539>
- Ochoa, L. (2019). *Actitud frente al trabajo de parto de las primigestas atendidas en el Centro de Salud San Juan Bautista, Ayacucho de marzo a mayo del 2018*. Recuperado de: <http://repositorio.unh.edu.pe/handle/UNH/2358>
- Pacheco, L. (2019). *Representaciones explícitas e implícitas sobre el aprendizaje y la enseñanza en una muestra de docentes del departamento de Córdoba – Colombia*. Recuperado de: <http://hdl.handle.net/10584/8801>
- Paima, J. (2016). *Actitud de las gestantes en el trabajo de parto preparadas en psicoprofilaxis obstétrica, Hospital Iquitos Cesar Garayar García, junio*

- noviembre 2015. Recuperado de:  
<http://repositorio.ucp.edu.pe/handle/UCP/214>
- Peralta, G. (2017). *Actitud y práctica que realizan los estudiantes de la universidad privada San Juan Bautista sobre las medidas preventivas del cáncer de cuello uterino*, 2017. Recuperado de:  
<https://hdl.handle.net/20.500.12672/6838>
- Quiroga, M. (2017). *Aplicación de técnicas conductuales en caso único de adolescente víctima de abuso sexual con trastorno depresivo*. Recuperado de: <http://hdl.handle.net/10584/7448>
- Rayme, C. (2020). *Relación entre actitudes hacia las Matemáticas y Rendimiento Académico en estudiantes del primer ciclo de Ciencias Administrativas de una universidad Privada de Lima - 2017*. Recuperado de:  
<https://hdl.handle.net/20.500.14138/3279>
- Rodríguez, V., & Mladinic, A. (2016). Ambivalencia Actitudinal Ante el Cambio Organizacional: Un Análisis Desde el Individuo en Contexto Laboral. *Psykhé*, 1-17. Obtenido de <https://www.redalyc.org/pdf/967/96745598006.pdf>
- Rojas, A. (2017). *Los factores socioculturales y la codependencia afectiva en el noviazgo adolescente y su prevención desde la educación para la salud*. Recuperado de: <http://hdl.handle.net/20.500.11799/68614>
- Torres, J. (2017). ¿Cuál es la actitud de las mujeres gestantes ante el parto? *Revista Matronas*, 2(5), 5-15. Obtenido de <https://www.enfermeria21.com/revistas/matronas/articulo/115/cual-es-la-actitud-de-las-mujeres-gestantes-ante-el-parto/>
- Sánchez, K. (2019). *Actitud de las gestantes sin y con preparación del programa de psicoprofilaxis durante los procesos de atención del parto en pacientes atendidas en el Hospital II EsSalud Tarapoto en el año 2018*. Recuperado de: <https://hdl.handle.net/20.500.12692/31555>
- Sedicias, S. (2018). Tuasaude. Recuperado el 01 de 02 de 2021, de <https://www.tuasaude.com/es/fases-del-trabajo-de-parto/#:~:text=Las%20fases%20del%20trabajo%20de%20parto%20nor>

mal%20ocurren,uterino,%20per%20C3%A0do%20expulsivo%20y%20sa  
lida%20de%20la%20placenta.

Yachas, L. (2017). *Actitudes proambientalistas y su relación con las conductas ambientales en los estudiantes del Instituto de Educación Superior Tecnológico Público Misioneros Monfortianos de Chaclayo*. Recuperado de: <http://repositorio.une.edu.pe/handle/20.500.14039/1546>

Zavala, Y. (2016). Factores que influyen en el comportamiento de las gestantes durante el trabajo de parto en el Servicio de Centro Obstétrico en el Hospital Nacional Daniel Alcides Carrión de abril a mayo del 2015. Recuperado de: <https://hdl.handle.net/20.500.12672/4768>

**Anexo 01: Cuestionario sobre Factores socioculturales y actitudes de puérperas frente al trabajo de parto. Hospital Jorge Reátegui Delgado Piura, 2021.**

**Introducción:** Buenos días, soy Tatiana Carrillo, Bachiller en obstetricia de la Escuela Académico Profesional de Obstetricia de la Universidad Privada San Pedro, estoy realizando un estudio con el objetivo de obtener información acerca de los factores socioculturales y actitudes de puérperas frente al trabajo. Lea con atención y rellene o marque la respuesta que usted crea conveniente. Muchas gracias por su apoyo.

**I. DATOS GENERALES**

Fecha: ...../...../..... Procedencia.....

**II. FACTORES SOCIALES**

1. Edad en años

- a. 12-17 ( )    b. 18-29 ( )    c. 30-59 ( )

2. Grado de instrucción de la puérpera

- a. Sin instrucción ( )    b. Primaria ( )    c. Secundaria ( )    d. Superior ( )

3. Grado de instrucción de la pareja

- a. Sin instrucción ( )    b. Primaria ( )    c. Secundaria ( )    d. Superior ( )

4. Estado civil

- a. Soltera ( )    b. Casada ( )    c. Conviviente ( )    d. Otro ( )

5. Ocupación

- a. Ama de casa ( )    b. Comerciante ( )    c. Obrera ( )    d. Otra ( )

6. ¿De quién depende económicamente?

- a. De sí misma ( )    b. Esposo ( )    c. Padres ( )    d. Otros ( )

7. ¿Cuál de las siguientes categorías se aproxima más al salario mensual de su casa?

- a. Menos de 750 soles ( )    b. Entre 750 – 1000 soles ( )  
c. 1001 - 1500 soles ( )    d. Más de 1500 soles ( )

8. ¿Quiénes viven permanentemente en el hogar?

- a. Tu esposo y tus hijos ( )    b. Esposo, hijos y abuelos ( )    c. Esposo, hijos, abuelos y otros integrantes ( )

### III. Datos de factores culturales

9. ¿Quién toma las decisiones en su casa?

- a. Usted ( )    b. Esposo ( )    c. Padres ( )    d. Suegros ( )

10. ¿Qué personas le animaron a que su parto fuera atendido en su casa?

- a. Decisión personal ( )    b. Esposo ( )    c. Padres ( )    d. Suegros ( )  
d. Partera ( )

11. ¿Dónde se atienden sus partos la mayoría de mujeres de su comunidad?

- a. En Establecimientos de salud ( )    b. Su casa ( )

12. ¿Le ha atendido algún parto la partera o comadrona?

- Si ( )    No ( )

13. ¿Considera que la comadrona o partera tiene capacidad para atender su parto?

- Si ( )    no ( )

14. ¿Considera que en casa tiene más ventajas para la atención de su parto?

- Si ( )    no ( )

15. ¿Durante su trabajo de parto toma mates, agua con yerbas o tiene algún secreto para dar a luz?

- Si ( )    no ( )

16. Religión

- Católica ( )    No católica ( )

#### IV. Actitudes frente al trabajo de parto

Marque con un aspa (X) de acuerdo a las siguientes afirmaciones. En donde las iniciales corresponden a: Siempre (S), Casi siempre (CS), A veces (A), Pocas veces (PV) y nunca (N)

<b>Actitudes Cognitivas</b>	S	CS	A	PV	N
17. Conocía las señales de parto.					
18. Sabía cómo eran las contracciones uterinas.					
19. Estaba informada, que tenía que dilatar hasta 10 centímetros.					
20. Sabía cómo respirar de acuerdo a la intensidad y frecuencia de las contracciones.					
21. Sabía qué hacer cuando me dijeron que era momento de pujar.					
22. Sabía que tenía que esperar que salda la placenta.					
<b>Actitudes Afectivas</b>					
23. Durante el trabajo de parto me sentí ansiosa.					
24. Esperaba con tranquilidad la llegada mi bebé.					
25. Sentía mucho miedo cuando estaba dilatando.					
26. Sentía mucho miedo al momento que estaba saliendo mi bebé.					
27. Sentía mucho miedo al momento al momento del tacto vaginal.					
28. Sentía mucha cólera e impotencia.					
29. Pensaba que no lo iba a lograr.					
<b>Actitudes conductuales</b>					
30. Anduve caminando durante el trabajo de parto					
31. Gritaba cuando venían las contracciones más intensas					
32. Estaba concentrada al momento de pujar y no perdía el control					
33. Estaba cansada y soñolienta					
34. Estuve calmada cuando salió la placenta					
35. Amamante a mi bebé desde que nació					

## **Anexo 02: Consentimiento Informado**

### **CONSENTIMIENTO INFORMADO**

Por medio del presente documento expreso mi voluntad de participar en la investigación titulado: Factores socioculturales y actitudes de puérperas frente al trabajo de parto en el servicio de maternidad del Hospital Jorge Reátegui Delgado Piura, 2021.

Habiendo sido informado(a) del propósito de la misma, así como de los objetivos; y confiando plenamente en que la información que se vierta en el cuestionario será solo exclusivamente para fines de la investigación en mención, además confío en que el investigador utilizará adecuada mente dicha información, asegurándome de la misma confidencialidad.

Compromiso de confidencialidad

Estimado (a):

La investigadora del estudio, al que usted ha manifestado su aceptación, luego de darle su consentimiento informado, se compromete a guardar la misma confidencialidad de información, así como también le asegura que los hallazgos utilizados solo son con fines de investigación y no le perjudicaran a su persona en la absoluto.


Atentamente:

Carrillo Estrada, Tatiana Edith  
Autora del estudio

**Anexo 3: Matriz de consistencia: Factores socioculturales y actitudes de puérperas frente al trabajo de parto en el servicio de maternidad del Hospital Jorge Reátegui Delgado Piura, 2021.**

Formulación del Problema	Objetivos	Hipótesis	Tipo de Investigación	Variables	Recolección de datos
<p>¿Cuál es la relación que existe entre los factores socioculturales y actitudes de puérperas frente al trabajo de parto en el servicio de maternidad del Hospital Jorge Reátegui Delgado Piura, 2021?</p>	<p><b>General</b>            Determinar la relación que existe entre los factores socioculturales con las actitudes de puérperas frente al trabajo de parto en el Hospital Jorge Reátegui Delgado Piura, 2021.</p> <p><b>Objetivos específicos</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Identificar los factores sociales de puérperas del Hospital Jorge Reátegui Delgado Piura, 2021.</li> <li>2. Identificar los factores culturales de puérperas del Hospital Jorge Reátegui Delgado Piura, 2021.</li> <li>3. Identificar las actitudes de puérperas frente al trabajo de parto en el Hospital Jorge Reátegui Delgado Piura, 2021.</li> </ol>	<p>Hi: Existen factores socioculturales que se relacionan significativamente con las actitudes de puérperas frente al trabajo de parto en el Hospital Jorge Reátegui Delgado Piura, 2021.</p> <p>HO: No existen factores socioculturales que se relacionan significativamente con las actitudes de puérperas frente al trabajo de parto en el Hospital Jorge Reátegui Delgado Piura, 2021.</p>	<p>Esta investigación obedeció a un diseño de la investigación descriptivo, correlacional, transversal y observacional; ya que los datos de irán consignando tal y como se vayan presentado.</p> <p><b>Población y muestra</b>            La población estuvo conformada por 240 de puérperas cuyo parto fue atendido en el Hospital Jorge Reátegui Delgado Piura, en el primer semestre de año 2021.</p> <p>La muestra estuvo conformada por 148 puérperas, cuyo parto fue atendido en el Hospital Jorge Reátegui Delgado Piura, 2021. La cual se obtuvo utilizando la fórmula estadística para la obtención de la muestra cuando la población es finita, tomando en cuenta un margen de error de 0,05%.</p> <p><b>Técnicas e instrumentos de investigación</b>            La técnica que se utilizada fue la encuesta y el instrumento el cuestionario fue elaborado de acuerdo a las variables establecidas y objetivos planteados. Los datos se presentan en cuadros de entrada simple y doble. Se usó la prueba estadística chi cuadrado para establecer la relación entre las variables planteadas.</p>	<p>Variable 01: Factores socioculturales</p> <p>Variable 02 Actitudes frente al parto</p>	<p>Cuestionario</p>

#### Anexo 04: Documento administrativo



**"AÑO DEL FORTALECIMIENTO DE LA  
SOBERANÍA NACIONAL"**

Solicito Permiso para aplicar y  
recolectar datos para tesis de pregrado  
de obstetricia.

Dr  
PACHERRE GONZALES WILTON  
DIRECTOR  
HOSPITAL II JORGUE REATEGUI DELGADO.

Presente.-

De mi mayor consideración:

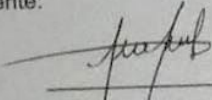
Yo, Tatiana Edith Carrillo Estrada, Bachiller en Obstetricia de la Universidad San Pedro, solicito me permita aplicar y recolectar datos en su institución como parte de mi proyecto de tesis para obtener el título de Licenciada en obstetricia, cuyo objetivo general es Determinar la relación que existe entre los factores socioculturales con las actitudes de puerperas frente al trabajo de parto en el Hospital Jorge Reátegui Delgado Piura, 2021.

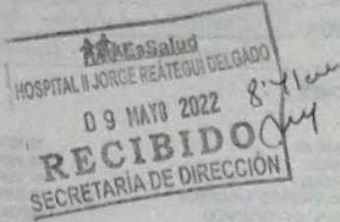
La mencionada recolección de datos consiste en realizar un Cuestionario a puerperas previo consentimiento informado.

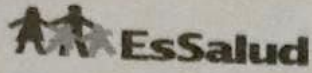
Adjunto:

- Matriz de consistencia
- Instrumento de recolección de datos

Atentamente:

  
\_\_\_\_\_  
(Tatiana Edith Carrillo Estrada)  
Bachiller en Obstetricia  
Universidad San Pedro.





Hospital II Jorge Reátegui Delgado  
RED ASISTENCIAL PIURA

PROVEÍDO N° 1799 -D-HII-JRD-ESSALUD-20

PIURA, 10.05.2022

DERIVO A : ESVICA / Jefe del Depto Psicología /  
Capacitación (por- firmados)

ACCIONES:

- |  |  |
|--|--|
| 1. TRAMITAR  | 15. REVISAR OBSERVACIONES                          |
| 2. OPINIÓN   | 16. VERIFICAR STOCK Y ATENDER                      |
| 3. INFORME   | 17. VER OBSERVACIONES                              |
| <input checked="" type="checkbox"/> 4. CONOCIMIENTO Y ACCIONES | 18. SUPERVISAR                                     |
| 5. SEGÚN LO COORDINADO   | 19. POR CORRESPONDERLE                             |
| 6. COORDINAR   | <input checked="" type="checkbox"/> 20. AUTORIZADO |
| 7. ARCHIVAR  | 21. REVISAR Y VISAR                                |
| 8. SOLUCIÓN DANDO CUENTA POR ESCRITO                           | 22. REVISAR  |
| 9. HABLAR CONMIGO  | 23. DIFUNDIR                                       |
| 10. SOLICITAR ANTECEDENTES                                     | 24. HACER SEGUIMIENTO                              |
| 11. PREPARAR RESPUESTA   | 25. REPRESENTAR                                    |
| 12. PROYECTAR DOCUMENTO  | 26. CONSOLIDAR                                     |
| 13. ACCIÓN INMEDIATA   | 27. NOTIFICAR                                      |
| 14. AGREGAR ANTECEDENTES                                       |  |

NIT: 2107. 2022. 1284.



## Anexo 05: Informe sobre juicio de experto del instrumento N° 01



### INFORME SOBRE JUICIO DE EXPERTO DEL INSTRUMENTO

Cuestionario sobre Factores socioculturales y actitudes de puérperas frente al trabajo de parto. Hospital Jorge Reátegui Delgado Piura, 2021.

#### I. DATOS GENERALES

- 1.1. Apellidos y nombres del experto: *Mario Estepanico, Margarita de la Cruz Guerra*  
 1.2. Especialidad del experto: *Médico Cirujano*  
 1.3. Institución donde labora: *C.S. Los Organos*  
 1.4. Instrumento de la evaluación: Instrumento de validación de datos.  
 1.5. Autor del instrumento: Carrillo Estrada, Tatiana

#### II. ASPECTOS DE VALIDACIÓN

Criterios	Indicadores	Inaceptable		Mínimamente aceptable						Aceptable				
		40	45	50	55	60	65	70	75	80	85	90	95	100
Claridad	Está formulado con lenguaje apropiado.													
Objetividad	Está adecuado a las leyes y principios científicos.													
Actualización	Está adecuado a los objetivos y las necesidades reales de la investigación													
Organización	Existe una organización lógica.													
Suficiencia	Comprende aspectos cuantitativos y cualitativos.													
Intencionalidad	Está adecuado para valorar las variables de la hipótesis.													
Consistencia	Se respalda de fundamentos técnicos y/o científicos.													
Coherencia	Existe coherencia entre los problemas, objetivos, hipótesis, variables, dimensiones e indicadores con los ítems.													
Metodología	La estrategia responde a una metodología y diseños aplicados para lograr las hipótesis.													
Pertinencia	EL instrumento muestra la relación entre los componentes de la investigación y su adecuación al método científico.													

#### III. OPINIÓN DE APLICABILIDAD

- a. El instrumento cumple con los requisitos para su aplicación.
- b. El instrumento no cumple con los requisitos para su aplicación.

IV. Promedio de valoración: **87.5**

Fecha: *12/5/22*

*Margarita De La Cruz Guerra*  
 MEDICO CIRUJANO  
 CMP 76259

Firma del experto  
 DNI N°: *48468705*

## Anexo: Informe sobre juicio de experto del instrumento N° 02



### INFORME SOBRE JUICIO DE EXPERTO DEL INSTRUMENTO

Cuestionario sobre Factores socioculturales y actitudes de púerperas frente al trabajo de parto. Hospital Jorge Reátegui Delgado Piura, 2021.

#### I. DATOS GENERALES

- 1.1. Apellidos y nombres del experto: Karol Quezada Valladolid
- 1.2. Especialidad del experto: Médico Cirujano con Especialidad en Medicina F.C
- 1.3. Institución donde labora: C.M. Ignacio Merino / Hospital Privado - Simbida
- 1.4. Instrumento de la evaluación: Instrumento de validación de datos.
- 1.5. Autor del instrumento: Carrillo Estrada, Tatiana

#### II. ASPECTOS DE VALIDACIÓN

Criterios	Indicadores	Inaceptable			Minimamente aceptable					Aceptable				
		40	45	50	55	60	65	70	75	80	85	90	95	100
Claridad	Está formulado con lenguaje apropiado.													
Objetividad	Está adecuado a las leyes y principios científicos.													
Actualización	Está adecuado a los objetivos y las necesidades reales de la investigación													
Organización	Existe una organización lógica.													
Suficiencia	Comprende aspectos cuantitativos y cualitativos.													
Intencionalidad	Está adecuado para valorar las variables de la hipótesis.													
Consistencia	Se respalda de fundamentos técnicos y/o científicos.													
Coherencia	Existe coherencia entre los problemas, objetivos, hipótesis, variables, dimensiones e indicadores con los ítems.													
Metodología	La estrategia responde a una metodología y diseños aplicados para lograr las hipótesis.													
Pertinencia	EL instrumento muestra la relación entre los componentes de la investigación y su adecuación al método científico.													

#### III. OPINIÓN DE APLICABILIDAD

- a. El instrumento cumple con los requisitos para su aplicación.
- b. El instrumento no cumple con los requisitos para su aplicación.

IV. Promedio de valoración: 890

Fecha: 20/5/22

CONSULTORIOS MEDICOS  
IGNACIO MERINO  
*Karol Quezada Valladolid*  
C.M.F. 004570 RNE 038866  
DIRECTORA MÉDICA  
Firma del experto  
DNI N°: 44504083

## Anexo: Informe sobre juicio de experto del instrumento N° 03



### INFORME SOBRE JUICIO DE EXPERTO DEL INSTRUMENTO

Cuestionario sobre Factores socioculturales y actitudes de púerperas frente al trabajo de parto. Hospital Jorge Reátegui Delgado Piura, 2021.

#### I. DATOS GENERALES

- 1.1. Apellidos y nombres del experto: GALLARDO ARISMENDIZ Sory Anabel  
 1.2. Especialidad del experto: OBSTETRA  
 1.3. Institución donde labora: HOSPITAL II JORGE REATEGUI DELGADO  
 1.4. Instrumento de la evaluación: Instrumento de validación de datos.  
 1.5. Autor del instrumento: Carrillo Estrada, Tatiana

#### II. ASPECTOS DE VALIDACIÓN

Criterios	Indicadores	Inaceptable			Mínimamente aceptable					Aceptable				
		40	45	50	55	60	65	70	75	80	85	90	95	100
Claridad	Está formulado con lenguaje apropiado.											X		
Objetividad	Está adecuado a las leyes y principios científicos.												X	
Actualización	Está adecuado a los objetivos y las necesidades reales de la investigación												X	
Organización	Existe una organización lógica.											X		
Suficiencia	Comprende aspectos cuantitativos y cualitativos.											X		
Intencionalidad	Está adecuado para valorar las variables de la hipótesis.											X		
Consistencia	Se respalda de fundamentos técnicos y/o científicos.											X		
Coherencia	Existe coherencia entre los problemas, objetivos, hipótesis, variables, dimensiones e indicadores con los ítems.											X		
Metodología	La estrategia responde a una metodología y diseños aplicados para lograr las hipótesis.											X		
Pertinencia	EL instrumento muestra la relación entre los componentes de la investigación y su adecuación al método científico.											X		

#### III. OPINIÓN DE APLICABILIDAD

- a. El instrumento cumple con los requisitos para su aplicación.
- b. El instrumento no cumple con los requisitos para su aplicación.

IV. Promedio de valoración: 940.

Fecha: 22/04/22

Sory A. Gallardo Arismendiz  
 C.P. 5123  
 M. OBSTETRA  
 HOSP. II JORGE REATEGUI DELGADO  
 BUENAVISTENCIAL PIURA  
 Firma del experto  
 DNI N°: 07241843



**Anexo 06: Consolidado del informe sobre juicio de expertos del instrumento.**

<b>Experto</b>	<b>Puntaje</b>
Obstetra 01: María Estefanía Margarita de la Cruz Guevara	87.5
Obstetra 02: Karol Quezada Valladolid	89
Obstetra 03: Gallardo Arismendiz Sory Anabeli	94
Obstetra 04: Gladys Huamán Seminario	94.5
Total	91.25

## **Anexo07: Análisis de confiabilidad y fiabilidad**

Los resultados se obtuvieron mediante el Software SPSS 26

Estadísticos		
Alfa de Crombach	Alfa de Crombach basada en los elementos tipificados	N de elementos
,822	,822	35

Con una cantidad de 20 muestras con 35 ítems, se obtuvo un alfa de Cronbach de 0,822; lo cual indica que el instrumento tuvo un 82% de confiabilidad para realizar las mediciones de manera consistente y estable.

**Anexo 08: Matriz de variables**

Nº	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32	33	34	35	T I P O	O g n i t i v o	C o n t i n e n t e	n d u c e	
1	1	1	2	2	2	0	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	0	3	2	2	2	2	2	3	5	3	4	4	5	5	1	2	3	3	5	5	61	13	29	19
2	1	2	2	3	0	1	0	0	0	0	0	1	1	1	1	0	4	5	5	4	3	3	3	1	1	1	1	2	1	1	1	2	1	2	2	43	24	10	9	
3	2	2	2	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	3	3	2	3	3	3	3	4	3	3	2	5	5	1	3	3	3	4	5	61	17	25	19	
4	2	1	1	2	0	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	0	3	2	2	2	3	2	3	3	2	2	3	4	3	1	1	1	2	1	3	43	14	20	9	
5	1	2	2	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	0	2	2	2	3	2	2	3	5	3	3	3	3	5	1	3	3	3	4	5	57	13	25	19	
6	1	2	2	2	0	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	0	1	3	2	3	2	3	1	2	2	2	3	2	1	2	3	3	3	1	4	43	14	13	16	
7	1	0	0	2	0	1	1	0	1	1	0	1	1	1	0	0	4	3	1	1	1	1	1	1	3	2	1	1	2	1	2	2	3	2	1	33	11	11	11	
8	0	1	1	2	0	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	0	1	2	2	2	2	2	2	1	3	1	1	4	1	1	2	2	2	3	5	5	42	11	12	19
9	1	1	1	2	0	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	1	3	3	2	2	2	3	3	5	3	3	4	5	1	1	3	3	3	5	5	59	15	24	20	
10	1	2	2	2	0	1	1	0	0	0	0	1	1	1	1	0	3	3	3	3	2	2	3	3	2	3	5	5	5	1	3	2	4	4	4	60	16	26	18	
11	1	2	2	2	3	0	1	0	0	0	0	1	1	1	1	0	2	2	2	2	2	2	3	3	3	3	4	5	1	2	2	3	3	3	5	52	12	22	18	
12	0	1	1	2	0	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	0	3	1	2	3	3	3	2	2	5	5	5	1	1	2	3	3	3	3	3	53	15	21	17	
13	2	1	1	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1	1	0	0	3	1	2	1	2	2	3	5	3	3	3	5	1	1	1	2	1	1	1	41	11	23	7	
14	1	2	2	2	0	0	1	0	1	1	0	1	1	1	1	0	3	1	2	1	3	4	5	4	4	4	4	5	5	1	2	3	3	5	5	64	14	31	19	
15	2	1	1	2	0	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	0	3	1	2	1	3	3	2	2	1	1	2	3	1	1	3	3	3	4	4	43	13	12	18	
16	1	2	2	2	1	0	1	0	0	0	0	1	1	1	1	0	3	2	2	2	2	2	1	1	1	1	3	5	1	2	2	3	3	4	3	43	13	13	17	
17	2	0	0	2	0	1	0	0	1	0	0	0	1	1	1	1	4	2	1	2	2	3	3	5	3	5	5	5	5	1	1	2	3	5	5	62	14	31	17	
18	1	2	2	1	0	0	1	0	1	1	0	1	1	1	1	0	5	5	4	4	4	4	4	3	5	3	4	3	5	5	1	2	4	3	4	4	72	26	28	18
19	1	1	1	2	0	1	0	1	2	2	1	1	1	1	1	0	2	2	2	2	2	2	1	3	3	3	3	1	1	2	4	2	3	3	2	43	12	15	16	
20	1	1	1	2	0	1	1	0	1	1	0	1	1	1	0	0	4	4	4	4	4	4	4	3	3	4	4	5	5	1	1	3	4	3	5	5	70	24	25	21
21	1	1	1	0	0	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	0	3	2	2	2	2	4	3	5	3	3	3	5	5	1	3	3	3	5	5	62	15	27	20	
22	2	2	2	1	1	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	0	3	3	4	3	3	3	3	3	3	3	1	3	3	1	1	2	2	1	1	1	44	19	17	8
23	2	1	1	1	0	1	1	0	1	1	0	0	1	1	0	0	4	4	4	3	4	4	1	2	1	1	2	1	2	1	2	1	1	2	2	42	23	10	9	
24	1	3	3	1	4	1	2	0	0	0	0	1	1	1	1	0	4	3	4	4	4	5	2	5	3	3	3	5	5	2	3	3	3	5	3	69	24	26	19	

27	1	2	2	2	1	0	1	0	0	0	0	1	1	1	1	0	4	4	4	3	4	4	3	5	3	2	3	5	5	1	3	4	3	5	4	69	23	26	20	
28	1	2	2	2	0	1	0	1	0	1	0	1	1	1	1	0	2	2	3	3	3	1	1	3	2	3	3	2	1	1	2	2	2	3	2	41	14	15	12	
29	2	1	1	1	0	0	1	0	1	1	0	0	1	1	0	0	2	1	1	3	1	2	3	4	1	2	2	1	1	2	1	2	3	1	5	38	10	14	14	
30	1	2	2	2	0	1	1	1	0	0	0	1	1	1	1	0	3	2	2	2	3	3	3	5	3	3	3	5	4	1	3	3	3	5	3	59	15	26	18	
31	1	2	2	1	0	1	1	0	1	0	0	1	1	1	1	0	5	5	5	5	5	5	3	5	3	3	3	5	5	1	3	3	2	5	5	76	30	27	19	
32	1	1	1	1	0	1	1	0	0	1	0	1	1	1	1	0	5	4	4	5	3	1	1	5	3	3	3	5	5	1	5	1	3	5	3	65	22	25	18	
33	2	2	2	2	0	1	1	2	0	0	0	1	1	1	1	0	5	5	5	5	5	1	4	2	1	1	1	5	1	1	5	5	1	5	5	63	26	15	22	
34	2	3	3	2	3	0	3	0	0	0	0	1	0	1	1	0	4	4	4	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	3	2	1	2	32	15	7	10
35	1	2	3	1	0	1	1	0	0	0	0	1	1	1	1	0	1	1	3	3	1	1	2	1	2	2	2	4	3	3	2	3	3	2	3	42	10	16	16	
36	2	3	3	1	3	0	1	0	0	0	0	1	0	0	1	0	4	3	5	5	3	5	5	5	4	5	2	1	5	1	5	5	4	5	5	77	25	27	25	
37	0	2	2	2	0	1	0	3	0	0	0	1	0	1	0	0	2	1	5	5	2	5	2	5	2	4	3	5	3	5	2	3	3	3	2	62	20	24	18	
38	2	3	3	1	3	0	3	0	0	3	0	1	1	1	1	0	5	5	5	5	5	2	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1	2	1	1	42	27	8	7	
39	2	2	2	1	3	0	2	0	0	0	0	1	1	1	1	0	4	3	3	3	4	3	3	5	2	2	3	5	5	1	3	2	3	4	4	62	20	25	17	
40	2	1	1	1	0	1	2	0	1	1	0	0	1	1	0	1	3	4	3	3	2	1	1	1	2	3	1	2	3	1	1	3	2	2	1	39	16	13	10	
41	2	1	1	1	0	1	1	0	1	1	0	0	1	1	0	0	4	4	4	4	4	4	3	4	2	2	2	5	5	1	4	4	3	4	4	67	24	23	20	
42	1	2	2	2	3	1	1	0	0	0	0	1	1	1	1	0	3	4	4	4	3	3	3	4	3	3	3	4	4	1	2	4	3	4	4	63	21	24	18	
43	1	1	1	2	0	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	1	2	2	2	2	3	1	1	1	2	2	2	5	5	1	3	3	3	2	2	44	12	18	14	
44	0	2	2	2	0	1	1	1	0	1	0	1	1	1	1	0	2	2	2	2	2	2	4	1	1	1	1	4	4	1	1	3	3	3	3	42	12	16	14	
45	2	1	1	1	0	1	2	0	1	1	0	0	1	1	0	1	3	4	3	3	2	3	1	1	1	3	3	1	1	1	1	3	2	3	4	43	18	11	14	
46	2	1	1	1	0	1	1	0	1	1	0	0	1	1	0	0	4	4	4	4	4	4	3	4	2	2	2	5	5	1	4	4	3	4	4	67	24	23	20	
47	1	2	2	2	3	1	1	0	0	0	0	1	1	1	1	0	3	4	4	4	3	3	3	4	3	3	3	4	4	1	2	1	3	4	4	60	21	24	15	
48	1	1	1	2	0	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	1	2	2	2	2	3	3	4	4	2	1	2	1	1	1	3	1	3	3	3	43	14	15	14	
49	0	2	2	2	0	1	1	1	0	1	0	1	1	1	1	0	2	2	2	2	2	2	4	4	2	3	3	1	1	1	1	1	3	3	3	42	12	18	12	
50	0	2	2	2	0	1	1	1	0	1	0	1	1	1	1	0	2	2	2	2	2	2	4	4	1	3	3	1	1	1	1	3	3	3	3	43	12	17	14	
51	1	2	2	2	0	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	0	3	2	2	2	2	2	3	1	3	1	4	2	1	1	2	1	3	2	5	42	13	15	14	
52	1	2	2	3	0	1	0	0	0	0	0	1	1	1	1	0	4	11	1	1	1	3	1	1	1	1	1	2	1	1	4	5	1	1	3	44	21	8	15	
53	2	2	2	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	3	3	2	3	3	3	3	4	3	3	2	5	5	1	3	1	3	4	5	59	17	25	17	
54	2	1	1	2	0	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	0	3	2	2	2	3	3	3	5	3	3	3	5	5	1	3	1	3	5	5	60	15	27	18	
55	1	2	2	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	0	2	2	2	3	2	2	3	1	2	1	1	2	2	1	3	1	3	4	5	42	13	12	17	
56	1	2	2	2	0	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	0	3	3	2	3	2	3	3	4	3	3	3	2	3	2	3	1	3	4	4	54	16	21	17	
57	1	0	0	2	0	1	1	0	1	1	0	1	1	1	0	0	4	3	3	3	3	3	3	4	3	3	3	5	5	1	3	1	3	4	5	62	19	26	17	
58	0	1	1	2	0	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	0	3	2	2	2	2	2	4	3	4	2	2	1	1	2	2	1	3	1	5	44	13	17	14	
59	1	1	1	2	0	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	1	3	3	2	2	2	3	3	5	3	3	4	5	5	1	3	1	3	5	5	61	15	28	18	

60	1	2	2	2	0	1	1	0	0	0	0	1	1	1	1	0	3	3	3	3	2	2	3	3	2	3	5	5	5	1	3	2	4	4	4	60	16	26	18	
61	1	2	2	2	3	0	1	0	0	0	0	1	1	1	1	0	2	2	2	2	2	2	3	3	3	1	1	2	1	2	2	3	3	3	5	44	12	14	18	
62	0	1	1	2	0	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	2	2	1	1	1	1	2	3	3	1	1	1	26	6	9	11		
63	2	1	1	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1	1	0	0	3	3	3	3	2	2	3	5	3	3	3	5	5	1	1	1	1	5	1	53	16	27	10	
64	1	2	2	2	0	0	1	0	1	1	0	1	1	1	1	0	3	3	3	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	2	3	5	5	37	12	7	18		
65	2	1	1	2	0	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	0	3	3	3	3	3	3	2	4	4	4	4	5	5	1	3	3	3	4	4	64	18	28	18	
66	1	2	2	2	1	0	1	0	0	0	0	1	1	1	1	0	3	2	2	2	2	2	3	1	1	1	3	3	1	4	2	3	3	2	3	43	13	13	17	
67	2	0	0	2	0	1	0	0	1	0	0	0	1	1	1	1	4	2	1	2	2	3	3	5	3	5	5	5	5	1	5	2	3	5	5	66	14	31	21	
68	1	2	2	1	0	0	1	0	1	1	0	1	1	1	1	0	5	1	4	4	1	1	1	5	3	4	3	5	5	1	2	4	3	4	4	60	16	26	18	
69	1	1	1	2	0	1	0	1	2	2	1	1	1	1	1	0	2	2	2	2	2	2	1	3	1	3	3	1	1	2	4	2	3	3	2	41	12	13	16	
70	1	1	1	2	0	1	1	0	1	1	0	1	1	1	0	0	4	1	1	1	4	4	3	3	4	4	5	5	1	1	3	4	3	5	5	61	15	25	21	
71	1	1	1	0	0	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	0	2	2	2	2	2	1	3	1	3	3	3	1	1	1	1	1	3	2	5	39	11	15	13	
72	2	2	2	1	1	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	0	3	3	4	3	3	3	3	5	3	4	3	5	5	1	4	3	3	4	4	66	19	28	19	
73	2	1	1	1	0	1	1	0	1	1	0	0	1	1	0	0	4	4	4	3	4	4	1	5	5	5	4	5	5	1	5	4	4	5	5	77	23	30	24	
74	1	3	3	1	4	1	2	0	0	0	0	1	1	1	1	0	1	2	1	2	1	1	2	1	3	3	3	1	1	2	3	3	3	5	3	41	8	14	19	
75	1	2	2	2	1	0	1	0	1	0	0	1	1	1	1	0	4	1	1	1	1	1	3	2	3	2	2	1	1	3	3	3	3	4	4	43	9	14	20	
76	1	2	2	2	0	1	1	0	1	0	0	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	3	1	2	1	1	22	6	7	9	
77	1	2	2	2	1	0	1	0	0	0	0	1	1	1	1	0	4	4	4	3	4	4	3	5	3	2	3	5	5	1	3	4	3	5	4	69	23	26	20	
78	1	2	2	2	0	1	0	1	0	1	0	1	1	1	1	0	2	2	3	1	1	1	4	3	2	3	2	1	3	3	2	2	2	3	3	43	10	18	15	
79	2	1	1	1	0	0	1	0	1	1	0	0	1	1	0	0	4	4	4	3	5	5	3	5	2	2	2	5	4	3	5	2	3	2	5	68	25	23	20	
80	1	2	2	2	0	1	1	1	0	0	0	1	1	1	1	0	3	1	1	2	1	3	1	1	1	1	3	5	4	1	3	3	3	2	3	42	11	16	15	
81	1	2	2	1	0	1	1	0	1	0	0	1	1	1	1	0	5	5	1	1	1	5	3	1	3	3	3	1	1	1	3	3	2	1	1	44	18	15	11	
82	1	1	1	1	0	1	1	0	0	1	0	1	1	1	1	0	2	1	2	1	1	2	3	1	3	3	1	2	1	1	2	1	3	1	3	34	9	14	11	
83	2	2	2	2	0	1	1	2	0	0	0	1	1	1	1	0	5	1	1	1	2	1	2	2	1	1	1	1	1	1	1	5	1	5	5	38	11	9	18	
84	2	3	3	2	3	0	3	0	0	0	0	1	0	1	1	0	2	2	4	1	1	5	2	2	1	1	1	1	1	1	3	5	5	5	44	15	9	20		
85	1	2	3	1	0	1	1	0	0	0	0	1	1	1	1	0	1	1	3	3	1	5	5	4	2	2	2	4	3	3	2	3	3	5	5	57	14	22	21	
86	2	3	3	1	3	0	1	0	0	0	0	1	0	0	1	0	1	1	1	2	2	1	1	2	1	2	1	2	1	1	1	1	1	2	26	8	10	8		
87	0	2	2	2	0	1	0	3	0	0	0	1	0	1	0	0	2	1	5	5	2	5	2	5	2	4	3	5	3	5	2	3	3	3	2	62	20	24	18	
88	2	3	3	1	3	0	3	0	0	3	0	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	2	1	2	1	1	1	2	1	5	2	5	5	35	6	9	20
89	2	2	2	1	3	0	2	0	0	0	0	1	1	1	1	0	4	3	3	3	1	1	3	5	2	2	1	1	2	1	3	2	3	1	2	43	15	16	12	
90	2	1	1	1	0	1	2	0	1	1	0	0	1	1	0	1	3	4	1	3	2	1	1	1	1	3	3	3	3	1	1	3	2	3	4	43	14	15	14	
91	2	1	1	1	0	1	1	0	1	1	0	0	1	1	0	0	2	2	2	3	1	1	1	1	2	2	2	1	1	1	2	1	1	2	1	29	11	10	8	
92	1	2	2	2	3	1	1	0	0	0	0	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	4	3	4	4	41	6	17	18		

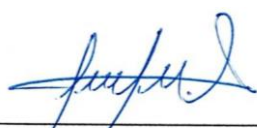
93	1	1	1	2	0	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	1	2	2	1	1	3	1	3	3	2	2	2	2	1	1	2	1	1	1	2	33	10	15	8	
94	0	2	2	2	0	1	1	1	0	1	0	1	1	1	1	0	2	2	2	2	2	2	1	1	1	3	3	4	4	1	1	3	3	3	3	3	43	12	17	14
95	2	1	1	1	0	1	2	0	1	1	0	0	1	1	0	1	3	2	3	3	1	3	1	4	1	3	3	3	1	1	1	3	2	3	1	42	15	16	11	
96	2	1	1	1	0	1	1	0	1	1	0	0	1	1	0	0	2	1	2	1	4	1	1	4	2	2	2	1	1	1	1	1	3	2	1	33	11	13	9	
97	1	2	2	2	3	1	1	0	0	0	0	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	3	3	3	4	4	1	2	4	3	4	4	43	6	19	18
98	1	1	1	2	0	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	1	2	2	2	2	3	3	2	2	2	2	2	1	1	1	3	3	3	3	3	3	42	14	12	16
99	0	2	2	2	0	1	1	1	0	1	0	1	1	1	1	0	2	2	1	2	2	2	1	2	1	3	3	4	4	1	1	3	3	3	3	3	43	11	18	14
100	1	2	2	2	0	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	0	3	2	2	2	2	2	1	2	3	2	1	1	5	1	2	3	3	2	5	44	13	15	16	
101	1	2	2	3	0	1	0	0	0	0	0	1	1	1	1	0	2	1	1	4	3	3	1	2	1	1	1	2	1	1	2	1	1	1	1	30	14	9	7	
102	2	2	2	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	3	3	2	3	1	1	1	1	3	3	2	1	1	1	3	1	3	1	1	35	13	12	10	
103	2	1	1	2	0	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	0	3	1	2	2	1	3	1	1	3	1	3	1	1	1	3	3	3	5	5	43	12	11	20	
104	1	2	2	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	0	2	2	1	1	2	2	1	1	1	3	1	1	1	3	3	3	4	5	38	10	9	19		
105	1	2	2	2	0	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	0	3	1	2	3	2	3	1	1	3	3	3	5	5	2	3	3	3	4	4	54	14	21	19	
106	1	0	0	2	0	1	1	0	1	1	0	1	1	1	0	0	2	3	3	3	3	2	1	2	1	1	3	3	3	1	3	4	3	1	2	44	16	14	14	
107	0	1	1	2	0	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	0	3	2	2	2	2	2	1	1	2	4	4	1	1	2	2	2	3	2	5	43	13	14	16	
108	1	1	1	2	0	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	1	3	3	2	2	2	3	3	5	3	3	4	5	5	1	3	3	3	5	5	63	15	28	20	
109	1	2	2	2	0	1	1	0	0	0	0	1	1	1	1	0	3	3	3	3	2	2	3	3	2	3	5	5	5	1	3	2	4	4	4	60	16	26	18	
110	1	2	2	2	3	0	1	0	0	0	0	1	1	1	1	0	2	2	2	2	2	2	1	3	1	3	1	1	1	2	2	3	3	3	5	41	12	11	18	
111	0	1	1	2	0	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	0	3	3	1	1	1	1	1	1	2	5	5	5	1	1	2	3	3	3	3	3	47	10	20	17
112	2	1	1	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1	1	0	0	3	3	3	3	2	2	3	5	3	3	3	5	5	1	3	3	3	5	5	63	16	27	20	
113	1	2	2	2	0	0	1	0	1	1	0	1	1	1	1	0	3	3	1	3	3	4	5	4	4	4	4	5	5	1	2	3	3	5	5	67	17	31	19	
114	2	1	1	2	0	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	0	1	1	1	1	3	1	2	1	1	1	4	3	2	1	3	3	3	4	4	40	8	14	18	
115	1	2	2	2	1	0	1	0	0	0	0	1	1	1	1	0	3	2	2	2	2	2	3	4	4	4	3	5	5	4	2	3	3	5	3	61	13	28	20	
116	2	0	0	2	0	1	0	0	1	0	0	0	1	1	1	1	4	2	1	2	2	3	3	5	3	5	5	5	5	1	5	2	3	5	5	66	14	31	21	
117	1	2	2	1	0	0	1	0	1	1	0	1	1	1	1	0	5	5	4	4	4	4	4	3	5	3	4	3	5	5	1	2	4	3	4	4	72	26	28	18
118	1	1	1	2	0	1	0	1	2	2	1	1	1	1	1	0	2	2	2	2	2	2	4	3	3	1	3	1	1	2	2	2	3	3	2	42	12	16	14	
119	1	1	1	2	0	1	1	0	1	1	0	1	1	1	0	0	4	4	4	4	4	4	4	3	3	4	4	5	5	1	1	3	4	3	5	5	70	24	25	21
120	1	1	1	0	0	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	0	3	2	2	2	2	4	3	5	3	3	3	5	5	1	3	3	3	5	5	62	15	27	20	
121	2	2	2	1	1	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	0	3	3	4	3	3	3	3	5	3	4	3	5	5	1	4	3	3	4	4	66	19	28	19	
122	2	1	1	1	0	1	1	0	1	1	0	0	1	1	0	0	1	1	1	1	4	4	1	1	1	1	4	1	1	1	1	2	1	1	2	30	12	10	8	
123	1	3	3	1	4	1	2	0	0	0	0	1	1	1	1	0	4	3	4	4	4	5	2	5	3	3	3	5	5	2	3	3	3	5	3	69	24	26	19	
124	1	2	2	2	1	0	1	0	1	0	0	1	1	1	1	0	4	4	5	4	4	4	4	3	5	3	4	4	5	5	3	3	3	3	4	4	74	25	29	20
125	1	2	2	2	0	1	1	0	1	0	0	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	2	1	3	3	1	3	2	2	2	1	2	1	2	1	31	7	15	9	



## **Anexo 9: Derechos de autoría y declaración de autenticidad**

Quien suscribe, Tatiana Carrillo Estrada con documento de identidad N°72922828, autora de la tesis titulada “Factores socioculturales y actitudes de puérperas frente al trabajo de parto en el Servicio de Maternidad del Hospital Jorge Reátegui Delgado Piura, 2021” y a efecto de cumplir con las disposiciones vigentes considerados en el reglamento de Grados y Títulos de la Universidad San Pedro, declaro bajo juramento que:

1. La presente tesis es de mi autoría. Por lo cual otorga a la Universidad San Pedro la facultad de comunicar, divulgar, publicar y reproducir parcial o totalmente la tesis en soportes analógicos o digitales, debiendo indicar que la autoría o creación de la tesis corresponde a mi persona.
2. He respetado las normas internacionales de cita y referencias para las fuentes consultadas, establecidas por la universidad san pedro, respetando de esa manera a los derechos del autor.
3. La presente tesis no ha sido publicado ni presentada con anterioridad para obtener grado académico título profesional alguno.
4. Los datos presentados en los resultados son reales; no fueron falseados, duplicados ni copiados; por tanto, los resultados que se exponen en la presente tesis se constituirán en aportes teóricos y prácticos a la realidad investigada.
5. En tal sentido de identificarse fraude plagio, auto plagio, piratería o falsificación asumo la responsabilidad y las consecuencias que de mi accionar deviene, sometiéndome a las disposiciones contenidas en las normas académicas de la Universidad San Pedro.



---

Tatiana Carrillo Estrada

DNI N° 72922828

## Anexo 10: Informe del asesor



### **INFORME**

**A** : **Directora de la Escuela Profesional de Obstetricia**  
**De** : **Mg. Reyna Margarita Escobedo Zarzosa**  
Asesor de Tesis  
**Asunto** : **Evaluación de Proyecto de Tesis**  
**Fecha** : **Chimbote, Octubre 26 del 2022**

#### **Ref. RESOLUCIÓN DE DIRECCIÓN DE ESCUELA N° 001-2021-USP-PEO/D**

Tengo a bien dirigirme a usted, para saludarlo cordialmente y al mismo tiempo informarle que se ha culminado la asesoría, encomendada según la Resolución de la Referencia, a la estudiante Carrillo Estrada, Tatiana Edith, del Programa de Estudios de Obstetricia – Filial Piura, concerniente al Informe de Tesis titulado: **“Factores socioculturales y actitudes de púerperas frente al trabajo de parto en el servicio de maternidad del Hospital Jorge Reátegui Delgado Piura, 2021.”**

El Informe de Tesis en mención se encuentra en condición de ser evaluado por los miembros del Jurado Dictaminador.

Contando con su amable atención al presente, es ocasión propicia para renovarle las muestras de mi especial deferencia personal.

Atentamente,

---

**Mg. Reyna Escobedo Zarzosa**  
**ASESOR**



## Anexo 12: Reporte de turnitin

Factores socioculturales y actitudes de puérperas frente al trabajo de parto. Hospital Jorge Reátegui Delgado Piura, 2021.

### INFORME DE ORIGINALIDAD



### FUENTES PRIMARIAS

1	<a href="http://chicabellasbarbacoas.blogspot.com">chicabellasbarbacoas.blogspot.com</a> Fuente de Internet	2%
2	<a href="http://repositorio.ucv.edu.pe">repositorio.ucv.edu.pe</a> Fuente de Internet	1%
3	<a href="http://1library.co">1library.co</a> Fuente de Internet	1%
4	<a href="http://repositorio.usanpedro.edu.pe">repositorio.usanpedro.edu.pe</a> Fuente de Internet	1%
5	Submitted to Universidad Privada San Pedro Trabajo del estudiante	1%
6	<a href="http://repositorio.ual.edu.pe">repositorio.ual.edu.pe</a> Fuente de Internet	1%
7	<a href="http://repositorio.uigv.edu.pe">repositorio.uigv.edu.pe</a> Fuente de Internet	1%
8	<a href="http://hdl.handle.net">hdl.handle.net</a> Fuente de Internet	1%
9	<a href="http://repositorio.uap.edu.pe">repositorio.uap.edu.pe</a> Fuente de Internet	



		<1 %
10	transparencia.unap.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
11	www.insp.mx Fuente de Internet	<1 %
12	core.ac.uk Fuente de Internet	<1 %
13	Submitted to National University College - Online Trabajo del estudiante	<1 %
14	repositorio.unac.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
15	Submitted to Universidad Cesar Vallejo Trabajo del estudiante	<1 %
16	publicaciones.usanpedro.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
17	repositorio.autonmadeica.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
18	prezi.com Fuente de Internet	<1 %
19	www.theibfr.com Fuente de Internet	<1 %
20	es.slideshare.net Fuente de Internet	



<1 %

21 [repositorio.udh.edu.pe](http://repositorio.udh.edu.pe)  
Fuente de Internet

<1 %

22 [repositorio.upsc.edu.pe](http://repositorio.upsc.edu.pe)  
Fuente de Internet

<1 %

23 [pesquisa.bvsalud.org](http://pesquisa.bvsalud.org)  
Fuente de Internet

<1 %

24 [uvadoc.uva.es](http://uvadoc.uva.es)  
Fuente de Internet

<1 %

25 [www.sexologia.net](http://www.sexologia.net)  
Fuente de Internet

<1 %



Excluir citas

Apagado

Excluir coincidencias < 10 words

Excluir bibliografía

Activo