

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



**Parto con acompañante y la actitud colaboradora de la gestante
adolescente en el Hospital Jorge Reátegui Delgado. Piura 2019**

Tesis para optar el Título profesional de Licenciada en Obstetricia

Autor:

Gonzales Chanduvi, Erika

Asesora

Noelia Duque Valencia

ORCID 0000-00015949-2853

Piura - Perú

2023

ÍNDICE GENERAL

ÍNDICE GENERAL	ii
ÍNDICE DE TABLAS	iii
PALABRAS CLAVE.....	iv
CONSTANCIA DE ORIGINALIDAD	v
TÍTULO	vi
RESUMEN	vii
ABSTRACT.....	viii
INTRODUCCIÓN	1
1. Antecedentes y Fundamentación científica	1
2. Justificación	8
3. Problema	8
4. Conceptuación y operacionalización de las variables	9
5. Hipótesis	10
6. Objetivos.....	10
METODOLOGÍA	11
1. Tipo y diseño de investigación	11
2. Población y muestra	11
3. Técnicas e instrumentos de investigación.....	12
4. Procesamiento y análisis de la información.....	12
RESULTADOS.....	13
ANÁLISIS Y DISCUSIÓN.....	20
CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES	23
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	12
ANEXOS	15

ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1 Presencia del acompañante en el trabajo de parto adolescente y la actitud colaboradora de la gestante	13
Tabla 2 Presencia del acompañante en el trabajo de parto adolescente y la actitud colaboradora de la gestante	14
Tabla 3 Actitud colaboradora y dimensiones en la gestante en el Hospital Jorge Reátegui Delgado, Piura de abril a julio 2019.	15
Tabla 4 Características socio demográficas de la gestante en el Hospital Jorge Reátegui Delgado, Piura de abril a julio 2019.	16
Tabla 5 Características gineco obstetras de la gestante en el Hospital Jorge Reátegui Delgado, Piura de abril a julio 2019.	17

PALABRAS CLAVE

Parto, acompañante, actitud, adolescentes

KEYWORDS

Childbirth, companion, attitude adolescents

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN

Área : Ciencias Médicas y de Salud.

Subárea : Ciencias de la Salud.

Disciplina : Ciencias Socio-biomédicas.

Línea : Salud Sexual y Reproductiva de la mujer, familia y comunidad.

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 **“Parto con acompañante y la actitud colaboradora de la gestante adolescente en el Hospital Jorge Reátegui Delgado. Piura 2019”** del (a) estudiante: **Erika Gonzales Chanduvi**, identificado(a) con **Código N° 2510200119**, se ha verificado un porcentaje de similitud del 14%, 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, 22 de Febrero de 2023



NOTA:

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

TÍTULO

Parto con acompañante y la actitud colaboradora de la gestante adolescente
en el Hospital Jorge Reátegui Delgado. Piura 2019

RESUMEN

Investigación con diseño no experimental, cuantitativo descriptivo correlacional, transeccional que se realizó con el objetivo de establecer la relación entre el parto con acompañante y la actitud colaboradora de la gestante adolescente en el Hospital Jorge Reátegui Delgado, Piura de abril a julio 2019. Se encuestó a una muestra de 60 gestantes adolescentes. Se aplicó una escala de Likert. Los resultados muestran que el 71.41% tuvieron una actitud buena, el 3.57% tuvo una mala actitud. Frente al grupo control que el 62.50% tuvo una actitud mala, el 37.50 una actitud indiferente. Del total de los investigados el 35 % de estos consideran una actitud colaboradora mala, esta misma característica se observa en las dimensiones de dilatación (36,67 %), expulsivo (40 %), de puerperio (35 %) mientras que un alto porcentaje de los adolescentes gestantes encuentra indiferente la actitud en la dimensión de alumbramiento. Del total de los investigados el 28,33 % de estos tienen edades de 15 o 16 o 17 años mientras que el 15 % su edad es de 14 años; con respecto al grado de estudios el que más se observa es el de secundaria incompleta (51,67 %); el 61,67 % son de casa mientras que más de la mitad (56,67 %) son conviviente. Del total

de los investigados el 95 % de las adolescentes gestantes el 95 % de estos tienen su primera gestación, un 88,33 % no ha tenido embarazo a término, en su totalidad las adolescentes han tenido embarazo a pre término, mientras que el 95 % no ha tenido abortos, el 88,33 % o no tiene hijos vivos. Asimismo, el 50 % tiene una edad gestacional de 37 semanas; el 75 % ha tenido 5 o más controles; teniendo en cuenta si el parto a tenido acompañante el 53,33 % no; mientras que el 21,67 % ha tenido pareja como acompañante. Conclusión Se ha logrado determinar que hay altas evidencias estadísticamente significativas que determinan que hay asociación entre el parto con acompañante y la actitud colaboradora de la gestante adolescente esto debido a que el p-valor es menor del 1 %.

ABSTRACT

Research with a non-experimental, quantitative descriptive correlational, transactional design that was carried out with the objective of establishing the relationship between delivery with a companion and the collaborative attitude of the pregnant adolescent at the Jorge Reátegui Delgado Hospital, Piura from April to July 2019. A sample was surveyed of 60 pregnant adolescents. A Likert scale was applied. The results show that 71.41% had a Good attitude, 3.57% had a bad attitude. Compared to the control group that 62.50% had a bad attitude, 37.50% an indifferent attitude. Of the total of those investigated, 35% of these consider a bad collaborative attitude, this same characteristic is observed in the dimensions of dilatation (36.67%), expulsion (40%), puerperium (35%) while a high percentage of pregnant adolescents find the attitude in the dimension of childbirth indifferent. Of the total of those investigated, 28.33% of these are 15, 16 or 17 years old, while 15% are 14 years old; regarding the degree of studies, the most observed is incomplete secondary school (51.67%); 61.67% are homebed while more than half (56.67%) are cohabiting. Of the total of those investigated, 95% of pregnant adolescents, 95% of these have their first pregnancy, 88.33% have

had a full-term pregnancy, all adolescents have had a preterm pregnancy, while 95% have not had abortions, 88.33% do not have living children. Likewise, 50% have a gestational age of 37 weeks; 75% have had 5 or more controls; taking into account if the delivery had a companion, 53.33% did not; while 21.67% have had a partner as companion. Conclusion: It has been possible to determine that there is high statistically significant evidence to determine that there is an association between childbirth with a companion and the collaborative attitude of the adolescent pregnant woman, due to the fact that the p-value is less than 1%.

INTRODUCCIÓN

1. Antecedentes y Fundamentación científica

Carrillo et al. (2021) en su estudio realizado, con el objetivo de determinar la influencia del apoyo del acompañante durante el trabajo de parto en el Hospital Regional Docente Materno Infantil El Carmen, la investigación fue de tipo sustantiva, retrospectiva, descriptiva correlacional, transeccional prospectivo. La población fue 362 gestantes en trabajo de parto y la muestra de 98. Se obtuvo que el 42.9% fueron primigestas y el 57.1% multigestas. Del total de partos, el 61.2% fueron con acompañante, y el 38.8% sin acompañante más frecuente fue la pareja 52.2% y la madre en un 6.1%, otros el 2.0% y la hermana con 1.0%. Obteniendo que los beneficios maternos; episiotomía, desgarro perineal, dilatación, complicaciones en el periodo expulsivo, alumbramiento, terminación de parto ya que tienen una significancia de 0.05. Llegando a la conclusión que la compañía de un integrante de la familia en la labor de parto tuvo beneficio en la madre totalmente en sus dimensiones, y beneficia al neonato en el latido cardíaco fetal estable.

Chávez y Diestra (2018) por su parte realizaron un estudio, proponiendo el objetivo de determinar la asociación entre el periodo expulsivo en primípara con y sin acompañante y la satisfacción materna en el Hospital Regional de Huacho, Lima. La investigación fue retrospectiva y prospectiva, transeccional, comparativa, correlacional, la muestra fue 200 primíparas, 50 gestantes que tuvieron acompañante y 150 primíparas sin acompañante. Obtuvieron que la edad predominante en 60% con acompañante y 58% sin acompañante fue de 20 a 25 años, el tiempo de embarazo de las primíparas fue 40% las que tuvieron compañía y 54.7% sin acompañante tuvieron 38 semanas. Recibieron más de 6 controles prenatales en 100% las gestantes que tuvieron acompañante y en un 92.7% las gestantes sin acompañante. El 100% tuvieron seis sesiones de psicoprofilaxis las gestantes con acompañante, mientras que el 62.7% de las gestantes sin acompañante tuvieron menos de seis sesiones de

psicoprofilaxis Obstetrica. Concluyendo que, la etapa del expulsivo en primíparas que tuvieron acompañante, se asoció significativamente a la satisfacción muy alta si se comparan con las primíparas sinacompañante que presento muy baja satisfacción.

Valcárcel y Yasel (2018) en su investigación descriptiva, transversal las gestantes que fueron adolescentes, manifestaron vigor y energías en el embarazo, aunque señalaron con más frecuencia estar aburridas. Así mismo han descrito sentirse solas, con miedos, inseguridades que aparecían algunas veces, tienen relaciones con la familia que no son favorables, autoestima matizada con actitudes adecuadas para hacer frente al que vendrá, también en la escuela evidencian temor por calificaciones bajas. Por lo que los autores han concluido que la gestación se presentan estados de tristeza y confianza por haber mantenido conductas de afrontamientos adecuadas.

Saravia (2018) realizó un estudio que tuvo el objetivo de identificar los beneficios maternos y neonatales asociados al apoyo del acompañante en el trabajo de parto, en su investigación descriptiva, correlacional, retrospectiva transversal realizada en 187 puérperas encontraron que el 158 puérperas tienen edades entre los 18 y 35 años, el 73.3% son convivientes, el 69.0% tienen educación secundaria, el 56.2% procedió del área rural, el 67.9% fue de ocupación ama de casa, el 50.3% tuvo la compañía de su pareja en el trabajo de parto, la duración del periodo de dilatación fue de 44.9% el 72.2% no tuvo complicaciones, el 72.2% no se le realizó episiotomía, el periodo expulsivo normal fue de 85.0%, la frecuencia cardiaca fetal fue sin complicaciones, liquido claro 96.3%, el apgar normal 51.9% se realizó el contacto precoz. Concluyendo que existe asociación de significancia entre los beneficios maternos - neonatales y el apoyo del acompañante en el parto, la duración de la 1 y 2 etapa del parto y el contacto precoz con un $p < 0.05$.

Así mismo en España Torres (2017) encontró que las gestantes afirmaban la importancia que su pareja o familiar entre con ellas y que la persona que atiende sus partos las acompañe e informe acerca de la evolución del parto, ya que siempre lo recordarán y harán mejores sus vidas. Es necesario precisar que en esta parte del continente se ha intensificado lo importante que es el acompañamiento. Por su parte Centenaro y Golembiewski (2015) sobre la experiencia del parto, en madres adolescentes, han observado que en su mayoría el parto vaginal se relaciona con el sentimiento de felicidad y el dolor. En menor proporción se ha evidenciado que las parturientas han sido acompañadas por la pareja o féminas de su entorno, por lo que reportaron como ausencia de correspondencia con las expectativas para ese evento. Resultados similares se evidencian también en madre adultas. Otros investigadores han relacionado el acompañamiento del parto con la satisfacción de la parturienta, como Sánchez A, Sánchez C, y Pozo M (2018) que encontraron relación entre el nivel de satisfacción de las parturientas y la atención que recibieron en el proceso de parto, y para esta investigación fue alta, reportando que los factores que han influido fueron el acompañamiento en el parto, apoyo del personal de salud, haber recibido información entendible en la evolución del parto, que le proporcione elementos para la toma de decisión, así mismo que puedan cumplir las expectativas de la labor de parto y aliviar el dolor.

Aquí

Zavala (2016) en su investigación reportó que el 88% de gestantes tuvo comportamientos inadecuados y el 12% una conducta adecuada. Así mismo encontró que las características sociales como la edad de la embarazada es de influencia significativamente con la conducta de las embarazadas en la labor del parto ($p=0.001$). El 33.3% de las embarazadas presentaron una conducta adecuada, mientras que el 8% registran conducta inadecuada corresponde a la edad menor de veinte años. Sin embargo 50% de pacientes que tuvo conducta adecuada y el 76.1% tuvo conducta inadecuada estuvo en el rango de 20 a 35 años. Lo que se desprende es que existe influencia de este grupo etario y la conducta inadecuada. El factor obstétrico que influye en la conducta de las

embarazadas fue el embarazoplanificado ($p=0.035$) ya que el 29.17% de las embarazadas que realizaron planificación del embarazo tuvo una conducta adecuada en comparación con el 8.52% de las embarazadas que registraron una conducta inadecuada. En los factores psicológicos como el miedo al parto ($p=0.035$) tuvo relación significativa con la conducta de las embarazadas en la labor del parto, ya que el 50% de las embarazadas refirieron miedo, tuvieron conducta adecuada, y el 78.4% tuvo conducta inadecuada. En los factores clínicos se evidenció que la rotura prematura de membranas se relaciona con la conducta inadecuada de las embarazadas. En los factores humanos el 66.7% de las embarazadas tuvo una conducta adecuada y el 43.2% que tuvo una conducta inadecuada fueron atendidas por obstetras y se evidenció influencia significativa entre la conducta adecuada y la atención recibida por los obstetras ($p=0.016$). Así mismo a las embarazadas que estuvieron mínimamente solas tuvieron una conducta adecuada en la labor del parto en un 66.7%, mientras que a las embarazadas que estuvieron sola, tuvieron una inadecuada conducta en el parto en un 47.7%. ($p < 0.001$). Para Vela (2015) respecto al acompañamiento, el 73% indicaron que le dieron la explicación de la importancia de un acompañante en la labor de parto, el 58% ha percibido que el acompañante podría darle apoyo para relajarse durante la labor del parto.

Por su parte la Organización Mundial de la Salud (OMS) ha indicado que adolescencia es la etapa de crecimiento y desarrollo de los seres humanos comprendida en el rango de edad entre los 10 y 19 años, en este grupo etario las personas transitan después de la etapa niño y antes de la adultez.

De acuerdo a la OMS pueden existir presiones de alto riesgo hacia los adolescentes para el hábito no saludable como el consumo de tabaco, drogas y el inicio del coito, lo que está ocurriendo a edades precoces. Es importante precisar que los adolescentes no son plenamente capaces de entender conceptos complejos, no divisan las conductas y consecuencias que dañan su salud y proyecto de vida, no perciben el grado de control respecto a la toma de

decisiones referidas a su comportamiento sexual. Por lo cual la gestación adolescente está en relación con el nivel bajo de educación y económico de las mujeres que se convierten en madres en la adolescencia lo que lleva a una postergación social que puede continuar si se producen embarazos subsiguientes (Coallac y Cotapallac, pág. 129). Así mismo la Organización Panamericana de la Salud, el Fondo de Población de la Naciones Unidas y el Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia nos sustentan que en esta etapa el adolescente tiene efectos en la trayectoria de la vida que obstaculiza el desarrollo social, ya que existe una asociación con el resultado deficiente para ellas y sus bebés, repercutiendo en forma negativa a la oportunidad educativa y laboral que contribuye a perpetuar el ciclo intergeneracional de pobreza e inadecuada salud a pesar que en América Latina y el Caribe, la tasa de fecundidad en el grupo etario adolescencia es excesiva y elevada, es preocupante la tendencia de aumento de los embarazos en niñas menores de 15 años.

El Parto es un proceso fisiológico, que incluyen las contracciones uterinas, conlleva a parto propiamente dicho. Empieza con la actividad uterina que es perceptible, se

expulsa el feto y finalmente la placenta. Clínicamente la labor de parto se divide en la etapa de dilatación, expulsivo y alumbramiento. (Carvajal, 2018, p.88).

En los periodos de la labor de parto; la dilatación cervical se compone de dos fases; la latente que son contracciones iniciales perceptibles, hasta la fase denominada activa que se inicia con tres centímetros de dilatación hasta la dilatación de diez centímetros, en la que Friedman estableció que se compone de la aceleración, máxima pendiente y desaceleración y que da a la curva del parto un aspecto sigmoideo, por cual se ha precisado que la velocidad en que dilata la nulípara es de 1.2cm/ por hora y 1.6 cm/ por hora en las multíparas. Así mismo en la fase activa del trabajo de parto desciende la cabeza fetal a través del conducto del parto. (Carvajal, 2018, p.97).

En la segunda etapa del trabajo de parto empieza con un cérvix dilatado de 10cm y culmina con la salida del producto de la concepción. Y la tercera etapa de alumbramiento después que sale el bebé hasta expulsar la placenta y el resto de anexos. (Carvajal, 2018, p.97).

La etapa del alumbramiento no debe durar más de treinta minutos, y se debe realizar el manejo activo del trabajo de parto con la administración de 10UI de oxitocina vía intramuscular inmediatamente después de la salida del neonato. Sí la salida de la torta placentaria se prolonga se debe considerar posibilidades de una retención placentaria o unas hemorragias post parto. (Ministerio de Salud, 2004, p.84)

Se ha establecido que el puerperio es la etapa después del parto, en el cual se presentan cambios anatómicos y fisiológicos en la madre que fueron producidos en la gestación y que se restituyen al estado basal antes del embarazo. En consecuencia, su duración es poco precisa, sin embargo, se atribuido que dura entre 4-6 semanas. A pesar de ser menos compleja que la gestación, el post parto presenta cambios apreciables, algunos de los cuales son molestos o preocupantes para la nueva madre. (Williams, p.668).

El puerperio comienza después de la salida de la torta placentaria. En esta etapa se aprecia el puerperio inmediato que dura la primera veinticuatro horas y el puerperio mediato que comprende desde las veinticuatro horas hasta los diez días post parto. Así mismo comprende el puerperio alejado que abarca desde el onceavo día hasta los cuarenta y dos días post parto, en la se considera fin de la etapa del post parto. (Williams,p. 668).

El parto en la gestante adolescente se debe dar los establecimientos I-4 Hospitales, no en establecimientos de salud I-1, I-2, I-3. Debe ser atendido por un personal calificado para la atención, en lo posible se debe promover la participación activa de la pareja, familiar o el acompañante que ella decida. Si no lo tuviera el personal de salud debe brindar el apoyo emocional a la parturienta adolescente. (Ministerio de Salud, 2017, p.34).

Cuando se habla de apoyo es en el sentido de sostén hacia el otro, de poder comprenderlo en su esfera bio-psico-social, y a partir del diagnóstico de las necesidades, se brindará el soporte empático, basado en la confianza y el respeto. En este orden de ideas teniendo en cuenta que la labor del parto es una experiencia muy significativa para la mujer; ya que la gestante cambia física y psicológicamente, es por ello que el cuidado que reciba la mujer ejercerá en positivo o negativo en su vida y la del neonato. (Lutz, 2006-2007). Por lo cual se va a exponer las actitudes de la gestante adolescente en el trabajo de parto, entendiéndose que las actitudes son las formas como tenemos que responder a alguien o algo, esta respuesta se ve influenciada por los componentes cognitivos, afectivos y conductuales. El componente cognitivo está constituido por lo que pensamos, creemos, por nuestros esquemas de vida y de nosotros mismos, mientras que el componente afectivo se traduce por nuestros sentimientos, emociones y todo aquello que es motivación. Y el componente de conducta es influenciado por acciones y éticidad (Melendez, 2013).

Por lo que los tipos de actitudes pueden ser diversas; según su valencia afectiva pueden ser actitudes positivas, negativas o neutras. De acuerdo a la

orientación ala actividad actitudes proactivas, reactivas. Según la motivación para actuar tenemos actitudes interesadas, actitudes desinteresadas. Y por la función con los demás encontraremos actitudes colaboradoras este tipo de actitud es capaz de promover la interacción con los demás de cara a que se pueda ayudar a lograr los objetivos y alcanzar sus metas tanto compartidas como individuales. (Castillero,2109).

Por cuanto en la investigación se ha considerado las actitudes colaboradoras de la gestante hacia el parto, ya que la interacción con el acompañante y el profesional que atiende el parto va a propiciar esta actitud para beneficio de la madre adolescente y su neonato. Ya que la O.M.S (2018) en las recomendaciones para una experiencia positiva en el parto ha considerado el acompañamiento de la gestante durante la labor del parto y su derecho a elegir un acompañante. (OMS, 4).

2. Justificación

Teóricamente la investigación amplía el conocimiento de las variables parto en adolescentes y la actitud en la labor del parto para mejores enfoques de este grupo etario y brindar alternativas de solución.

El presente estudio tiene utilidad metodológica se generará nuevos instrumentos para la recolección de la información, y genera nuevas investigaciones.

A nivel práctico, están relacionadas a promover el parto con acompañante en las adolescentes y establecer la asociación entre la actitud y el parto con el acompañante que eligió la adolescente.

Los beneficiarios en esta investigación son las gestantes, familia y neonatos ya que repercute en la humanidad con que se debe atender la labor del parto en la adolescente.

3. Problema

¿Cuál es la relación que existe entre el parto con acompañante y la actitud colaboradora de la gestante adolescente en el Hospital Jorge Reátegui Delgado, Piura de abril a julio 2019?

4. Conceptuación y operacionalización de las variables

Definición conceptual	Dimensiones	Indicador	Escala
Parto con acompañante Expulsión del producto de la concepción mayor de 22 semanas de gestación y sus anexos y se denomina acompañante a la persona adulta elegida por la gestante para acompañarla en la labor de parto.	Características generales	<ul style="list-style-type: none"> • Edad • Grado de estudios • Ocupación • Estado civil 	Nominal
	Antecedentes gineco obstétricos	<ul style="list-style-type: none"> • GP • Edad gestacional • Numero de controles 	
	Parentesco del acompañante	<ul style="list-style-type: none"> • Pareja • Familiar • Madre • Hermana 	
	Acompañante	<ul style="list-style-type: none"> • Si • No 	
Actitud Colaboradora Forma en la que un individuo se adapta de manera activa a su entorno y es la consecuencia de un proceso cognitivo, afectivo y conductual. Y colaboradora es aquel que colabora, por ejemplo, en la formación de algo.	Periodo dilatación	<ul style="list-style-type: none"> • Procedimientos • Seguridad con el acompañante. • Permitieron líquidos • Respiración con apoyo del acompañante. • Masajes • Personal que atendió amable y humano. 	Ordinal
	Periodo expulsivo	<ul style="list-style-type: none"> • Comunicación con el acompañante. • Seguridad. • Pujo correcto. • Respiración jadeante • Masajes • Personal que atendió amable y humano. • Apoyo del acompañante. • Contacto piel a piel, • Apego. 	
	Periodo de alumbramiento	<ul style="list-style-type: none"> • Explicaron procedimiento. • Seguridad. • Higiene. • Personal que atendió amable y humano 	
	Periodo de puerperio	<ul style="list-style-type: none"> • Explicaron procedimiento. • Apoyo • Seguridad. • Consejería 	

5. Hipótesis

H0.- Es posible que exista una relación de significancia entre el parto con acompañante y la actitud colaboradora de la gestante adolescente en el Hospital Jorge Reátegui Delgado, Piura de abril a julio 2019.

H1.- No es posible que exista una relación de significancia entre el parto con acompañante y la actitud colaboradora de la gestante adolescente en el Hospital Jorge Reátegui Delgado, Piura de abril a julio 2019.

6. Objetivos

Objetivo general

Establecer la relación que existe entre el parto con acompañante y la actitud colaboradora de la gestante adolescente en el Hospital Jorge Reátegui Delgado, Piura de abril a julio 2019.

Objetivos específicos

1. Identificar la relación entre la presencia del acompañante en el trabajo de parto adolescente y la actitud colaboradora de la gestante.
2. Identificar la relación entre la ausencia del acompañante en el trabajo de parto y la actitud colaboradora de la gestante.
3. Analizar si el parto con acompañante se relaciona con la actitud colaboradora de la gestante.

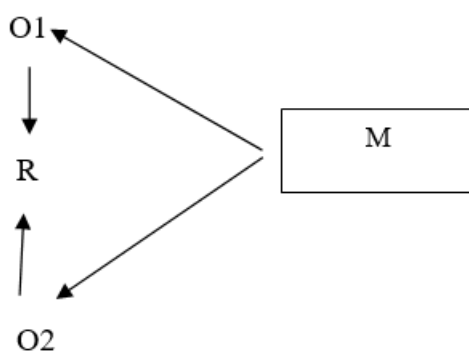
METODOLOGÍA

1. Tipo y diseño de investigación

La investigación propuesta fue de enfoque cuantitativo, observacional, retrospectivo, relacional, transversal, se estudio el parto con acompañante, y su relación con la actitud colaboradora de la gestante.

El Diseño de la investigación fue no experimental, Transversal, la investigación está interesada en la determinar la relación de significancia entre las variables parto con acompañante y su relación con la actitud colaboradora.

Esquema:



Dónde:

O1= variable parto con acompañante

O2= variable actitud colaboradora de la gestante

R = La correlación entre ambas variables

2. Población y muestra

La población estuvo constituida por 1000 partos que se presentaron en año 2018 Y la muestra lo constituyeron 60 partos de gestantes adolescentes de 12 a 17 años que se les permitió el ingreso de un acompañante. Y los controles 60 partos de gestantes adolescentes que no se les permitió el ingreso de un acompañante.

Para lograr el objetivo del estudio se trabajará con una muestra censal

3. Técnicas e instrumentos de investigación

La técnica de recolección de la información fue la encuesta y como instrumento de medición se empleó la escala de Likert. Parto con acompañante y la actitud colaboradora de la gestante adolescente en el hospital Jorge Reátegui delgado, fue validado por juicio de expertos y sometido a la confiabilidad.

4. Procesamiento y análisis de la información

Para el recojo de la información se presentó previamente una solicitud dirigida al director del Hospital Jorge Reátegui Delgado, se obtuvo el permiso respectivo y luego se recolectó la información. Los datos obtenidos se digitaron en una base de datos de Excel, SPSS y los resultados se presentan en tablas y gráficos estadísticos. Se aplicó la estadística inferencial el chi cuadrado para valorar la significancia.

RESULTADOS

Tabla 1

Presencia del acompañante en el trabajo de parto adolescente y la actitud colaboradora de la gestante

Actitud colaboradora	Parto con acompañante	
	Si	
	n	%
Mala	1	3.57
Indiferente	7	25.00
Buena	20	71.43
Total	28	100.00

Del total de gestantes adolescentes, el 71.43% presenta una actitud colaboradora buena, el 25% presentó una actitud indiferente y el 3.57% mala actitud.

Tabla 2

Presencia del acompañante en el trabajo de parto adolescente y la actitud colaboradora de la gestante

Actitud colaboradora	Parto con acompañante	
	No	
	n	%
Mala	20	62,50
Indiferente	12	37,50
Buena	0	,00
Total	32	100,00

Del total de gestantes adolescentes, el 62.50% presenta una actitud mala, y el 37.50% actitud indiferente.

Tabla 3

Actitud colaboradora y dimensiones en la gestante en el Hospital Jorge Reátegui Delgado, Piura de abril a julio 2019.

	Mal a		Indiferente		Buena	
	n	%	n	%	n	%
Actitud colaboradora	21	35,00	19	31,67	20	33,33
Periodo de dilatación	22	36,67	18	30,00	20	33,33
Periodo expulsivo	24	40,00	16	26,67	20	33,33
Periodo de alumbramiento	20	33,33	22	36,67	18	30,00
Periodo de puerperio	21	35,00	20	33,33	19	31,67

Del total de los investigados el 35 % de estos consideran una actitud colaboradora mala, esta misma característica se observa en las dimensiones de dilatación (36,67 %), expulsivo (40 %), de puerperio (35 %) mientras que un alto porcentaje de los adolescentes gestantes encuentra indiferente la actitud en la dimensión de alumbramiento.

Tabla 4

Características socio demográficas de la gestante en el Hospital Jorge Reátegui Delgado, Piura de abril a julio 2019.

		n	%
Edad	14	9	15,00
	15	17	28,33
	16	17	28,33
	17	17	28,33
Grado de estudios	Iletrada	0	,00
	Primaria completa	3	5,00
	Primaria incompleta	5	8,33
	Secundaria completa	17	28,33
	Secundaria incompleta	31	51,67
	Superior universitaria completa	0	,00
	Superior universitaria incompleta	4	6,67
	Superior universitaria completa	0	,00
	Superior universitaria incompleta	0	,00
Ocupación	Ama de casa	37	61,67
	Estudiante	0	,00
	Otro	23	38,33
Estado civil	Soltera	25	41,67
	Casada	1	1,67
	Conviviente	34	56,67
	Viuda	0	,00
	Otra	0	,00
	Total	60	100,00

Del total de los investigados el 85% tuvieron entre 15 a 17 años y el 15% de las gestantes tuvieron 14 años de edad. El grado de instrucción frecuente fue de secundaria incompleta y en menor frecuencia primaria incompleta. El 61,67 % son ama de casa mientras que más de la mitad (56,67 %) son convivientes.

Tabla 5
Características gineco obstetras de la gestante en el Hospital Jorge Reátegui Delgado, Piura de abril a julio 2019.

		n	%
Gestación	1	57	95,00
	2	3	5,00
Embarazo a termino	0	53	88,33
	1	7	11,67
Embarazo a pre termino	0	60	100,00
Número de abortos	0	57	95,00
	1	3	5,00
Número de hijos vivos	0	53	88,33
	1	7	11,67
Edad gestacional	30	1	1,67
	35	2	3,33
	36	9	15,00
	37	30	50,00
	38	16	26,67
	39	1	1,67
	40	1	1,67
Numero de controles	0 a 2	4	6,67
	3 a 4	11	18,33
	5 a más	45	75,00
Parto con acompañante	Si	28	46,67
	No	32	53,33
Parentesco con el acompañante	Pareja	13	21,67
	Mamá	9	15,00
	Hermana	6	10,00
	Amiga	0	,00
	Hermano	0	,00
	<u>No tuvo acompañante</u>	<u>32</u>	<u>53,33</u>
	Total	60	100,00

Nota: n=número de gestantes adolescentes. %=porcentaje de gestantes adolescentes.

Del total de los investigados el 95 % de las adolescentes gestantes el 95 % de estos tienen su primera gestación, un 88,33 % no ha tenido embarazo a término, en su totalidad las adolescentes han tenido embarazo a pre termino, mientras que el 95 %

no ha tenido abortos, el 88,33 % o no tiene hijos vivos. Asimismo, el 50 % tiene una edad gestacional de 37 semanas; el 75 % ha tenido 5 o más controles; teniendo en cuenta si el parto a tenido acompañante el 53,33 % no; mientras que el 21,67 % ha tenido pareja como acompañante.

ANÁLISIS Y DISCUSIÓN

En cuanto a la actitud de las gestantes adolescentes, los resultados muestran que existe altas evidencias significativas para determinar asociación entre las variables parto con acompañante y actitud colaboradora de la gestante adolescente debido a que el p-valor es menor a 1%. Por tal, el 71.43% presenta una actitud colaboradora buena, el 25% presentó una actitud indiferente y el 3.57% mala actitud, (tabla 1), lo cual evidencia que resultados semejantes a lo que identifico Carrillo et al. (2021) que obtuvo que los beneficios maternos; episiotomía, desgarro perineal, dilatación, complicaciones en el periodo expulsivo, alumbramiento, terminación de parto ya que tienen una significancia de 0.05 y que el acompañamiento de un familiar durante la labor del parto favorece los beneficios de la madre en todas sus dimensiones, y beneficia al neonato solo favorece el latido cardiaco fetal. Y con los resultados de Saravia (2018), que se asocia significativamente entre los beneficios maternos - neonatales y el apoyo del acompañante en el trabajo de parto, la duración del primer y segundo periodo y el contacto precoz con un $p < 0.05$.

Muestran nuestros resultados que aquellas gestantes donde hubo ausencia del acompañante tuvieron una actitud mala en un 62.50% y el 37.50 tuvo una actitud indiferente frente al parto (tabla 2), coincidiendo con Chávez y Diestra (2018) que encontraron en su estudio al comparar parto con acompañante y sin acompañante que las primíparas sin acompañante tuvieron una satisfacción muy baja; en el parto. Por lo cual consideraron que la compañía de un familiar es favorable en el momento del trabajo de parto, al igual que Torres (2017) que afirmó que las gestantes referían que lo más importante para ellas es que su pareja/familiar pueda entrar con ella y que

la matrona le acompañe e informe durante todo el proceso. En las etapas del parto las investigadas en nuestro estudio; el 35 % de estos consideran una actitud colaboradora (%), expulsivo (40 %), de puerperio (35 %) que se acerca a los resultados de Zavala(2016), que encontró que aquellas gestantes que se les dejó mínimamente solas tuvo un comportamiento adecuado en todo el trabajo de parto en un 66.7%, sin embargo aquellas que casi siempre estuvieron solas, tuvieron un inadecuado comportamiento en el 47.7, reforzado por Vela (2015) que encontró en su estudio que la dimensión acompañamiento, el 73% le explicaron la decisión de tener un acompañante en su parto, el 58% siempre percibió que el acompañante debía de ayudarla a relajarse. Por lo tanto, es indispensable el acompañamiento en la labor de parto por la actitud que colabora que promueve, así como por los beneficios y satisfacción de la parturienta.

En las características sociodemográficas (tabla 4) de la muestra estudiada encontramos que el 85% tuvieron entre 15 a 17 años y el 15% de las gestantes tuvieron 14 años de edad, en discordancia con los resultados encontrados respecto a la edad por Chávez y Diestra (2018) en que la edad predominante en 60% con acompañante y 58% sin acompañante fue de 20 a 25 años. Y con los resultados que obtuvo Saravia (2018) de edades entre los 18 y 35 años. El grado de instrucción encontrado fue de El grado de instrucción frecuente fue de secundaria incompleta con 51.67% y en menor frecuencia primaria incompleta 5%, resultados que se aproximan a los datos obtenidos por Saravia (2018) que encontró el 69.0% tienen educación secundaria. En la característica ocupación y estado civil el 61,67 % son cama de casa mientras que más de la mitad (56,67 %) son conviviente

respectivamente se aproximan a los resultados encontrados por Saravia (2018) quien reporto el 73.3% son convivientes, el 69.0% tienen educación secundaria.

En las características gineco obstétricas (tabla 5) en nuestro estudio en un 95% fueron primigestas difieren de los encontrados por Carrillo (2018) que obtuvo que el 42.9% fueron primigestas y el 57.1% multigestas. En cuanto a la edad gestacional fueron a término 88.33%, con edad gestacional de 37 semanas 50%, y con más de 5 controles y el acompañante más frecuente fue la pareja con 21.67%.

CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

Conclusiones

- En general, la actitud colaboradora de las gestantes adolescentes se asocia significativamente con la presencia del acompañante en la labor de parto.
- La mayoría de las gestantes adolescentes que tuvieron acompañante tuvieron buena actitud colaboradora hacia el parto, y menor proporción tuvieron actitud colaboradora mala.
- En su mayoría las gestantes adolescentes que no tuvieron acompañante tuvieron mala actitud colaboradora hacia el parto, y menor proporción tuvieron actitud colaboradora indiferente.
- La mayor parte de las gestantes adolescentes presentan actitud colaboradora en el trabajo de parto.

Recomendaciones

- A los Programas de Estudio de Obstetricia fortalecer la formación del profesional obstetra en lo relacionado al parto humanizado, que incluya el acompañamiento en la labor de parto, no solo como un derecho de las usuarias, si no también oportunidad de mejorar nuestra calidad de atención.
- Se sugiere al director del establecimiento Jorge Reategui Delgado, implementar programas de parto con acompañante.
- Al coordinador del establecimiento Jorge Reategui Delgado realizar capacitación acerca de parto humanizado para Obstetras, con la finalidad de continuar brindando un servicio de calidad.
- A los obstetras investigadores desarrollar la línea de investigación basada en el parto con acompañante para establecer intervenciones obstétricas dirigidas a mejorar la atención del parto en las gestantes adolescentes como parte del servicio diferenciado, así como contribuir con promover la salud materna y perinatal.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- Almaguer, J., García, H. y Vargas, V. (2012). Nacimiento humanizado. Aportes de la atención intercultural a las mujeres en el embarazo, parto y puerperio. *Género y Salud en cifras*. 10 (2), 44-59.
Recuperado de <https://www.gob.mx/cms/uploads/attachment/file/245170/Nacimientohumanizado.pdf>
- Biurrun, A. y Goberna, J. (2013). La humanización del trabajo de parto: necesidad de definir el concepto. Revisión de la bibliografía. *Matronas Prof.* 14(2), 62-66.
- Cáceres-Manrique, F. y Nieves-Cuervo, G. (2017). Atención Humanizada del parto. Diferencial según condición clínica y social de la materna. *Rev Colomb Obstet Ginecol.* 68 (2), 128-134. Doi: <https://doi.org/10.18597/rcog.3022>.
- Calais-Germain, B. y Vives-Parés, N. (2015). *Parir en movimiento. La movilidad de la pelvis en el parto*. 3a ed. España: La Liebre de Marzo, S.L.
- Carrillo, M., Vera de la Cruz, M y Marín, G. (2021). Influencia del apoyo del acompañante durante el trabajo de parto en un Hospital de Huancayo. *Visionarios en ciencia y tecnología*. 2021; 6:132-137.
Recuperado de DOI: <https://doi.org/YLVFWYL>
- Chalmers, B., Mangiaterra, V. y Porter, R. (2002). WHO Principles of Perinatal Care: the Essential Antenatal, Perinatal, and Postpartum Care Course. *Boletín Electrónico del CLAP/OPS/OMS* (14), 15. Recuperado de www.clap.ops-oms.org.
- Changanaqui, S. (2019). *Nivel de Conocimiento del Parto*

Humanizado en los Profesionales de Salud - Micro Red Olmos, Lambayeque. (Tesis de maestría). Universidad César Vallejo. Chiclayo, Perú.

El parto es nuestro (2 de junio 2020). ¿Qué es un parto respetado?

Recuperado de <https://www.elpartoesnuestro.es/informacion/parto/que-es-un-parto-respetado>.

Chávez, E y Diestra, N. (2018).” Estudio del periodo expulsivo en primípara cony sin acompañante, asociado a la satisfacción materna, en el Hospital deHuacho”. Tesis Pregrado.

Universidad Nacional Antúnez de Mayolo.Huaraz-Perú.Recuperado de: http://repositorio.unasam.edu.pe/bitstream/handle/UNASAM/2405/T033_72081493_T.pdf?sequence=1&isAllowed=y

García, D. (2011). *Representaciones y prácticas sobre el nacimiento: un análisis desde la perspectiva antropológica.*

Ciudad de La Habana, 2007-2010. (Tesis doctoral). Universidad de La Habana. La Habana, Cuba. Recuperado de <http://tesis.sld.cu/index.php?P=FullRecord&ID=406>

Garro, F. y Reynalte, A. (2019). *Nivel de conocimiento sobre el parto humanizado en relación a las actitudes y prácticas del personal de salud. Hospital de Barranca Cajatambo – 2018.* (Tesis de licenciatura). Universidad Nacional de Barranca. Barranca, Perú.

Gómez, S. (2003). *Técnicas de investigación.* Bogotá, Colombia: Universidad Nacional Abierta y a Distancia-UNAD.

Saravia, K. (2018). “Apoyo del acompañante en el trabajo de parto asociado a los beneficios maternos - neonatales en parturientas del centro de salud La libertad en el periodo enero-mayo 2017”. Tesis Pregrado. Universidad Peruana del Centro. Huancayo-Perú. Recuperado de:

<https://repositorio.upecen.edu.pe/bitstream/handle/UPECEN/151/APOYO%20DEL%20ACOMPA%20C3%91ANTE%20EN%20EL%20TRABAJO%20DE%20PARTO%20ASOCIADO%20A%20LOS%20BENEFICIOS%20MATERNOS%20-%20NEONATALES%20EN%20PARTURIENTAS%20DEL%20CENTRO%20DE%20SALUD%20LA%20LIBERTAD%20EN%20EL%20PERIODO%20ENERO-MAYO%202017.pdf?sequence=1&isAllowed=y>.

Vela, G. (2015). Percepción de la paciente sobre la atención del parto humanizado en el Servicio de Centro Obstétrico del Instituto Nacional Materno Perinatal durante el periodo marzo-abril de 2015. Tesis Pregrado. Universidad Nacional Mayor de San Marcos. Lima-Perú. Recuperado de: https://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12672/4278/Vela_cg.pdf?sequence=1&isAllowed=y

Zavala, Y. (2016). Factores que influyen en el comportamiento de las gestantes durante el trabajo de parto en el servicio de Centro Obstétrico del Hospital Nacional Daniel Alcides Carrión de abril a mayo del 2015. Tesis Pregrado. Universidad Nacional Mayor de San Marcos. Lima-Perú. Recuperado de: https://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12672/4768/Zavala_cy.pdf?sequence=3

ANEXOS

Anexo 01: matriz de operacionalización de variables

Definición conceptual	Dimensiones	Indicador	Escala
Parto con acompañante Expulsión del producto de la concepción mayor de 22 semanas de gestación y sus anexos y se denomina acompañante a la persona adulta elegida por la gestante para acompañarla en la labor de parto.	Características generales	<ul style="list-style-type: none"> • Edad • Grado de estudios • Ocupación • Estado civil 	Nominal
	Antecedentes gineco obstétricos	<ul style="list-style-type: none"> • GP • Edad gestacional • Numero de controles 	
	Parentesco del acompañante	<ul style="list-style-type: none"> • Pareja • Familiar • Madre • Hermana 	
	Acompañante	<ul style="list-style-type: none"> • Si • No 	
Actitud Colaboradora Forma en la que un individuo se adapta de manera activa a su entorno y es la consecuencia de un proceso cognitivo, afectivo y conductual. Y colaboradora es aquel que colabora, por ejemplo, en la formación de algo.	Periodo dilatación	<ul style="list-style-type: none"> • Procedimientos • Seguridad con el acompañante. • Permitieron líquidos • Respiración con apoyo del acompañante. • Masajes • Personal que atendió amable y humano. 	Ordinal
	Periodo expulsivo	<ul style="list-style-type: none"> • Comunicación con el acompañante. • Seguridad. • Pujo correcto. • Respiración jadeante • Masajes • Personal que atendió amable y humano. • Apoyo del acompañante. • Contacto piel a piel, • Apego. 	
	Periodo de alumbramiento	<ul style="list-style-type: none"> • Explicaron procedimiento. • Seguridad. • Higiene. • Personal que atendió amable y humano 	
	Periodo de puerperio	<ul style="list-style-type: none"> • Explicaron procedimiento. • Apoyo • Seguridad. • Consejería 	

Anexo 2: instrumento de recolección de datos

**PARTO CON ACOMPAÑANTE Y LA ACTITUD COLABORADORA DE LA
GESTANTE ADOLESCENTE EN EL HOSPITAL JORGE REÁTEGUI
DELGADO. PIURA 2019.**

I.-CARACTERISTICAS GENERALES:

Edad ____ años.

Grado de Estudios

Iletrada () Primaria: Completa () Incompleta () Secundaria: Completa ()
Incompleta () Superior: No Universitaria: Completa () Incompleta ()
Superior: Universitaria: Completa () Incompleta ()

Ocupación

Ama de casa ... () Estudiante..... () Otro.....

Estado civil

Soltera () casada () Conviviente () Viuda () otra_____

Antecedentes Gineco-Obstétricos

G __ P__ ____ Fecha del parto

_____ EG_ Número de controles_____

II.-PARTO CON ACOMPAÑANTE

Si () No ()

Parentesco con el acompañante.

Pareja () Mama () Hermana () Amiga () Hermano ()

**ACTITUD COLABORADORA DE LA GESTANTE ADOLESCENTE EN EL
HOSPITAL JORGE REÁTEGUI DELGADO. PIURA 2019.**

Instrucciones previas.

Por favor, indique si está de acuerdo o desacuerdo con las siguientes afirmaciones acerca de la actitud colaboradora de la gestante adolescente en el Hospital Jorge Reátegui Delgado. Piura 2019, señale su opinión teniendo en cuenta lo siguiente:

: 1= Totalmente en desacuerdo 2 = Algo en desacuerdo 3 =Ni acuerdo, ni desacuerdo; 4= Algo de acuerdo y 5 = Totalmente de acuerdo.

Periodo de Dilatación	1	2	3	4	5
-----------------------	----------	----------	----------	----------	----------

1.- A mí y a mi acompañante nos explicaron todos los procedimientos que me iban a realizar.

2.- Me sentí segura de estar al lado de mi acompañante en el periodo de dilatación
3.- Me permitieron tomar líquidos azucarados en el periodo de dilatación.

4.- Con ayuda de mi acompañante pude tomar aire por la nariz y botarlo lentamente por la boca.

5.- Mi acompañante me brindó masajes cada vez que se lo solicitaba.

6.- Considero que el profesional que me atendió en el periodo de dilatación es amable y humano.

Periodo Expulsivo	1	2	3	4	5
-------------------	----------	----------	----------	----------	----------

- 1.- Le comuniqué a mi acompañante que sentía ganas de pujar.
- 2.- Me sentí segura de estar al lado de mi acompañante en el periodo expulsivo.
- 3.- Realicé el pujo correcto con ayuda de mi acompañante
- 4.- Con ayuda de mi acompañante pude realizar la respiración jadeante.
- 5.- Mi acompañante me brindó masajes cada vez que se lo solicitaba.
- 6.- Considero que el profesional que me atendió en el periodo expulsivo fue amable, y me alentaba para el nacimiento de mi bebé.
- 7.- Considero que es importante la presencia del acompañante que elegí, porque me ayudó, protegió y no estuve tan nerviosa.
- 8.- Me permitieron el contacto piel a piel con mi bebé en la sala de partos.
- 9.- Me permitieron el apego con mi bebé en la sala de partos.

Periodo de Alumbramiento	1	2	3	4	5
--------------------------	---	---	---	---	---

- 1.- A mí y a mi acompañante nos explicaron el procedimiento a realizar para que salga la placenta.
- 2.- Me sentí segura de estar al lado de mi acompañante cuando estaba saliendo la placenta.
- 3.- Me realizaron la higiene perineal con agua tibia.
- 4.- Pienso que el profesional que me atendió el alumbramiento es amable y humana.

Periodo del Puerperio	1	2	3	4	5
-----------------------	---	---	---	---	---

- 1.- A mí y a mi acompañante nos explicaron que debía realizarme el masaje en el útero y que este debe estar duro para asegurarme que no me dé una hemorragia.
- 2.- Mi acompañante me ayudo a realizar el masaje uterino.
- 3.- Me sentí segura de estar al lado de mi bebe, mi acompañante en el puerperio
- 4.- Me brindaron consejería de lactancia materna
- 5.- Mi acompañante me ayudo a darle pecho a mi bebe para una lactancia materna exitosa.

Anexo 3: Juicio de expertos

UNIVERSIDAD SAN PEDRO

FACULTAD: CIENCIAS DE LA SALUD
PROGRAMA DE ESTUDIO: OBSTETRICIA

VALIDEZ DE INSTRUMENTOS POR JUICIO DE EXPERTOS

“Parto con acompañante y la actitud colaboradora de la gestante adolescente en el Hospital Jorge Reátegui Delgado. Piura 2019”

I.- Información General:

Nombres y apellidos del validador: Judith Marlina Loli Carlos

Fecha: Julio 2022

Especialidad: Emergencias obstétricas y alto riesgo obstétrico.

Grado académico:

Nombre del instrumento evaluado: encuesta

Autor del instrumento: Erika Gonzales Chanduvi

A continuación, se presenta los criterios considerados, por lo requerimos de su opinión, valoración y sugerencia.

II.- Aspectos a evaluar: (Calificación cuantitativa).

Indicadores de evaluación del instrumento	Criterios cualitativos - cuantitativos	Deficiente	Regular	Bueno	Muy Bueno	Excelente
		(1-9)	(10-13)	(14-16)	(17-18)	(19-20)
Claridad	¿Está formulado con lenguaje apropiado?			16		
Objetividad	¿Está expresado con conductas observadas?				17	
Actualidad	¿Adecuado al avance de la ciencia y calidad?			16		
Organización	¿Existe una organización lógica del instrumento?			16		
Suficiencia	¿Valora los aspectos en cantidad y calidad?				18	
Intencionalidad	¿Adecuado para cumplir con los objetivos?			16		
Consistencia	¿Basado en el aspecto teórico científico del tema de estudios?					19
Coherencia	¿Entre las hipótesis, dimensiones e indicadores?				18	
Propósito	¿Las estrategias responden al propósito del estudio?				18	
Conveniencia	¿Genera nuevas pautas para la investigación y construcción de teorías?				18	
Sumatoria parcial				64	89	19
Sumatoria Total						
Valoración cuantitativa (Sumatoria Total x0.005)						

Aporte y/o sugerencias para mejorar el instrumento

III.- **Calificación global:** Ubicar el coeficiente de validez obtenido en el intervalo respectivo y escriba sobre el espacio el resultado.

Intervalos	Resultados
0,00 – 0,49	Validez Nula
0,50 – 0,59	Validez muy baja
0,60 – 0,69	Validez baja
0,70 – 0,79	Validez aceptable
0,80- 0,89	Validez buena
0,90-1,00	Validez muy buena

176

0.88

MINISTERIO DE SALUD
E.S. CATAGUA
Dra. Milagro Sialer Serrano
CNP 1991

UNIVERSIDAD SAN PEDRO

FACULTAD: CIENCIAS DE LA SALUD
PROGRAMA DE ESTUDIO: OBSTETRICIA

VALIDEZ DE INSTRUMENTOS POR JUICIO DE EXPERTOS

“Parto con acompañante y la actitud colaboradora de la gestante adolescente en el Hospital Jorge Reátegui Delgado. Piura 2019”

I.- Información General:

Nombres y apellidos del validador: María del Milagro Sialen Semano

Fecha: Julio 2022.

Especialidad: Alto Riesgo obstétrico

Grado académico:

Nombre del instrumento evaluado:

Autor del instrumento:

A continuación, se presenta los criterios considerados, por lo requerimos de su opinión, valoración y sugerencia.

II.- Aspectos a evaluar: (Calificación cuantitativa).

Indicadores de evaluación del instrumento	Criterios cualitativos - cuantitativos	Deficiente	Regular	Bueno	Muy Bueno	Excelente
		(1-9)	(10-13)	(14-16)	(17-18)	(19-20)
Claridad	¿Está formulado con lenguaje apropiado?			16		
Objetividad	¿Está expresado con conductas observadas?				17	
Actualidad	¿Adecuado al avance de la ciencia y calidad?			16		
Organización	¿Existe una organización lógica del instrumento?				18	
Suficiencia	¿Valora los aspectos en cantidad y calidad?				18	
Intencionalidad	¿Adecuado para cumplir con los objetivos?			16		
Consistencia	¿Basado en el aspecto teórico científico del tema de estudios?					19
Coherencia	¿Entre las hipótesis, dimensiones e indicadores?					19
Propósito	¿Las estrategias responden al propósito del estudio?					19
Conveniencia	¿Genera nuevas pautas para la investigación y construcción de teorías?				18	
Sumatoria parcial				48	71	57
Sumatoria Total						
Valoración cuantitativa (Sumatoria Total x0.005)						

Aporte y/o sugerencias para mejorar el instrumento

III.- **Calificación global:** Ubicar el coeficiente de validez obtenido en el intervalo respectivo y escriba sobre el espacio el resultado.

Intervalos	Resultados
0,00 – 0,49	Validez Nula
0,50 – 0,59	Validez muy baja
0,60 – 0,69	Validez baja
0,70 – 0,79	Validez aceptable
0,80- 0,89	Validez buena
0,90-1,00	Validez muy buena

172

0.86


Audrea y Loli Cortes

Anexo 4: Confiabilidad del instrumento

- Procedimiento - una vez concluido la elaboración de los ítems del instrumento se realizó una muestra piloto a gestante adolescente en el Hospital Jorge Reátegui Delgado. Piura, el mismo que se desarrolló siguiendo las siguientes etapas:
 - o Se seleccionó a gestante adolescente en el Hospital Jorge Reátegui Delgado. Piura; de manera aleatoria.
 - o Cada uno de los ítems han sido codificados, obteniéndose así una base de datos donde se plasma las respuestas de los investigados.
Posteriormente la matriz de datos se transformó en una matriz de puntajes, bajo los siguientes criterios:
 - a. A todas las alternativas denotan un puntaje ordinal se les asignó un puntaje de menor a mayor valor.
 - b. Con cada ítem que determinan la actitud se tomó puntaje de 1 que corresponde de manera negativa hasta 5 de manera positiva, la suma total de los ítems da un puntaje para esa variable y se considera como mínimo de 24 puntos y máximo 120.
- Procedimiento- para analizar si el instrumento es confiable se debe tener en cuenta los puntajes obtenidos por cada ítem que miden la actitud, se utilizó el estadístico alfa de Cronbach cuando se trabaja con variables ordinales.

Actitud

<i>Estadísticas de fiabilidad</i>	
	N de
Alfa	elementos
,941	24

Se ha logrado determinar que el instrumento para la variable conocimiento es altamente confiable debido a que el valor del estadístico de fiabilidad supera el ,80. Se recomienda su utilización.

Estadísticas de total de elemento

	Media de escala si el elemento se ha suprimido	Varianza de escala si el elemento se ha suprimido	Correlació n total de elementos corregida	Alfa de Cronbach si el elemento se ha suprimido
A mí y a mi acompañante nos explicaron todos los procedimientos que me iban a realizar.	70,8833	491,156	,835	,936
Me sentí segura de estar al lado de mi acompañante en el periodo de dilatación	70,6667	485,040	,930	,934
Me permitieron tomar líquidos azucarados en el periodo de dilatación.	70,6500	527,757	,527	,940
Con ayuda de mi acompañante pude tomar aire por la nariz y botarlo lentamente por la boca.	70,8667	513,914	,658	,938
Mi acompañante me brindo masajes cada vez que se lo solicitaba.	70,5000	493,847	,841	,936
Considero que el profesional que me atendió en el periodo de dilatación es amable y humana.	69,0500	538,252	,361	,942
Le comuniqué a mi compañero que sentía ganas de pujar	71,0833	510,213	,663	,938
Me sentí segura estar al lado de mi acompañante en el periodo expulsivo	70,6833	493,474	,878	,935
Realicé el pujo correcto con ayuda de mi acompañante	70,9833	509,000	,664	,938
Con ayuda de mi acompañante pude realizar la respiración jadeante	70,8833	511,630	,646	,939
Mi acompañante me brindo mensajes cada vez que se lo solicitaba	70,3833	497,901	,808	,936
Considero que el profesional que me atención en el periodo expulsivo fue amable, y me alentaba para el nacimiento del bebé	69,7833	524,478	,459	,941
Considero que es importante la presencia del acompañante que elegí, porque me ayudo, protegió y no estuve tan nerviosa.	70,5000	501,169	,774	,937

Me permitieron el contacto piel a piel con mi bebe en la sala de partos	68,8000	553,451	,126	,944
Me permitieron el apego con mi bebe en la sala de partos	68,6000	558,719	,030	,944
A mí y a mi acompañante nos explicaron el procedimiento a realizar para que alga la placenta.	70,6000	508,515	,663	,938
Me sentí segura de estar al lado de mi acompañante cuando estaba saliendo la placenta.	70,4667	498,863	,846	,936
Me realizaron la higiene perineal con agua tibia.	72,2000	555,044	,217	,943
Pienso que el profesional que me atendió el alumbramiento es amable y humana.	69,1333	540,795	,287	,943
A mí y a mi acompañante nos explicaron que debía realizarme el masaje en el útero y que este debe estar duro para asegurarme que no me dé una hemorragia.	70,5167	508,051	,689	,938
Mi acompañante me ayudo a realizar el masaje uterino.	70,5333	496,829	,787	,936
Me sentí segura de estar al lado de mi bebe, mi acompañante en el puerperio	70,3500	498,774	,779	,937
Me brindaron consejería de lactancia materna	68,5000	553,034	,199	,943
Mi acompañante me ayudo a darle pecho a mi bebe para una lactancia materna exitosa.	69,2833	524,545	,438	,942

Estadísticas de fiabilidad

Alfa de Cronbach	Alfa de Cronbach basada en elementos estandarizados	N de elementos
.707	.707	11

**ESCALA TOTAL DE CONOCIMIENTO
BAREMACION**

Para determinar las categorías de la variable de actitud se ha utilizado la técnica de baremación percentilica; teniendo en cuenta que los valores provienen de puntajes medidos en escala ordinal, se han empleado el percentil 33 y 66.

Estadísticos

	N		Malo	Percentil 33 y 66	
	Válido	Perdidos		Indiferente	Bueno
Actitud colaboradora	60	0	24-54	55-91	92-120
Periodo de dilatación		0	6-12	13-23	24-30
Periodo expulsivo			9-21	22-34	35-45
Periodo de alumbramiento			4-9	10-12	13-20
Periodo de puerperio			5-13	14-21	22-25

Relación entre el parto con acompañante y la actitud colaboradora de la gestante adolescente en el Hospital Jorge Reátegui Delgado, Piura de abril a julio 2019.

	Valor	P-valor
Chi-cuadrado de Pearson	38,410 ^a	,000
N de casos válidos	60	

a. 0 casillas (0,0%) han esperado un recuento menor que 5. El recuento mínimo esperado es 8,87.

Se ha logrado determinar que hay altas evidencias estadísticamente significativas que determinan que hay asociación entre el parto con acompañante y la actitud colaboradora de la gestante adolescente esto debido a que el p-valor es menor del 1 %.

Anexo 5: Base de datos

Sujeto	demográficos				Ginecológicos									Dilatación						Expulsivo						Alumbramiento				Puerperio									
	Edad	Grado de estudios	Ocupación	Estado civil	Gestación	Embarazo a término	Embarazo a pre término	Número de abortos	Número de hijos vivos	Edad gestacional	Número de controles	Parto con acompañante	Parentesco con el acompañante	d1	d2	d3	d4	d5	d6	e1	e2	e3	e4	e5	e6	e7	e8	e9	a1	a2	a3	a4	p1	p2	p3	p4	p5		
1	16	5	1	1	1	0	0	0	0	37	6	1	1	5	5	4	5	5	5	5	5	4	5	4	5	4	4	4	4	4	4	4	4	5	5	5	4	5	5
2	16	5	3	3	1	0	0	0	0	37	6	1	3	5	4	3	5	2	4	5	2	4	5	5	1	2	5	5	2	4	1	5	2	4	5	4	5	5	
3	15	5	3	3	1	0	0	0	0	37	4	1	2	3	4	4	4	4	5	4	5	2	3	4	4	4	4	5	2	3	4	5	4	5	5	5	5	5	
4	17	7	3	1	1	0	0	0	0	30	5	2	6	2	2	3	3	2	5	2	2	1	1	2	3	3	2	5	2	2	1	1	1	2	2	5	1		
5	16	5	3	3	1	0	0	0	0	37	6	1	3	5	5	4	5	4	5	5	4	5	4	5	2	1	4	5	5	5	1	5	2	3	4	5	5		
6	17	7	3	1	1	0	0	0	0	37	4	2	6	1	1	1	1	2	5	2	2	1	1	2	2	2	5	5	2	2	1	2	2	2	2	5	1		
7	16	2	1	3	1	0	0	0	0	38	4	1	3	5	5	5	4	4	5	4	3	5	5	4	4	4	5	5	4	3	1	4	5	4	4	5	5		
8	16	4	3	3	1	0	0	0	0	36	7	2	6	1	1	3	1	2	3	1	1	5	2	3	2	1	1	1	1	1	1	3	4	5	2	1	2		
9	15	5	1	3	1	0	0	0	0	38	6	1	1	1	2	3	1	2	2	2	2	3	5	5	5	2	3	2	5	3	1	3	3	3	2	5	5		
10	15	2	1	3	1	0	0	0	0	37	6	2	6	1	2	3	1	4	5	2	1	1	1	1	3	2	5	5	4	5	1	5	2	4	5	5	1		
11	15	5	3	1	1	0	0	0	0	35	0	2	6	2	2	2	2	4	5	2	1	2	2	2	2	4	5	5	2	4	1	5	2	2	2	5	1		
12	17	7	3	3	1	0	0	0	0	38	6	2	6	1	1	3	1	2	5	1	1	1	2	2	4	1	5	5	4	2	1	5	2	1	1	5	5		
13	15	5	3	1	1	0	0	0	0	38	5	2	6	1	2	2	2	1	5	2	1	1	1	2	1	2	4	5	2	2	1	5	1	1	2	1	1		
14	16	5	1	3	1	0	0	0	0	38	4	2	6	2	3	4	4	5	5	1	3	4	1	2	4	1	2	3	2	2	1	5	1	2	1	5	1		
15	15	5	1	1	1	0	0	0	0	36	5	1	2	5	4	2	3	4	5	3	4	5	5	5	5	4	4	5	5	5	1	5	5	5	4	5	5		
16	15	5	3	3	1	0	0	0	0	40	4	1	1	3	3	4	3	1	2	1	2	3	1	5	5	4	2	1	5	2	1	3	3	5	5	4	5		
17	17	4	1	1	1	0	0	0	0	38	5	2	6	1	1	1	2	4	5	1	2	2	3	2	1	1	5	5	3	2	1	4	2	1	1	5	1		
18	17	3	1	1	2	0	0	1	0	37	4	2	6	1	1	3	1	1	4	1	1	1	1	2	1	1	4	5	1	1	1	5	4	1	3	5	1		

19	16	4	3	1	1	0	0	0	0	38	5	2	6	1	1	1	1	1	4	1	1	1	1	4	1	5	5	1	1	1	5	1	1	2	5	2	
20	14	2	1	3	1	0	0	0	0	37	4	1	3	2	2	2	3	2	1	4	2	3	4	3	2	3	5	2	3	2	1	4	4	3	5	5	3
21	17	4	1	3	1	0	0	0	0	36	4	2	6	1	1	1	2	1	1	2	2	1	1	1	2	2	5	5	2	2	1	2	3	3	2	5	5
22	17	4	1	3	1	0	0	0	0	39	5	2	6	1	1	2	1	1	1	2	2	1	2	1	1	1	5	5	2	2	1	1	1	1	2	3	2
23	17	4	1	3	1	0	0	0	0	36	4	1	2	4	3	3	4	4	5	4	3	3	2	3	4	4	5	5	3	2	1	2	3	4	4	5	5
24	15	5	1	3	1	0	0	0	0	35	3	2	6	1	1	1	3	1	4	1	2	1	2	2	1	2	5	5	2	3	1	5	4	5	4	5	5
25	16	4	1	3	1	0	0	0	0	36	7	1	2	5	4	3	4	4	5	5	4	3	2	5	4	4	5	5	5	3	1	5	4	4	5	5	5
26	15	5	1	3	1	0	0	0	0	37	6	2	6	1	1	2	3	2	5	1	2	1	3	1	5	3	2	5	1	1	1	3	1	1	1	5	5
27	15	5	1	3	1	0	0	0	0	37	2	2	6	1	1	1	2	1	3	1	1	1	2	3	1	1	5	5	4	3	1	1	2	1	3	5	5
28	17	5	1	3	1	0	0	0	0	37	7	1	1	1	1	2	1	3	1	1	1	1	1	2	3	2	1	5	1	1	1	2	3	1	2	5	5
29	14	5	3	3	1	0	0	0	0	37	5	2	6	1	1	3	1	1	5	1	1	1	2	3	5	1	5	5	2	1	1	5	1	1	4	5	5
30	14	5	1	3	1	0	0	0	0	37	5	2	6	1	1	2	1	1	5	1	1	2	1	1	1	2	5	5	1	1	1	5	3	2	1	5	5
31	14	5	3	1	1	0	0	0	0	37	5	2	6	1	1	2	1	1	5	1	1	1	1	1	5	1	5	5	1	2	1	5	1	1	1	5	5
32	17	4	1	3	1	0	0	0	0	37	5	2	6	1	1	1	1	2	3	1	2	1	1	1	2	1	5	5	2	2	1	5	2	1	1	5	1
33	15	5	1	1	1	0	0	0	0	37	5	2	6	1	1	1	3	1	1	1	1	1	2	1	2	1	5	5	1	3	1	5	1	1	1	5	5
34	16	5	1	1	1	0	0	0	0	37	5	2	6	1	1	1	1	1	3	1	1	1	1	1	2	3	5	5	1	1	1	3	1	1	1	5	5
35	14	5	3	1	1	0	0	0	0	37	5	2	6	1	1	1	1	1	5	1	1	2	3	1	1	1	5	5	1	1	1	5	1	1	1	5	5
36	15	5	1	1	1	0	0	0	0	36	7	2	6	1	1	1	2	3	5	1	1	2	3	5	5	5	5	5	1	2	1	5	1	1	1	5	5
37	15	5	1	1	1	0	0	0	0	38	5	2	6	1	1	1	1	2	3	1	1	1	1	2	3	3	5	5	1	1	1	2	2	1	1	5	5
38	14	5	3	1	1	0	0	0	0	38	4	2	6	1	1	1	1	1	3	1	1	1	1	1	1	1	5	5	1	1	1	1	1	1	1	5	5
39	15	5	3	3	1	0	0	0	0	37	5	2	6	1	1	1	1	1	3	1	1	1	1	1	3	1	5	5	1	1	1	5	1	1	1	5	1
40	16	3	1	3	2	0	0	1	0	38	6	2	6	1	1	5	3	1	5	1	4	1	1	1	5	1	5	5	5	3	1	5	5	1	1	5	5
41	15	3	3	1	1	0	0	0	0	37	5	2	6	1	1	3	1	1	5	1	1	1	1	1	5	1	5	5	1	1	1	5	1	1	1	5	5
42	16	4	3	3	1	0	0	0	0	38	7	2	6	1	1	5	1	1	5	1	1	1	1	1	5	1	5	5	1	1	1	5	1	1	1	5	5

43	17	4	1	3	1	0	0	0	0	38	7	2	6	1	1	4	1	1	5	1	1	1	1	1	5	1	5	5	1	1	1	5	1	1	1	5	1	1	5	1									
44	16	5	1	3	1	0	0	0	0	36	5	1	2	5	5	3	5	5	5	4	4	5	5	4	4	4	5	5	5	5	1	5	3	5	5	5	5	5	5	5	5								
45	14	5	1	1	1	0	0	0	0	37	6	1	3	5	5	2	3	2	5	3	2	1	2	2	5	5	5	5	1	2	1	5	1	2	5	5	5	5	5	5	5	5	5						
46	17	4	3	1	1	0	0	0	0	37	5	1	1	5	3	1	3	5	5	5	5	1	5	5	5	3	3	4	2	4	1	5	5	1	2	5	5	5	5	5	5	5	5						
47	16	5	3	3	1	0	0	0	0	37	5	1	2	5	5	3	5	5	5	5	5	5	3	3	5	5	5	5	5	5	5	1	5	3	5	3	5	5	5	5	5	5	5	5					
48	16	4	3	3	1	0	0	0	0	37	5	1	3	5	5	3	1	5	5	1	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	1	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5				
49	17	4	3	1	2	0	0	1	0	37	0	1	1	5	5	3	1	5	5	1	5	1	1	5	5	5	5	5	5	5	1	3	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5				
50	14	5	1	3	1	0	0	0	0	37	5	1	1	1	5	2	5	5	2	1	5	5	5	5	1	5	5	5	5	1	1	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5			
51	15	3	1	3	1	0	0	0	0	36	5	1	1	1	5	3	1	5	5	1	5	1	1	5	5	5	5	5	5	5	1	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5		
52	17	4	1	1	1	0	0	0	0	36	7	1	2	5	5	3	5	5	5	1	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	1	5	4	4	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5			
53	15	3	1	1	1	1	0	0	1	37	6	1	1	5	5	4	4	5	5	3	5	5	5	5	5	5	5	5	2	5	1	5	5	4	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5		
54	17	7	3	1	1	1	0	0	1	37	0	1	2	5	5	5	5	5	5	5	5	4	4	4	5	5	5	5	4	5	1	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5		
55	17	4	1	3	1	1	0	0	1	38	7	1	1	4	5	5	5	5	5	4	4	5	5	5	5	5	5	5	5	1	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	
56	16	5	1	1	1	1	0	0	1	38	6	1	1	4	5	3	2	5	5	1	5	5	1	5	5	5	5	5	1	5	1	5	1	5	1	5	1	5	1	5	1	5	1	5	1	5	1	5	
57	16	4	1	2	1	1	0	0	1	37	5	1	1	1	5	3	2	5	5	5	5	1	2	5	5	5	5	5	1	4	1	5	5	5	5	4	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	
58	14	5	1	1	1	1	0	0	1	38	6	1	2	5	5	5	1	5	5	5	5	1	1	5	5	5	5	5	5	1	5	5	4	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	
59	16	5	1	3	1	1	0	0	1	37	7	1	1	5	5	4	4	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	1	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5
60	17	4	1	3	1	0	0	0	0	38	7	2	6	1	1	4	1	1	5	1	1	1	1	1	1	5	1	5	5	1	1	1	5	1	1	1	5	1	1	1	5	1	1	1	5	1	1	5	1

Anexo 5: consentimiento informado

Estimado(a) estudiante:

Soy bachiller del programa de Obstetricia de la Universidad San Pedro, la cual estoy realizando un trabajo de tesis titulado: *Parto con acompañante y la actitud colaboradora de la gestante adolescente en el Hospital Jorge Reátegui Delgado. Piura 2019*. Que tiene como objetivo de establecer la relación que existe entre el parto con acompañante y la actitud colaboradora de la gestante adolescente en el Hospital Jorge Reátegui Delgado, Piura de abril a julio 2019.

La importancia del presente estudio es que nos permitirá conocer si existe relación entre el parto con acompañante y la actitud colaboradora de las gestantes adolescentes para posteriormente implementar mejoras en el parto humanizado, con acompañante en el Hospital Jorge Reategui Delgado.

Es importante su participación en el estudio y estrictamente voluntaria, si usted accede a participar en este estudio, se le pedirá responder algunas preguntas, no le tomará mucho de su tiempo, la información que se recoja será confidencial y no se usará para ningún otro propósito fuera de los de esta investigación. Sus respuestas serán codificadas usando un número de identificación y, por lo tanto, serán anónimas; si tiene alguna duda, puede hacer preguntas en cualquier momento durante su participación.

Autorización

Acepto participar voluntariamente en esta investigación. He sido informada del tema de este estudio para fines de mejora de la atención del parto de adolescentes.

FIRMA DEL PARTICIPANTE

FECHA

Anexo 6: Solicitud a la institución donde se va a desarrollar la investigación



"Año del Fortalecimiento de la Soberanía Nacional"

Piura, 19 de mayo del 2022

OFICIO N° 1465 -2022-USP-PIURA-FP/D

Señor:
Obst. Richard Mendoza Prado
Coordinador de Obstetricia
Gineco Obstetricia
Hospital Jorge Reategui Delgado
Presente. -

ASUNTO: SOLICITO AUTORIZACIÓN PARA ENCUESTA Y RECOJO DE DATOS

Es muy grato dirigirme a Usted, para expresarle nuestro saludo personal e institucional y a la vez solicitar a su Despacho autorización para encuesta y recojo de datos, de la Tesis Titulada "PARTO CON COMPAÑANTE Y LA ACTITUD COLABORADORA DE LA GESTANTE ADOLESCENTE EN EL HOSPITAL JORGE REATEGUI DELGADO, PIURA 2019" a cargo de la bachiller Erika Gonzales Chanduvi, del Programa de Obstetricia – Facultad de Ciencias de la Salud, de Nuestra Universidad.

Agradeciendo por su permanente colaboración con la formación de los futuros profesionales que el país requiere, es propicia la oportunidad para reiterarle mi consideración y estima.

Atentamente,



JCAM/pcp
cc.archivo.-
Tramite:34931

Obst. Richard A. Mendoza Prado
CC-ADONACION DE OBSTETRICAS
COP: 23314 Reg. Esp. 2010 E/03
HOSPITAL JORGE REATEGUI DELGADO
Piura, Perú

Anexo 8: Reporte de Turnitin

Parto con acompañante y la actitud colaboradora de la gestante adolescente en el Hospital Jorge Reátegui Delgado. Piura 2019

por Erika Gonzales Chanduvi

Fecha de entrega: 13-feb-2023 07:17a.m. (UTC-0500)

Identificador de la entrega: 2013053533

Nombre del archivo: TESIS_GONZALES.doc (264K)

Total de palabras: 5970

Total de caracteres: 32362



Parto con acompañante y la actitud colaboradora de la gestante adolescente en el Hospital Jorge Reátegui Delgado. Piura 2019

INFORME DE ORIGINALIDAD

14%

INDICE DE SIMILITUD

13%

FUENTES DE INTERNET

1%

PUBLICACIONES

6%

TRABAJOS DEL ESTUDIANTE

FUENTES PRIMARIAS

1

repositorio.unasam.edu.pe

Fuente de Internet

3%

2

repositorio.usanpedro.edu.pe

Fuente de Internet

2%

3

repositorio.unsch.edu.pe

Fuente de Internet

1%

4

Submitted to Universidad Alas Peruanas

Trabajo del estudiante

1%

5

repositorio.ucp.edu.pe

Fuente de Internet

1%

6

repositorio.unh.edu.pe

Fuente de Internet

1%



7	Submitted to Universidad Privada San Pedro Trabajo del estudiante	1 %
8	repositorio.uwiener.edu.pe Fuente de Internet	1 %
9	www.enfermeria21.com Fuente de Internet	<1 %
10	www.mindmeister.com Fuente de Internet	<1 %
11	www.scielo.org.co Fuente de Internet	<1 %
12	www.semanticscholar.org Fuente de Internet	<1 %
13	www.dida.gob.do Fuente de Internet	<1 %
14	repositorio.unc.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
15	psicosociedad.wordpress.com Fuente de Internet	<1 %



16	doaj.org Fuente de Internet	<1 %
17	repositorio.unjbg.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
18	publicaciones.usanpedro.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
19	scielo.sld.cu Fuente de Internet	<1 %
20	alicia.concytec.gob.pe Fuente de Internet	<1 %
21	www.coursehero.com Fuente de Internet	<1 %
22	www.ti.autonomadeica.edu.pe Fuente de Internet	<1 %



Excluir citas

Apagado

Excluir coincidencias

< 10 words

Excluir bibliografía

Activo

Apéndice: Evidencias

