

UNIVERSIDAD NACIONAL HERMILIO VALDIZÁN
FACULTAD DE OBSTETRICIA
ALTO RIESGO EN OBSTETRICIA



**“RELACIÓN ENTRE FACTORES SOCIODEMOGRÁFICOS Y
ATENCIÓN PRENATAL INSUFICIENTE EN GESTANTES
QUE ACUDIERON AL CENTRO DE SALUD AGUAYTÍA,
UCAYALI 2021”**

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN: CIENCIAS DE LA SALUD
SUB-LÍNEA DE INVESTIGACIÓN: OBSTETRICIA Y
GINECOLOGÍA

TESIS PARA OPTAR EL TÍTULO DE SEGUNDA
ESPECIALIDAD PROFESIONAL EN ALTO RIESGO EN
OBSTETRICIA

PRESENTADO POR:

LINO ESQUIVEL LIZ SADITH

ASESORA:

DRA. MAQUE PONCE MARY LUISA

HUÁNUCO - PERÚ

2024

DEDICATORIA

A mi madre con su amor incondicional y sabiduría han sido mi guía en todo momento.

A mis Tesoros, por su paciencia, comprensión y aliento inagotable en cada etapa de este recorrido.

A mis amigos, por su amistad sincera, por celebrar mis triunfos y brindarme consuelo en los momentos desafiantes.

AGRADECIMIENTO

A mi asesora Dra. Maque Ponce Mary Luisa por su dedicación y tolerancia a lo difuso de este arduo camino.

A mis profesores y mentores, cuyas enseñanzas han iluminado mi camino y nutrido mi crecimiento académico y personal.

RESUMEN

El propósito del estudio fue determinar la relación que existe entre factores sociodemográficos y atención prenatal insuficiente de los gestantes que acudieron al Centro de Salud Aguaytía, Ucayali 2021. Metodológicamente, la investigación adoptó un enfoque cuantitativo, siendo de carácter descriptivo y correlacional. La muestra seleccionada para el análisis fue de 141 gestantes. Se utilizó el análisis documental como técnica para recopilar la información necesaria, respaldado por una hoja de recogida de datos que sirvió como instrumento de investigación. Concluye que se determinó, existe relación entre factores sociodemográficos y atención prenatal insuficiente en gestantes que acudieron al Centro de Salud Aguaytía. Se verificó esta relación mediante la prueba de Chi-cuadrado, donde se obtuvo un valor de 255.641 con 24 grados de libertad, y la significación asintótica bilateral es de 0.000, menor a 0.05, ante ello se acepta la hipótesis de investigación.

Palabras clave: cuidado, prenatal, salud.

ABSTRACT

The purpose of the study was to determine the relationship between sociodemographic factors and insufficient prenatal care of pregnant women who attended the Aguaytía Health Center, Ucayali 2021. Methodologically, the research adopted a quantitative approach, being descriptive and correlational in nature. The sample selected for the analysis was 141 pregnant women. Document analysis was used as a technique to collect the necessary information, supported by a data collection sheet that served as a research instrument. It concludes that it was determined that there is a relationship between sociodemographic factors and insufficient prenatal care in pregnant women who attended the Aguaytía Health Center. This relationship was verified using the Chi-square test, where a value of 255.641 with 24 degrees of freedom was obtained, and the bilateral asymptotic significance is 0.000, less than 0.05, therefore the research hypothesis is accepted.

Keywords: care, prenatal, health.

ÍNDICE

DEDICATORIA	ii
AGRADECIMIENTO	iii
RESUMEN	iv
ABSTRACT.....	v
ÍNDICE.....	vi
INTRODUCCIÓN.....	viii
CAPÍTULO I. PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN	10
1.1. Fundamentación del problema de investigación.....	10
1.2. Formulación del problema de investigación.....	11
1.3. Formulación de objetivos.....	12
1.4. Justificación	12
1.5. Limitaciones.....	13
1.6. Formulación de hipótesis	13
1.7. Variables	14
1.8. Operacionalización de variables	15
CAPÍTULO II. MARCO TEÓRICO	16
2.1. Antecedentes.....	16
2.2. Bases teóricas.....	21
2.3. Bases conceptuales	22
2.4. Bases epistemológicas o bases filosóficas o bases antropológicas.....	23
CAPÍTULO III. MARCO METODOLÓGICO	24
3.1. Ámbito	24
3.2. Población	24
3.3. Muestra	24
3.4. Nivel y tipo de Investigación	25
3.5. Diseño de investigación	26
3.6. Métodos, técnicas e instrumentos	26
3.7. Validación y confiabilidad del instrumento.....	26
3.8. Procedimiento	27
3.9. Tabulación y análisis de datos	27
3.10. Consideraciones éticas.....	27
CAPÍTULO IV. RESULTADOS Y DISCUSIÓN	29

4.1. Presentación de resultados	29
4.2. Análisis inferencial y/o contrastación de hipótesis.....	38
4.3. Discusión de resultados	43
CONCLUSIONES	47
RECOMENDACIONES.....	48
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	49
ANEXOS	52
ANEXO 01. Matriz de consistencia	53
ANEXO 02. Instrumentos de recolección de datos	55
ANEXO 03: Resoluciones	56
ANEXO 04: Nota biográfica	66
ANEXO 05: Acta de sustentación	67
ANEXO 06: Constancia de similitud.....	68
ANEXO 07: Autorización de publicación	72

INTRODUCCIÓN

La vigilancia prenatal constituye un elemento esencial en la promoción sobre salud materna y el bienestar del feto, siendo un indicador crucial para el éxito del embarazo y el parto. Sin embargo, la atención prenatal insuficiente sigue siendo un desafío global, afectando de manera desproporcionada a diversas poblaciones. La presente investigación aborda esta preocupación específicamente en el contexto del Centro de Salud Aguaytía, Ucayali 2021, explorando la conexión entre factores sociodemográficos y la frecuencia inadecuada de atención prenatal en embarazadas.

La atención prenatal no solo implica la detección temprana de posibles complicaciones, sino que también proporciona a las gestantes información vital para la adopción de prácticas saludables durante el embarazo. La falta de atención prenatal adecuada puede resultar peligroso para la madre y el feto, contribuyendo a evaluaciones elevadas de morbilidad materna e infantil. Por lo tanto, abarcar los factores que pueden influir la búsqueda y recepción de atención prenatal se vuelve imperativo para el diseño de intervenciones efectivas que den mejores resultados en la salud.

El análisis se enfoca en la evaluación de factores sociodemográficos, la edad, ocupación, grado de instrucción y estado civil, que están asociados con la atención prenatal insuficiente. A través del estudio de comprobaciones estadísticas, como la prueba de chi-cuadrado, buscamos identificar patrones y relaciones significativas que puedan guiar estrategias de intervención más específicas y orientadas a la población. Al comprender las complejidades de estos factores en el contexto del Centro de Salud Aguaytía, esperamos aportar en la formación de políticas y programas que se ocupen de las barreras particulares que enfrenta esta población en la búsqueda de atención prenatal.

De igual forma, este estudio se divide capítulos, que son:

En el capítulo I, se encuentra el problema de investigación, los objetivos a alcanzar, la justificación, las limitaciones, hipótesis, sus definiciones conceptuales y operacionalizaciones.

En el capítulo II, se presenta el marco teórico, incluyendo antecedentes y bases teóricas y conceptuales.

En el capítulo III, se detalla el marco metodológico, presentando el alcance, temas, muestras, niveles, tipos y diseño, métodos e instrumentos y consideraciones éticas pertinentes.

En el capítulo IV, presenta los resultados mediante análisis descriptivo, inferencial y comparaciones de hipótesis.

Finalmente, en el capítulo V se analiza los resultados y concluye con conclusiones y recomendaciones.

CAPÍTULO I. PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN

1.1. Fundamentación del problema de investigación

Como afirma la Organización Mundial de la Salud (OMS) uno de los propósitos es garantizar y salvaguardar la salud de mujeres que estén embarazadas, recién nacidos, así como que todo el mundo reciba la atención de calidad, ya sea en la gestación, parto y después del parto. Además, la institución cree que la atención prenatal es la base ideal para lograr dicho objetivo y se recalca sobre todo la gran importancia que tienen las atenciones médicas, protección de la salud, detección, análisis y advertencia de complicaciones. Con esta práctica se puede salvar vidas y brindar esperanza como oportunidades a todas las mujeres que desean o tienen una familia, así como el acercamiento del equipo multidisciplinario con los involucrados, para un soporte muy decisivo en la vida de las madres. La atención prenatal es fundamental y permanente para salvaguardar la salud de las madres, el hecho aún no se ha implementado de manera integral, existen muchas brechas y desigualdades que se buscan mejorar a beneficios de las usuarias. Se ha identificado como uno de los factores que impacta en su culminación sociodemográfica. También en el mismo nivel internacional, la OMS estipula, si se realiza una vigilancia prenatal con un mínimo de 8 atenciones, este puede contribuir a la reducción de 8 muertes perinatales por 1000 nacidos vivos, en cotejo con el mínimo de veces. Por lo general, la institución recomienda iniciar las atenciones prenatales a las doce semanas de gestación y posteriormente a las 20, 26, 30, 3, 36, 38 y 0 semanas. (1)

En un estudio peruano realizado en el Hospital Santa Rosa - Lima en 2018, encontró que la diversidad, la accesibilidad a los centros de salud y el estado civil eran factores de riesgo importantes relacionados con la atención prenatal inadecuada. (2)

Dentro centro materno infantil, Manuel Barreto, además de la omisión de los controles prenatales, se identificó los factores por lo que las madres no acudían a dichos controles como, el 55.2% tenía el estado civil más típico, el 59.5% no planeaba un embarazo y el 38.8% tenía una ocupación dependiente. (3)

En Arequipa 2020, en el establecimiento de salud Villa Jesús, los factores sociodemográficos relevantes en mujeres embarazadas fueron la edad, ya que el

11.20% eran adolescentes y 67.20% f emina est an en edad f ertil y 21.60% añosas, asimismo el 16.80% tuvo primaria, un 63.60% secundaria, por otro lado, el 18.80% superior. El 72% tiene un estado civil de conviviente y 15.60% est an casadas. 56.80% fue ama de casa. Un 62.80% tenía un control previo, asimismo el 37.20% era el primer control. Adem as, el 48% de casos cumplió sus controles y en 52% fue incorrecto. El 12.40% de usuarias tuvo una satisfacción global amplía, el 45.60% tuvo satisfacción y 33.60% tuvo insatisfacción leve, el 7.20% de insatisfacción moderada y por último el 1.20% de insatisfacción severa. (4)

Por estos hechos descritos a nivel internacional como nacional, se ha considerado muy importante elaborar la presente investigación, con intención de poder conocer la relación entre los factores sociodemográficos y la falta de vigilancia prenatal entre las embarazadas que acudieron al establecimiento de salud Aguaytía, Ucayali 2021, ya que los resultados que se obtendrán servirán para el planteamiento de sugerencias como recomendaciones que permitan disminuir la incidencia de pacientes con falta de atención prenatal, así como las dificultades que pueda dañar el estado de salud de la madre como del recién nacido.

1.2. Formulación del problema de investigación

1.2.1. Problema general

 Qu  relación existe entre los factores sociodemográficos y atención prenatal insuficiente en gestantes que acudieron al Centro de Salud Aguaytía, Ucayali 2021?

1.2.2. Problemas específicos

-  Qu  relación existe entre la edad y atención prenatal insuficiente en gestantes que acudieron al Centro de Salud Aguaytía, Ucayali 2021?
-  Qu  relación existe entre la ocupación y atención prenatal insuficiente en gestantes que acudieron al Centro de Salud Aguaytía, Ucayali 2021?
-  Qu  relación existe entre el grado de instrucción y atención prenatal insuficiente en gestantes que acudieron al Centro de Salud Aguaytía, Ucayali 2021?
-  Qu  relación existe entre el estado civil y atención prenatal insuficiente en gestantes que acudieron al Centro de Salud Aguaytía, Ucayali 2021?

1.3. Formulación de objetivos

1.3.1. Objetivo general

Determinar la relación que existe entre factores sociodemográficos y atención prenatal insuficiente en gestantes que acudieron al Centro de Salud Aguaytía, Ucayali 2021.

1.3.2. Objetivos específicos

- Determinar la relación que existe entre la edad y atención prenatal insuficiente en gestantes que acudieron al Centro de Salud Aguaytía, Ucayali 2021.
- Determinar la relación que existe entre la ocupación y atención prenatal insuficiente en gestantes que acudieron al Centro de Salud Aguaytía, Ucayali 2021.
- Determinar la relación que existe entre el grado de instrucción y atención prenatal insuficiente en gestantes que acudieron al Centro de Salud Aguaytía, Ucayali 2021.
- Determinar la relación que existe entre el estado civil y atención prenatal insuficiente en gestantes que acudieron al Centro de Salud Aguaytía, Ucayali 2021.

1.4. Justificación

- Teóricamente, este estudio contribuirá ampliar el conocimiento existente, de la misma forma, proporcionará información teórica y antecedentes para futuras investigaciones. Por tanto, es necesario evaluar al paciente de forma continua, lo que permitirá controlar su estado y es clave para tener un parto sin riesgo ni complicaciones. Asimismo, permitió el desarrollo de estrategias y sistemas para el acceso a la atención prenatal.
- En la práctica, el estudio proporcionara información. Estos hallazgos ayudaran a desarrollar medidas preventivas, protocolos y estrategias. Así mismo, para prevenir complicaciones y reducir la incidencia de muertes maternas.
- Metodológicamente, este estudio contribuirá con la información recopilada y con instrumentos validados por expertos. Así mismo, podrán realizar estudios desde diferentes perspectivas metodológicas
- Socialmente, esta investigación se desarrolló, ya que la gestión de la salud materna se considera una preocupación social, promoviendo la capacidad, así como la

autonomía de las mujeres, eso permitirá que no pongan en peligro su maternidad como su vida. Los hallazgos ayudaran a las mujeres embarazadas, familia y la comunidad, del mismo modo a los profesionales de la salud.

- Viabilidad, el estudio contó con el autofinanciamiento para su desarrollo, así como de una fuente de recolección de datos y la supervisión de peritos en el tema.

1.5. Limitaciones

Existe insuficiencia de investigaciones relacionadas con el tema, por ello se tiene como objetivo dar a conocer los hechos y proporcionar una base para futuras investigaciones.

Son muchos los factores que contribuyen a una asistencia escolar inadecuada, siendo los factores personales, sociales e institucionales las principales causas. Aunque la atención prenatal se considera como estrategia para reducir tasas de morbilidad y mortalidad materna y perinatal, se sigue observando ausentismo que se refiere a la falta o el impacto de no presentarse regularmente a la atención prenatal. Teniendo en cuenta tanto la parte fisiológica como psicosocial, contribuyendo a que se descubran tempranamente cambios y prevenir complicaciones. En estos últimos años ha surgido la pandemia de COVID-19, lo que también ha dificultado la asistencia de las madres a su vigilancia prenatal, colocando su salud en una situación vulnerable.

1.6. Formulación de hipótesis

1.6.1. Hipótesis general

HGi: Existe relación entre factores sociodemográficos y atención prenatal insuficiente en gestantes que acudieron al Centro de Salud Aguaytía, Ucayali 2021.

HGo: No existe relación entre factores sociodemográficos y atención prenatal insuficiente en gestantes que acudieron al Centro de Salud Aguaytía, Ucayali 2021.

1.6.2. Hipótesis específicas

Hi1: Existe relación entre la edad y atención prenatal insuficiente en gestantes que acudieron al Centro de Salud Aguaytía, Ucayali 2021.

Ho1: No existe relación entre la edad y atención prenatal insuficiente en gestantes que acudieron al Centro de Salud Aguaytía, Ucayali 2021.

- Hi2: Existe relación entre la ocupación y atención prenatal insuficiente en gestantes que acudieron al Centro de Salud Aguaytía, Ucayali 2021.
- Ho2: No existe relación entre la ocupación y atención prenatal insuficiente en gestantes que acudieron al Centro de Salud Aguaytía, Ucayali 2021.
- Hi3: Existe relación entre el nivel de instrucción y atención prenatal insuficiente en gestantes que acudieron al Centro de Salud Aguaytía, Ucayali 2021.
- Ho3: No existe relación entre el nivel de instrucción y atención prenatal insuficiente en gestantes que acudieron al Centro de salud Aguaytía, Ucayali 2021.
- Hi4: Existe relación entre el estado civil y atención prenatal insuficiente en gestantes que acudieron al Centro de Salud Aguaytía, Ucayali 2021.
- Ho4: No existe relación entre el estado civil y atención prenatal insuficiente en gestantes que acudieron al Centro de Salud Aguaytía, Ucayali 2021.

1.7. Variables

Variable independiente

Factores sociodemográficos

Variable dependiente

Atención prenatal insuficiente

1.8. Operacionalización de variables

VARIABLES		DEFINICIÓN TEÓRICA	DIMENSIÓN	INDICADORES	TIPO DE VARIABLE
Variable de interés 1	Factores sociodemográficos	El término social se refiere a lo que se asocia a la sociedad: individuos que viven en un mismo territorio y respetan reglas comunes. La demografía se refiere, al estudio de un grupo de personas mediante una mirada estadística, enfocándose en su evolución o en un período en particular (15).	Edad	a) <12 b) 13-17 c) 18-29 d) 30-59	Intervalo
			Ocupación	a) Ama de casa b) Estudiante c) Trabajador	Nominal
			Nivel de instrucción	a) Analfabeta b) Primaria Incompleta c) Primaria Completa d) Secundaria incompleta e) Secundaria completa f) Universitario incompleto. g) Universitario completo. h) No universitario incompleto. i) No universitario completo	Ordinal
			Estado civil	a) conviviente b) casada c) soltera d) viuda	Nominal
Variable de interés 2	Atención prenatal insuficiente	Un chequeo prenatal es lo que toda gestante y feto pasa, es decir, por un proceso de seguimiento y evaluación, y es a través de acciones que se dan de forma constante a fin de diagnosticar y prevenir señales de pueden ocasionar morbimortalidad materna y perinatal. Se considera atención prenatal inadecuada cuando una mujer embarazada recibe menos de 6 cuidados (17).	Atención prenatal insuficiente	a) (0 atenciones prenatales) b) (< 6 atenciones prenatales) c) (> 6 atenciones prenatales)	Nominal

CAPÍTULO II. MARCO TEÓRICO

2.1. Antecedentes

Antecedentes internacionales

Rubio, J; Cardona, P. (Colombia, 2019) estudio realizado para lograr el título de experta denominada: Factores relacionados con la no participación en el programa de atención prenatal. Cáucaso, 2019; El propósito es identificar cuáles son los factores asociados a la no participación del programa atención prenatal para mujeres embarazadas. Su método utilizado fue la construcción de un estudio descriptivo, transversal, que incluyó a 266 mujeres embarazadas, resultando en 2.26% en situación de endeble, % trabajando durante la gestación y 8% en secundaria. Graduados, 71% son subsidiados y 2% no asegurados, 26% viven en áreas rurales y 7% de su economía depende de una pareja, el mayor porcentaje vive con pareja o pareja familiar, 70% embarazos no planeados y 70 no deseados, 50 participa en programa de vigilancia prenatal en el primer trimestre, 56% cumplimiento la edad gestacional, 39% 6-7 visitas 29% atención prenatal 2 veces, el motivo de la ausencia injustificada fue 62,78%, pero el 1 % no examinó. Debido a una enfermedad. Se concluye que existen diversos factores que están asociados a la no participación en el programa de atención prenatal. (5)

Naula, M. Pacheco M (Ecuador, 2017) presentaron su tesis de posgrado en enfermería titulada: Factores psicológicos y sociales que afectan el control prenatal, Azogues 2017. El fin fue identificar los factores psicológicos y sociales que inciden en la vigilancia prenatal. Método utilizado es prospectivo, de enfoque cuantitativo. Se alcanzó como resultados que el 20,3% de 15 a 19 años, 0,6% en la secundaria inferior, 6,1% ama de casa, nivel socioeconómico medio bajo 50, %, nivel de orden. Autoestima bajo 89.0%, estado de ansiedad 97.3% ansiedad característica 92.9%, en el primer período de control prenatal 96.1%. Se concluyó que el factor único que influía en el seguimiento prenatal era la autoestima. (6)

Calderón, V. López, C. Jamioy, L. (Colombia, 2017) presentaron la tesis de experto en auditoría de salud, titulada: Factores sociales, económicos, educativos de salud asociados con la falta del control de atención prenatal en adolescentes embarazadas de 10 a 19 años participantes. En el programa cooemssanar - pasto (Nariño), período

2017. El objetivo fue saber caracterizar a las embarazadas de estudio y si esto afecta el incumplimiento de la vigilancia prenatal. La metodología fue: estudio descriptivo transversal, que incorporó a 168 embarazadas adolescentes. Los efectos muestran que la mayor parte de las embarazadas están entre las edades de 16 y 19 años, el 5,83% tiene una relación matrimonial común, el 86,9% pertenece a una clase socioeconómica, el 58,33% pertenece a áreas urbanas. Están embarazadas por primera vez en los últimos 3 meses de gestación, se encuentra que el cumplimiento del programa de control prenatal en cuanto a la cantidad de controles que deben realizarse es de 16,08%, gran parte de las familias de las mujeres embarazadas tienen bajos ingresos, un gran porcentaje dijo que no tiene trabajo ni educación; un 60,12% vive con el padre de su bebé; el 9,0% dijo haber recibido información adecuada sobre su estado de salud, mientras que el 92,26% de los adolescentes calificó la atención como adecuada. (7)

Machado et al. (Bolivia, 2017) se presentó un artículo titulado: Factores asociados a la ausencia de asistencia al control prenatal y consecuencias maternas y perinatales en tres IPS de Sincelejo 2016 – 2017. Su objetivo se basó en determinar los factores vinculados a la ausencia al control prenatal y efecto materna perinatal en embarazadas inscritas al programa de detección temprana de alteraciones del embarazo en IPS de Sincelejo, 2016 y primer trimestre del 2017. El método es descriptivo retrospectivo correlacional de corte transversal, su muestra tiene 170 embarazadas. Sus resultados obtenidos son que con inasistencia en el control prenatal en mujeres entre los 20 y 25 en edad reproductiva, primigestas, de nivel de instrucción secundario, relacionado a un régimen subsidiado de salud, de zona urbana, de ocupación doméstica y convivencia libre de unión con su pareja. (8)

García, C. (Colombia, 2017), se ha redactado un artículo titulado: Obstáculos al acceso y calidad de la vigilancia prenatal, el objetivo de dicho trabajo es explicar las dificultades al acceso a la vigilancia prenatal y la calidad de la atención a las gestantes, se realizó una investigación observacional seccional y una encuesta para abordar aspectos como la calidad percibida de la atención, a la entrada e integridad en la atención, resultando 306 gestantes, con una edad media de 2 años, 66% tuvo uno o dos embarazos, 15% tuvo abortos y tenía 25 años, 17% tenía cuatro o más controles, tenía factores de riesgo asociados con menos de cuatro controles, calidad

de control percibida con razón de probabilidades (OR) 22.7, en el segundo trimestre inicio con OR 5.6 , bajos ingresos con OR 5.12 y baja educación materna con OR 3.62, con Ante esto, se concluyó que existe la necesidad de mejorar la calidad e integridad de los proveedores de pre atención por parte de los proveedores de salud, siendo parte de la estrategia adicional para asegurar la eficacia en la reducción de la morbilidad y mortalidad materna y perinatal. (9)

Antecedentes nacionales

Palacios, L (Arequipa, 2021) La tesis presentada con el título de médico cirujano denominada: Frecuencia y factores relacionados con el número de visitas de atención prenatal en posparto y gestantes en el hospital Goyeneche III Mayo Junio Arequipa Perú 2021. A los efectos de estatuir la periodicidad y los factores relacionados con la significación estadística de la cifra de visitas prenatales (NCBSM) las mujeres en el posparto y las embarazadas. La metodología utilizada es mejorar el estudio observacional, prospectivo y transversal; Se verificó la tabla Controles Prenatales y se realizó una entrevista y se evaluó la agrupación de dichas variables mediante la prueba de Chi-cuadrado con p significancia estadística. En los resultados, determinamos la frecuencia de ocurrencia de controles fue 6 (2,7%) con el número igual o menor a 5 controles y 142 (75,53%) con 6 controles o más, en el grupo con controles incompleto fue para mostrar que 71,8 % tenía 20 a 33 años, 31,1% tenía actividad ocupacional, 93,5% tenía SIS, 23,9% era de origen rural, 32,6% no tenía apoyo familiar, 5,7% embarazo múltiple, 1,3% no planeaba una gestación , 1,3% vive fuera de la ciudad 78,2% espera más de 15 minutos para recibir atención, 19,6% informó faltaban exámenes adicionales, 32,6% calificó la amistad con el personal médico como buena, 76,1% dijo que el centro de salud no funcionaba y 69,6% había Dificultades en reservar el horario de la cita. Conclusiones: La frecuencia de No Control Prenatal incompleta fue del 2, 7% y los factores institucionales se asociaron con un seguimiento prenatal inadecuado. (10)

Malásquez, LM (Lima, 2021) presentó la tesis que obtuvo el título de cirujano con el título: Factores asociados al abandono de la vigilancia prenatal en embarazadas, según Encuesta Demográfica y de Salud Familiar 2021. Su objetivo fue determinar cuáles son los factores relacionados al abandono de atención prenatal (APN) en gestantes, según ENDES 2021. Estadísticamente, es una investigación cuantitativa,

de casos y controles, observacional, transversal, retrospectivo y analítico. Su muestra se basó en 12235 mujeres de 15 a 49 años. Su resultado fue que el 12.2% tuvieron menos de 6 controles, ser soltera se presenta como un factor de riesgo, también no tener un trabajo, además de no haber sido atendida por una obstetra. En conclusión, encontró que los factores asociados al abandono de la APN del grupo de 15 a 19 años o de los 20 a 29 años, como ser soltera, residencia en la zona urbana, situación de pobre, de nivel medio socioeconómico, sin trabajo, no son atendidas por un personal especializado. Asimismo, los factores de protección son contar con niveles primario y secundario, estar casadas, tener 2 o 3 hijos y estar asegurados en el MINSA o de forma privada. (11)

Ventura, D (Huancavelica, 2019 - 2020) obtuvo el título de médico especialista titulado: Características de las embarazadas examinadas en la estación médica Ccano, Huanta 2019 - 2020. El objetivo es identificar las cualidades de las mujeres embarazadas asisten para atención prenatal en este artículo. Ccano, Huanta para el 2019 y 2020. El método utilizado fue un enfoque cuantitativo, descriptivo y transformacional, avanzado en 52 gestantes, para lo cual formulario recolecta datos. Los datos se aplican a través del análisis de registros de datos médicos de la clínica obstétrica. Servicios de salud. Según los resultados, se mostraron que la edad del primer embarazo fue del 69,2% (36) para las mujeres menores de 19 años, seguida del 30,8% (16) para las embarazadas de 20 a 3 años; con parejas sexuales 69,2% (36); embarazo múltiple en 38,5% (20) y segundo embarazo en 26,9% (14), embarazo en la misma pareja es 76,9% (40), antecedentes de aborto es 75% (39). 28,8% (15) de 30 a 3 años y 21,2% (11) de 20 a 2 años; atención prenatal superior al 6% en el 59,6% (31), atención prenatal de menos de 13 semanas en el 2,3% (22) y de 13 a 26 semanas en el 6,2% (20) y su ocupación en el 51,9% (27); El 63,5% de las embarazadas ha tenido una experiencia familiar nuclear (33). Se concluyó que las mujeres embarazadas que acuden a atención prenatal son netas de las parejas nucleares con un hijo, inician la atención prenatal de manera temprana y tienen más de 6 visitas. (12)

Diez, K. Placencia M. (Lima, 2019) elaboró un trabajo titulado: Relación entre los factores del suministrador de salud y el número de visitas prenatales entre las usuarias de hospitales en Perú, 2019 con el fin de " determinar asociación entre los factores del suministrador de salud y la cantidad de visitas prenatales entre usuarias del

hospital Carlos Lanfranco La Hoz en 2019. Método utilizado consistió en desarrollar un estudio cuantitativo, relacional y observacional. Como resultado, la proporción de personas de 18 a 35 años (74 %), predomina la educación secundaria inferior (62,9%), su estado civil convivencia (71,1%) economía integral del seguro médico (92,7%). Los riesgos relacionados con la variedad de servicios de atención prenatal son factores científico-técnicos para obtener asesoramiento, los resultados analíticos en la atención prenatal” (pandlt; 0,001; exp B = 1,2 IC del 95%: 1,10 –1,39), y su médico u obstetra recomienda el medicamento durante el período prenatal. Atención (p = 0,003; exp B = 1,2 95% IC 1,05-1,27): y debido a debilidad en factores humanos, el personal de salud la llamará por su nombre en su visita prenatal (pandlt; 0,001; exp B = 1,5 95% CI 1,19-1,77). Se concluyó que hay una relación entre el factor proveedor de salud y el número de visitas prenatales de usuarias del hospital Carlos Lanfranco La Hoz en 2019. (13)

Farje, S. (Lima, 2018) presentó la tesis que obtuvo el título de cirujano con el título: Factores relacionados con la atención prenatal inadecuada en gestantes del Hospital Santa Rosa en el período del 1 de mayo a julio de 2018. El objetivo fue identificar factores asociados a datos incompletos sobre tamizaje prenatal en embarazadas del Hospital Sta. Rosa del mes de enero y julio de 2018 El método utilizado es realizar el análisis de datos analíticos, retrospectivos, de casos y controles, información secundaria de historias clínicas y fichas de control prenatal para embarazadas. Las mujeres fueron examinadas en el Hospital Sta. Rosa de enero a julio de 2018, donde hubo 22 casos y 22 testigos. Como resultado, las visitas prenatales inadecuadas se identificaron como inferiores la cifra mínima de visitas recomendada por el MINSA. Se evaluaron siete factores: edad, número de embarazos, (SIS), nivel educativo, distancia al centro médico, E.C. y ocupación; resultaron ser estadísticamente significativos como factores de riesgo asociados con una atención prenatal insuficiente en las embarazadas. Por tanto, se extrae la conclusión: existen factores asociados a una atención prenatal impropio en las embarazadas. (14)

Condori, J. (Puno, 2018) presentó tesis para seleccionar el título profesional de una obstetra denominada: Factores de intervención para la atención prenatal tardía a gestantes en el puesto de salud de Juliaca el 9 de octubre de 2018. En el cual su objetivo es determinar factores que están relacionados con el inicio tardío de la

vigilancia prenatal. El método utilizado incluye el estudio de la técnica de entrevista, a través de la herramienta de cuestionarios con variables. Los resultados fueron que el 7,7% pensaba que la atención prenatal se inició tarde (1 a 2 semanas) y el 25,3% temprano (1 a 13 semanas), el 28,0% en el nivel primario, el 26% en el nivel secundario. El 25,3% tiene calificaciones técnicas superiores, 12.0% son analfabetas y 8.7% tienen títulos universitarios y universitarios, 52.7% ignoran el valor de la atención prenatal y 7.3% si conocen la necesidad del control prenatal, .0% son madres primerizas, 36.0% son múltiples y 20.0% son múltiples grandes, 56.7% embarazos no planeados y 3.3% si fue un embarazo planeado, 8.0% recibió tratamiento regular, 27.3% recibió buen trato y 2.7% recibió una mala transacción, tiempo de espera de 57.3 a 60 minutos, 23.30 a 5 minutos, y 17.3 'a 1 hora o más son los factores que conducen al inicio tardío de la atención prenatal en mujeres embarazadas. Conclusión. El factor que provocan una intervención tardía en las mujeres embarazadas es: nivel de educación, el valor de la atención prenatal, número de embarazos, embarazos planificados, gestión del personal médico y tiempo de espera. (15)

Antecedentes locales

No se identificó estudios locales.

2.2. Bases teóricas

2.2.1. Factores sociodemográficos

La terminología “social” refiere a que está asociada a la sociedad: son personas que residen en el mismo territorio, además ellos respetan reglas comunes. La demografía se refiere al estudio de un grupo de personas desde una mirada estadística, enfocándose en su evolución o en un período en particular. (16)

Se refiere a las características, actividades, deseos, expectativas, niveles de inteligencia y educación de las personas en una sociedad. (17)

En este análisis, se tomaron en cuenta la edad, ocupación, nivel educativo y estado civil.

2.2.2. Atención prenatal insuficiente

Guía de práctica clínica y procedimientos en obstetricia y perinatología – 2018:
Un chequeo prenatal es lo que toda gestante y feto pasa, es decir, por un proceso de seguimiento y evaluación, y es a través de acciones que se dan de forma

constante a fin de diagnosticar y prevenir señales que pueden ocasionar morbimortalidad materna y perinatal. Se considera atención prenatal inadecuada cuando una mujer embarazada recibe menos de 6 cuidados

Se debe recordar sus características para poder desarrollarla

- Precoz
- Periódico:
 - Mensuales hasta las 35 semanas
 - Cada quince días desde las 35 a 37 semanas
 - Semanal de las 37 semanas a 41 semanas
- Integral
- Amplia cobertura (18)

2.3. Bases conceptuales

Factores sociodemográficos:

A esto le siguen las características por edad, ocupación, educación o nivel educativo, el estado civil, su tipo de trabajo, la religión profesada, la natalidad, la mortalidad, y el número de familia. (17)

Edad:

Cuánto tiempo ha vivido una persona. (19)

Ocupación:

Es la dependencia de un individuo hacia un lugar determinado donde realiza una labor de trabajo. (19)

Nivel educativo:

Este es el nivel que alcanza una persona, sea completo o incompleto, como del progreso en el que está. (20)

Estado civil:

Es el estado donde las personas a base de leyes contraen matrimonio, acorde a las costumbres de su país, mediante obligaciones y derechos dentro de la sociedad. (21)

Control prenatal:

Se trata de un proceso de seguimiento y evaluación, y es a través de acciones que se dan de forma constante a fin de diagnosticar y prevenir señales que pueden ocasionar morbimortalidad materna y perinatal. (17)

Seguimiento de embarazadas:

Mención a la primera atención prenatal que recibe una mujer en su embarazo actual. (17)

Mujeres embarazadas con bajo control:

Identificar a mujeres embarazadas que hayan completado su sexto control prenatal y tengan derecho a paquetes de atención básica para el embarazo. (17)

2.4. Bases epistemológicas o bases filosóficas o bases antropológicas

Naula, M y Pacheco; según lo referido en su investigación por Alfaro N, Villaseñor M, Valadez I, Guzmán A y Gonzales que los primeros hechos, sobre el cuidado de mujeres embarazadas se remontan a la humanidad primitiva, han variado a lo largo de la historia y, a menudo se moldea en un entorno de mitos y tabúes. Y que, según Benítez, a principios del siglo XX, con el fin de mejorar la atención, el diagnóstico y tratamiento prenatal, y detectar complicaciones, existía la necesidad de un sistema de vigilancia prenatal que se pudiera aplicar a gran escala y con sistemas, que permita tal visita prenatal. (6)

Departamento de Salud Reproductiva e investigaciones conexas de la OMS, el Dr. Ian Askew refiere que las mujeres que utilizan los servicios de atención prenatal y regresan para dar a luz, deben recibir una atención de calidad durante todo el embarazo” “El embarazo debe ser una experiencia positiva para todas las mujeres y deben ser cuidados respetando su dignidad. (2)

Departamento de la Salud de la Madre, el Recién Nacido, el Niño y el Adolescente de la OMS, el Director Dr. Anthony Costello menciona que, aumentar el número de contactos y mejorar calidad entre mujeres y profesionales de la salud durante el embarazo facilitará la detección de riesgos y las medidas de prevención, reducirá las complicaciones y combatirá las desigualdades en salud”, los resultados de la atención prenatal son esenciales para las madres, ya que esto determinará cómo Úselo en embarazos futuros.(2)

CAPÍTULO III. MARCO METODOLÓGICO

3.1. **Ámbito**

Dimensión espacial: La investigación se desarrolló en el Centro de Salud Aguaytía, ubicado en el Distrito de Aguaytía, Provincia de Padre Abad, Región Ucayali. El centro de salud cuenta con un área de gineco-obstetricia en el cual se brinda el servicio de control prenatal y otros respectivamente, con la participación del personal de obstetricia y equipo multidisciplinarios. Durante las atenciones que se realizan se registran diferentes datos de interés de las madres, a su vez se identifican diversos factores que pudieran afectar su constante control como lo son sus factores sociodemográficos. Para la dimensión temporal de la investigación se usaron los datos del año 2021.

3.2. **Población**

Se conformó por 439 madres embarazadas que fueron atendidas en el centro de salud Aguaytía durante el año 2021.

3.3. **Muestra**

Se conoció la población atendida en el año 2021, lo cual permitió utilizar la muestra probabilística. Además de una selección de datos aleatorios.

N = Total de la población 439 gestantes.

Z_{α} = Nivel de confianza al 95% (1.96)

p = Probabilidad de éxito 50% (0.5)

q = Probabilidad de fracaso 50% (0.5)

d = Precisión 5% (0.05)

$$n = \frac{439 (1.96)^2 (0.5) (0.5)}{(0.05)^2 (439-1) + (1.96)^2 (0.5) (0.5)}$$

$$n = \frac{439(3.84) (0.25)}{(0.0025) (438) + 3.84 (0.25)}$$

$$n = \frac{421.44}{2.05}$$

$$n = 205.58 = 206$$

Corrección del tamaño de la muestra:

$$n = 206/439 = 0.46$$

$$N$$

$$N = \frac{n}{1+n-1}$$

Aplicando fórmula

$$\text{Total} = 141$$

3.4. Nivel y tipo de Investigación

3.4.1. Nivel de investigación

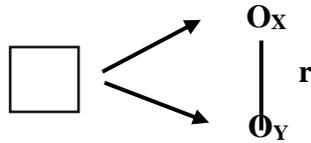
El nivel de la investigación fue correlacional. Como primera instancia se describieron las variables de estudio de forma independiente y posteriormente se relacionaron para evidenciar su nivel y significancia.

3.4.2. Tipo de investigación

Es de enfoque cuantitativo, tipo aplicativo, según los objetivos es de nivel correlativo, dado que busca medir la relación que hay entre dos variables de estudio, de acuerdo al periodo de recojo de información es retrospectiva y según su evolución de corte transversal.

3.5. Diseño de investigación

El estudio es no experimental, correlacional.



M = Gestantes.

O_x = Factores Sociodemográficos.

r = Relación.

O_y = Atención Prenatal Insuficiente.

3.6. Métodos, técnicas e instrumentos

Métodos

Se buscó llegar a conclusiones a partir de los resultados de la investigación fue de método inductivo – deductivo.

Técnicas

Se obtuvo información de un instrumento elaborado, dicha técnica es el análisis documental.

Instrumentos

Se empleó en el estudio una ficha de recopilación de datos (análisis documental) elaborada de acuerdo a los indicadores considerados de la operacionalización de variables. Además, las variables investigadas fueron los factores sociodemográficos y la falta de atención prenatal. Para los factores sociodemográficos se identificó edad, ocupación, nivel de instrucción y estado civil. Para la falta de atención prenatal se buscó identificar si la madre tuvo 1 a menos de 6 controles o ningún control.

3.7. Validación y confiabilidad del instrumento

Validación de los instrumentos para la recolección de datos

Para validar el instrumento de investigación se realizó a través del juicio de expertos, conformado por los docentes expertos en la materia.

Confiabilidad de los instrumentos para la recolección de datos

Mediante el método de Alfa de Cronbach se hizo la confiabilidad del instrumento, por lo que se ingresó los datos obtenidos al programa estadístico SPSS V24.0 de una muestra piloto.

Tabla 1. Estadística de fiabilidad.

Alfa de Cronbach	N° de elementos
0.893	5

Interpretación:

Se observa en la tabla que se representa 5 preguntas aplicadas a 30 reactivos, donde se obtuvo 0.893 de alfa de Cronbach, indicándonos que dicho instrumento es netamente confiable para que pueda ser aplicada.

3.8. Procedimiento

La información registrada en el instrumento permitió la elaboración de tablas Excel codificadas con una numeración que fueron ingresadas en el sistema SPSS.

3.9. Tabulación y análisis de datos

Se procedió a realizar una solicitud de autorización escrita dirigida al encargado (a) del Centro de Salud de Aguaytía para el desarrollo y formación de la investigación. Seguidamente, se dio el recojo de datos, tabulación y análisis de datos obtenidos. Se ingresó toda información obtenida en el sistema estadístico SPSS V. 26. Finalmente, se elaboraron tablas de doble entrada y gráficos que representen cada suceso, con su oportuna interpretación y fuente, para la obtención de conclusiones y elaboración de sugerencias.

3.10. Consideraciones éticas

El estudio se ha diseñado con el objetivo de observar rigurosamente todos los principios éticos pertinentes. Se ha priorizado la no maleficencia, garantizando que su desarrollo no cause ningún tipo de daño físico o emocional. Además, se ha asegurado la beneficencia en todo momento, evitando poner en riesgo la vida, salud

o integridad de las participantes en la investigación. Se ha aplicado de manera constante el principio de justicia, ya que la información de las participantes, así como su identificación, no ha sido revelada con el propósito de evitar cualquier perjuicio, únicamente se ha utilizado con fines educativos y de manera completamente anónima.

CAPÍTULO IV. RESULTADOS Y DISCUSIÓN

4.1. Presentación de resultados

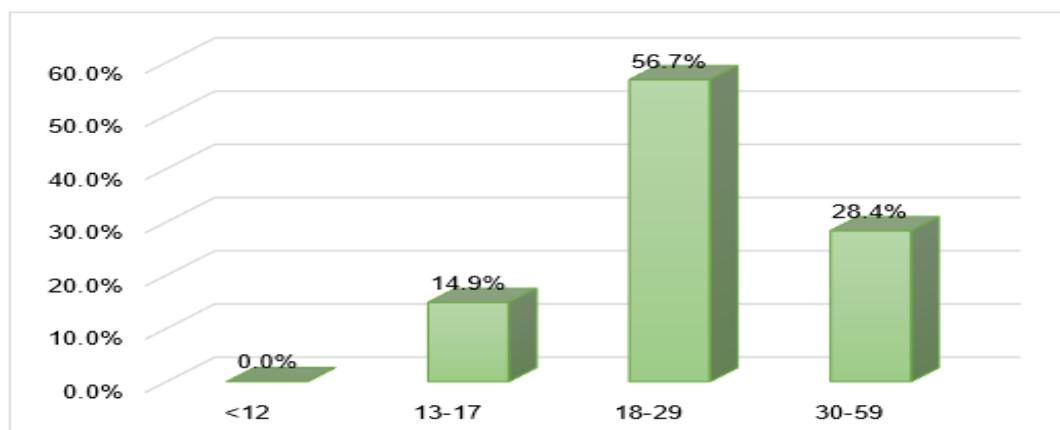
Análisis descriptivo

VARIABLE FACTORES SOCIODEMOGRÁFICOS:

Tabla 2. Edad de las gestantes que acudieron al Centro de Salud Aguaytía, Ucayali 2021.

EDAD	FRECUENCIA (n)	PORCENTAJE (%)
<12	0	0,0%
13-17	21	14,9%
18-29	80	56,7%
30-59	40	28,4%
Total	141	100%

Fuente: Base de datos del análisis documental



Interpretación:

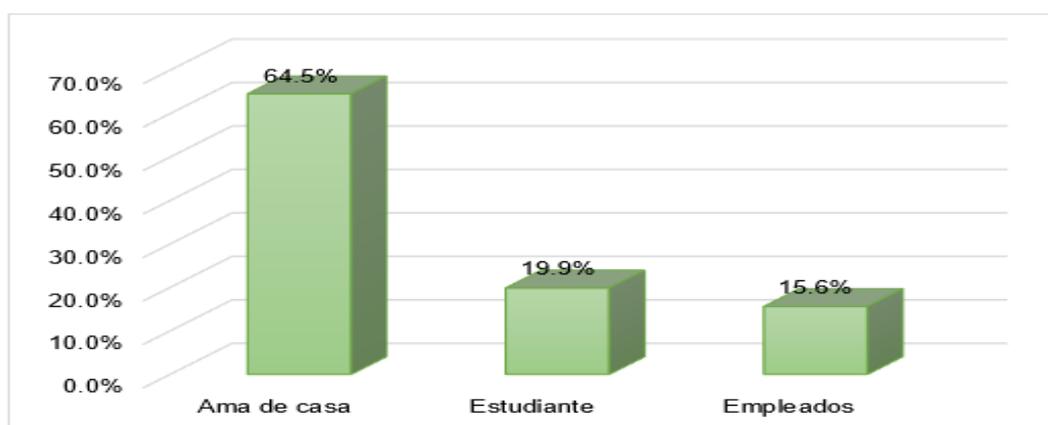
Los datos reflejan que un 14.9%, se encuentra en el rango de 18 a 29 años, le sigue de cerca un 28.4% de mujeres con edades de 30 y 59 años y el 14.9% restante presenta edades en el rango de 13 a 17 años.

Tabla 3. Ocupación de las gestantes que acudieron al Centro de Salud Aguaytía, Ucayali 2021.

OCUPACIÓN	FRECUENCIA	PORCENTAJE
	(n)	(%)
Ama de casa	91	64,5%
Estudiante	28	19,9%
Empleos	22	16,6%
Total	141	100%

Fuente: Base de datos del análisis documental

Gráfico 1. Ocupación de las gestantes del Centro de Salud Aguaytía, Ucayali 2021.



Interpretación:

Los datos reflejan que un 64.5%, son amas de casa, el 19.9% son estudiantes y el 15.6% son empleados.

Tabla 4. Grado de instrucción de las gestantes que acudieron al Centro de Salud Aguaytía, Ucayali 2021.

NIVEL DE INSTRUCCIÓN	FRECUENCIA (n)	PORCENTAJE (%)
Analfabeta	8	5,6%
Primaria Incompleta	7	4,96%
Primaria Completa	29	20,57%
Secundaria Incompleta	50	35,46% %
Secundaria Completa	31	21,99%
Universitario Incompleta	3	2,13%
Universitario Completo	0	0,00%
No universitario Incompleto	8	5,67%
No universitario completo	5	3,55%
Total	141	100%

Fuente: Base de datos del análisis documental

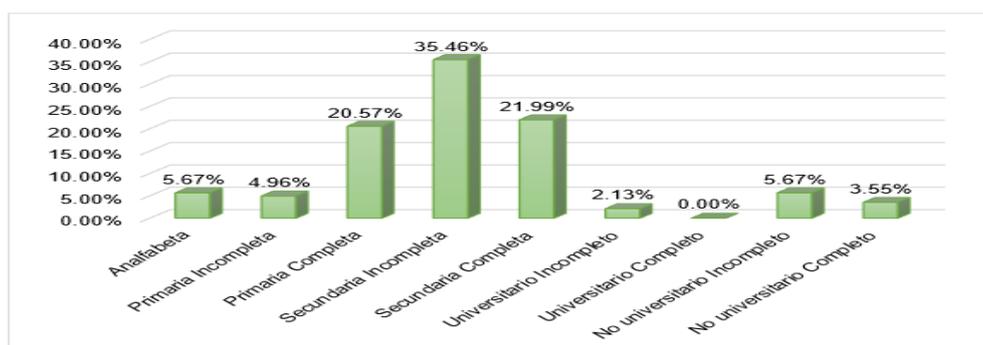


Gráfico 2. Representación gráfica del grado de instrucción de las gestantes que acudieron al Centro de Salud Aguaytía, Ucayali 2021.

Interpretación:

Los datos reflejan que un 35.5% tienen secundaria incompleta, le sigue de cerca un 22.0% tienen la secundaria completa, también un 20.6% tiene la primaria completa, mientras que un 5.7% son analfabetas y no universitario completo, el 5.0% tienen la primaria incompleta, el 3.5% son no universitario completo y el 2.1% restante corresponde a universitario incompleto.

Tabla 5. Estado civil de las gestantes que acudieron al Centro de Salud Aguaytía, Ucayali 2021.

ESTADO CIVIL	FRECUENCIA (n)	PORCENTAJE (%)
Conviviente	94	66,7%
Casada	9	6,4%
Soltera	38	27,0%
Viuda	0	0,0
Total	141	100%

Fuente: Base de datos del análisis documental

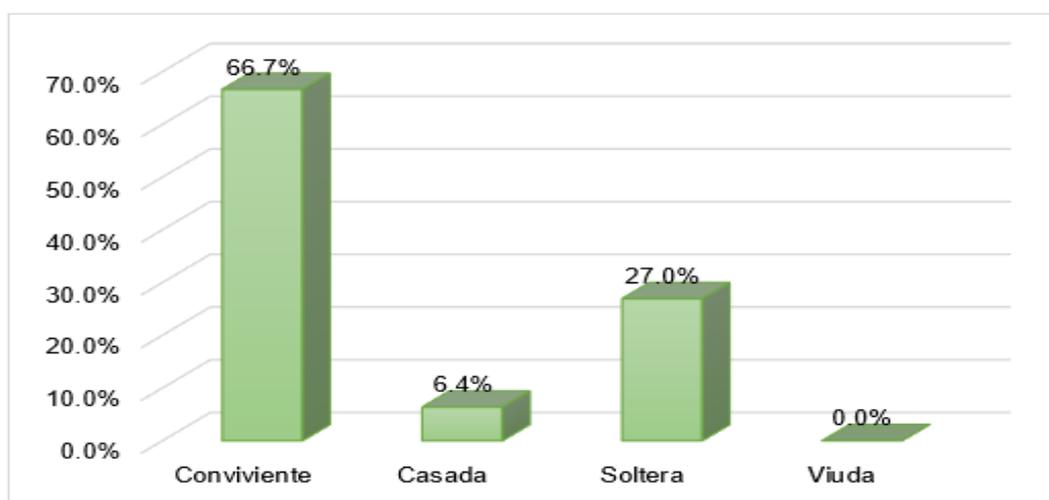


Gráfico 3. Representación gráfica del estado civil de las gestantes que acudieron al Centro de Salud Aguaytía, Ucayali 2021.

Interpretación:

Los datos reflejan que un 66.7% que son convivientes, seguido del 27.0% que son solteras y el 6.4% restante son casadas.

VARIABLE ATENCIÓN PRENATAL INSUFICIENTE

Tabla 6. Atención prenatal en gestantes que acudieron al Centro de Salud Aguaytía, Ucayali 2021.

ESCALA	FRECUENCIA (n)	PORCENTAJE (%)
0 atenciones	37	26,2%
< 6 atenciones	88	62,4%
>6 atenciones	16	11,3%
Total	141	100%

Fuente: Base de datos del análisis documental.

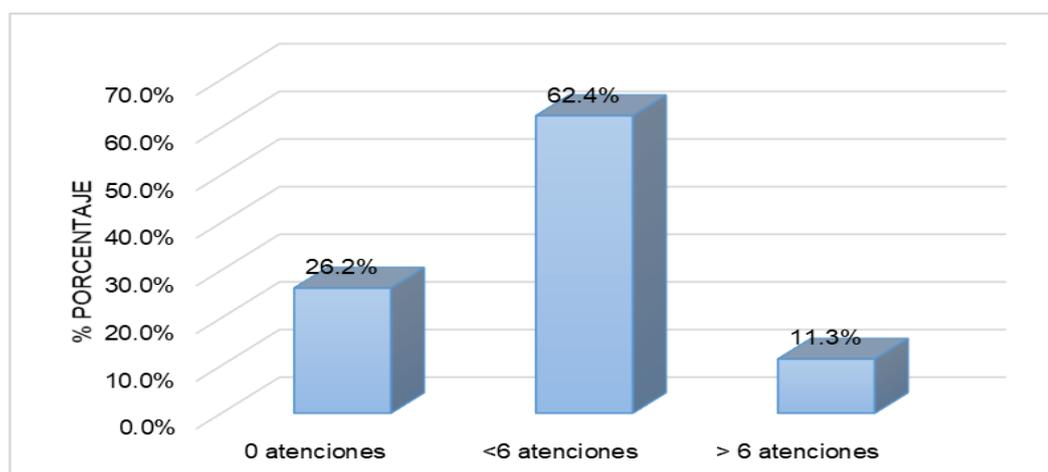


Gráfico 4. Representación gráfica del resultado de la atención prenatal en gestantes que acudieron al Centro de Salud Aguaytía, Ucayali 2021.

Interpretación:

Los datos reflejan que un 62.4% de las gestantes (88 en total) acudieron a menos de seis sesiones de atención prenatal, seguido por un 26.2% (37 gestantes) que no recibieron ninguna atención. Asimismo, un 11.3% (16 gestantes) asistieron a más de seis sesiones de atención.

Tabla 7. Edad y atención prenatal insuficiente en gestantes que acudieron al Centro de Salud Aguaytía, Ucayali 2021.

		ATENCION PRENATAL				
			0	< 6	> 6	Total
			Atencione s prenatales	Atencione s Prenatales	Atencione s prenatales	
EDAD	13 - 17	Recuento	21	0	0	21
		% del Total	14,9%	0,0%	0,0	14,9 %
	18 - 29	Recuento	16	64	0	80
		%del Total	11,3%	45,4%	0,0%	56,7 %
	30 - 59	Recuento	0	24	16	40
		% del total	0,0%	17,0%	11,3%	28,4 %
TOTAL		Recuento	37	88	16	141
		% del total	26,2%	62,4%	11,3%	100 %

Interpretación:

Los datos reflejan que tuvieron un número insuficiente de atenciones prenatales se encuentran en el grupo de 18 a 29 años de edad, representando el 45.4% del total de casos con atención prenatal insuficiente. Tal porcentaje es significativamente muy alto en comparación a otros grupos de edad. Además, se destaca que, en el grupo de edad de 13 a 17 años, todas las gestantes que tuvieron atención prenatal insuficiente (21 casos) no recibieron ninguna atención prenatal, lo que constituye el 14.9% del total de casos con atención prenatal insuficiente. En contraste, en el grupo de edad de 30 a 59 años, el 28.4% del total de casos con atención prenatal insuficiente se distribuye entre aquellas que recibieron entre 6 y más atenciones prenatales.

Tabla 8. Ocupación y atención prenatal insuficiente en gestantes que acudieron al Centro de Salud Aguaytía, Ucayali 2021.

		ATENCIÓN PRENATAL				Total
		0 Atenciones prenatales	< 6 Atenciones prenatales	> 6 Atenciones prenatales		
OCUPACIÓN	Ama de casa	Recuento	37	54	0	91
		% del Total	26,2%	38,3%	0,0%	64,5%
	Estudiante	Recuento	0	28	0	28
		% del Total	0,0%	19,9%	0,0%	19,9%
	Trabajadora	Recuento	0	6	16	22
		% del total	0,0%	4,3%	11,3%	15,6%
TOTAL	Recuento	37	88	16	141	
	% del total	26,2%	62,4%	11,3%	100%	

Interpretación:

Los datos reflejan que experimentaron atención prenatal insuficiente pertenecen al grupo de ocupación "Ama de casa", representando el 38.3% del total de casos con atención prenatal insuficiente. Este porcentaje es significativamente mayor que el de otros grupos ocupacionales.

En el grupo de ocupación "Estudiante", todas las gestantes que tuvieron atención prenatal insuficiente (28 casos) recibieron menos de 6 atenciones prenatales, constituyendo el 19.9% del total de casos con atención prenatal insuficiente.

Por otro lado, en el grupo de ocupación "Trabajadora", el 15.6% del total de casos con atención prenatal insuficiente se distribuye entre aquellas que recibieron más de 6 atenciones prenatales, lo que sugiere una proporción relativamente más alta de gestantes trabajadoras que recibieron una cantidad adecuada de atención prenatal.

Tabla 9. Nivel de instrucción y atención prenatal insuficiente en gestantes que acudieron al Centro de Salud Aguaytía, Ucayali 2021

		ATENCIÓN PRENATAL				Total
		0 Atenciones prenatales	< 6 Atenciones prenatales	> 6 Atenciones prenatales		
NIVEL	Analfabeta	Recuento	21	0	0	21
		% del Total	14,9%	0,0%	0,0%	14,9%
DE	Primaria	Recuento	8	0	0	8
	Incompleta	% del Total	5,7%	0,0%	0,0%	5,7%
INS- TRUC- CIÓN	Primaria	Recuento	7	0	0	7
	completa	% del Total	5,0%	0,0%	0,0%	5,0%
	Secundaria	Recuento	0	50	0	50
	Incompleta	% del Total	0,0%	35,5%	0,0%	35,5%
	Secundaria	Recuento	0	31	0	31
	Completa	% del Total	0,0%	22%	0,0%	22%
	Universitaria	Recuento	0	0	3	3
	Incompleta	% del Total	0,0%	0,0%	2,1%	2,1%
	Universitaria	Recuento	0	0	8	8
	Completa	% del Total	0,0%	0,0%	5,7%	5,7%
	No Univ. Completo	Recuento	0	0	5	5
		% del Total	0,0%	0,0%	3,5%	3,5%
	No Univ. Incompleto	Recuento	1	7	0	8
		% del Total	0,7%	5,0%	0,0%	5,7%
TOTAL		Recuento	37	88	16	141
		% del total	26,2%	62,4%	11,3%	100%

Interpretación:

Los datos reflejan que las gestantes con niveles de instrucción más bajos, como analfabetas y aquellas con educación primaria incompleta, representan el 10.7% del total de casos con atención prenatal insuficiente. En cuanto aumenta el nivel de instrucción, la proporción de gestantes con atención prenatal insuficiente disminuye. Por ejemplo, aquellas con educación secundaria incompleta constituyen el 35.5% del total de casos con atención prenatal insuficiente, y esta proporción aumenta de tal forma que avanzamos en los niveles de educación.

Es particularmente notable que, entre las gestantes con educación universitaria completa, el 5.7% del total de casos con atención prenatal insuficiente se encuentra en este grupo, sugiriendo que incluso mujeres con niveles educativos más altos no están exentas de enfrentar problemas de atención prenatal insuficiente.

Tabla 10. Estado civil y atención prenatal insuficiente en gestantes que acudieron al Centro de Salud Aguaytía, Ucayali 2021.

		ATENCIÓN PRENATAL				
		0	< 6	> 6	Tot	
		atencio	Atencio	Atencio	al	
		es	nes	nes		
		prenatal	prenatal	prenatal		
		es	es	es		
Estado Civil	Conviviente	Recuento	37	57	0	94
		% del Total	22,6%	40,4%	0,0%	66,7%
	Casada	Recuento	0	9	0	9
		% del Total	0,0%	6,4%	0,0%	6,4%
	Soltera	Recuento	0	22	16	38
		% del total	0,0%	15,6%	11,3%	27,0%
TOTAL	Recuento	37	88	16	141	
AL	% del total	26,2%	62,4%	11,3%	100%	

Interpretación:

Los datos reflejan que las gestantes convivientes constituyen el grupo más afectado, representando el 40.4% del total de casos con atención prenatal insuficiente. Este porcentaje es muy significativo y muy alto en comparación a otros estados civiles.

En contraste, las gestantes casadas y solteras muestran proporciones más bajas de atención prenatal insuficiente, representando el 6.4% y el 15.6% del total de casos, respectivamente. Es importante destacar que, entre las gestantes solteras, el 11.3% del total de casos con atención prenatal insuficiente se encuentra en este grupo.

4.2. Análisis inferencial y/o contrastación de hipótesis

4.2.1. Prueba de la hipótesis general

HGi: Existe relación entre factores sociodemográficos y atención prenatal insuficiente en gestantes que acudieron al Centro de Salud Aguaytía, Ucayali 2021.

HGo: No existe relación entre factores sociodemográficos y atención prenatal insuficiente en gestantes que acudieron al Centro de Salud Aguaytía, Ucayali 2021.

Tabla 11. Prueba de chi-cuadrado entre factores sociodemográficos y atención prenatal insuficiente.

	Valor	gl	Significado asintótico (bilateral)
Chi-cuadrado de Pearson	255.641 ^a	24	0.000
Razón de verosimilitud	223.341	24	0.000
Asociación lineal por lineal	92.821	1	0.000
N de casos válidos	141		

a.33 casillas (84,6%) han esperado un recuento menor que 5. El recuento mínimo esperado es 23

Interpretación:

La prueba de chi-cuadrado muestran un valor de 255.641 con 24 grados de libertad, con una significancia asintótica bilateral es de .000. Estos valores indican que hay una relación estadística significativa entre los factores sociodemográficos y la atención prenatal insuficiente en las gestantes que acudieron al Centro de Salud Aguaytía, Ucayali 2021.

Los resultados respaldan la hipótesis alternativa (HGi) y rechazan la hipótesis nula (HGo), determinando que existe una relación significativa entre los factores sociodemográficos y la atención prenatal insuficiente en las gestantes que asistieron al Centro de Salud Aguaytía, Ucayali 2021. Estos hallazgos sugieren la importancia de considerar los factores sociodemográficos al abordar la atención prenatal para mejorar los resultados de salud en este grupo de población.

4.2.2. Prueba de la hipótesis específica 1

Hi1: Existe relación entre la edad y atención prenatal insuficiente en gestantes que acudieron al Centro de Salud Aguaytía, Ucayali 2021.

Ho1: No existe relación entre la edad y atención prenatal insuficiente en gestantes que acudieron al Centro de Salud Aguaytía, Ucayali 2021.

Tabla 12. Prueba de chi-cuadrado entre la edad y atención prenatal insuficiente en gestantes que acudieron al Centro de Salud Aguaytía, Ucayali 2021.

	Valor	gl	Significado asintótico (bilateral)
Chi-cuadrado de Pearson	112.731 ^a	4	0.000
Razón de verosimilitud	117.703	4	0.000
Asociación lineal por lineal	76.204	1	0.000
N de casos válidos	141		
a.2 casillas (22,2%) han esperado un recuento menor que 5. El recuento mínimo esperado es 2.38			

Interpretación:

La prueba chi-cuadrado revela un valor de 112.731 con 4 grados de libertad, y la significación asintótica bilateral es de .000. Estos valores indican que hay una relación estadística significativa con respecto a la edad y la atención prenatal insuficiente en las gestantes que asistieron al Centro de Salud Aguaytía, Ucayali 2021.

Los hallazgos respaldan la hipótesis alternativa (Hi1) y rechazan la hipótesis nula (Ho1), indicando de manera determinante que existe una relación significativa en la edad y la atención prenatal insuficiente en las gestantes que acudieron al Centro de Salud Aguaytía, Ucayali 2021. Estos resultados sugieren dar importancia a la edad como un factor clave al abordar la atención prenatal y mejorar la salud de las madres en este contexto específico.

4.2.3. Prueba de la hipótesis específica 2

Hi2: Existe relación entre la ocupación y atención prenatal insuficiente en gestantes que acudieron al Centro de Salud Aguaytía, Ucayali 2021.

Ho2: No existe relación entre la ocupación y atención prenatal insuficiente en gestantes que acudieron al Centro de Salud Aguaytía, Ucayali 2021.

Tabla 13. Prueba de chi-cuadrado entre ocupación y atención prenatal insuficiente en gestantes que acudieron al Centro de Salud Aguaytía, Ucayali 2021.

	Valor	gl	Significado asintótico (bilateral)
Chi-cuadrado de Pearson	117.704 ^a	4	0.000
Razón de verosimilitud	102.868	4	0.000
Asociación lineal por lineal	64.668	1	0.000
N de casos válidos	141		
a.2 casillas (22,2%) han esperado un recuento menor que 5. El recuento mínimo esperado es 2.50			

Interpretación:

La prueba de chi-cuadrado indica un valor de 117.704 con 4 grados de libertad, y la significación asintótica bilateral es de .000. Estos resultados sugieren que hay una relación estadística significativa con respecto a la atención prenatal insuficiente en las gestantes.

Los hallazgos respaldan la hipótesis alternativa (Hi2) y rechazan la hipótesis nula (Ho2), determinando que existe una relación significativa entre la ocupación y la atención prenatal insuficiente en las gestantes que acudieron al Centro de Salud Aguaytía, Ucayali 2021. Estos resultados sugieren dar importancia a la ocupación como un factor relevante al abordar la atención prenatal y mejorar la salud de las madres en este contexto específico.

4.2.4. Prueba de la hipótesis específica 3

Hi3: Existe relación entre el nivel de instrucción y atención prenatal insuficiente en gestantes que acudieron al Centro de Salud Aguaytía, Ucayali 2021.

Ho3: No existe relación entre el nivel de instrucción y atención prenatal insuficiente en gestantes que acudieron al Centro de salud Aguaytía, Ucayali 2021.

Tabla 14. Prueba de chi-cuadrado entre instrucción y atención prenatal insuficiente en gestantes que acudieron al Centro de Salud Aguaytía, Ucayali 2021.

	Valor	gl	Significado asintótico (bilateral)
Chi-cuadrado de Pearson	253.255 ^a	14	0.000
Razón de verosimilitud	219.554	14	0.000
Asociación lineal por lineal	107.882	1	0.000
N de casos válidos	141		

a. 17 casillas (70,8%) han esperado un recuento menor que 5. El recuento mínimo esperado es 34.

Interpretación:

La prueba de chi-cuadrado revela un valor de 253.255 con 14 grados de libertad, y la significación asintótica bilateral es de .000. Estos valores indican de manera sólida que existe una relación estadística significativa con el nivel de instrucción y la atención prenatal insuficiente en las gestantes que acudieron al Centro de Salud Aguaytía, Ucayali 2021.

Los hallazgos respaldan la hipótesis alternativa (Hi3) y rechazan la hipótesis nula (Ho3), determinando que existe una relación significativa entre el nivel de instrucción y la atención prenatal insuficiente en las gestantes que acudieron al Centro de Salud Aguaytía, Ucayali 2021. Estos resultados señalan dar importancia al nivel de instrucción como un factor relevante al abordar la atención prenatal y así mejorar la salud de las madres en este contexto específico.

4.2.5. Prueba de la hipótesis específica 4

Hi4: Existe relación entre el estado civil y atención prenatal insuficiente en gestantes que acudieron al Centro de Salud Aguaytía, Ucayali 2021.

Ho4: No existe relación entre el estado civil y atención prenatal insuficiente en gestantes que acudieron al Centro de Salud Aguaytía, Ucayali 2021.

Tabla 15. Prueba de chi-cuadrado entre ocupación y atención prenatal insuficiente en gestantes que acudieron al Centro de Salud Aguaytía, Ucayali 2021

	Valor	gl	Significado asintótico (bilateral)
Chi-cuadrado de Pearson	64.077 ^a	4	0.000
Razón de verosimilitud	73.857	4	0.000
Asociación lineal por lineal	51.010	1	0.000
N de casos válidos	141		

a.3 casillas (33,3%) han esperado un recuento menor que 5. El recuento mínimo esperado es 1.02.

Interpretación:

La prueba de chi-cuadrado revela un valor de 64.077 con 4 grados de libertad, y la significación asintótica bilateral es de .000. Estos resultados indican de manera consistente que hay una relación estadística significativa entre el estado civil y la atención prenatal insuficiente en las gestantes que acudieron al Centro de Salud Aguaytía, Ucayali 2021

Los hallazgos respaldan la hipótesis alternativa (Hi4) y rechazan la hipótesis nula (Ho4), determinando que existe una relación significativa entre el estado civil y la atención prenatal insuficiente en las gestantes que acudieron al Centro de Salud Aguaytía, Ucayali 2021. Estos resultados resaltan la importancia de considerar al estado civil como un factor relevante al abordar la atención prenatal y así mejorar la salud de las madres en este contexto específico.

4.3. Discusión de resultados

Los resultados alcanzados del estudio realizado proporcionan evidencia significativa que respalda la hipótesis formulada respecto a la relación entre factores sociodemográficos y la atención prenatal insuficiente en gestantes que acudieron al Centro de Salud Aguaytía, Ucayali 2021. La prueba de Chi-cuadrado, con un valor de 255.641 y 24 grados de libertad, junto con una significación asintótica bilateral de .000, confirma de manera estadísticamente significativa la existencia de una conexión entre las variables examinadas.

Los hallazgos son coherentes con investigaciones previas, como el estudio llevado a cabo por Farje, S. en Lima en 2018, donde se identificó que las visitas prenatales inadecuadas estaban asociadas con factores como la edad, el número de embarazos, el seguro integral de salud (SIS), nivel educativo, distancia al centro médico, estado civil y ocupación. Específicamente, la distancia al centro médico y el estado civil resultaron ser factores de riesgo estadísticamente significativos para una atención prenatal inadecuada en mujeres embarazadas.

Esta concordancia entre los resultados de nuestra investigación y estudios anteriores refuerza la idea de qué factores sociodemográficos específicos desempeñan un papel crucial en la calidad y frecuencia de la atención prenatal. En consecuencia, estos resultados no solo respaldan la validez y la relevancia de nuestra investigación, sino que también subrayan la importancia y necesidad de considerar estos factores en el diseño de estrategias y políticas destinadas a mejorar la atención prenatal. La identificación de estos elementos sociodemográficos como determinantes significativos destaca la necesidad de enfoques específicos y adaptados a las características de la población gestante atendida en el Centro de Salud Aguaytía, con el fin de superar las barreras identificadas y mejorar los resultados de salud materna en la región.

En relación con los resultados derivados de la primera hipótesis específica, que investiga la relación entre la edad y atención prenatal insuficiente en gestantes que acudieron al Centro de Salud Aguaytía, Ucayali, 2021, la prueba de correlación de Chi-cuadrado reveló un valor significativo de 112.731 con 4 grados de libertad, y una significación asintótica bilateral de .000, indicando una relación estadísticamente significativa. Estos resultados destacan la relevancia de la variable edad en la frecuencia de atención prenatal inadecuada en la población estudiada.

Este hallazgo encuentra respaldo en la investigación llevada a cabo por Palacios, L. en Arequipa en 2021, donde se observó que el grupo con controles incompletos presentaba una frecuencia del 71.8% en el rango de 20 a 33 años. En este estudio, la frecuencia de controles inadecuados fue del 2.7%, y se asoció con factores institucionales. La coincidencia de estos resultados refuerza la validez de nuestras observaciones y valida la importancia y necesidad de considerar la edad como un factor determinante en la búsqueda de atención prenatal adecuada.

De tal forma, en relación con los resultados de la segunda hipótesis específica, que investiga la relación entre la ocupación y atención prenatal insuficiente en gestantes que acudieron al Centro de Salud Aguaytía, Ucayali, 2021, la prueba de correlación de Chi-cuadrado reveló un valor significativo de 117.704 con 4 grados de libertad, y una significación asintótica bilateral de .000, lo que indica una relación significativa estadísticamente. Estos resultados señalan en dar importancia a la ocupación como un factor determinante en la frecuencia de atención prenatal insuficiente en la población estudiada.

Esta asociación halla respaldo en la investigación realizada por Machado et al. en Ecuador en 2017, donde se resaltó que las gestantes inasistentes al control prenatal eran mujeres en edad reproductiva entre 20 y 25 años, primigestas, con educación secundaria, vinculadas al régimen de salud subsidiado, residentes en zonas urbanas, cuya ocupación principal eran las labores domésticas, y que cohabitaban en unión libre con su pareja. La consistencia entre los hallazgos de estudios anteriores y la presente investigación sugiere la necesidad de estrategias personalizadas que aborden las barreras asociadas a ocupaciones específicas para mejorar la salud materna en el Centro de Salud Aguaytía y contextos similares.

En referencia a la tercera hipótesis específica, se muestra que los resultados estadísticos dan una clara relación entre el nivel de instrucción y atención prenatal insuficiente en gestantes que acudieron al Centro de Salud Aguaytía, Ucayali, 2021. La prueba de correlación de Chi-cuadrado arrojó un valor significativo de 253.255 con 14 grados de libertad, y una significación asintótica bilateral de .000, indicando de manera concluyente una relación estadística y significativa entre estas variables. Este hallazgo subraya la importancia de considerar el nivel de instrucción como un factor determinante en la frecuencia de atención prenatal insuficiente. Se sugiere que las gestantes con niveles educativos más bajos pueden enfrentar barreras adicionales

para acceder a la atención prenatal adecuada, lo que destaca la necesidad de intervenciones específicas adaptadas a los diferentes niveles de instrucción.

Estos resultados coinciden con las conclusiones de estudios previos, como el realizado por Condori, J. en Puno en 2018, donde se identificó que el nivel educativo estaba asociado con la percepción sobre dar importancia a la atención prenatal y dar posibilidad a intervenciones tardías. Asimismo, los hallazgos se asemejan a lo encontrado por Malásquez, LM. en Lima en 2021, donde se observó que la posibilidad de abandonar la atención prenatal disminuye significativamente con niveles primarios o secundarios de educación. En conjunto, tanto este estudio como las investigaciones previas resaltan la relevancia de considerar el nivel de instrucción como un determinante crucial en la frecuencia de atención prenatal inadecuada. Estos resultados respaldan la necesidad de estrategias personalizadas que aborden las barreras específicas asociadas al nivel educativo para mejorar los resultados de salud materna en el Centro de Salud Aguaytía y en contextos similares.

Por último, en relación con la cuarta hipótesis específica, los resultados estadísticos revelan una relación muy significativa entre el estado civil y atención prenatal insuficiente en gestantes que acudieron al Centro de Salud Aguaytía, Ucayali 2021. La prueba de correlación de Chi-cuadrado arrojó un valor significativo de 64.077 con 4 grados de libertad, y una significación asintótica bilateral de .000, indicando claramente una relación estadísticamente significativa. Estos resultados destacan que el estado civil de las gestantes incide en la frecuencia de atención prenatal insuficiente.

Esta asociación encuentra respaldo en el estudio de Malásquez, LM. en Chile, que subrayó factores de riesgo asociados al abandono de la atención prenatal, como pertenecer al grupo etario de 15 a 19 años o de 20 a 29 años, ser soltera, vivir en áreas urbanas, tener bajos niveles socioeconómicos, carecer de empleo y no haber sido atendida por un obstetra o un médico. La similitud entre estos resultados refuerza la validez y consistencia de la relación observada en el presente estudio. En conjunto, estos resultados muestran la importancia del estado civil como un factor relevante en la planificación de estrategias personalizadas para mejorar la atención prenatal en el Centro de Salud Aguaytía y contextos similares.

Por tanto, los resultados alcanzados del estudio aportan una base sólida para comprender la relación entre factores sociodemográficos y la atención prenatal

insuficiente en gestantes del Centro de Salud Aguaytía, Ucayali 2021. Estos hallazgos no solo respaldan la relevancia de considerar aspectos específicos de la población al planificar intervenciones de salud materna, sino que también enfatizan la necesidad de estrategias personalizadas y focalizadas para abordar las disparidades identificadas.

CONCLUSIONES

1. Se determinó que existe relación entre factores sociodemográficos y atención prenatal insuficiente en gestantes que acudieron al Centro de Salud Aguaytía, Ucayali 2021. Se verificó esta relación mediante la prueba de chi-cuadrado donde se obtuvo un valor de 255.641 con 24 grados de libertad, y la significación asintótica bilateral es de .000, lo que significa que existe una relación estadística y significativa respaldando la hipótesis alternativa.
2. Se determinó que existe relación entre la edad y atención prenatal insuficiente en gestantes que acudieron al Centro de Salud Aguaytía, Ucayali 2021. Se verificó esta relación mediante la prueba de chi-cuadrado donde se obtuvo un valor de 112.731 con 4 grados de libertad, y la significación asintótica bilateral es de .000, lo que significa que existe una relación estadística y significativa.
3. Se determinó que existe relación entre la ocupación y atención prenatal insuficiente en gestantes que acudieron al Centro de Salud Aguaytía, Ucayali 2021. Se verificó esta relación mediante la prueba de chi-cuadrado donde se obtuvo un valor de 117.704 con 4 grados de libertad, y la significación asintótica bilateral es de .000, lo que significa que existe una relación estadística y significativa.
4. Se determinó que existe relación entre el grado de instrucción y atención prenatal insuficiente en gestantes que acudieron al Centro de Salud Aguaytía, Ucayali 2021. Se verificó esta relación mediante la prueba de chi-cuadrado donde se obtuvo un valor de 253.255 con 14 grados de libertad, y la significación asintótica bilateral es de .000, lo que significa que existe una relación estadística y significativa.
5. Se determinó que existe relación entre el estado civil y atención prenatal insuficiente en gestantes que acudieron al Centro de Salud Aguaytía, Ucayali 2021. Se verificó esta relación mediante la prueba de chi-cuadrado donde se obtuvo un valor de 64.077 con 4 grados de libertad, y la significación asintótica bilateral es de .000, lo que significa que existe una relación estadística y significativa.

RECOMENDACIONES

1. Para el Personal de Salud en el Centro de Salud Aguaytía: Se sugiere que el personal de salud en el Centro de Salud Aguaytía considere implementar intervenciones específicas dirigidas a grupos sociodemográficos identificados como más vulnerables. Esto podría incluir programas de educación prenatal adaptados a las necesidades particulares de estos grupos, así como estrategias que ayuden a mejorar el acceso y las participaciones en el cuidado prenatal.
2. Para Organizaciones de Salud y Autoridades Sanitarias: Se sugiere que las autoridades sanitarias y las organizaciones de salud implementen políticas y programas que aborden estas disparidades. Esto podría incluir iniciativas para mejorar el acceso a la atención prenatal para mujeres más jóvenes, amas de casa, y aquellas con menor nivel educativo, así como la creación de servicios específicos para gestantes convivientes.
3. Para Profesionales de la Salud y Educadores: Se sugiere que los profesionales de la salud y educadores brinden información muy clara y accesible sobre la importancia que tiene la atención prenatal a mujeres de todas las edades, ocupaciones, niveles de instrucción y estados civiles. Esto podría incluir campañas educativas en la comunidad, charlas informativas y la distribución de material educativo que destaque los beneficios de una atención prenatal adecuada y cómo superar posibles barreras.
4. Para la Comunidad en General: Se sugiere llevar a cabo campañas de sensibilización a nivel comunitario. Estas campañas podrían destacar la relación entre factores sociodemográficos y la atención prenatal insuficiente, enfocándose en la importancia de buscar atención temprana durante el embarazo y promover así una participación activa en el cuidado prenatal.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

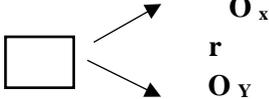
1. Organización mundial de la salud. Comunicado de prensa. Ginebra. Señala que las embarazadas deben tener acceso una atención adecuada en el momento adecuado. 7 de noviembre del 2016. Disponible en: <https://www.who.int/es/news/item/07-11-2016-pregnant-women-must-be-able-to-access-the-right-care-at-the-right-time-says>.
2. Farje, J. factores asociados a controles prenatales incompletos en gestantes del Hospital Santa Rosa en el periodo Enero – Julio 2018. [tesis pregrado]. Lima. Perú. Disponible en: <https://www.who.int/news/item/07-11-2016-pregnant-women-must-be-able-to-access-the-right-care-at-the-right-time-says-who>.
3. García, A. Gonzales, L. Factores asociados a la omisión del control prenatal en gestantes del centro materno infantil Manuel Barreto, marzo-junio 2019. [tesis pregrado]. Lima. Perú. Disponible en: http://repositorio.uwiener.edu.pe/xmlui/bitstream/handle/123456789/4137/T061_48205302_70811505_T.pdf?sequence=1&isAllowed=y.
4. Callata, R. Factores que influyen la satisfacción de la atención con el cumplimiento del control prenatal en el puesto de salud Villa Jesús, Arequipa 2020. [tesis de pregrado]. Arequipa 2020. Disponible en: <http://tesis.ucsm.edu.pe/repositorio/bitstream/handle/UCSM/10108/70.2607.M.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
5. Rubio, J; Cardona, P. Factores asociados a la inasistencia al programa de atención para el cuidado prenatal. Cauca, 2019. [tesis de postgrado]. Colombia 2019. Disponible en: <https://repositorio.unicordoba.edu.co/bitstream/handle/ucordoba/3695/Rubio%20Rodr%C3%ADguez%2c%20Javier%20Martin%20Cardona%20Montes%2c%20Paola%20Margarita.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
6. Naula, M. Pacheco, M. Factores psicológicos y sociales que influyen en el control prenatal, azogues 2017. [tesis de pregrado]. Ecuador 2017. Disponible en: <https://1library.co/document/ye8gw47y-factores-psicologicos-sociales-influyen-control-prenatal-azogues.html>
7. Calderón, V. López, C. Jamióy, L. Factores sociales, económicos, educativos y de la atención en salud asociados a la no adherencia al control prenatal de las gestantes adolescentes de 10 a 19 años que asisten a la cooemssanar – pasto (Nariño), período 2017. [tesis de posgrado]. Colombia 2017. Disponible en:

- <https://repository.ces.edu.co/bitstream/handle/10946/530/Factores%20Sociales%20Atenci%F3n%20Salud.pdf;jsessionid=4AE773AA3B5B11864EFC40B17C56A9E6?sequence=1>
8. Machado S, Molinares AP, Urzola LA, Valdés MJ. Factores asociados a la falta de asistencia al control prenatal y consecuencias maternas y perinatales en tres IPS de Sincelejo 2016 – 2017. [Tesis de pregrado en Internet]. Colombia: Universidad de Sucre, 2017. [citado 23 de agosto de 2023]. 65 p. Disponible en: <http://repositorio.unisucre.edu.co/handle/001/637>.
 9. García, C. Barreras de acceso y calidad en el control prenatal cuyo objetivo fue describir las barreras de acceso al CPN y la calidad de atención a gestantes. [Artículo]. Colombia 2017. Disponible en: <http://www.scielo.org.co/pdf/rfmun/v65n2/0120-0011-rfmun-65-02-305.pdf>
 10. Palacios, L. Frecuencia y factores asociados al número de controles prenatales en puérperas y gestantes del Hospital III Goyeneche Mayo - Junio Arequipa Perú 2021. [tesis pregrado]. Arequipa 2021.
 11. Ventura, D. Caracterización de las gestantes atendidas en el Puesto de salud Ccano, Huanta 2019- 2020. [tesis de pregrado]. Disponible en: <http://repositorio.unh.edu.pe/bitstream/handle/UNH/3720/TESIS-SEG-ESP-OBSTETRICIA-2021 VENTURA%20BAUTISTA.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
 12. Malásquez LM. Factores asociados al abandono de la atención prenatal en gestantes, según Encuesta Demográfica y de Salud Familiar 2021. [Tesis de pregrado en internet]. Lima: Universidad Nacional Mayor de San Marcos. 2021. [citado 23 de agosto de 2023]. 62 p. Disponible en: https://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12672/19959/Malasquez_rl.pdf?sequence=1&isAll.
 13. Diez, K. Placencia M. Factores del proveedor de salud y el número de atenciones prenatales en las usuarias de un hospital del Perú, 2019. [artículo]. Lima 2019. Disponible en: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2308-05312021000100108
 14. Farje, S. Factores asociados a controles prenatales incompletos en gestantes del Hospital Santa Rosa en el periodo Enero – Julio 2018. [tesis de pregrado]. Lima 2018. Disponible en: <https://repositorio.urp.edu.pe/handle/URP/1772>
 15. Condori, J. Factores que intervienen al inicio tardío de la atención prenatal en gestantes del puesto de salud 9 de octubre - Juliaca 2018. [tesis de pregrado]. Puno

2018. Disponible en:
https://alicia.concytec.gob.pe/vufind/Record/UCSM_29dcc16a3a92e67af5910fe57df1e952
16. Diccionario. Definición de factor sociodemográfico.
<https://definicion.de/sociodemografico/>
17. Peralta, I; Santos, B; Zaragoza, A, Vásquez, I; et al. Factor social. Disponible en:
<https://es.slideshare.net/anarosamendez/factor-social>.
18. Atención prenatal. Guía de practica y procedimientos en ginecobstetricia y perinatología. Página 351. [guía de práctica clínica]. Lima 2018. Intitulo materno perinatal.
19. Ultimas definiciones. Definiciones de. Eda. Ocupación. [diccionario]. Disponible en:
<https://definicion.de/ocupacion/>.
20. Nivel de instrucción. Instituto vasco de estadística. Disponible en:
https://www.eustat.eus/documentos/opt_0/tema_395/elem_2376/definicion.html
21. Conceptos slideshare. 2015. Estado civil. Disponible en:
<https://es.slideshare.net/letiberriel/estado-civil-51323631>.

ANEXOS

ANEXO 01. Matriz de consistencia

Problemas	Objetivos	Hipótesis	Operacionalización		Metodología
			Variable	Indicadores	
<p>Problema principal ¿Qué relación existe entre los factores sociodemográficos y atención prenatal insuficiente en gestantes que acudieron al Centro de Salud Aguaytía, Ucayali 2021?</p> <p>Problemas secundarios ¿Qué relación existe entre la edad y atención prenatal insuficiente en gestantes que acudieron al Centro de Salud Aguaytía, Ucayali 2021? ¿Qué relación existe entre la ocupación y atención prenatal insuficiente en gestantes que acudieron al Centro de Salud Aguaytía, Ucayali 2021? ¿Qué relación existe entre el grado de instrucción y atención prenatal insuficiente en gestantes que</p>	<p>Objetivo general Determinar la relación que existe entre factores sociodemográficos y atención prenatal insuficiente en gestantes que acudieron al Centro de Salud Aguaytía, Ucayali 2021.</p> <p>Objetivos específicos Determinar la relación que existe entre la edad y atención prenatal insuficiente en gestantes que acudieron al Centro de Salud Aguaytía, Ucayali 2021. Determinar la relación que existe entre la ocupación y atención prenatal insuficiente en gestantes que</p>	<p>Hipótesis general HG_i: Existe relación entre factores sociodemográficos y atención prenatal insuficiente en gestantes que acudieron al Centro de Salud Aguaytía, Ucayali , Ucayali 2021. HG_o: No existe relación entre factores sociodemográficos y atención prenatal insuficiente en gestantes que acudieron al Centro de Salud Aguaytía, Ucayali 2021.</p> <p>Hipótesis específicas Hi₁: Existe relación entre la edad y atención prenatal insuficiente en gestantes que acudieron al Centro de Salud Aguaytía, Ucayali 2021.</p>	<p>VI Factores sociodemográficos</p>	<p>Edad: a) < 12 b) 13 - 17 c) 18 - 29 d) 30 - 59</p> <p>Ocupación a) ama de casa b) estudiante c) trabaja</p> <p>Nivel de instrucción a) analfabeta b) primaria incompleta c) primaria completa d) secundaria incompleta e) secundaria completa</p>	<p>Tipo: aplicativo Enfoque Cuantitativo, nivel correlativo, transversal Diseño: No experimental.</p> <p>Esquema M=gestantes. O_x= FSD r = relación. O_y= falta de atención prenatal</p> 

Problemas	Objetivos	Hipótesis	Operacionalización		Metodología
<p>acudieron al Centro de Salud Aguaytía, Ucayali 2021? ¿Qué relación existe entre el estado civil y atención prenatal insuficiente en gestantes que acudieron al Centro de Salud Aguaytía, Ucayali 2021?</p>	<p>acudieron al Centro de Salud Aguaytía, Ucayali 2021. Determinar la relación que existe entre el grado de instrucción y atención prenatal insuficiente en gestantes que acudieron al Centro de Salud Aguaytía, Ucayali 2021. Determinar la relación que existe entre el estado civil y atención prenatal insuficiente en gestantes que acudieron al Centro de Salud Aguaytía, Ucayali 2021.</p>	<p>Hi2: Existe relación entre la ocupación y atención prenatal insuficiente en gestantes que acudieron al Centro de Salud Aguaytía, Ucayali 2021. Hi3: Existe relación entre el nivel de instrucción y atención prenatal insuficiente en gestantes que acudieron al Centro de Salud Aguaytía, Ucayali 2021. Hi4: Existe relación entre el estado civil y atención prenatal insuficiente en gestantes que acudieron al Centro de Salud Aguaytía, Ucayali 2021.</p>	<p>VD Atención prenatal insuficiente</p>	<p>f) universitario incompleto. g) universitario completo. h) no universitario incompleto. i) no universitario completo</p> <p>Estado civil a) conviviente b) casada c) soltera d) viuda</p> <p>(0 atenciones prenatales) (< 6 atenciones prenatales) (> 6 atenciones prenatales)</p>	

ANEXO 02. Instrumentos de recolección de datos

Relación entre factores sociodemográficos y atención prenatal insuficiente en gestantes que acudieron al Centro de Salud Aguaytía 2021.

NUMERO:

I. FACTORES SOCIODEMOGRAFICOS:

Edad:

- | | |
|------------|------------|
| a) < 12 | c) 18 - 29 |
| b) 13 - 17 | d) 30 - 59 |

Ocupación

- | | |
|----------------|------------|
| a) ama de casa | c) trabaja |
| b) estudiante | |

Nivel de instrucción

- | | |
|--------------------------|-------------------------------|
| a) analfabeta | f) universitario incompleto. |
| b) primaria incompleta | g) universitario completo. |
| c) primaria completa | h) no universitario |
| d) secundaria incompleta | incompleto |
| e) secundaria completa | i) no universitario completo. |

Estado civil

- | | |
|----------------|------------|
| a) conviviente | c) soltera |
| b) casada | d) viuda |

II. FALTA DE ATENCION PRENATAL

- a) 0 atenciones prenatales.
- b) < 6 atenciones prenatales.
- c) > 6 atenciones prenatales.

ANEXO 03: Resoluciones



"Año del Bicentenario del Perú: 200 años de Independencia"
UNIVERSIDAD NACIONAL "HERMILIO VALDIZÁN"
 Licenciada con Resolución del Consejo Directivo N° 099-2019-SUNEDU/C@



FACULTAD DE OBSTETRICIA
DECANATO

RESOLUCIÓN N°426-2021-UNHEVAL/Fobst-D

Huánuco, 16 de diciembre de 2021

VISTO:

La Solicitud S/N, de fecha de recepción 09.DIC.2021, presentado por la alumna de la Segunda Especialidad Profesional en Alto Riesgo en Obstetricia, Obsta. Liz Sadith LINO ESQUIVEL, en tres (03) folios;

CONSIDERANDO:

Que, la alumna de la Segunda Especialidad Profesional en Alto Riesgo en Obstetricia, Obsta. Liz Sadith LINO ESQUIVEL, solicita nombramiento de asesora y exclusividad de tema para el Proyecto de Investigación titulado: "RELACIÓN ENTRE FACTORES SOCIODEMOGRÁFICOS Y ATENCIÓN PRENARTAL INSUFICIENTE EN GESTANTES QUE ACUDIERÓN AL CENTRO DE SALUD AGUAYTÍA 2021";

Que, con CARTA VIRTUAL N°005-2021/DASE-FAC-OBST, de fecha 01.NOV.2021, la Dra. Mary Luisa MAQUE PONCE, acepta asesorar a la alumna de la Segunda Especialidad Profesional en Alto Riesgo en Obstetricia, Obsta. Liz Sadith LINO ESQUIVEL;

Que, mediante Proveído digital N°723-2021-UNHEVAL/Fobst-D, se remite a la Directora de la Unidad de Investigación de la Facultad de Obstetricia, para que informe sobre la exclusividad de tema de la mencionada estudiante;

Que, mediante Constancia N°037-2021-SE-MMP-DuI-Fobst-UNHEVAL de fecha de recepción 14.DIC.2021, la Directora de la Unidad de Investigación de la Facultad de Obstetricia, informa PROCEDENTE la exclusividad de tema;

Que, el Reglamento de Grados y Títulos de la UNHEVAL, en el Título III sobre Tesis, en el Art. 36° señala: "El interesado que va a obtener el título profesional o el profesional que va a obtener el título de segunda especialidad profesional, por la modalidad de tesis, debe solicitar al Decano de la Facultad, mediante solicitud, en el último año de estudios, la designación de un Asesor de Tesis adjuntando un (1) ejemplar de Proyecto de tesis o similar, con el visto bueno del docente. Previamente deberá contar con la Constancia de Exclusividad de tema que será expedida y remitido por la Unidad de Investigación de la Facultad";

Que, siendo el proceso misional 01.3 del Sistema de Gestión de Calidad - UNHEVAL y siendo el indicador FI-PM-01.3.3 un indicador de calidad que requiere el Registro del número de participación como Asesores de tesis por docente, corresponde el registro a la Comisión de Grados y Títulos;

Estando a las atribuciones conferidas a la Señora Decana de la Facultad de Obstetricia, mediante RESOLUCIÓN N° 077-2020-UNHEVAL- CEU, de fecha 11 de diciembre de 2020.

SE RESUELVE:

- 1° **APROBAR** la Exclusividad del Título del Proyecto de Investigación: "RELACIÓN ENTRE FACTORES SOCIODEMOGRÁFICOS Y ATENCIÓN PRENARTAL INSUFICIENTE EN GESTANTES QUE ACUDIERÓN AL CENTRO DE SALUD AGUAYTÍA 2021", de la alumna de la Segunda Especialidad Profesional en Alto Riesgo en Obstetricia, Obsta. Liz Sadith LINO ESQUIVEL y queda registrado en el cuaderno de Actas de la Unidad de Investigación de la Facultad ~~en el~~ cuaderno de Actas de la Unidad de Investigación de la Facultad de Obstetricia. ...///

///... RESOLUCIÓN N°426-2021-UNHEVAL/Fobst-D

-2-



"Año del Bicentenario del Perú: 200 años de Independencia"
UNIVERSIDAD NACIONAL "HERMILIO VALDIZÁN"
 Licenciada con Resolución del Consejo Directivo N° 099-2019-SUNMBDU/CD



FACULTAD DE OBSTETRICIA
DECANATO

- 2° **NOMBRAR** la Dra. **Mary Luisa MAQUE PONCE**, como Asesora de Tesis de la alumna de la Segunda Especialidad Profesional en Alto Riesgo en Obstetricia, Obsta. Liz Sadith LINO ESQUIVEL, para la orientación y asesoramiento en el desarrollo del Trabajo de investigación.
- 3° **DISPONER** que la Comisión de Grados y Títulos, registre el número de participación como Asesor del Proyecto de Tesis por docente.
- 4° **DAR A CONOCER** la presente Resolución a los órganos correspondientes y a las interesadas.

Regístrese, comuníquese y archívese.


 Dra. Cecilia C. Fajardo Sánchez
 DECANA

Distribución:

UPROySA, Com. GyT, DUI, Asesora, Interesada, Archivo



"Año del Fortalecimiento de la Soberanía Nacional"
UNIVERSIDAD NACIONAL "HERMILIO VALDIZÁN"
Licenciada con Resolución del Consejo Directivo N° 099-2019-SUNEDU/CD



FACULTAD DE OBSTETRICIA
DECANATO

RESOLUCIÓN N° 539-2023-UNHEVAL/FObst-D

Huánuco, 31 de Agosto del 2023.

VISTO:

El FÚT S/N°, de fecha 23.AGO.2023, presentada por la ex alumna de la Segunda Especialidad Profesional en Alto Riesgo en Obstetricia, Obsta. Liz Sadith LINO ESQUIVEL, en tres (03) folios, con proyecto de tesis en digital;

CONSIDERANDO:

Que, mediante Resolución N° 426-2021-UNHEVAL/FObst-D, de fecha 16.DIC.2021, se aprueba la Exclusividad del Título del Proyecto de Investigación: "RELACIÓN ENTRE FACTORES SOCIODEMOGRÁFICOS Y ATENCIÓN PRENATAL INSUFICIENTE EN GESTANTES QUE ACUDIERÓN AL CENTRO DE SALUD AGUAYTÍA 2021", y se nombra a la Dra. Mary Luisa MAQUE PONCE, como asesora de Tesis de la alumna de la Segunda Especialidad Profesional en Alto Riesgo en Obstetricia, Obsta. Liz Sadith LINO ESQUIVEL, para la orientación y asesoramiento en el desarrollo del Trabajo de Investigación;

Que, mediante Resolución N° 405-2022-UNHEVAL/FObst-D, de fecha 30.SET.2022, se DESIGNA Jurados de la Tesis de la alumna de la Segunda Especialidad Profesional en Alto Riesgo en Obstetricia, Obsta. Liz Sadith LINO ESQUIVEL, integrado de la siguiente manera: Presidente: Dra. Mónica Roxana TAMAYO GARCÍA; Secretaria: Dra. Isabel PRADO JUSCAMAITA, Vocal: Mg. María Elena RAMOS NAVARRO, Accesitaria: Mg. Rosario del Pilar DE LA MATA HUAPAYA;

Que, con FÚT S/N°, de fecha 23.AGO.2023, la ex alumna de la Segunda Especialidad Profesional en Alto Riesgo en Obstetricia, Obsta. Liz Sadith LINO ESQUIVEL, solicita cambio de jurado manifestando que hasta la fecha la Mg. María Elena RAMOS NAVARRO (Vocal) no presentó el informe sobre la suficiencia del Proyecto de Tesis en mención;

Que, en el Art. 37° del Reglamento General de Grados y Títulos de la UNHEVAL, señala: "El interesado con el informe del Asesor de tesis, deberá solicitar la designación del Jurado de Tesis. El Decano de la Facultad, en el plazo de tres (03) días calendarios, designará al Jurado de Tesis. a) El Jurado de Tesis será designado considerando el récord de participación de los docentes de cada Escuela Profesional. El Jurado de Tesis estará integrado por tres (03) docentes ordinarios o contratados como titulares y un docente ordinario o contratado como accesitario, de los cuales dos docentes titulares deben ser de la especialidad. b) El Jurado estará compuesto de: Presidente, Secretario y Vocal, presidido por el docente de mayor categoría y antigüedad; Jurado de Tesis emitirá un informe colegiado al Decano, en un plazo no mayor de quince (15) días calendarios; cumplido este periodo de tiempo y si no hay informe de revisión de tesis se realizará cambio de jurado";

Que la Decana, analizado los actuados, y en merito a los documentos, da procedente a la solicitud a ex alumna de la Segunda Especialidad Profesional en Alto Riesgo en Obstetricia, Obsta. Liz Sadith LINO ESQUIVEL, habilitando al jurado accesitario y reconstituyendo la tema de jurado de Tesis de acuerdo al inciso b) del Art. 37° del Reglamento General de Grados y Títulos de la UNHEVAL, por orden de prelación;

Estando a las atribuciones conferida a la Señora Decana de la Facultad de Obstetricia, mediante RESOLUCIÓN N° 077-2020-UNHEVAL- CEU, de fecha 11 de diciembre de 2020.



"Año del Fortalecimiento de la Soberanía Nacional"
UNIVERSIDAD NACIONAL "HERMILIO VALDIZÁN"
 Licenciada con Resolución del Consejo Directivo N° 099-2019-SUNEDU/CD



**FACULTAD DE OBSTETRICIA
 DECANATO**

.../// RESOLUCIÓN N° 539 -2023-UNHEVAL/FObst-D

...///
 -2-

SE RESUELVE:

- 1° **HABILITAR** a la Mg. Rosario del Pilar DE LA MATA HUAPAYA, como jurado principal en la terna de jurados evaluadores de la Tesis titulado: "RELACIÓN ENTRE FACTORES SOCIODEMOGRÁFICOS Y ATENCIÓN PRENATAL INSUFICIENTE EN GESTANTES QUE ACUDIERÓN AL CENTRO DE SALUD AGUAYTÍA 2021", de la ex alumna de la Segunda Especialidad Profesional en Alto Riesgo en Obstetricia, Obsta. Liz Sadith LINO ESQUIVEL, en reemplazo de la Mg. María Elena RAMOS NAVARRO; por lo expuesto en los considerandos de la presente Resolución.
- 2° **RECONFORMAR** la terna de jurados de la Tesis titulada: "RELACIÓN ENTRE FACTORES SOCIODEMOGRÁFICOS Y ATENCIÓN PRENATAL INSUFICIENTE EN GESTANTES QUE ACUDIERÓN AL CENTRO DE SALUD AGUAYTÍA 2021" de la ex alumna de la Segunda Especialidad Profesional en Alto Riesgo en Obstetricia, Obsta. Liz Sadith LINO ESQUIVEL; por lo expuesto en los considerandos de la presente Resolución, debiendo quedar de la siguiente manera:

Dra. Justina Isabel PRADO JUSCAMAITA	Presidente
Dra. Mónica Roxana TAMAYO GARCÍA	Secretaria
Mg. Rosario del Pilar DE LA MATA HUAPAYA	Vocal
Mg. Ana María SOTO RUEDA	Accesitaria
- 3° **DISPONER**, que la docente habilitada, Mg. Rosario del Pilar DE LA MATA HUAPAYA, informe al Decano en un plazo no mayor de quince (15) días calendarios, sobre la suficiencia del Proyecto de Tesis.
- 4° **COMUNICAR** a los miembros del Jurado de Tesis y asesora de tesis.
- 5° **DAR A CONOCER** la presente Resolución a los órganos correspondientes y a la interesada.

Regístrese, comuníquese y archívese.


 UNIVERSIDAD NACIONAL "HERMILIO VALDIZÁN"
 FACULTAD DE OBSTETRICIA
 Dra. Ibeth C. Figueroa Sánchez
 DECANA

DISTRIBUCIÓN:

CGSA, UIFObet, Jurados, Asesora, Interesada, Archivo.



"Año de la Unidad, la Paz y el Desarrollo"
UNIVERSIDAD NACIONAL "HERMILIO VALDIZÁN"
Licenciada con Resolución del Consejo Directivo N° 099-2019-SUNEDU/CD



FACULTAD DE OBSTETRICIA
DECANATO

RESOLUCIÓN N° 616-2023-UNHEVAL/FOBst-D

Huánuco, 31 de octubre de 2023.

VISTO:

El Proveído Digital N° 089-2023-UNHEVAL/FOBST-SEP-CG, de fecha 30.OCT.2023, de la Coordinadora General del Centro Generador de Servicios Académicos de la Facultad de Obstetricia, en diez (10) folios;

CONSIDERANDO:

Que, mediante Resolución N° 426-2021-UNHEVAL/FOBst-D, de fecha 16.DIC.2021, se aprueba la Exclusividad del Título del Proyecto de Investigación: "RELACIÓN ENTRE FACTORES SOCIODEMOGRÁFICOS Y ATENCIÓN PRENATAL INSUFICIENTE EN GESTANTES QUE ACUDIERÓN AL CENTRO DE SALUD AGUAYTÍA 2021", y se nombra a la Dra. Mary Luisa MAQUE PONCE, como asesora de Tesis de la alumna de la Segunda Especialidad Profesional en Alto Riesgo en Obstetricia, Liz Sadith LINO ESQUIVEL, para la orientación y asesoramiento en el desarrollo del Trabajo de investigación;

Que, mediante Resolución N° 405-2022-UNHEVAL/FOBst-D, de fecha 30.SET.2022, se DESIGNA Jurados de la Tesis de la alumna de la Segunda Especialidad Profesional en Alto Riesgo en Obstetricia, Liz Sadith LINO ESQUIVEL, integrado de la siguiente manera: Presidente: Dra. Mónica Roxana TAMAYO GARCÍA; Secretaria: Dra. Justina Isabel PRADO JUSCAMAITA, Vocal: Mg. María Elena RAMOS NAVARRO, Accesitaria: Mg. Rosario del Pilar DE LA MATA HUAPAYA;

Que, mediante Resolución N° 539-2023-UNHEVAL/FOBst-D, de fecha 31.AGO.2023, se HABILITA a la Mg. Rosario del Pilar DE LA MATA HUAPAYA, como jurado principal en la terna de jurados evaluadores de la Tesis titulado: "RELACIÓN ENTRE FACTORES SOCIODEMOGRÁFICOS Y ATENCIÓN PRENATAL INSUFICIENTE EN GESTANTES QUE ACUDIERÓN AL CENTRO DE SALUD AGUAYTÍA 2021", de la ex alumna de la Segunda Especialidad Profesional en Alto Riesgo en Obstetricia, Liz Sadith LINO ESQUIVEL...; y se RECONFORMA la terna de jurados de Tesis de la siguiente manera: Presidente: Dra. Justina Isabel PRADO JUSCAMAITA; Secretaria: Dra. Mónica Roxana TAMAYO GARCÍA, Vocal: Mg. Rosario del Pilar DE LA MATA HUAPAYA y Accesitaria: Mg. Ana María SOTO RUEDA;

Que, con Oficio N° 064-2022-D-JIPJ-FAO-UNHEVAL, de fecha 26.OCT.2022, la Dra. Justina Isabel PRADO JUSCAMAITA; Oficio Virtual N° 51-D-MRTG-UNHEVAL-2023, de fecha 10.AGO.2023, Dra. Mónica Roxana TAMAYO GARCÍA; Informe N° 26-RDH-JE-FOBST-UNHEVAL-2023, de fecha 02.OCT.2023, la Mg. Rosario del Pilar DE LA MATA HUAPAYA, Jurados Evaluadores del Proyecto de Tesis indican que se encuentra APTO para su aprobación y ejecución;

Que, con Proveído Digital N° 089-2023-UNHEVAL/FOBST-SEP-CG, de fecha 30.OCT.2023, la Coordinadora General del Centro Generador de Servicios Académicos de la Facultad de Obstetricia, remite la solicitud s/n°, de fecha 06.OCT.2023, de la ex alumna de la Segunda Especialidad Profesional en Alto Riesgo en Obstetricia, Liz Sadith LINO ESQUIVEL, para la emisión de la resolución correspondiente; y,

Estando a las atribuciones conferidas a la Señora Decana de la Facultad de Obstetricia, mediante RESOLUCIÓN N° 077-2020-UNHEVAL- CEU, de fecha 11 de diciembre de 2020.

SE RESUELVE:

- 1º **APROBAR** el Proyecto de Tesis, titulado: "RELACIÓN ENTRE FACTORES SOCIODEMOGRÁFICOS Y ATENCIÓN PRENATAL INSUFICIENTE EN GESTANTES QUE ACUDIERÓN AL CENTRO DE SALUD AGUAYTÍA 2021", de la ex alumna de la Segunda Especialidad Profesional en Alto Riesgo en Obstetricia, Liz Sadith LINO ESQUIVEL, asesorada por la Dra. Mary Luisa MAQUE PONCE.
- 2º **INSCRIBIR** el Proyecto indicado en el Repositorio de Proyecto de Tesis de la Unidad de Investigación de la Facultad de Obstetricia, guardándose dicha inscripción por un año contados a partir del 02.OCT.2023.
- 3º **DAR A CONOCER** la presente Resolución a los órganos correspondientes y a la interesada.

Regístrese, comuníquese y archívese.


 UNIVERSIDAD NACIONAL "HERMILIO VALDIZÁN"
 FACULTAD DE OBSTETRICIA

 Dra. Ibeth C. Figueroa Sánchez
 DECANA

DISTRIBUCIÓN:
 UPROySA, DUI, asesora, interesada y archivo.



"Año del Bicentenario, de la consolidación de nuestra Independencia, y de la conmemoración de las heroicas batallas de Junín y Ayacucho"

UNIVERSIDAD NACIONAL "HERMILIO VALDIZÁN"
Licenciada con Resolución del Consejo Directivo N° 099-2019-SUNEDU/CD



**FACULTAD DE OBSTETRICIA
 DECANATO**

RESOLUCIÓN N° 319-2024-UNHEVAL/FObst-D

Huánuco, 22 de mayo del 2024

VISTO:

La solicitud s/n°, de fecha 02.MAY.2024, presentada por la ex alumna de la Segunda Especialidad Profesional en Alto Riesgo en Obstetricia, Liz Sadith LINO ESQUIVEL, en diecisiete (17) folios;

CONSIDERANDO:

Que, mediante Resolución N° 426-2021-UNHEVAL/FObst-D, de fecha 16.DIC.2021, se aprueba la Exclusividad del Título del Proyecto de Investigación: "RELACIÓN ENTRE FACTORES SOCIODEMOGRÁFICOS Y ATENCIÓN PRENATAL INSUFICIENTE EN GESTANTES QUE ACUDIERÓN AL CENTRO DE SALUD AGUAYTÍA 2021", y se nombra a la Dra. Mary Luisa MAQUE PONCE, como asesora de Tesis de la alumna de la Segunda Especialidad Profesional en Alto Riesgo en Obstetricia, Liz Sadith LINO ESQUIVEL, para la orientación y asesoramiento en el desarrollo del Trabajo de investigación;

Que, mediante Resolución N° 405-2022-UNHEVAL/FObst-D, de fecha 30.SET.2022, se DESIGNA Jurados de la Tesis de la alumna de la Segunda Especialidad Profesional en Alto Riesgo en Obstetricia, Liz Sadith LINO ESQUIVEL, integrado de la siguiente manera: Presidente: Dra. Mónica Roxana TAMAYO GARCÍA; Secretaria: Dra. Justina Isabel PRADO JUSCAMAITA, Vocal: Mg. María Elena RAMOS NAVARRO, Accesitaria: Mg. Rosario del Pilar DE LA MATA HUAPAYA;

Que, mediante Resolución N° 539-2023-UNHEVAL/FObst-D, de fecha 31.AGO.2023, se HABILITA a la Mg. Rosario del Pilar DE LA MATA HUAPAYA, como jurado principal en la terna de jurados evaluadores de la Tesis titulado: "RELACIÓN ENTRE FACTORES SOCIODEMOGRÁFICOS Y ATENCIÓN PRENATAL INSUFICIENTE EN GESTANTES QUE ACUDIERÓN AL CENTRO DE SALUD AGUAYTÍA 2021", de la ex alumna de la Segunda Especialidad Profesional en Alto Riesgo en Obstetricia, Liz Sadith LINO ESQUIVEL...; y se RECONFORMA la terna de jurados de Tesis de la siguiente manera: Presidente: Dra. Justina Isabel PRADO JUSCAMAITA; Secretaria: Dra. Mónica Roxana TAMAYO GARCÍA, Vocal: Mg. Rosario del Pilar DE LA MATA HUAPAYA y Accesitaria: Mg. Ana María SOTO RUEDA;

Que, con Resolución N° 616-2023-UNHEVAL/FObst-D, de fecha 31.OCT.2023, se resolvió: APROBAR el Proyecto de Tesis, titulado: "RELACIÓN ENTRE FACTORES SOCIODEMOGRÁFICOS Y ATENCIÓN PRENATAL INSUFICIENTE EN GESTANTES QUE ACUDIERÓN AL CENTRO DE SALUD AGUAYTÍA 2021", de la ex alumna de la Segunda Especialidad Profesional en Alto Riesgo en Obstetricia, Liz Sadith LINO ESQUIVEL...; y 2° INSCRIBIR el Proyecto indicado en el Repositorio de Proyecto de Tesis de la Unidad de Investigación de la Facultad, guardándose dicha inscripción por un año, contados a partir del 02.OCT.2023;

Que, con Informe N° 001-2024-D-JIPJ-FObst-UNHEVAL, de fecha 02.ENE.2024, la Dra. Justina Isabel PRADO JUSCAMAITA; Oficio Virtual N° 13-D-MRTG-UNHEVAL-2024, de fecha 13.ABR.2024, la Dra. Mónica Roxana TAMAYO GARCÍA; Informe N° 12-RDH-JE-FOBST-UNHEVAL-2024, de fecha 26.ABR.2024, la Mg. Rosario del Pilar DE LA MATA HUAPAYA, Jurados Evaluadores de Tesis, indican que después de haber realizado la revisión de dicho borrador de tesis se encuentra APTO para ser sustentada, dado que se ajusta a lo estipulado en el Reglamento de Grados y Títulos de la UNHEVAL;

Que, con Resolución N° 294-2024-UNHEVAL/FObst-D, de fecha 08.MAY.2024, se resolvió: **DECLARAR** expedito a la ex alumna de la Segunda Especialidad Profesional en Alto Riesgo en Obstetricia, Liz Sadith LINO ESQUIVEL, para la sustentación de Tesis; **HABILITAR** a la Mg. Ana María SOTO RUEDA, como jurado principal en la terna de Jurado; **REESTRUCTURAR** el Jurado de Tesis, titulado: "RELACIÓN ENTRE FACTORES SOCIODEMOGRÁFICOS Y ATENCIÓN PRENATAL INSUFICIENTE EN GESTANTES QUE ACUDIERÓN AL CENTRO DE SALUD AGUAYTÍA 2021", (...) debiendo quedar de la siguiente manera: Presidente : Dra. Mónica Roxana TAMAYO GARCÍA,



"Año del Bicentenario, de la consolidación de nuestra Independencia, y de la conmemoración de las heroicas batallas de Junín y Ayacucho"

UNIVERSIDAD NACIONAL "HERMILIO VALDIZÁN"
 Licenciada con Resolución del Consejo Directivo N° 099-2019-SUNEDU/CD



**FACULTAD DE OBSTETRICIA
 DECANATO**

.../// RESOLUCIÓN N° 319-2024-UNHEVAL/FObet-D

...///
 -2

Secretaria: Mg. Rosario del Pilar DE LA MATA HUAPAYA, Vocal : Mg. Ana María SOTO RUEDA y Accesitaria : Mg. Nelly Adela HILARIO PORRAS y FIJAR fecha, hora, lugar para la sustentación de Tesis, (...) siendo: DÍA : Lunes, 13 de mayo del 2024 HORA : 18:00 hrs. LUGAR : Facultad de Obstetricia:

Que, con solicitud s/n°, de fecha 13.MAY.2024, presentada por la ex alumna de la Segunda Especialidad Profesional en Alto Riesgo en Obstetricia, Liz Sadith LINO ESQUIVEL, solicita cambio de fecha y hora para la sustentación de la tesis, considerando emergencia familiar;

Que, con solicitud s/n°, de fecha 19.MAY.2024, presentada por la ex alumna de la Segunda Especialidad Profesional en Alto Riesgo en Obstetricia, Liz Sadith LINO ESQUIVEL, solicita reprogramación y se fije fecha y hora para la sustentación de la tesis;

Que, con Proveído Digital N° 105-2024-UNHEVAL/FOBST-SEP-CG, de fecha 22.MAY.2024, la Mg. Ana María SOTO RUEDA, Coordinadora General del Centro Generador de Servicios Académicos de la Facultad de Obstetricia, indica que la ex alumna en mención se encuentra APTA para la reprogramación de fecha, hora y lugar de sustentación de tesis, por lo que se remite el trámite correspondiente;

Que, la Decana, analizado los actuados, y en mérito a los documentos, da procedente la solicitud s/n°, de fecha 22.MAY.2024, presentada por la ex alumna de la Segunda Especialidad Profesional en Alto Riesgo en Obstetricia, Liz Sadith LINO ESQUIVEL, declarando expedito a la ex alumna mencionada, reprogramar fecha, hora y lugar para la sustentación de Tesis y comunicar a los miembros del Jurado de Tesis y Aseora; y,

Estando a las atribuciones conferida a la Señora Decana de la Facultad de Obstetricia, mediante RESOLUCIÓN N° 077-2020-UNHEVAL- CEU, de fecha 11 de diciembre de 2020.

SE RESUELVE:

- 1° **DECLARAR** expedito a la ex alumna de la Segunda Especialidad Profesional en Alto Riesgo en Obstetricia, Liz Sadith LINO ESQUIVEL, para la sustentación de Tesis, por lo expuesto en los considerandos precedentes.
- 2° **DESIGNAR** el Jurado de Tesis, titulado: "RELACIÓN ENTRE FACTORES SOCIODEMOGRÁFICOS Y ATENCIÓN PRENATAL INSUFICIENTE EN GESTANTES QUE ACUDIERÓN AL CENTRO DE SALUD AGUAYTÍA 2021", de la ex alumna de la Segunda Especialidad Profesional en Alto Riesgo en Obstetricia, Liz Sadith LINO ESQUIVEL; por lo expuesto en los considerandos precedentes, debiendo quedar de la siguiente manera:

Presidente	: Dra. Mónica Roxana TAMAYO GARCÍA
Secretaria	: Mg. Rosario del Pilar DE LA MATA HUAPAYA
Vocal	: Mg. Ana María SOTO RUEDA
Accesitaria	: Mg. Nelly Adela HILARIO PORRAS
- 3° **FIJAR** fecha, hora, lugar para la sustentación de Tesis, titulado: "RELACIÓN ENTRE FACTORES SOCIODEMOGRÁFICOS Y ATENCIÓN PRENATAL INSUFICIENTE EN GESTANTES QUE ACUDIERÓN AL CENTRO DE SALUD AGUAYTÍA 2021", de la ex alumna de la Segunda Especialidad Profesional en Alto Riesgo en Obstetricia, Liz Sadith LINO ESQUIVEL; siendo:

DÍA	: Miércoles, 29 de mayo del 2024
HORA	: 18:00 hrs.
LUGAR	: Facultad de Obstetricia



"Año del Bicentenario, de la consolidación de nuestra Independencia, y de la conmemoración de las heroicas batallas de Junín y Ayacucho"

UNIVERSIDAD NACIONAL "HERMILIO VALDIZÁN"

Licenciada con Resolución del Consejo Directivo N° 099-2019-SUNEDU/CD



**FACULTAD DE OBSTETRICIA
DECANATO**

.../// RESOLUCIÓN N° 319-2024-UNHEVAL/FObet-D

...///

-3-

LINK :

<https://unheval.webex.com/unheval/j.php?MTID=m6bbb8a3554d2310ffc805233haf45299>

- 4° **COMUNICAR** a los miembros del Jurado de Tesis, Asesora de Tesis e interesados.
- 5° **DISPONER** que los docentes designados deberán ceñirse a lo estipulado en el Reglamento de Grados y Títulos de la UNHEVAL.

Regístrese, comuníquese y archívese.


 UNIVERSIDAD NACIONAL HERMILIO VALDIZÁN
 FACULTAD DE OBSTETRICIA


 Dra. Ibeth C. Figueroa Sánchez
 DECANA

DISTRIBUCIÓN:

UIFObet, CGSA, Jurados, Asesora, Interesada, Archivo.



*"Año del Bicentenario, de la consolidación de nuestra Independencia,
y de la conmemoración de las heroicas batallas de Junín y Ayacucho"*
UNIVERSIDAD NACIONAL "HERMILIO VALDIZÁN"
Licenciada con Resolución del Consejo Directivo N° 099-2019-SUNEDU/CD



FACULTAD DE OBSTETRICIA DECANATO

RESOLUCIÓN N° 374-2024-UNHEVAL/FObst-D

Huánuco, 30 de mayo del 2024.

VISTO:

La Resolución N° 319-2024-UNHEVAL/FObst-D, de fecha 22.MAY.2024;

CONSIDERANDO:

Que, con Resolución N° 426-2021-UNHEVAL/FObst-D, de fecha 16.DIC.2021, se aprueba la Exclusividad del Título del Proyecto de Investigación: "RELACIÓN ENTRE FACTORES SOCIODEMOGRÁFICOS Y ATENCIÓN PRENATAL INSUFICIENTE EN GESTANTES QUE ACUDIERÓN AL CENTRO DE SALUD AGUAYTÍA 2021", y se nombra a la Dra. Mary Luisa MAQUE PONCE, como asesora de Tesis de la alumna de la Segunda Especialidad Profesional en Alto Riesgo en Obstetricia, Liz Sadith LINO ESQUIVEL, para la orientación y asesoramiento en el desarrollo del Trabajo de investigación;

Que, con Resolución N° 405-2022-UNHEVAL/FObst-D, de fecha 30.SET.2022, se DESIGNA Jurados de la Tesis de la alumna de la Segunda Especialidad Profesional en Alto Riesgo en Obstetricia, Liz Sadith LINO ESQUIVEL, integrado de la siguiente manera: Presidente: Dra. Mónica Roxana TAMAYO GARCÍA; Secretaria: Dra. Justina Isabel PRADO JUSCAMAITA, Vocal: Mg. María Elena RAMOS NAVARRO, Accesitaria: Mg. Rosario del Pilar DE LA MATA HUAPAYA;

Que, con Resolución N° 539-2023-UNHEVAL/FObst-D, de fecha 31.AGO.2023, se HABILITA a la Mg. Rosario del Pilar DE LA MATA HUAPAYA, como jurado principal en la terna de jurados evaluadores de la Tesis titulado: "RELACIÓN ENTRE FACTORES SOCIODEMOGRÁFICOS Y ATENCIÓN PRENATAL INSUFICIENTE EN GESTANTES QUE ACUDIERÓN AL CENTRO DE SALUD AGUAYTÍA 2021", de la ex alumna de la Segunda Especialidad Profesional en Alto Riesgo en Obstetricia, Liz Sadith LINO ESQUIVEL...; y se RECONFORMA la terna de jurados de Tesis de la siguiente manera: Presidente: Dra. Justina Isabel PRADO JUSCAMAITA; Secretaria: Dra. Mónica Roxana TAMAYO GARCÍA, Vocal: Mg. Rosario del Pilar DE LA MATA HUAPAYA y Accesitaria: Mg. Ana María SOTO RUEDA;

Que, con Resolución N° 616-2023-UNHEVAL/FObst-D, de fecha 31.OCT.2023, se resolvió: APROBAR el Proyecto de Tesis, titulado: "RELACIÓN ENTRE FACTORES SOCIODEMOGRÁFICOS Y ATENCIÓN PRENATAL INSUFICIENTE EN GESTANTES QUE ACUDIERÓN AL CENTRO DE SALUD AGUAYTÍA 2021", de la ex alumna de la Segunda Especialidad Profesional en Alto Riesgo en Obstetricia, Liz Sadith LINO ESQUIVEL...; y 2° INSCRIBIR el Proyecto indicado en el Repositorio de Proyecto de Tesis de la Unidad de Investigación de la Facultad, guardándose dicha inscripción por un año, contados a partir del 02.OCT.2023;

Que, con Resolución N° 294-2024-UNHEVAL/FObst-D, de fecha 08.MAY.2024, se resolvió: DECLARAR expedito a la ex alumna de la Segunda Especialidad Profesional en Alto Riesgo en Obstetricia, Liz Sadith LINO ESQUIVEL, para la sustentación de Tesis; HABILITAR a la Mg. Ana María SOTO RUEDA, como jurado principal en la terna de Jurado; REESTRUCTURAR el Jurado de Tesis, titulado: "RELACIÓN ENTRE FACTORES SOCIODEMOGRÁFICOS Y ATENCIÓN PRENATAL INSUFICIENTE EN GESTANTES QUE ACUDIERON AL CENTRO DE SALUD AGUAYTÍA, UCAYALI 2021", (...) debiendo quedar de la siguiente manera: Presidente: Dra. Mónica Roxana TAMAYO GARCÍA, Secretaria: Mg. Rosario del Pilar DE LA MATA HUAPAYA, Vocal: Mg. Ana María SOTO RUEDA y Accesitaria: Mg. Nelly Adela HILARIO PORRAS y FIJAR fecha, hora, lugar para la sustentación de Tesis, (...) siendo: DÍA: Lunes, 13 de mayo del 2024 HORA: 18:00 hrs...;

Que, con Resolución N° 319-2024-UNHEVAL/FObst-D, de fecha 22.MAY.2024, se declara expedito a la ex alumna de la Segunda Especialidad Profesional en Alto Riesgo en Obstetricia, Liz Sadith LINO ESQUIVEL, para la sustentación de Tesis...; fijar fecha, hora, lugar para la sustentación de Tesis, (...) siendo: DÍA: Miércoles, 29 de mayo del 2024, HORA: 18:00 hrs...;

...///



"Año del Bicentenario, de la consolidación de nuestra Independencia,
y de la conmemoración de las heroicas batallas de Junín y Ayacucho"
UNIVERSIDAD NACIONAL "HERMILIO VALDIZÁN"
Licenciada con Resolución del Consejo Directivo N° 099-2019-SUNEDU/CD



FACULTAD DE OBSTETRICIA DECANATO

.../// **RESOLUCIÓN N° 374-2024-UNHEVAL/FObst-D**

-2-

Que, con Resolución N° 181-2024-UNHEVAL/FObst-D, de fecha 20.MAR.2024, se modifica el 1º primer numeral de la parte resolutive de la Resolución N° 616-2023-UNHEVAL/FObst-D, de fecha 31.OCT.2023, de la aprobación del Proyecto de Tesis en el extremo de incluir en el título el término UCAYALI, el ámbito de estudio, debiendo decir: "RELACIÓN ENTRE FACTORES SOCIODEMOGRAFICOS Y ATENCIÓN PRENATAL INSUFICIENTE EN GESTANTES QUE ACUDIERON AL CENTRO DE SALUD AGUAYTÍA, UCAYALI 2021"; de la ex alumna de la Segunda Especialidad Profesional en Alto Riesgo en Obstetricia, Liz Sadith LINO ESQUIVEL;

Que, el artículo 212.1 del TUO de la Ley N° 27444, establece: "Los errores material o aritmético en los actos administrativos pueden ser rectificadas con efecto retroactivo, en cualquier momento, de oficio o a instancia de los administrados, siempre que no se altere lo sustancial de su contenido ni el sentido de la decisión"; por lo tanto, amerita RECTIFICAR el error material contenido en la parte resolutive 2º y 3º de la Resolución N° 319-2024-UNHEVAL/FObst-D, de fecha 22.MAY.2024, en el extremo del título, debiendo decir: RELACIÓN ENTRE FACTORES SOCIODEMOGRAFICOS Y ATENCIÓN PRENATAL INSUFICIENTE EN GESTANTES QUE ACUDIERON AL CENTRO DE SALUD AGUAYTÍA, UCAYALI 2021, modificado con Resolución N° 181-2024-UNHEVAL/FObst-D, de fecha 20.MAR.2024, solicitada por la ex alumna de la Segunda Especialidad Profesional en Alto Riesgo en Obstetricia, Liz Sadith LINO ESQUIVEL;

Que, analizado los actuados, y en mérito a los documentos, da procedente la rectificación del error material; y,

Estando a las atribuciones conferida a la Señora Decana de la Facultad de Obstetricia, mediante RESOLUCIÓN N° 077-2020-UNHEVAL- CEU, de fecha 11 de diciembre de 2020.

SE RESUELVE:

- 1º **RECTIFICAR** el error material contenido en la parte resolutive 2º y 3º de la RESOLUCIÓN N° 319-2024-UNHEVAL/FObst-D, de fecha 22.MAY.2024; en el extremo del título siendo como sigue, de la ex alumna de la Segunda Especialidad Profesional en Alto Riesgo en Obstetricia, Liz Sadith LINO ESQUIVEL; por lo expuesto en los considerandos de la presente Resolución:

Dice:

"RELACIÓN ENTRE FACTORES SOCIODEMOGRAFICOS Y ATENCIÓN PRENATAL INSUFICIENTE EN GESTANTES QUE ACUDIERON AL CENTRO DE SALUD AGUAYTÍA, 2021".

Debe decir:

"RELACIÓN ENTRE FACTORES SOCIODEMOGRAFICOS Y ATENCIÓN PRENATAL INSUFICIENTE EN GESTANTES QUE ACUDIERON AL CENTRO DE SALUD AGUAYTÍA, UCAYALI 2021".

- 2º **DEJAR SUBSISTENTE** todo lo demás que contienen las RESOLUCIÓN N° 319-2024-UNHEVAL/FObst-D, de fecha 22 de mayo del 2024; por lo expuesto en los considerandos de la presente Resolución.
- 3º **ELEVAR** la presente Resolución a los órganos correspondientes para su conocimiento y fines pertinentes.
- 4º **DAR A CONOCER** la presente Resolución a los órganos correspondientes e interesados.

Regístrese, comuníquese y archívese.

UNIVERSIDAD NACIONAL "HERMILIO VALDIZÁN"
FACULTAD DE OBSTETRICIA

Dra. Ibeth C. Figueroa Sanchez
DECANA

DISTRIBUCIÓN:

CGSA, Jurados, Asesora, Interesada, Archivo.

ANEXO 04: Nota biográfica

Liz Sadith Lino Esquivel, nacida el 22 de Julio de 1975, ubicado en el Distrito de la Oroya, Provincia de Yauli, Departamento de Junín.

Inició su educación primaria y secundaria en el colegio Fiscalizado José Carlos Mariátegui.

Prosiguiendo con su formación, ingresó a la facultad de Obstetricia de la Universidad Nacional "Hermilio Valdizán", donde obtuvo el título de Obstetriz. Posteriormente, amplió sus conocimientos concluyendo estudios de Segunda Especialidad en Alto Riesgo Obstétrico.

Actualmente se desempeña laborando en la parte asistencial en la IPRESS Aguaytía, dedicada al servicio de la población.

Su trayectoria académica y profesional refleja no solo su crecimiento personal, sino también su compromiso con los programas sociales y su contribución al desarrollo de la comunidades urbano-rurales.

ANEXO 05: Acta de sustentación



RECTORADO

FACULTAD DE OBSTETRICIA



"Decenio de la Igualdad de Oportunidades para Mujeres y Hombres"
 "Año del Bicentenario, de la consolidación de nuestra Independencia, y de la conmemoración de las heroicas batallas de Junín y Ayacucho"

ACTA DE SUSTENTACIÓN DE TESIS PARA OPTAR EL TÍTULO DE SEGUNDA ESPECIALIDAD PROFESIONAL EN ALTO RIESGO EN OBSTETRICIA

A través de la Plataforma del Cisco Webex con el link: <https://unheval.webex.com/unheval/j.php?MTID=m6bbb8a3554d2310ffc805233baf45299> de la Facultad de Obstetricia de la UNHEVAL, siendo las 18:00 horas del día Miércoles 29 de mayo del 2024, nos reunimos, los miembros integrantes del Jurado Evaluador:

Dra. Mónica Roxana TAMAYO GARCÍA
Mg. Rosario del Pilar DE LA MATA HUAPAYA
Mg. Ana María SOTO RUEDA

PRESIDENTE
SECRETARIA
VOCAL

Acreditados mediante Resolución N° 319-2024-UNHEVAL/FObst-D, de fecha 29 de mayo del 2024, de Tesis titulada "RELACIÓN ENTRE FACTORES SOCIODEMOGRAFICOS Y ATENCIÓN PRENATAL INSUFICIENTE EN GESTANTES QUE ACUDIERON AL CENTRO DE SALUD AGUAYTÍA, UCAYALI 2021", presentada por la titulando **Liz Sadith LINO ESQUIVEL**, con el asesoramiento de la docente **Dra. Mary Luisa MAQUE PONCE**, se procedió a dar inicio el acto de sustentación para optar el **Título de Segunda Especialidad Profesional en Alto Riesgo en Obstetricia**.

Concluido el acto de sustentación, cada miembro del Jurado Evaluador procedió a la evaluación de la titulando, teniendo presente los siguientes criterios:

1. Presentación
2. Exposición y dominio del tema
3. Absolución de preguntas

Nombre y Apellido de la Titulando	Jurado Evaluador			Promedio Final
	Presidente	Secretaria	Vocal	
Liz Sadith LINO ESQUIVEL	16	16	16	16

Obteniendo en consecuencia la titulando **Liz Sadith LINO ESQUIVEL** la nota Dieciséis (16), equivalente a Buena, por lo que se declara Aprobada.

Calificación que se realiza de acuerdo con el Art. 78° del Reglamento General de Grados y Títulos Modificado de la UNHEVAL.

Se da por finalizado el presente acto, siendo las 19.30 horas del día Miércoles 29 de mayo del 2024, firmando en señal de conformidad.

PRESIDENTE
 DNI N° 00110458

SECRETARIA
 DNI N° 22474880

VOCAL
 DNI N° 16764303

Leyenda:
 19 a 20: Excelente
 17 a 18: Muy Bueno

ANEXO 06: Constancia de similitud



*"Año del Bicentenario, de la consolidación de nuestra Independencia,
de la conmemoración de las heroicas batallas de Junín y Ayacucho"*

UNIVERSIDAD NACIONAL HERMILO VALDIZAN

LICENCIADA CON RESOLUCIÓN DEL CONSEJO DIRECTIVO N° 029-2019-SUNEDU/CD

FACULTAD DE OBSTETRICIA
Dirección de la Unidad de Investigación



CONSTANCIA DE SIMILITUD N° 019-2024-SOFTWARE ANTIPLAGIO

TURNITIN-DUI-FObst-UNHEVAL

La Unidad de Investigación de la Facultad de Obstetricia, emite la presente CONSTANCIA DE SIMILITUD, aplicando el Software TURNITIN, la cual reporta un 9% de similitud, correspondiente a la interesada: LINO ESQUIVEL, Liz Sadith, de la Tesis: RELACIÓN ENTRE FACTORES SOCIODEMOGRAFICOS Y ATENCIÓN PRENATAL INSUFICIENTE EN GESTANTES QUE ACUDIERON AL CENTRO DE SALUD AGUAYTÍA, UCAYALI 2021. Considerado como asesora la Dra. MAQUE PONCE, Mary Luisa.

DECLARANDO APTO

Se expide la presente, para los trámites pertinentes

Pillco Marca, 02 de Mayo del 2024


 UNIVERSIDAD NACIONAL HERMILO VALDIZAN
 FACULTAD DE OBSTETRICIA
 UNIDAD DE INVESTIGACIÓN

Dr. Victor Quispe Sulca
 DIRECTOR

NOMBRE DEL TRABAJO

RELACIÓN ENTRE FACTORES SOCIODEMOGRÁFICOS Y ATENCIÓN PRENATAL INSUFICIENTE EN GESTANTES QUE ACUDIERO

AUTOR

LINO ESQUIVEL, Liz Sadith

RECUENTO DE PALABRAS

12614 Words

RECUENTO DE CARACTERES

72127 Characters

RECUENTO DE PÁGINAS

79 Pages

TAMAÑO DEL ARCHIVO

665.3KB

FECHA DE ENTREGA

May 2, 2024 6:03 PM GMT-5

FECHA DEL INFORME

May 2, 2024 6:05 PM GMT-5

● **9% de similitud general**

El total combinado de todas las coincidencias, incluidas las fuentes superpuestas, para cada base de datos.

- 9% Base de datos de Internet
- Base de datos de Crossref
- 4% Base de datos de trabajos entregados
- 2% Base de datos de publicaciones
- Base de datos de contenido publicado de Crossref

● **Excluir del Reporte de Similitud**

- Material bibliográfico
- Coincidencia baja (menos de 15 palabras)
- Material citado



● 9% de similitud general

Principales fuentes encontradas en las siguientes bases de datos:

- 9% Base de datos de Internet
- Base de datos de Crossref
- 4% Base de datos de trabajos entregados
- 2% Base de datos de publicaciones
- Base de datos de contenido publicado de Crossref

FUENTES PRINCIPALES

Las fuentes con el mayor número de coincidencias dentro de la entrega. Las fuentes superpuestas no se mostrarán.

1	repositorio.unheval.edu.pe Internet	3%
2	repositorio.ucv.edu.pe Internet	1%
3	es.scribd.com Internet	<1%
4	Universidad Nacional Hermilio Valdizan on 2024-01-09 Submitted works	<1%
5	cybertesis.unmsm.edu.pe Internet	<1%
6	repositorio.autonmadeica.edu.pe Internet	<1%
7	alicia.concytec.gob.pe Internet	<1%
8	revistas.urp.edu.pe Internet	<1%

Descripción general de fuentes

Reporte de similitud

Rango	Fuente	Similitud
9	repositorio.upsb.edu.pe Internet	<1%
10	repositorio.uladech.edu.pe Internet	<1%
11	ri.ues.edu.sv Internet	<1%
12	repositorio.upla.edu.pe Internet	<1%
13	slideshare.net Internet	<1%
14	dspace.ucuenca.edu.ec Internet	<1%
15	repositorio.upa.edu.pe Internet	<1%
16	researchgate.net Internet	<1%
17	repositorio.unasam.edu.pe Internet	<1%
18	repository.ces.edu.co Internet	<1%
19	vsip.info Internet	<1%

Descripción general de fuentes

ANEXO 07: Autorización de publicación



AUTORIZACIÓN DE PUBLICACIÓN DIGITAL Y DECLARACIÓN JURADA DEL TRABAJO DE INVESTIGACIÓN, TESIS, TRABAJO DE SUFICIENCIA PROFESIONAL O TRABAJO ACADÉMICO PARA OPTAR UN GRADO O TÍTULO PROFESIONAL

1. Autorización de Publicación: (Marque con una "X" según corresponda)

Bachiller		Título Profesional		Segunda Especialidad	X	Maestro		Doctor	
-----------	--	--------------------	--	----------------------	---	---------	--	--------	--

Ingrese los datos según corresponda.

Facultad/Escuela	OBSTETRICIA
Escuela/Carrera Profesional	
Programa	ALTO RIESGO EN OBSTETRICIA
Grado que otorga	
Título que otorga	SEGUNDA ESPECIALIDAD PROFESIONAL EN ALTO RIESGO EN OBSTETRICIA

2. Datos del (los) Autor(es): (Ingrese los datos según corresponda)

Apellidos y Nombres:	LINO ESQUIVEL LIZ SADITH							
Tipo de Documento:	DNI	X	Pasaporte		C.E.		N° de Documento:	21286880
Correo Electrónico:	sadithlino75@gmail.com							
Apellidos y Nombres:								
Tipo de Documento:	DNI		Pasaporte		C.E.		N° de documento:	
Correo Electrónico:								
Apellidos y Nombres:								
Tipo de Documento:	DNI		Pasaporte		C.E.		N° de Documento:	
Correo Electrónico:								

3. Datos del Asesor: (Ingrese los datos según corresponda)

Apellidos y Nombres:	MAQUE PONCE MARY LUISA							
Tipo de Documento:	DNI	X	Pasaporte		C.E.		N° de Documento:	22487475
ORCID ID:	https://orcid.org/0000-0003-4784-6268							

4. Datos de los Jurados: (Ingrese los datos según corresponda, primero apellidos luego nombres)

Presidente	TAMAYO GARCIA MONICA ROXANA
Secretario	DE LA MATA HUAPAYA ROSARIO DEL PILAR
Vocal	SOTO RUEDA ANA MARIA
Vocal	
Vocal	
Accesitario	

5. Datos del Documento Digital a Publicar: (Ingrese los datos y marque con una "X" según corresponda)

Ingrese solo el año en el que sustentó su Trabajo de Investigación: (Verifique la Información en el Acta de Sustentación)	2024						
Modalidad de obtención del Grado Académico o Título Profesional: (Marque con X según corresponda)	Trabajo de Investigación		Tesis	X	Trabajo Académico		Trabajo de Suficiencia Profesional
Palabras claves	CUIDADO			PRENATAL		SALUD	
Tipo de acceso: (Marque con X según corresponda)	Abierto	X	Cerrado*		Restringido*		Periodo de Embargo
(*) Sustentar razón:							



6. Declaración Jurada: (Ingrese todos los datos requeridos completos)

Soy Autor (a) (es) del Trabajo de Investigación Titulado: <i>(Ingrese el título tal y como está registrado en el Acta de Sustentación)</i>
RELACION ENTRE FACTORES SOCIODEMOGRÁFICOS Y ATENCIÓN PRENATAL INSUFICIENTE EN GESTANTES QUE ACUDIERON AL CENTRO DE SALUD AGUAYTÍA, UCAYALI 2021
Mediante la presente asumo frente a la Universidad Nacional Hermilio Valdizán (en adelante LA UNIVERSIDAD), cualquier responsabilidad que pueda derivarse por la autoría, originalidad y veracidad del contenido del trabajo de investigación, así como por los derechos de la obra y/o invención presentada. En consecuencia, me hago responsable frente a LA UNIVERSIDAD y frente a terceros de cualquier daño que pudiera ocasionar a LA UNIVERSIDAD o a terceros, por el incumplimiento de lo declarado o que pudiera encontrar causas en los trabajos de investigación presentado, asumiendo toda la carga pecuniaria que pudiera derivarse de ello. Asimismo, por la presente me comprometo a asumir además todas las cargas pecuniarias que pudiera derivar para LA UNIVERSIDAD en favor de terceros con motivos de acciones, reclamaciones o conflictos derivados del incumplimiento de lo declarado o las que encontraren causa en el contenido del Trabajo de Investigación. De identificarse fraude, piratería, plagio, falsificación o que el trabajo haya sido publicado anteriormente; asumo las consecuencias y sanciones que de mis acciones se deriven, sometiéndome a las acciones legales y administrativas vigentes.

7. Autorización de Publicación Digital:

A través de la presente autorizo de manera gratuita a la Universidad Nacional Hermilio Valdizán a publicar la versión digital de este trabajo de investigación en su biblioteca virtual, repositorio institucional y base de datos, por plazo indefinido, consintiendo que con dicha autorización cualquier tercero podrá acceder a dichas páginas de manera gratuita pudiendo revisarla, imprimirla o grabarla siempre y cuando se respete la autoría y sea citada correctamente.

Apellidos y Nombres	LINO ESQUIVEL LIZ SADITH	Firma	
Apellidos y Nombres		Firma	
Apellidos y Nombres		Firma	

FECHA: Huánuco, 08 de junio de 2024

Nota:

- ✓ No modificar los textos preestablecidos, conservar la estructura del documento.
- ✓ Marque con una X en el recuadro que corresponde.
- ✓ Llenar este formato de forma digital, con tipo de letra callbri, tamaño de fuente 09, manteniendo la alineación del texto que observa en el modelo, sin errores gramaticales (recuerde las mayúsculas también se tildan si corresponde).
- ✓ La información que escriba en este formato debe coincidir con la información registrada en los demás archivos y/o formatos que presente, tales como: DNI, Acta de Sustentación, Trabajo de Investigación (PDF), Constancia de Similitud, Reporte de Similitud.
- ✓ Cada uno de los datos requeridos en este formato, es de carácter obligatorio según corresponda.
- ✓ Se debe de imprimir, firmar y luego escanear el documento (legible).