

UNIVERSIDAD NACIONAL HERMILIO VALDIZÁN

FACULTAD DE OBSTETRICIA

ESCUELA PROFESIONAL DE OBSTETRICIA

CARRERA PROFESIONAL DE OBSTETRICIA



**INCIDENCIA DE CIRCULAR DE CORDÓN UMBILICAL AL CUELLO EN
RELACIÓN CON EL APGAR DEL RECIÉN NACIDO ATENDIDO EN EL
CENTRO DE SALUD PERÚ – COREA. HUÁNUCO 2021**

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN: CIENCIAS DE LA SALUD

SUBLÍNEA DE INVESTIGACION: SALUD PÚBLICA

TESIS PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE OBSTETRA

TESISTAS:

BARTRA CISNEROS STEPHANE SOFIA

LEON PAUCAR DANIEL ANGEL

ASESORA:

Dra. MAQUE PONCE MARY LUISA

HUÁNUCO - PERÚ

2024

DEDICATORIA

“Dedico este trabajo a mi madre y abuela, por enseñarme que en esta vida, todo se logra con esfuerzo y dedicación”.

“A mis maestros que me brindaron conocimiento, valores , principios y sobre todo su apoyo”.

Daniel Angel Leon Paucar

"Con gratitud hacia quienes han iluminado mi camino, con dedicación y esfuerzo, fruto del compromiso, perseverancia y resiliencia, un desafío hacia el descubrimiento personal y realización académica."

Sofia Stephane Bartra Cisneros

AGRADECIMIENTO

Deseamos expresar nuestro más sincero agradecimiento a las personas que han colaborado de forma trascendental en la realización de esta tesis. Sus valiosas aportaciones y apoyo han sido claves para el desarrollo de este trabajo.

En primer lugar, queremos agradecer a Dios por ser nuestra guía y fortaleza, en los momentos de duda y dificultad, cada paso que hemos dado han sido iluminados por su sabiduría y gracia divina.

También queremos agradecer a nuestros padres, familiares y amigos por el apoyo incondicional a lo largo de nuestra trayectoria académica. Nuestra mayor motivación para lograr este objetivo ha sido vuestra paciencia y cariño.

No podemos dejar de mencionar a nuestra asesora, la doctora Mary Luisa Maque Ponce por su orientación experta, sus valiosas sugerencias y su dedicación constante a lo largo de este proyecto. Su guía ha sido invaluable y ha sido una constante inspiración para nosotros.

Por último, queremos agradecer también a todas las personas que contribuyeron, en este trabajo, a la Obsta. Sonia Santos Sulhuaga, que durante nuestra formación académica ha sido más que una coordinadora; ha sido un verdadero pilar de apoyo y una figura maternal para nosotros. Su ayuda ha sido fundamental y estamos sinceramente agradecidos por su generosidad y colaboración.

RESUMEN

Objetivo: Determinar la incidencia de circular de cordón umbilical al cuello en relación con el puntaje del Apgar que presentan los recién nacidos atendidos en el Centro de Salud Perú – Corea. Huánuco 2021

Metodología: Se llevó a cabo un estudio no experimental, relacional de tipo transversal y retrospectivo; la muestra estuvo conformada por 196 historias clínicas de gestantes y recién nacidos que al momento del parto presentaron circular de cordón umbilical.

Resultados: Los resultados revelaron que la mayoría de los recién nacidos que presentaban circular de cordón umbilical al cuello fueron de tipo "Múltiple" (28,1%) y de grado "Rechazable" (54,1%). En la mayoría de los casos no se encontró una asociación significativa entre el tipo de circular de cordón umbilical al cuello y los puntajes de Apgar al minuto y a los cinco minutos, pero se encontró una relación significativa considerando el tipo de circular de cordón umbilical al cuello de grado ajustable y puntaje de Apgar al minuto moderadamente deprimido (4,1% de los casos), con un valor de Chi cuadrado de 9.823 y $p=0.002$. Entre las características maternas predominaron las madres jóvenes (54,6%), multigestas (67,3%) y edad gestacional de 39 semanas (32,1%). El sexo predominante de los recién nacidos fue femenino (56,1%) y el 98% tuvo un peso adecuado.

Conclusión: Se concluye que la incidencia de circular de cordón umbilical al cuello no se relaciona directamente con el puntaje del Apgar al minuto y a los cinco minutos en los recién nacidos, sin embargo, se identificó una asociación significativa entre el tipo de circular de grado ajustable y el Apgar moderadamente deprimido al minuto.

Palabras Clave: Circular de cordón umbilical al cuello, Test de Apgar, recién nacido

ABSTRACT

Objective: Determine the incidence of umbilical cord around the neck in relation to the Apgar score of newborns attended at the Peru-Corea Health Center in Huánuco, 2021.

Methodology: A non-experimental, relational, cross-sectional and retrospective study was carried out; the sample consisted of 196 medical records of pregnant women and newborns with umbilical cord circulation at the time of delivery..

Results: The results revealed that most of the newborns with cord-to-neck circulations were of “Multiple” type (28.1%) and “Rejectable” grade (54.1%). In most cases no significant association was found between the type of cord-to-neck circular and Apgar scores at 1 minute and 5 minutes, but a significant relationship was found considering the type of adjustable grade cord-to-neck circular and moderately depressed Apgar score at 1 minute (4.1% of cases), with a Chi-square value of 9.823 and $p=0.002$. Among the maternal characteristics, young mothers (54.6%), multigestational (67.3%) and gestational age of 39 weeks (32.1%) predominated. The predominant sex of the newborns was female (56.1%) and 98% had an adequate weight.

Conclusion: It is concluded that the incidence of umbilical cord-to-neck circular is not directly related to minute and five-minute Apgar score in newborns, however, a significant association was identified between the type of adjustable-grade circular and moderately depressed minute Apgar.

Keywords: Umbilical cord around the neck, Apgar score, newborn.

ÍNDICE

DEDICATORIA.....	ii
AGRADECIMIENTO.....	iii
RESUMEN	iv
ABSTRACT	v
ÍNDICE	vi
INTRODUCCIÓN	x
CAPÍTULO I.	12
PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN	12
1.1. Fundamentación o situación del problema de investigación	12
1.2. Formulación del problema de investigación general y específicos.....	14
1.2.1. Problema general	14
1.2.2. Problemas específicos.....	14
1.3. Formulación del Objetivo general y específicos	15
1.3.1. Objetivo General.....	15
1.3.2. Objetivos Específicos.....	15
1.4. Justificación.....	16
1.5. Limitaciones	17
1.6. Formulación de hipótesis general y específicas.....	17
1.6.1. Hipótesis general o teórica.....	17
1.7. Variables	18
1.7.1. Variable Independiente	18
1.7.2. Variable Dependiente.....	18
1.8. Operacionalización de Variables.....	19
CAPITULO II.	21
MARCO TEORICO.....	21
2.1. Antecedentes	21
2.1.1. Internacionales.....	21
2.1.2. Nacionales.....	24
2.1.3. Locales	29

2.2. Bases teóricas.....	30
CAPITULO III.....	40
METODOLOGÍA.....	40
3.1. Ámbito.....	40
3.2. Población.....	40
3.3. Muestra.....	40
3.4. Nivel, tipo y diseño de estudio.....	41
3.4.1. Nivel de Investigación.....	41
3.4.2. Tipo de investigación.....	41
3.5. Diseño de estudio.....	42
3.6. Métodos, técnicas e instrumentos.....	42
3.6.1. Técnicas.....	42
3.6.2. Instrumentos.....	43
3.7. Validación y confiabilidad del instrumento.....	43
3.8. Procedimiento.....	43
3.9. Tabulación y análisis de datos estadísticos.....	44
3.10. Consideraciones éticas.....	44
CAPITULO IV.....	46
RESULTADOS.....	46
CAPITULO V.....	64
DISCUSION.....	64
CONCLUSIONES.....	69
RECOMENDACIONES.....	70
REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS.....	71
ANEXOS.....	77

INDICE DE TABLAS

Tabla 1: Tipo de circular de cordón umbilical al cuello según número de vueltas en los recién nacidos atendidos en el Centro de Salud Perú – Corea. Huánuco, 2021.	46
Tabla 2: Tipo de circular de cordón umbilical al cuello según grado de ajuste en los recién nacidos atendidos en el Centro de Salud Perú – Corea. Huánuco 2021....	47
Tabla 3: Puntaje del Apgar al minuto de los recién nacidos atendidos en el centro de salud Perú – Corea. Huánuco 2021	48
Tabla 4: Puntaje del Apgar a los 5 minutos de los recién nacidos atendidos en el centro de salud Perú – Corea. Huánuco 2021.	49
Tabla 5: Características obstétricas de las gestantes según edad materna con recién nacidos que presentan circular de cordón umbilical al cuello atendidas en el Centro de Salud Perú – Corea. Huánuco 2021.....	50
Tabla 6: Características obstétricas de las gestantes según número de gestaciones con recién nacidos que presentan circular de cordón umbilical al cuello atendidas en el Centro de Salud Perú – Corea. Huánuco 2021.	51
Tabla 7: Características obstétricas de las gestantes según edad gestacional con recién nacidos que presentan circular de cordón umbilical al cuello atendidas en el Centro de Salud Perú – Corea. Huánuco 2021.....	52
Tabla 8: Características de los recién nacidos según sexo que presentan circular de cordón umbilical al cuello atendidos en el Centro de Salud Perú – Corea. Huánuco 2021.	53
Tabla 9: Características de los recién nacidos según peso que presentan circular de cordón umbilical al cuello atendidos en el Centro de Salud Perú – Corea. Huánuco 2021.	54

INDICE DE GRÁFICOS

Grafico 1: Tipo de circular de cordón umbilical al cuello según número de vueltas en los recién nacidos.....	46
Grafico 2: Tipo de circular de cordón umbilical al cuello según grado de ajuste en los recién nacidos atendidos.	47
Grafico 3: Puntaje del Apgar al minuto de los recién nacidos.	48
Grafico 4: Puntaje del Apgar a los 5 minutos de los recién nacidos.....	49
Grafico 5: Edad Materna de las gestantes con recién nacidos que presentan circular de cordón umbilical al cuello	50
Grafico 6: Número de gestaciones de las gestantes con recién nacidos que presentan circular de cordón umbilical al cuello.	51
Grafico 7: Edad gestacional de las gestantes con recién nacidos que presentan circular de cordón umbilical al cuello.....	52
Grafico 8: Sexo de los recién nacidos que presentan circular de cordón umbilical umbilical.	53
Grafico 9: Peso de recién nacidos que presentan circular de cordón umbilical al cuello.....	54

INTRODUCCIÓN

El nacimiento de un recién nacido es uno de los momentos más trascendentales para una mujer y su familia. No obstante, pueden surgir ciertas complicaciones que ponen en riesgo el bienestar del recién nacido y de la madre. Entre las complicaciones más comunes que se ha detectado durante el parto son las vueltas de circular de cordón umbilical, que en ocasiones presentan los recién nacidos al momento de ser extraídos del vientre materno. La importancia de evaluar la salud del recién nacido después de haber presentado este enrollamiento del cordón umbilical es fundamental para el personal de salud, y se aprovecha la realización de una prueba estandarizada y protocolar a nivel mundial. (1)

Esta prueba es denominada “test de Apgar” y sirve para determinar y corroborar la óptima funcionalidad y vitalidad del recién nacido, se evalúa en dos periodos; el primero al minuto y el segundo a los 5 minutos de haber nacido, la finalidad es encontrar alguna alteración o complicación en el neonato, para así poder brindar atención neonatal y/o médica al instante con el fin de evitar secuelas, complicaciones y hasta el fallecimiento del neonato. (2)

Dada la frecuencia con que se comprueba la presencia de circulares de cordón umbilical, hay que considerar que no siempre ocasionan alteraciones durante el embarazo o en el transcurso del parto, pero que en algunos casos cuando las circulares del cordón umbilical son múltiples y sobre todo cuando son ajustadas pueden dificultar el flujo sanguíneo y producir sufrimiento fetal e hipoxia en el recién nacido. (3)

La motivación principal de este estudio fue compartir con la comunidad científica los hallazgos sobre la relación entre el circular de cordón umbilical y la puntuación Apgar del recién nacido. Asimismo, se buscó resaltar la relevancia de esta

investigación, la cual está respaldada por estudios científicos previos que asocian dicha complicación.

Sin embargo, no existe evidencia científica concluyente que establezca una relación consistente entre el enredamiento del cordón umbilical y resultados perinatales desfavorables. Por tal razón, consideramos que es un tema de interés que merece ser explorado más a fondo. Esta investigación, fue llevada a cabo en el Centro de Salud Perú-Corea, consta de cinco capítulos.

El primer capítulo profundiza en la problemática, identificando las variables de estudio pertinentes, a partir de las cuales se establecen el objetivo general, los objetivos específicos, la hipótesis general y se definen las variables y su operacionalización.

En el segundo capítulo se presenta el marco teórico, que incluye antecedentes internacionales, nacionales, con las variables analizadas. Además, se examinan las bases teóricas y se detallan algunas definiciones conceptuales relevantes.

El tercer capítulo describe la metodología utilizada, que corresponde a un nivel relacional, de diseño no experimental y tipo retrospectivo, transversal. Los datos se recopilaron mediante técnicas de análisis documentales, tomando una muestra censal de 196 recién nacidos y gestantes atendidos en el Centro de Salud Perú-Corea entre Enero y Diciembre de 2021, registrados en las historias clínicas y el libro de partos.

En el cuarto capítulo se presentan los resultados, análisis y/o contrastación de hipótesis, utilizando instrumentos adecuados y mostrando la información a través de tablas y gráficos.

Finalmente, el quinto capítulo ofrece una visión en general de resultados obtenidos, seguida de conclusiones, recomendaciones, referencias bibliográficas y anexos.

CAPÍTULO I.

PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN

1.1. Fundamentación o situación del problema de investigación

El circular de cordón umbilical al cuello es una complicación que ocurre cuando el cordón umbilical se envuelve alrededor del cuello del recién nacido, siendo este uno de los tipos más frecuentes, esto puede generar una complicación durante la gestación y el parto. Los circulares de cordón umbilical se pueden formar, desatar y volver a formar, o pueden persistir durante todo el embarazo; en la gran mayoría de los casos no afecta la salud del neonato, pero en otros es de significativo riesgo, ya que hay una disminución en el flujo sanguíneo, que conlleva a la hipoxia y posibles complicaciones. (4)

En una publicación realizada por la American Baby and Child Law Centers en el año 2017 en el estado de Michigan, describe la existencia de la circular de cordón umbilical el cual representa un riesgo para la salud fetal, ya que la compresión repetitiva del cordón y la presión ejercida durante las contracciones uterinas, pueden interrumpir total o parcialmente el intercambio de oxígeno en el feto, manifestándose por un puntaje del Apgar bajo en la mayoría de los casos. (4) Otro riesgo que puede causar el circular de cordón umbilical es el síndrome de muerte súbita. En su mayoría, su formación se asocia con un movimiento fetal excesivo y un cordón umbilical largo. (5)

En una investigación realizada en Cuba se evidenció que el circular de cordón umbilical se encuentra asociado con la depresión al nacer en un 45,65% de los casos. (6)

En Paraguay en una investigación realizada se encontró una prevalencia de 22%, con respecto a circulares de cordón umbilical siendo el más frecuente los no ajustados. (7)

En Bolivia la incidencia de circular de cordón simple al cuello es de un 20% de todos los nacimientos (rango de 15% a 34%, de 1,7% a 3,8%) en presencia de circular de cordón múltiple, y de 0,2% a 0,3%. También se reportan incidencias de circular de cordón umbilical a las 36-38 semanas del 25% y al nacimiento, del 28%-37%. (8)

En nuestro país se evidencia literatura que describe los peligros y desenlaces perinatales vinculados al circular de cordón umbilical al cuello, en un reporte del Grupo de Medicina Fetal del Instituto Materno Perinatal en Lima , afirman que la incidencia de circular del cordón umbilical al cuello es del 40%, y en los últimos años se sostiene relativamente estables. (9)

En el Hospital Román Egoavil Pando - Villa Rica de acuerdo con Baldeon y Benigno, sobre la problemática y la incidencia del enrollamiento del cordón umbilical alrededor del feto representa un hallazgo frecuente, con una prevalencia de circulares de cordón umbilical al nacimiento del 15-25%. (10)

En nuestra localidad un estudio realizado en el Hospital Materno Infantil Carlos Showing Ferrari. Se identificaron predictores clínicos fetales siendo la hiperactividad fetal 71%; cordón umbilical largo 23% y ubicación posterior de la placenta 63% existiendo así predisponentes clínicos de circular de cordón umbilical en el cuello fetal en gestantes. (11)

A pesar de la información disponible, esta es limitada y desactualizada, y existen pocas publicaciones locales sobre el tema. Por ello, consideramos conveniente realizar el presente estudio. En nuestra localidad, generalmente se observan incidencias de circulares de cordón umbilical durante el parto, lo que genera controversia debido a la posible relación con el puntaje de Apgar del recién nacido. Esto genera ansiedad y preocupación tanto al personal de salud

como a la comunidad. Por lo tanto, es fundamental investigar esta relación para aportar información y mejorar nuestra comprensión al respecto.

1.2. Formulación del problema de investigación general y específicos

1.2.1. Problema general

¿De qué manera la incidencia de circular de cordón umbilical al cuello se relaciona con el puntaje de Apgar que presentan los recién nacidos atendidos en el Centro de Salud Perú - Corea? Huánuco 2021?

1.2.2. Problemas específicos

1. ¿Cuál es el tipo de circular de cordón umbilical al cuello que presentan los recién nacidos atendidos en el Centro de Salud Perú – Corea Huánuco 2021?

2. ¿Cuál es el puntaje del Apgar al minuto y a los cinco minutos de los recién nacidos que presentan circular de cordón umbilical al cuello atendidos en el Centro de Salud Perú - Corea? Huánuco 2021?

3. ¿Cuál es la relación entre el tipo de circular de cordón umbilical al cuello y el puntaje del Apgar al minuto y a los cinco minutos que presentan los recién nacidos atendidos en el Centro de Salud Perú- Corea Huánuco 2021?

4. ¿Cuáles son las características obstétricas de las gestantes y recién nacidos que presentan circular de cordón umbilical al cuello en el Centro de Salud Perú - Corea Huánuco 2021?

1.3. Formulación del Objetivo general y específicos

1.3.1. Objetivo General

Determinar la incidencia de circular de cordón umbilical al cuello en relación con el puntaje del Apgar que presentan los recién nacidos atendidos en el Centro de Salud Perú – Corea. Huánuco 2021.

1.3.2. Objetivos Específicos

1. Identificar el tipo de circular de cordón umbilical al cuello que presentan los recién nacidos atendidos en el Centro de Salud Perú- Corea. Huánuco 2021.
2. Identificar el puntaje del Apgar al minuto y a los cinco minutos de los recién nacidos que presentan circular de cordón umbilical al cuello atendidos en el Centro de Salud Perú- Corea. Huánuco 2021.
3. Determinar la relación entre el tipo de circular de cordón umbilical al cuello y el puntaje del Apgar al minuto y a los cinco minutos que presentan los recién nacidos atendidos en el Centro de Salud Perú - Corea. Huánuco 2021.
4. Describir las características obstétricas de las gestantes y recién nacidos que presentan circular de cordón umbilical al cuello en el Centro de Salud Perú - Corea Huánuco 2021.

1.4. Justificación

Por su valor teórico, este estudio pretende aportar información relevante sobre el circular de cordón umbilical al cuello y su relación con el puntaje del Apgar, lo cual facilitará estudios de seguimiento considerándolo como un antecedente, ya que posiblemente futuras investigaciones podrán comparar los resultados encontrados en tiempo, contexto y circunstancias de esta investigación.

La implicancia práctica de la incidencia del circular de cordón umbilical, que a veces se asocia con puntajes de Apgar bajos en recién nacidos, genera inquietudes y dudas tanto en los familiares como en el personal de salud ya que esta complicación puede representar un riesgo significativo que podría ocasionar secuelas que afectan la adaptación del recién nacido al medio externo y en consecuencia, disminuir sus posibilidades de supervivencia.

Por su valor metodológico, este proyecto posee una utilidad metodológica, ya que los resultados y el instrumento utilizados en esta investigación permitirán ampliar y fortalecer la información existente. Asimismo, servirán como antecedente y guía para estudios futuros que busquen contribuir y seguir mejorando los cuidados del recién nacido.

Este trabajo también tiene relevancia social, ya que contribuirá al fortalecimiento del conocimiento de los profesionales de la salud a través de los resultados y recomendaciones obtenidos. Esto permitirá mejorar las estrategias de salud neonatal, fomentando una mayor investigación y mejor comprensión de los cuidados del recién nacido que padecen de esta complicación. Además, beneficiará a las mujeres embarazadas, al asegurarles que el riesgo de padecer circular de cordón umbilical al cuello no será motivo de preocupación. De este modo, podrán adaptarse mejor al rol materno y al cuidado necesario para el neonato. Asimismo, se podrán anticipar peligros, mejorar las condiciones de vida y reducir la morbilidad neonatal.

1.5. Limitaciones

Una de las limitaciones que se encontró fueron los pocos estudios que hay sobre el tema en específico a nivel local para ello se revisaron investigaciones nacionales e internacionales.

Otra limitación fue el llenado incompleto de las historias clínicas maternas y de los recién nacidos por parte del personal de salud de este establecimiento, para ello nos ayudamos a través del libro de registro de partos, el libro de registro del servicio de neonatología y el sistema integral que maneja el centro de salud, para corroborar la información obtenida.

1.6. Formulación de hipótesis general y específicas

1.6.1. Hipótesis general o teórica

Hi: La incidencia de circular de cordón umbilical al cuello se relaciona con el puntaje del Apgar que presentan los recién nacidos atendidos en el Centro de Salud Perú - Corea. Huánuco 2021.

Ho: La incidencia de circular de cordón umbilical al cuello no se relaciona con el puntaje del Apgar que presentan los recién nacidos atendidos en el Centro de Salud Perú - Corea. Huánuco 2021.

1.6.2. Hipótesis específica:

Hi: Existe una relación entre el tipo de circular de cordón umbilical al cuello y el puntaje del Apgar al minuto y a los cinco minutos en recién nacidos atendidos en el Centro de Salud Perú – Corea. Huánuco 2021.

Ho: No existe una relación entre el tipo de circular de cordón umbilical al cuello y el puntaje del Apgar al minuto y a los cinco minutos en recién nacidos atendidos en el Centro de Salud Perú – Corea. Huánuco durante 2021.

1.7. Variables

1.7.1. Variable Independiente

Circular de cordón umbilical al cuello

1.7.2. Variable Dependiente

Puntaje del Apgar del recién nacido

1.8. Operacionalización de Variables

	VARIABLE	DEFINICIÓN TEÓRICA	DEFINICIÓN OPERACIONAL	DIMENSIONES	INDICADORES	VALOR FINAL	ESCALA	FUENTE
Variable independiente	Circular de cordón umbilical al cuello	Es considerado una complicación durante el embarazo que ocurre por diversos factores, incluyendo el movimiento excesivo del feto debido a una cantidad abundante de líquido amniótico, así como la longitud inusualmente grande del propio cordón umbilical.	Mediante el partograma, se clasifica si hubo o no circular de cordón umbilical al cuello durante el proceso del parto y se especifica el tipo de circular de cordón umbilical que hubo.	Nº De vueltas	Circular simple de cordón umbilical al cuello Circular múltiple de cordón umbilical al cuello	SI/NO SI/NO	Nominal dicotómica	<ul style="list-style-type: none"> · Libro de registro de sala de parto. · Libro de registro del servicio de neonatología. · Historias clínicas maternas. · Historias clínicas neonatales
				Grado de ajuste	Ajustable Rechazable	SI/NO SI/NO	Nominal dicotómica	
Variable dependiente	Puntaje del Apgar del recién nacido	Se trata de una evaluación realizada al recién nacido, cuyo objetivo es determinar y valorar cómo se está adaptando su condición de salud al nuevo entorno fuera del vientre materno.	Mediante la hoja pelmatoscópica se clasifica: Resultado del Apgar del recién nacido al minuto. Resultado del Apgar del recién nacido a los cinco minutos	Puntaje del Apgar al minuto Puntaje del Apgar a los cinco minutos	7 a 10: Vigoroso 4 a 6: Depresión moderada 0 a 3: Asfixia Severa	7 a 10 4 a 6 0 a 3	Ordinal	

Variable de categorización	Características obstétricas	Las características obstétricas hacen referencia a las condiciones específicas que presenta una mujer embarazada a lo largo de la gestación. Estas características determinan si la paciente tendrá un embarazo sin complicaciones o si, por el contrario, se trata de un embarazo de riesgo con posibles patologías.	Mediante el carnet de control de las gestantes que acudieron a las consultas obstétricas y mediante las historias clínicas se describió la edad, número de gestaciones, y la edad gestacional.	Edad Materna	Adolescente (12 a 18 años) Joven (19 a 29 años) Adulto (>30 años)	SI/NO	Razón	
				Número de gestaciones	Primigesta Multigesta Gran Multigesta		Razón	
				Semana Gestacional	A término (37-40 semanas)		Nominal dicotómica	
					< 2500gr (bajo peso al nacer)			
	Características del recién nacido	Las características del recién nacido corresponden a definir el estado del recién nacido y poder determinar el sexo y el peso del recién nacido .	Se determinó el peso y el sexo del recién nacido a través del uso de la hoja pelmatoscópica y la revisión de su historia clínica.	Peso	2500-3999gr (peso adecuado al nacer)		Razón	
					>4000gr (macrosomía)			
				Sexo	Masculino Femenino	Masculino o Femenino	Nominal dicotómica	

CAPITULO II.

MARCO TEORICO

2.1. Antecedentes

2.1.1. Internacionales

Bohórquez C. (Ecuador, 2021) realizó un estudio con el objetivo de identificar los factores de riesgo que influyen en la puntuación del test de Apgar en los recién nacidos. El estudio fue de tipo deductivo-analítico con un enfoque cuantitativo. Los resultados fueron: el 38% de las madres eran solteras, el 46% vivían en zonas rurales y el 37% eran multíparas. Se encontró que el 31% estaban en riesgo de pre eclampsia, siendo este uno de los principales factores de riesgo materno-fetal, acompañado de una alta tasa de sufrimiento fetal y parto prolongado. Además, se encontró que el 79% presento circular simple y el 21% de los casos presentaban circular doble del cordón umbilical al cuello. En cuanto al test de Apgar, Se obtuvo una puntuación de 7 a 10 en el primer minuto de vida que corresponde al 36 % de casos, mientras que el 3% de los recién nacidos obtuvo una puntuación de 0 a 3 durante el primer minuto de vida, manteniendo esta puntuación hasta el minuto 5. (12)

Marcus G, et al. (Cochabamba, Bolivia, 2020), se propusieron investigar las características de circular del cordón umbilical simple en neonatos nacidos de partos naturales. Para esto, llevaron a cabo un análisis cuantitativo, transversal, descriptivo y retrospectivo. Se recolecto una muestra de 506 recién nacidos que nacieron parto vaginal. Los resultados revelaron que, de estos 506 recién nacidos, el 37,5% presentaba el cordón umbilical enrollado de forma simple alrededor del cuello, distribuido en un 48% de sexo femenino y un 52% de sexo masculino. En relación al peso al nacer, se observó que el 3% tenía bajo

peso, el 4% tenía sobrepeso y el 93% tenía un peso normal. Respecto al número de embarazos de las madres, se registró un 20% de primíparas, un 36% de embarazos secundarios y un 44% de embarazos múltiples. La investigación concluyó que la frecuencia de circular del cordón umbilical fue mayor en esta población de estudio en comparación con otras, destacando una mayor incidencia en recién nacidos de sexo masculino, en embarazos múltiples y en segundos embarazos. Sin embargo, no se encontraron diferencias significativas en cuanto al peso al nacer ni se observó asociación con resultados perinatales adversos. (13)

Romero V. et al. (España, 2020) se enfocaron en examinar cómo la presencia de circulares de cordón umbilical afecta el pH de la sangre de después del parto y los resultados del Test de Apgar neonatal. Este estudio fue un análisis observacional de cohortes retrospectivo. Los hallazgos revelaron que tener circulares de cordón umbilical al cuello resultó ser un factor de riesgo para la acidosis fetal, especialmente cuando estas circulares de cordón umbilical estaban muy ajustadas. Otras variables como la edad de la madre, la edad gestacional o los puntajes del Test de Apgar no mostraron diferencias significativas entre los dos grupos. (14)

Wingmary A. (Venezuela, 2019) llevó a cabo una investigación con el propósito de vincular patologías maternas agudas o crónicas con la presencia de anomalías en el cordón umbilical en recién nacidos. El estudio adoptó un diseño prospectivo no experimental, de alcance exploratorio y de naturaleza transversal. Los resultados indicaron que el 76% de las pacientes presentaban alguna patología materna, como diabetes mellitus, pre eclampsia, infección del tracto urinario, hipertensión arterial crónica e infección respiratoria baja. Además, el 96% de los casos mostraba anomalías en el cordón umbilical, siendo las

más comunes la longitud excesiva del cordón (79,2%), circulares de cordón umbilical (54,1%) y nudos verdaderos (37,5%). Las mujeres estudiadas tenían entre 20 y 34 años y provenían del municipio de Puerto Cabello. El 60,4% de los embarazos terminó en cesárea. No se encontraron casos de inserción velamentosa, arteria única ausente ni alteraciones en el diámetro del cordón. Aunque la mayoría de los recién nacidos estaban sanos, el 39,6% presentaba un bajo puntaje de Apgar, lo cual se asoció estadísticamente con el alto número de patologías maternas y anomalías del cordón umbilical. (15)

Flores J. (Ecuador, 2017-2018) su investigación tuvo como objetivo determinar la asociación entre el circular de cordón umbilical durante el periodo expulsivo y lesiones en el recién nacido. Los métodos aplicados fueron diseños descriptivos, cuantitativos y no experimentales. Los resultados mostraron una correlación entre circulares mono cíclicos y poli cíclicos, 43%, puntaje de Apgar 4-6, 61%, Dips III, 82% y meconio en líquido amniótico, 53%, la evidencia de edad materna entre 20 y 34 años se asoció con razas múltiples, los circulares de cordón umbilical simples y policíclicos en relación al Apgar entre 4 y 6 minutos, la aparición de inmersión III, la presencia de meconio en el líquido amniótico. Los autores concluyeron que las desaceleraciones variables en la frecuencia cardíaca fetal fueron más frecuentes debido al circular de cordón umbilical durante el trabajo de parto. (16)

Carrión J. (Ecuador, 2017-2018) realizó una investigación con el objetivo de poder determinar el porcentaje de presencia de circulares de cordón umbilical y su relación con el puntaje de Apgar en recién nacidos. El estudio fue de tipo casos y controles. Estos resultados se basaron en la información de partos ocurridos entre enero y diciembre de 2017,

registrándose un total de 4748 partos, de los cuales 910 casos presentaron circular de cordón umbilical, lo cual corresponde al 19,17% del total. Se seleccionó una muestra representativa que determinó que el 81,11% de los casos correspondía a circulares de cordón umbilical alrededor del cuello. Para el tamaño de muestra establecido se realizó tabulación con el puntaje Apgar al minuto y 5 minutos de nacido, obteniéndose un resultado de 86,67% con puntaje mayor a 7 al minuto y 95,56% con puntaje mayor a 7 a los 5 minutos, viéndose un aumento de porcentaje a los 5 minutos, Conclusiones: no existe correlación entre las variables de puntuación Apgar al minuto y el circular de cordón umbilical. (17)

2.1.2. Nacionales

Figueredo L. (Iquitos, 2022) realizó una investigación con el objetivo de definir la relación entre el circular de cordón umbilical y el puntaje de Apgar de los recién nacidos atendidos en el Hospital Iquitos César Garayar García entre Octubre a Diciembre de 2022. Este estudio tuvo un enfoque cuantitativo con un diseño correlacional, retrospectivo de corte transversal. La población y muestra consistieron en 75 recién nacidos con circular de cordón umbilical, seleccionados a través de un muestreo no probabilístico por conveniencia. Los resultados revelaron una tasa de incidencia de circular de cordón umbilical en recién nacidos del 11,5%. En cuanto a las características sociodemográficas, el 36% de las madres tenían más de 35 años, el 34,7% estaban entre los 20 y 29 años, y el 29,3% tenían entre 15 y 19 años. La mayoría tenía educación secundaria (65,3%), el 84% vivían en pareja y el 64% residían en zonas urbanas. En las características obstétricas, la multiparidad fue predominante (54,7%), seguida por el 45,3% de primíparas. El 57,3% tuvo más de 6 controles prenatales y el 72% estuvo entre las 37 y 40

semanas de gestación. Con respecto a los recién nacidos, el 89,3% tuvo un puntaje de Apgar de 7 a 10 al minuto y el 94,7% a los 5 minutos. El 62,7% eran varones, el 93,3% tenía un peso adecuado, el 1,3% pesaba menos de 2500 gramos y el 5,4% más de 4000 gramos. La forma de circular de cordón umbilical más común fue de simple alrededor del cuello. En conclusión, el estudio no encontró una relación significativa entre el circular del cordón umbilical y los puntajes de Apgar al minuto y a los 5 minutos ($p \geq 0,05$). (18)

Medina P, Silvera G. (Ayacucho, 2021) plantea determinar los puntajes de Apgar para los recién nacidos con circular de cordón umbilical. Utilizaron un diseño descriptivo simple, transversal, observacional y retrospectivo, con una muestra de 150 neonatos quienes demostraron que las características de las madres de neonatos con circular de cordón umbilical fueron 52,7% más jóvenes y 28,7% adultas, Adolescentes 18,6%, secundaria 65,3%, primaria 17,3%, 6,7% excelencia universitaria, 59,3% multíparas, 40,7% primíparas, 90% a término, 5,3% tardías, 4,7% pre término, 72,7% vaginales y El 27,3% fueron cesáreas. Para las características neonatales, por peso, el 64,7% entre 2500-3500gr, el 24% entre 3500-4000gr, el 8,7% mayor de 4000gr, el 2,6% menor de 2500gr, el 50,7% masculino y el 49,3% femenino. Según tipo de circular en el cordón umbilical, el 74,7% presentó circular simple, el 20,7% circular doble y el 1,3% circular triple. Los resultados de Apgar al minuto de los recién nacidos fueron: 87,3% de 7 a 10, 10% de 4 a 6 y 2,7% de 0 a 3 y después de los cinco minutos 96,7% de 7 a 10, 2% de 0 a 3 y 1,3% de 4 a 6. Los autores concluyeron que las madres de recién nacidos con circular de cordón umbilical se caracterizaron por su corta edad, nivel secundario, paridad, embarazo a término y parto vaginal. Los recién nacidos se caracterizan por tener un peso entre 2500 gramos y 3500 gramos y ser en su mayoría de sexo masculino.

El tipo más común fue el circular de cordón umbilical simple del cuello, seguida de asas dobles, con puntajes de Apgar que aumentaron de 7 a 10 en 1 minuto y aumentaron después de 5 minutos. (19)

Gómez L, Cuello L. (Lambayeque, 2020), su investigación fue determinar el grado de relación entre el circular de cordón umbilical y el Apgar en recién nacidos a término atendidos. Para lo cual se empleó una investigación analítica, observacional, descriptiva y retrospectivo. Contó con una muestra de 68 recién nacidos a término con circular de cordón umbilical. Los resultados fueron que el 60,30% de recién nacidos eran circulares simples, y el 85,30% se clasificaron entre los grados 7 y 10 (animados). Se concluyó que hubo asociación entre el circular de cordón umbilical y Apgar en recién nacidos a término, pero en niveles bajos. Asimismo, el 32,35% tenían entre 18 y 24 años, el 50% eran madres convivientes, el 80,88% eran de la ciudad y el 70,59% tenían secundaria completa. (20)

Madera E. (Abancay,2020), el objetivo de su investigación fue determinar la relación entre el circular de cordón al cuello y el Apgar en el recién nacido atendido en el Hospital Regional Guillermo Díaz de la Vega. Empleo una investigación Analítico, observacional, retrospectivo, de corte transversal. No experimental, correlacional. Muestra: estuvo constituida de 66 fichas de las historias clínicas de las pacientes del Hospital Regional Guillermo Díaz de la Vega. Con el instrumento: ficha de recolección de datos, con la técnica de documentación; El análisis de datos se realizó en tres procesos básicos: codificación, tabulación y construcción de cuadros y gráficos. “Los datos obtenidos fueron sometidos a control de calidad para ser ingresados a una base de datos en el software estadístico SPSS, versión 20.0 y Microsoft Excel 2013

obteniendo resultados que son presentados utilizando la estadística descriptiva mediante cuadros de distribución de frecuencias y de contingencia". Resultados: se llega a observar el apgar del recién nacido y su relación con situación clínica del circular de cordón donde el 4,5% tiene depresión severa de apgar y circular de cordón umbilical simple, el 6,1% tiene depresión severa de apgar y circular de cordón doble, el 12,1% tiene depresión moderada de apgar y circular de cordón simple, el 48,5% tiene depresión normal de apgar y circular de cordón simple, el 19,7% tiene depresión normal de apgar y circular de cordón doble, el 9,1% tiene depresión normal de apgar y no presenta circular de cordón. Conclusiones: Como el coeficiente Rho de Spearman es de 0,303 y de acuerdo al baremo de estimación de Spearman, si existe una correlación considerada como baja por lo que podemos afirmar que existe relación significativa en los valores del Apgar del recién nacido y circular de cordón en el Hospital Regional Guillermo Díaz de la Vega. (21)

Morales G. (Lima, 2018) estableció como objetivo relacionar el puntaje de Apgar y el circular de cordón umbilical en los recién nacidos. La metodología que fue empleada fue de tipo descriptiva, retrospectiva, correlacional no experimental y de corte transversal. La muestra incluyó a 121 neonatos con circular de cordón umbilical durante el parto entre enero y diciembre de 2018. Los resultados revelaron que el 76,9% de los recién nacidos presentaron circular de cordón umbilical simple, el 21,4% doble y el 1,7% múltiple. El 91,7% de los neonatos tenían un Apgar normal al minuto y el 8,3% mostraba una depresión leve al minuto. A los cinco minutos, el 95% tenían un Apgar normal y el 5% presentaba una depresión leve. La prueba estadística de correlación de Spearman mostro una relación entre el circular de cordón umbilical y el Apgar al minuto y a los cinco minutos, con una probabilidad de $p=0,01$. Se concluyó que existe una relación significativa entre el circular de cordón

umbilical y el puntaje de Apgar en los recién nacidos evaluados en el Hospital Laura Esther Rodríguez Dulanto Supe. (22)

Aparicio Y. (Lima, 2018) realizó un estudio con el objetivo de investigar la relación entre el circular doble de cordón umbilical y el puntaje de Apgar en recién nacidos a término por parto vaginal. Este estudio adoptó un enfoque analítico de casos y controles, descriptivo, no experimental y de corte transversal, utilizando una muestra de 312 neonatos nacidos en el Hospital San Juan de Lurigancho durante el año 2018. La metodología incluyó el uso de encuestas y un cuestionario con 9 preguntas cerradas y 2 abiertas como instrumento de recolección de datos. Los resultados indicaron que, de un total de 4132 partos vaginales, el 2,25% presentó circular doble de cordón umbilical. Además, el 41% de las madres tuvieron control prenatal por menos de 6 meses y el 59% mayor. El 37% de los casos presentó circular doble de cordón umbilical. Respecto a los puntajes de Apgar, el 9% de los recién nacidos tuvieron un puntaje de 0-3 (depresión severa), el 40% de 4-6 (depresión moderada) y el 51% de 7-10 (vigoroso). La distribución por sexo mostró que el 45% eran niñas y el 55% niños, con un 6% de los niños teniendo bajo peso, el 91% peso normal y el 3% con sobrepeso. La significancia entre las variables puntaje de Apgar y doble circular de cordón umbilical fue $p \leq 0,01$, indicando una relación estadísticamente significativa. Se concluyó que a mayor presencia de circulares de cordón, mayor es el riesgo para el recién nacido, disminuyendo su puntaje de Apgar al minuto. (23)

Mejía D. (Lima, 2018). Llevó a cabo una investigación con el propósito de analizar la relación entre el circular de cordón umbilical y los puntajes de Apgar en recién nacidos a término nacidos por parto normal. El estudio fue de tipo descriptivo y retrospectivo con una muestra de 265 neonatos. Los resultados indicaron que la mayoría de los casos mostró un circular de cordón umbilical simple en un 78,11%, seguido por circular doble en un 20,38%. La mayoría de los recién nacidos obtuvo puntajes de Apgar entre 7 y 10 en un 95,06%, mientras que un 4,53% tuvo puntajes de 4 a 6 y un 0,38% puntajes de 0 a 3. Los recién nacidos con circular simple de cordón umbilical tuvieron un Apgar de 7 a 10 en un 97,1% de los casos. Este porcentaje disminuyó a medida que aumentaba el tipo de circular, siendo del 90,7% con Apgar 7-10 para circular doble y solo 50% vigorosos con circular triple, donde el otro 50% mostró depresión moderada. El coeficiente de correlación de Pearson fue de $p < 0,05$, lo cual sugiere asociación significativa. En conclusión se determinó que existe una relación entre el circular de cordón umbilical y el Apgar en recién nacidos a término de parto eutócico atendidos en el Hospital San Juan de Lurigancho entre enero y julio de 2017. (24)

2.1.3. Locales

No fueron encontrados estudios similares a nivel local.

2.2. Bases teóricas

Circular de cordón umbilical

Se ha relacionado la presencia de circular de cordón umbilical con factores como la movilidad fetal, el exceso de líquido amniótico y la longitud del cordón umbilical, considerándose una complicación del embarazo. Existen varias razones que pueden ocasionar el circular de cordón, entre ellas la movilidad fetal favorecida por un exceso de líquido amniótico, así como la longitud del cordón, que generalmente mide alrededor de 55 centímetros. Sin embargo, cuando el cordón se enrolla alrededor del cuello o cuerpo del feto, su longitud se reduce aproximadamente en 20 centímetros. Esta estimación afirma que la presencia de vueltas de cordón de la nuca afecta entre el 2,4% y el 8,3% de todos los embarazos, circulares dobles, triples o cuádruples en el momento del parto los cuales han sido reportados en 0,5% y 0,1% respectivamente según lo señala Schwarcz R. (25)

Circular de cordón simple

De acuerdo con Azucena Ramos y Ana Cruz, el circular de cordón simple se produce cuando el cordón umbilical da una vuelta alrededor del cuello fetal. En algunos casos, estas vueltas del cordón en el cuello no afectan significativamente el desarrollo del embarazo. Sin embargo, en otros casos pueden causar restricciones en el flujo sanguíneo, el transporte de oxígeno, el crecimiento y los movimientos fetales, generando complicaciones durante el parto. Por otro lado, las circulares únicas son más frecuentes que las múltiples, que sólo se encuentran en alrededor del 3% de los nacimientos disminuyendo en frecuencia al ser triples o cuádruples. (26)

Circular de cordón Múltiple

El circular de cordón múltiple se refiere a cuando hay más de dos vueltas del circular de cordón umbilical. En el año 1750, William Smellie documentó la muerte de un feto que presentaba cuatro vueltas del cordón umbilical en el

cuello. Posteriormente, en 1896, Gould citó en sus reportes varios casos de circulares de cordón múltiples, los cuales se asociaron con estrangulamientos de la médula fetal que posiblemente causaron la muerte de estos fetos. La incidencia 1,7%-3,8% presencia de doble vuelta de cordón, y de 0,2%-0,3% en tres o más vueltas. (27)

Grado de ajuste de circular de cordón umbilical

Circular de tipo A: cuando el cordón umbilical rodea el cuello del feto en un patrón incompleto.

Circular de tipo B: cuando el cordón umbilical rodea completamente la nuca del feto. Este tipo de circular, con bucles o vueltas, crea verdaderos nudos que impiden el deslizamiento fácil del cordón sobre el cuello del feto. (28)
Teóricamente, si la circular de cordón umbilical está muy apretada y se mantiene durante un período prolongado, podría comprimir los vasos del cordón umbilical, especialmente durante el trabajo de parto, dificultaría los intercambios gaseosos entre la madre y el feto. Esto podría llevar a hipoxia, hipercapnia y acidosis. (29)

Puntaje de Apgar

Se define como una evaluación que se realiza al recién nacido y permite valorar la adaptación de su salud al medio ambiente. Su fundadora fue la doctora Virginia Apgar en 1952, quien ideó un sistema de puntuación rápida para evaluar y medir el estado clínico del recién nacido, esta metodología describe la condición del recién nacido inmediatamente después del nacimiento y, cuando se aplica correctamente, proporciona un mecanismo estandarizado para registrar la transición fetal a neonatal, es una herramienta conveniente para notificar el estado del neonato y la respuesta a la reanimación. (30)

Parámetros del puntaje de Apgar.

Se evalúan los siguientes parámetros:

- **Frecuencia cardíaca:** Se mide la frecuencia de los latidos del corazón en el recién nacido. En este parámetro se pueden hallar ausencia de latidos, menos de cien latidos por minuto, o más de cien latidos.
- **Respiración:** Se evalúa el esfuerzo respiratorio del recién nacido, que puede variar desde la ausencia de respiración hasta una respiración irregular y lenta, o bien mostrar una respiración vigorosa acompañada de un llanto débil o enérgico.
- **Tono muscular:** La evaluación se realiza en base a la postura y movimientos del bebé. Este puede presentarse flácido, con extremidades ligeramente flexionadas o moverse de forma activa.
- **Irritabilidad refleja:** Se evalúa la respuesta y gestos del recién nacido ante estímulos. Puede no manifestar reacción alguna, hacer muecas o retraerse de manera vigorosa.
- **Coloración de la piel:** El color de la piel puede variar, presentándose pálida o azulada, rosada, pero con extremidades de tonalidad azulada, o completamente de color rosada.

Un puntaje de Apgar entre 7 y 10 se considera normal y significa que el bebé se ha adaptado adecuadamente al medio externo después de nacer. Es importante tener en cuenta que, en la primera medición realizada al minuto de vida, es casi imposible que el recién nacido obtenga la máxima puntuación. La razón es que la coloración del cuerpo no suele ser la adecuada inmediatamente después del parto.

En cualquier caso, es necesario recalcar de nuevo que las puntuaciones inferiores que van de 4 a 6 y se consideran intermedias no indican que el bebé esté enfermo ni que vaya a tener problemas en el futuro, ya que pueden haber influido factores como por ejemplo complicaciones en el parto, que hayan reducido su nivel de oxígeno en la sangre, la medicación administrada a la madre, las semanas de embarazo e inmadurez fisiológica del niño o que este padezca malformaciones congénitas. Por último las puntuaciones de 0 a 3 lo cual resulta de una depresión neonatal severa, es un indicador importante de asfixia perinatal que mide el grado de vigorosidad del recién nacido al nacer a través del test de Apgar, esta constituye una de las causas más frecuentes de morbilidad neonatal a nivel mundial alcanzando en muchos países 35 por cada mil nacidos vivos. (31)

Puntaje de Apgar al minuto del recién nacido

La puntuación obtenida en el primer minuto determina cuán bien toleró el recién nacido el proceso del nacimiento. Es importante considerar que, en la primera medición, realizada al minuto de vida, es casi imposible que el recién nacido obtenga la puntuación máxima. Esto se debe a que la coloración corporal generalmente no alcanza los tonos adecuados de manera inmediata después del parto. Cualquier puntaje inferior a siete es una señal de alerta ya que el recién nacido necesita atención y evaluación médica. Cuanto más bajo es el puntaje, mayor ayuda y soporte necesita el recién nacido para adaptarse fuera del claustro materno. (32)

Puntaje de Apgar a los cinco minutos.

La puntuación de Apgar a los cinco minutos identificará la evolución del recién nacido, teniendo en cuenta las diferentes categorías evaluadas en esta prueba. Este procedimiento se realizará durante un periodo de tiempo establecido y se representará mediante puntuaciones posteriores como a los 10 y 15 minutos. Y que tan bien puede ir evolucionando el recién nacido descartando

enfermedades crónicas posteriores como inmadurez fisiológica, malformaciones congénitas y demás . (32)

Características Obstétricas

Las características obstétricas corresponden a definir las condiciones que representa una gestante durante el lapso de tiempo que dure un embarazo, esto incluye la especificidad y condiciones en los cuales se definirá si la paciente llevara a cabo un embarazo normal o un embarazo patológico. A continuación, se presenta algunas características relevantes. (33)

Edad Materna

La edad hace referencia al periodo de tiempo transcurrido desde el nacimiento hasta un momento específico. La vida humana se divide en distintas etapas evolutivas que comparten características comunes: infancia, juventud, adultez y vejez. La edad modifica el grado de dependencia de la persona hacia los demás, haciéndola más vulnerable y necesitada de atención médica. En el caso de la edad materna, se considera el factor de pronóstico aislado más relevante para determinar la probabilidad de lograr un embarazo y que este se desarrolle con éxito. (33)

Primigesta

Mujer que se embaraza por primera vez, es una etapa donde el historial de hijos es nulo. (33)

Multigesta

Se define a una mujer que ha tenido múltiples embarazos en el transcurso de su vida. (34)

Gran Multigesta

En 1934, Salomons acuñó el término "gran multigesta" al referirse a mujeres con múltiples embarazos, notando una alta mortalidad entre ellas que las diferenciaba de otros grupos, a las que denominó "multigestas peligrosas". Eastman destacó también la elevada mortalidad perinatal asociada a estas mujeres con más de cuatro embarazos. Sin embargo, Calkins, Israel y Krebs cuestionan la magnitud del riesgo obstétrico atribuido a este grupo, no considerándolo un problema obstétrico de relevancia. (35)

Semana Gestacional

Es el tiempo del embarazo medido en semanas, el periodo de gestación comprende desde la concepción hasta el momento del parto, etapa en la que el embrión y/o feto se desarrolla dentro del útero materno. La edad gestacional es el término que se utiliza durante el embarazo para hacer referencia al avance del mismo, midiéndose en meses o semanas transcurridas desde el primer día de la última menstruación hasta la fecha actual. Un embarazo de curso normal suele tener una duración entre las 37 y 42 semanas. (36)

Embarazo a término

En los embarazos con un solo feto, la gestación suele tener una duración aproximada de 40 semanas (equivalentes a 280 días), contando desde el primer día de la última menstruación hasta la fecha prevista para el parto. Anteriormente se consideraba que el periodo comprendido entre las 3 semanas antes y las 2 semanas después de la fecha estimada de parto era a "término", esperándose resultados neonatales favorables de manera uniforme en este intervalo. Sin embargo, investigaciones recientes han revelado que los resultados neonatales, especialmente en cuanto a morbilidad respiratoria, varían según el momento exacto en que ocurre el parto, incluso dentro de estas cinco semanas de edad gestacional. Los riesgos de resultados adversos para el recién nacido aumentan entre las 39 semanas completas de gestación y las

40 semanas y 6 días de gestación. Para hacer frente a esta falta de uniformidad, un grupo de trabajo que se reunió a finales de 2012, recomienda designar las denominaciones como: “término temprano” (entre 37 a 38 semanas de gestación), “término completo” al plazo (39 a 40 semanas de gestación), “término tardío” (41 a 41 1/7 semanas de gestación), y “pos término” (42 semanas de gestación y más allá) para describir con mayor precisión los partos que ocurren más allá de las 37 semanas de gestación. (36)

Características del recién nacido

Peso del recién nacido

El peso al nacer es comúnmente empleado para valorar el desarrollo fetal, constituyéndose en un factor primordial para determinar el riesgo de enfermedad y defunción. El peso de un recién nacido representa un indicador esencial de su condición de salud. En términos generales, un peso promedio en un infante nacido a término (entre las 37 y 41 semanas de gestación) ronda los 3.2 kilogramos. Tanto los neonatos que arriban con un peso inferior como aquellos que lo hacen con un peso elevado, suelen afrontar mayores complicaciones. Adicionalmente, es habitual que los recién nacidos experimenten una pérdida de hasta el 10% de su peso inicial durante los primeros días. Los recién nacidos que nacen con un peso bajo afrontan desafíos, ya que sus cuerpos diminutos no son tan vigorosos y robustos como los de los infantes con un peso adecuado al nacer, lo que puede dificultarles la alimentación, el incremento ponderal y la lucha contra infecciones. Además, les resulta arduo mantener su temperatura corporal debido a la escasez de grasa. (37)

1. Peso del recién nacido <2500gr: Se cataloga como bajo peso al nacer cuando un neonato nace con un peso inferior a 2.5 kg. Un recién nacido con bajo peso al nacer puede gozar de buena salud, a pesar de su pequeño tamaño. Sin embargo, también puede presentar numerosos y graves problemas de salud.
2. Peso del recién nacido 2500- 3999 gr: El peso adecuado al nacer constituye un indicador significativo del estado de salud del recién nacido. Para recién nacidos a término (entre las 37 y 41 semanas de gestación), el valor ponderal promedio es de aproximadamente 3.2 kilogramos. Esto indica que el peso del recién nacido se encuentra dentro de los parámetros óptimos.
3. Peso del recién nacido >4000 gr: Se le considera a un recién nacido denominado macrosómico cuyo peso es superior al del 90% de los recién nacidos que tienen la misma edad gestacional en el momento del parto (por encima del percentil 90^o) se considera grande para su edad gestacional. (37)

Sexo del recién nacido

El sexo del recién nacido es una condición orgánica el cual determina los caracteres biológicos, sexuales y fisicoanatómicos, que durante el momento del nacimiento se pueden distinguir fácilmente. (37)

2.3. Bases conceptuales

- **Cordón umbilical**

El cordón umbilical es el responsable de suministrar nutrientes y sangre oxigenada al feto, ya que constituye el vínculo de unión entre la madre y la placenta. (38)

- **Circular de Cordón umbilical al cuello**

El circular de cordón umbilical al cuello, también conocido como cordón nual, es una complicación bastante común en el embarazo, se estima que se produce en el 15-30% de los partos. (39) Esta situación ocurre en aproximadamente una cuarta parte de los partos. Normalmente, el neonato no sufre perjuicio alguno. En ocasiones, este inconveniente puede ser detectado antes del nacimiento mediante una ecografía, pero no requiere de ninguna acción específica. Los profesionales de la salud lo comprueban sistemáticamente en el momento del parto. (40)

- **Puntaje de Apgar**

La prueba de Apgar consiste en una evaluación rápida que se lleva a cabo al minuto y a los cinco minutos después del alumbramiento del infante. La calificación obtenida en el primer minuto permite discernir cuán bien toleró el neonato el proceso de nacimiento. Mientras que el puntaje al minuto cinco le indica al profesional de la salud a cargo cómo está evolucionando el bebé fuera del útero materno. (41)

- **Puntaje del Apgar al minuto**

La puntuación obtenida al minuto de vida evalúa la capacidad de tolerancia del recién nacido al proceso del nacimiento.

- **Puntaje de Apgar a los cinco minutos**

La puntuación obtenida a los cinco minutos de vida evalúa el grado de adaptabilidad del recién nacido al entorno extrauterino y su capacidad de recuperación ante el estrés del parto.

- **Recién Nacido**

Es un ser que tiene 28 días de vida o menos desde su alumbramiento, ya sea por parto natural o por cesárea. La definición de este período es importante porque representa una etapa muy corta de la vida; sin embargo, en ella suceden cambios muy rápidos que pueden derivar en consecuencias importantes para el resto de la vida del recién nacido. (42)

- **Edad materna**

Tiempo cronológico en que ha vivido una gestante. (43)

- **Primigesta**

Mujer que únicamente tuvo un embarazo en todo el periodo de su vida. (44)

- **Multigesta**

El término se refiere a una mujer que ha experimentado más de una gestación previamente. Este dato es de gran relevancia para el personal médico que atiende el nacimiento, ya que les brinda información valiosa sobre la historia obstétrica de la paciente. (45)

- **Embarazo a término**

Un embarazo se considera a "término" cuando completa el proceso de maduración fetal, este periodo inicia desde las 37 hasta las 42 semanas. La importancia de las últimas semanas del embarazo es primordial para el desarrollo del recién nacido. (30)

CAPITULO III.

METODOLOGÍA

3.1. Ámbito

La investigación se ejecutó en el Centro de Centro de Salud Perú - Corea. Huánuco, que se encuentra ubicada en la Urbanización Los Portales en el distrito de Amarilis en la provincia y departamento de Huánuco. Actualmente está categorizado como nivel 1-4, el mismo que atiende urgencias y emergencias las 24 horas del día. Los datos que obtuvimos corresponden al periodo comprendido entre Enero y Diciembre del año 2021.

3.2. Población

La población del presente estudio estuvo conformada por 196 recién nacidos que presentaron algún tipo de circular de cordón umbilical al cuello en el parto vaginal durante el periodo del año 2021. las cuales están registradas en la base de datos del centro de salud y cuentan con una historia clínica.

3.3. Muestra

Para conseguir el tamaño de la muestra, analizamos datos de la población conformada por 196 recién nacidos, que presentaron algún tipo de circular de cordón umbilical al cuello en el momento del parto en el Centro de Salud Perú – Corea, Amarilis, Huánuco registrados en el periodo de Enero a Diciembre del año 2021.

Para el desarrollo de este estudio, se empleó un muestreo censal debido al tamaño reducido y manejable de la población. Por esta razón, no se aplicaron criterios de inclusión ni exclusión, dado que la población es específica y abarco toda la población de objeto de estudio. (46)

3.4. Nivel, tipo y diseño de estudio

3.4.1. Nivel de Investigación

La investigación fue de nivel relacional, porque no son estudios de causa y efecto; solo demuestra dependencia probabilística entre eventos. (47)

3.4.2. Tipo de investigación

La investigación se caracterizó por los siguientes aspectos metodológicos:

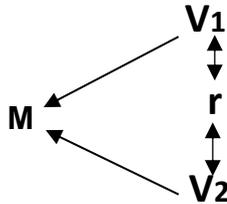
De enfoque cuantitativo, ya que esta investigación estuvo estructurada por datos numéricos y análisis estadístico para así describir, explicar y predecir los resultados de manera objetiva, permitiendo probar así la hipótesis y generalizar resultados.

De tipo retrospectivo, ya que los datos fueron recopilados de registros previos en los cuales el investigador no tuvo participación directa.

De tipo transversal, dado que las variables se midieron en un determinado tiempo. Por esta razón, se realizaron comparaciones entre muestras independientes, sin dar seguimiento longitudinal.

3.5. Diseño de estudio

Es de diseño no experimental, de tipo correlacional y con un corte transversal, debido a que la recolección de datos se realizó en un único periodo de tiempo establecido, sin manipular las variables involucradas. El esquema es de la siguiente manera:



Leyenda:

M = muestra

V1 = variable independiente

V2 = variable dependiente

r = relación que existe entre las dos variables

3.6. Métodos, técnicas e instrumentos

3.6.1. Técnicas

Para la recolección de datos se empleó la técnica del análisis documental para poder analizar la información recopilada en los siguientes documentos:

- Libro de registro de sala de parto.
- Historias clínicas maternas.
- Historias clínicas neonatales.

3.6.2. Instrumentos

Se utilizó un instrumento que consistía en una ficha de recopilación de datos, la cual fue completada por los investigadores. Esta ficha abarcó las variables relevantes para la investigación y estaba estructurada en cuatro secciones: la primera sección evaluaba la presencia de circular de cordón umbilical al cuello en el recién nacido, la segunda sección recopilaba los resultados del test de Apgar del recién nacido, la tercera sección se centraba en las características obstétricas de la madre, y la cuarta sección abordaba las características del recién nacido.

3.7. Validación y confiabilidad del instrumento

Validación: para la validación del instrumento se utilizó la técnica de validez de contenido, donde participaron 5 expertos, los cuales se encargaron de evaluar que el instrumento este completo, comprensible, bien estructurado, lógico, óptimo, además que estén relacionados a los objetivos, se obtuvo una aprobación del 100% y fue aplicado como instrumento.

Confiabilidad: Este instrumento no requirió del cálculo de confiabilidad por ser un instrumento que recoge datos de un documento confiable como lo es la historia clínica, ya que según Colofón “instrumentos como la Historia Clínica no ameritan el cálculo de la confiabilidad; debido a que, usualmente, ya se encuentra validada por su uso frecuente y su confiabilidad comprobada por sus aciertos, en otras palabras, es un instrumento ya estandarizado” (48)

3.8. Procedimiento

Tras obtener la autorización del Centro de Salud Perú-Corea y coordinar con las autoridades, se nos permitió acceder a las historias clínicas y demás documentos necesarios para la recolección de información, contando con un horario de atención que fue de lunes a viernes de 8:30 a.m. a 12:30 p.m.

Se procedió a examinar y seleccionar las historias clínicas maternas y neonatales que cumplieran con los criterios establecidos. Posteriormente, se registraron los datos relevantes de dichas historias en el instrumento y luego se procedió a pasar esta información en una base de datos, la cuales fueron diseñadas específicamente para este fin.

3.9. Tabulación y análisis de datos estadísticos

La creación de la base de datos siguió tres pasos fundamentales: codificación, tabulación y generación de tablas y gráficos de barras. La información recolectada fue sometida a un proceso de control de calidad y luego ingresada a una base de datos en el software estadístico SPSS, versión 25.0. Los resultados fueron presentados en tablas y gráficos de barras junto con su respectivo análisis. Se emplearon tablas de frecuencia y gráficos para describir las variables, y se utilizó la prueba estadística de chi-cuadrado para contrastar las hipótesis planteadas.

3.10. Consideraciones éticas

En la presente investigación, al tratarse de un estudio retrospectivo basado en la revisión de fichas de recolección de datos de historias clínicas maternas y neonatales, sin contacto directo con personas, se consideraron los siguientes principios éticos y de integridad científica:

Sobre el principio del respeto a la confidencialidad y privacidad de los datos consignados en las historias clínicas, evitando cualquier vulneración de la información personal de los pacientes involucrados. (49)

Beneficencia: Se procuró no causar daño alguno y maximizar los beneficios potenciales de la investigación para el avance del conocimiento científico en el área de salud materna y neonatal. (49)

Justicia: Se mantuvo la equidad en el manejo y análisis de la información recolectada de las historias clínicas, sin discriminación alguna y garantizando la imparcialidad en la distribución de los beneficios de la investigación. (49)

Integridad científica: Se actuó con honestidad, objetividad y responsabilidad en el manejo de los datos, garantizando la precisión e integridad de la investigación y sus resultados. (50)

CAPITULO IV

RESULTADOS

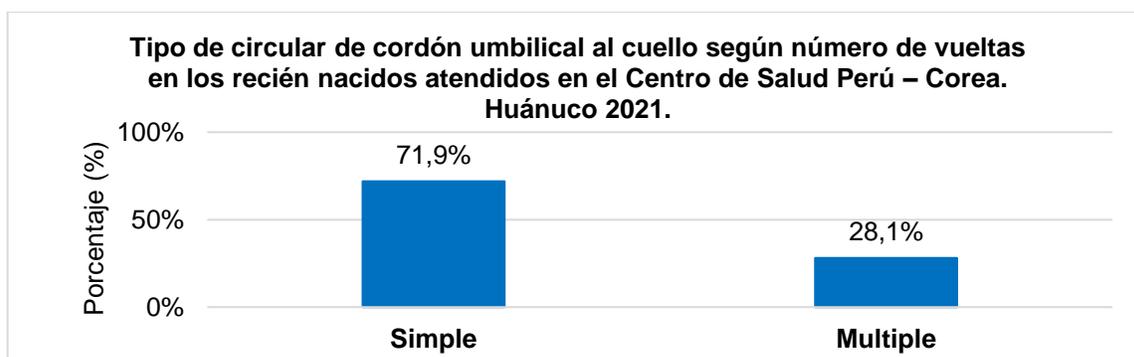
4.1. Análisis Descriptivo

Tabla 1: Tipo de circular de cordón umbilical al cuello según número de vueltas en los recién nacidos atendidos en el Centro de Salud Perú – Corea. Huánuco, 2021.

Número de vueltas de circular de cordón umbilical al cuello	Frecuencia	Porcentaje
Simple	141	71,9%
Múltiple	55	28,1%
Total	196	100%

Fuente: Ficha de recolección de datos

Gráfico N°1



Fuente: Tabla 1

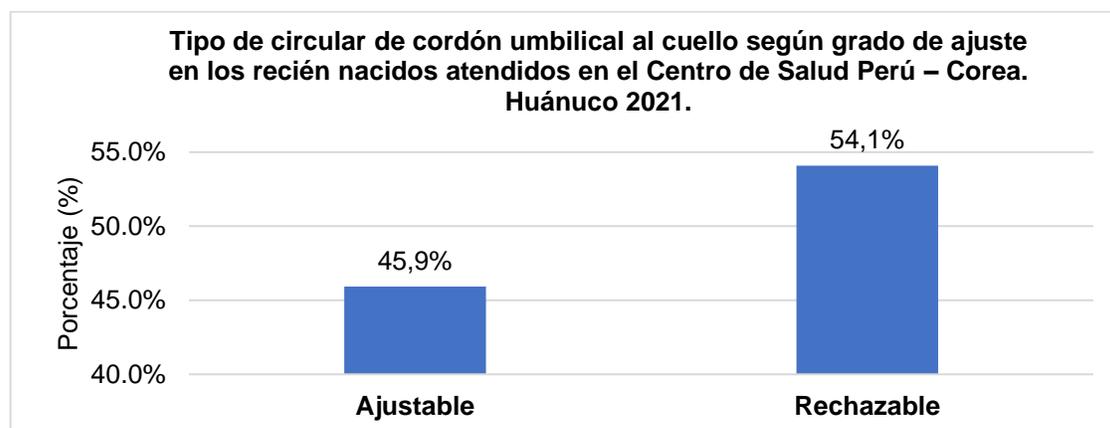
Interpretación: De la tabla y gráfico se evidencia que del 100% (recién nacidos que presentan circular de cordón umbilical al cuello), el 71,9% (141) tienen un número de vueltas “Simple” y el 28,1% (55) tienen un número de vueltas como “Múltiple”. Esto sugiere que, aunque ambos tipos de circular ocurren, el circular de cordón umbilical al cuello “simple” es la más frecuente y por lo tanto la que más incidirá con el puntaje del Apgar en el recién nacido.

Tabla 2: Tipo de circular de cordón umbilical al cuello según grado de ajuste en los recién nacidos atendidos en el Centro de Salud Perú – Corea. Huánuco 2021

Grado de ajuste de circular del cordón umbilical al cuello	Frecuencia	Porcentaje
Ajustable	90	45,9%
Rechazable	106	54,1%
Total	196	100%

Fuente: Ficha de recolección de datos

Gráfico N°2



Fuente: Tabla 2

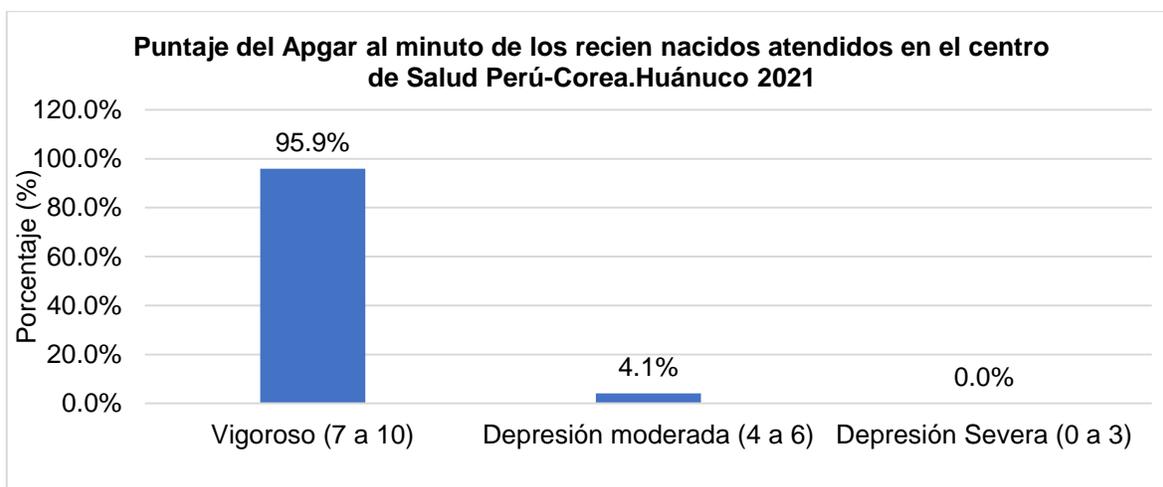
Interpretación: La presente tabla y gráfico señalan que de un total de 100% (196 recién nacidos que presentan circular de cordón umbilical al cuello) una ligera mayoría de casos presentan un grado de ajuste como “Rechazables” con un 54,1% (109) sobre los de grado “Ajustables” en un 45,9% (90), lo que indica que en esta muestra hubo una tendencia a que el circular de cordón umbilical fuese de grado rechazable.

Tabla 3: Puntaje del Apgar al minuto de los recién nacidos atendidos en el centro de salud Perú – Corea. Huánuco 2021

Puntaje del Apgar al minuto	Frecuencia	Porcentaje
Vigoroso (7 a 10)	188	95,9%
Depresión moderada (4 a 6)	8	4,1%
Depresión severa (0 a 3)	0	0,0%
Total	196	100%

Fuente: Ficha de recolección de datos

Gráfico N°3



Fuente: Tabla 3

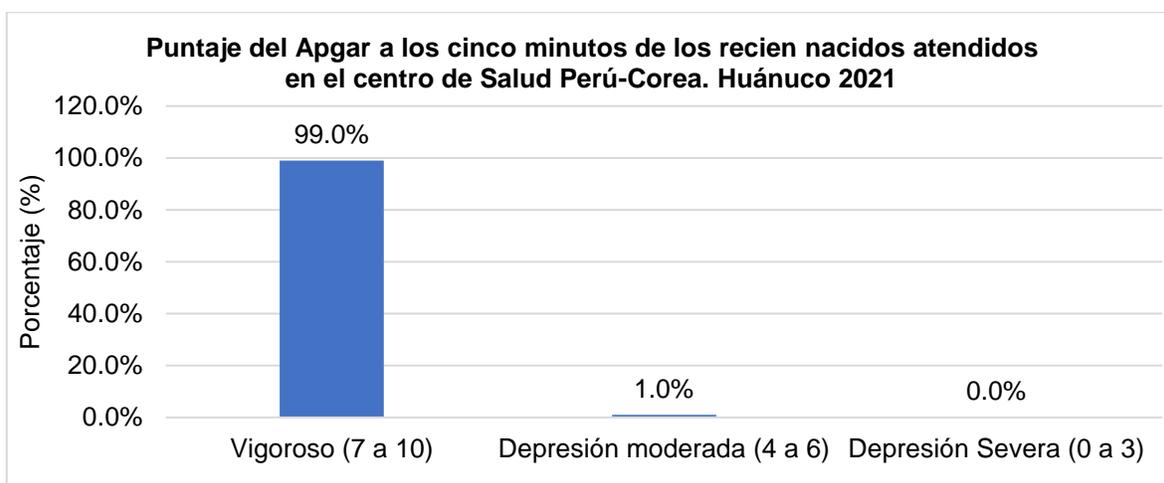
Interpretación: Respecto al Puntaje del Apgar al minuto y basándonos en la información proporcionada por la tabla y gráfico podemos concluir que de un total de 100% (196 recién nacidos que presentan circular de cordón umbilical al cuello) el 95,9% (188) de los recién nacidos obtienen un Puntaje del Apgar al minuto considerado como “Vigoroso”. Mientras que el 4,1% (8) muestra un Puntaje de Apgar que indica “Depresión moderada”, ningún recién nacido muestra un Puntaje de Apgar que sugiera “Asfixia severa”.

Tabla 4: Puntaje del Apgar a los cinco minutos de los recién nacidos atendidos en el centro de salud Perú – Corea. Huánuco 2021.

Puntaje del Apgar a los cinco minutos	Frecuencia	Porcentaje
Vigoroso (7 a 10)	194	99,0%
Depresión moderada (4 a 6)	2	1,0%
Depresión severa (0 a 3)	0	0,0%
Total	196	100%

Fuente: Ficha de recolección de datos

Gráfico N°4



Fuente: Tabla 4

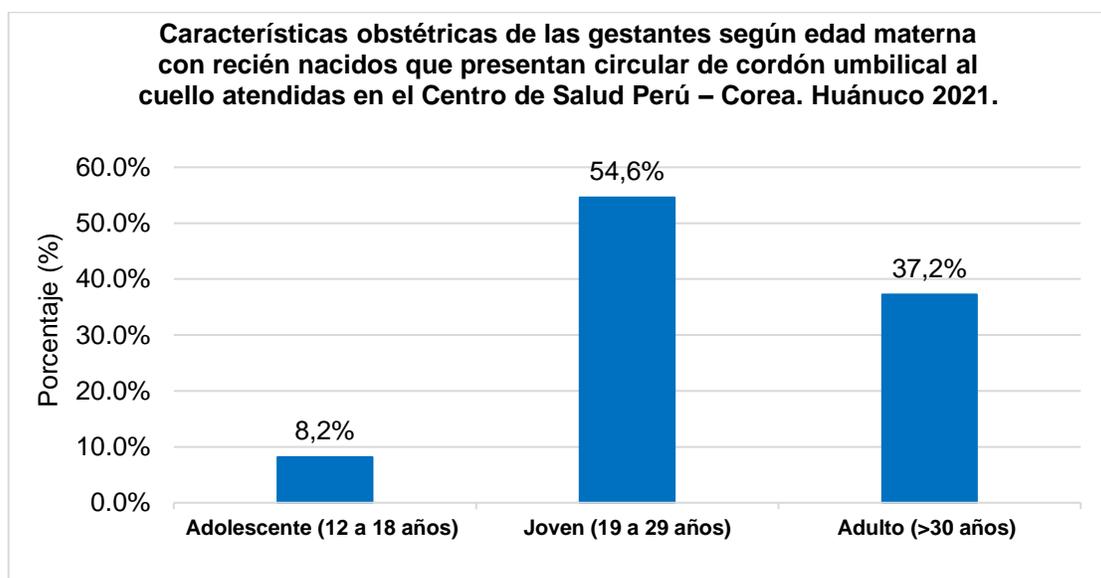
Interpretación: Respecto al Puntaje del Apgar a los cinco minutos en los recién nacidos y según la información proporcionada por la tabla y gráfico, los hallazgos permiten afirmar que de un total de 100% (196 recién nacidos que presentan circular de cordón umbilical al cuello) un 99% (194) de los recién nacidos alcanzan un Puntaje del Apgar que se considera “Vigoroso”. Un 1% (2) muestra un Puntaje que indica “Depresión moderada”, no se registra ningún caso con un puntaje que sugiera “Depresión severa” dentro de la muestra.

Tabla 5: Características obstétricas de las gestantes según edad materna con recién nacidos que presentan circular de cordón umbilical al cuello atendidas en el Centro de Salud Perú – Corea. Huánuco 2021.

Edad Materna	Frecuencia	Porcentaje
Adolescente (12 a 18 años)	16	8,2%
Joven (19 a 29 años)	107	54,6%
Adulto (>30 años)	73	37,2%
Total	196	100%

Fuente: Ficha de recolección de datos

Gráfico N°5



Fuente: Tabla 5

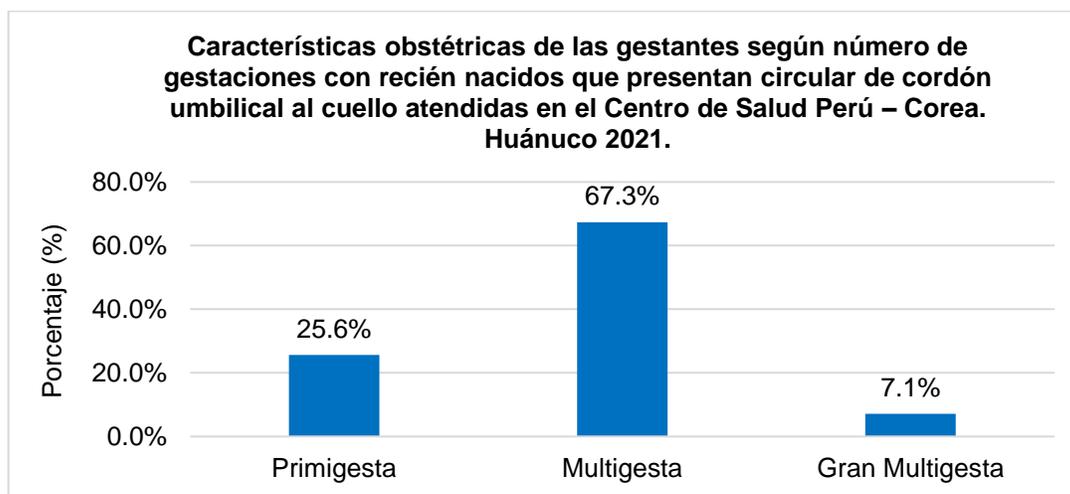
Interpretación: Respecto a la Edad Materna la interpretación de la tabla y gráfico se puede evidenciar que, de un total de 100% es decir de 196 de madres con recién nacidos que presentan circular de cordón umbilical al cuello, la gran mayoría fueron madres jóvenes (19 a 29 años) con un 54,6% (107), seguidas de madres adultas (>30 años) con un 37,2% (73) y una pequeña proporción de madres adolescentes (12 a 18 años) en un 8,2% (16).

Tabla 6: Características obstétricas de las gestantes según número de gestaciones con recién nacidos que presentan circular de cordón umbilical al cuello atendidas en el Centro de Salud Perú – Corea. Huánuco 2021.

Número de gestaciones	Frecuencia	Porcentaje
Primigesta	50	25,6%
Multigesta	132	67,3%
Gran Multigesta	14	7,1%
Total	196	100%

Fuente: Ficha de recolección de datos

Gráfico N°6



Fuente: Tabla 6

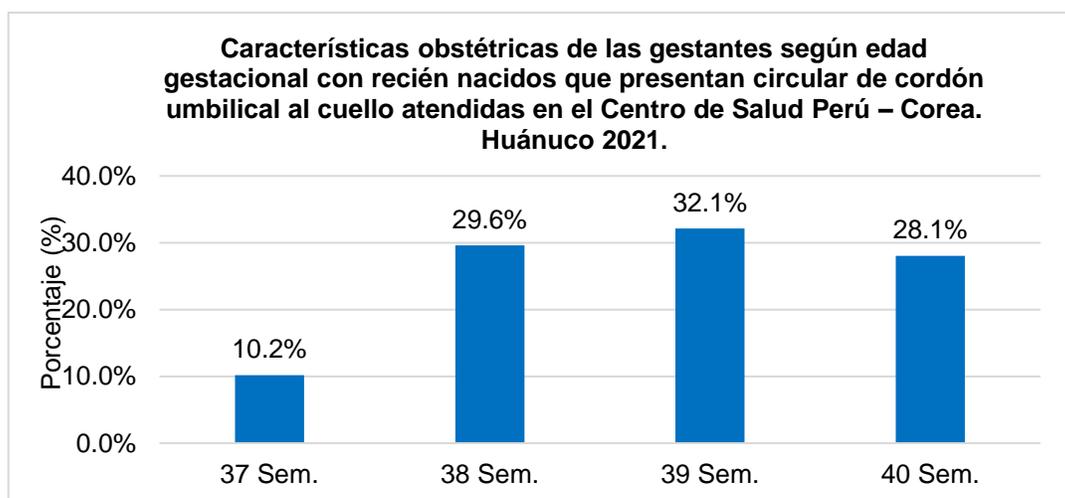
Interpretación: Respecto al número de gestaciones, la interpretación de la tabla y gráfico se puede evidenciar que de un total de 100% es decir 196 madres con recién nacidos que presentan circular de cordón umbilical al cuello, un 67,3% de ellas (132) fueron “multigestas”, seguidas de un 25,6% (50) que fueron “primigestas” y una minoría de un 7,1% (14) fueron “Gran multigestas, este resultado evidencia un patrón de tener múltiples gestaciones en las mujeres de esta muestra.

Tabla 7: Características obstétricas de las gestantes según edad gestacional con recién nacidos que presentan circular de cordón umbilical al cuello atendidas en el Centro de Salud Perú – Corea. Huánuco 2021.

Edad Gestacional (Semanas)	Frecuencia	Porcentaje
37 Sem.	20	10,2%
38 Sem.	58	29,6%
39 Sem.	63	32,1%
40 Sem.	55	28,1%
Total	196	100,0%

Fuente: Ficha de recolección de datos

Gráfico N°7



Fuente: Tabla 7

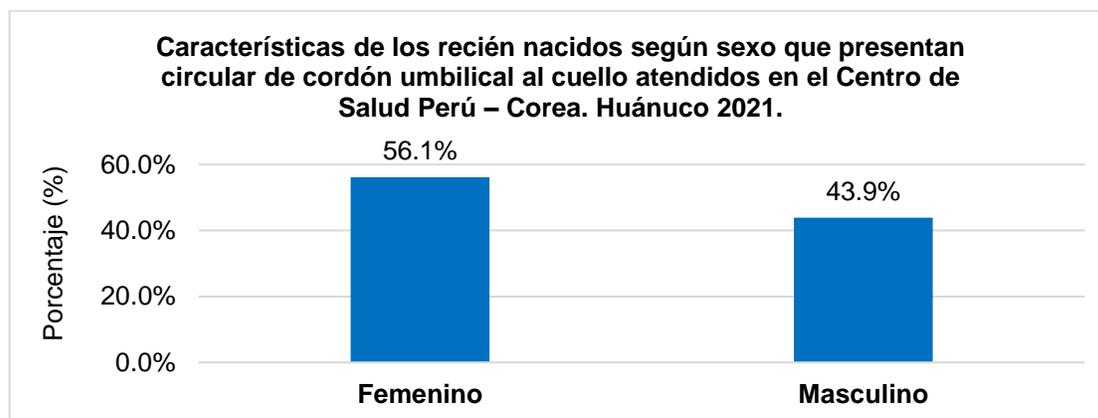
Interpretación: Respecto a la edad gestacional, la interpretación en la tabla y gráfico se puede evidenciar que de un total de 100% es decir 196 de madres con recién nacidos que presentan circular de cordón umbilical al cuello, el 32,1% (63) tuvo 39 semanas, el 29,6% (58) tuvo 38 semanas, el 28,1% (55) tuvo 40 semanas. Y la minoría 10,2% (20) tuvo 37 semanas. Lo que estos resultados nos dicen es que la tendencia de la edad gestacional que alcanzan los recién nacidos están dentro de las 38 y 39 semanas.

Tabla 8: Características de los recién nacidos según sexo que presentan circular de cordón umbilical al cuello atendidos en el Centro de Salud Perú – Corea. Huánuco 2021.

Sexo	Frecuencia	Porcentaje
Femenino	110	56,1%
Masculino	86	43,9%
Total	196	100%

Fuente: Ficha de recolección de datos

Gráfico N°8



Fuente: Tabla 8

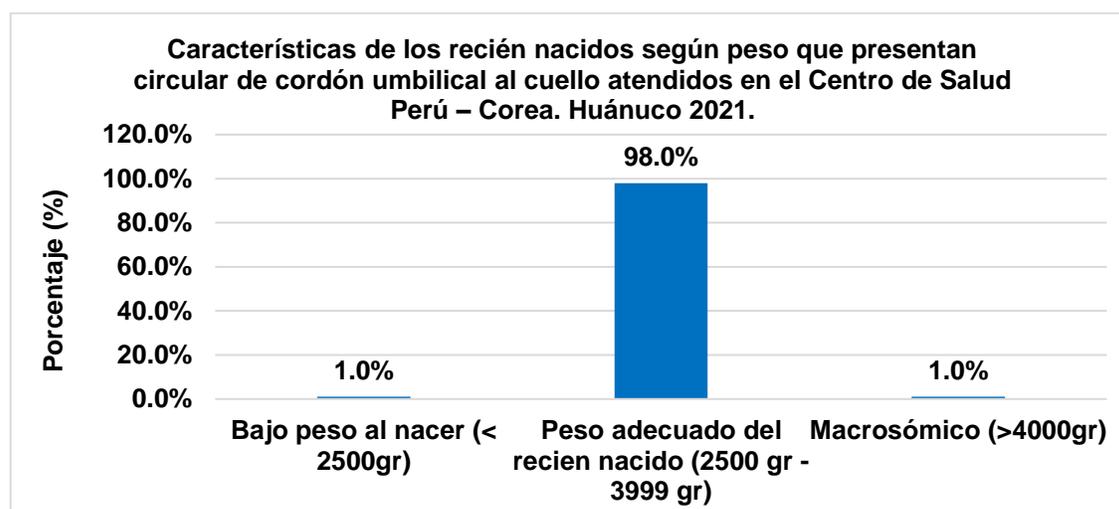
Interpretación: Respecto al sexo de los recién nacidos, la interpretación de la tabla y gráfico se puede evidenciar que de un total de 100% es decir 196 recién nacidos que presentan circular de cordón umbilical al cuello, el 56,1% (110) fueron del sexo femenino, y el 43,9% (86) fueron del sexo masculino, mostrando una tendencia de mayor proporción de nacimientos del sexo femenino.

Tabla 9: Características de los recién nacidos según peso que presentan circular de cordón umbilical al cuello atendidos en el Centro de Salud Perú – Corea. Huánuco 2021.

Peso	Frecuencia	Porcentaje
Bajo peso al nacer (< 2500gr)	2	1,0%
Peso adecuado del recién nacido (2500 gr -3999 gr)	192	98,0%
Macrosómico (>4000gr)	2	1,0%
Total	196	100%

Fuente: Ficha de recolección de datos

Gráfico N°9



Fuente: Tabla 9

Interpretación: Respecto al peso del recién nacido, la interpretación de la tabla y gráfico se puede evidenciar que de un total de 100% es decir 196 recién nacidos que presentan circular de cordón umbilical al cuello, el 98% (192) tuvieron un peso adecuado entre “2500 gr -3999 gr”, el 1% (2) presento un bajo peso “< 2500gr” y el 1% (2) un peso macrosómico “>4000gr”; mostrando una tendencia de mayor proporción de recién nacidos con adecuado peso.

4.1 Análisis inferencial y/o contrastación de Hipótesis

- **Relación entre la incidencia de circular de cordón umbilical al cuello según el número de vueltas con el puntaje del Apgar al minuto que presentan los recién nacidos atendidos en el Centro de Salud Perú - Corea. Huánuco 2021.**

Tabla cruzada			Puntaje del Apgar al minuto		Total
			Vigoroso	Depresión moderada	
Número de vueltas de circular de cordón umbilical al cuello	Simple	Recuento	136	5	141
		% del total	69,4%	2,6%	71,9%
	Múltiple	Recuento	52	3	55
		% del total	26,5%	1,5%	28,1%
Total		Recuento	188	8	196
		% del total	95,9%	4,1%	100,0%

Pruebas de chi-cuadrado	Valor	df	Significación asintótica (bilateral)
Chi-cuadrado de Pearson	0,368	1	0,544

Nota. $p > 0,05$ no existe relación estadística

Interpretación: De la tabla se puede describir que del 100% de recién nacidos que han presentado circular de cordón umbilical al cuello, el 69,4% (136 casos) presento un numero de vueltas “Simple” y un puntaje del Apgar al minuto como “Vigoroso”, y el 26,5% (52 casos) presento un numero de vueltas “Múltiple” y un puntaje de Apgar al minuto como “Vigoroso”. Así mismo el 2,6% (5 casos) presento un número de vueltas “Simple” con un puntaje del Apgar al minuto como “Depresión moderada” y el 1,5% (3 casos) presento un número de vueltas “Múltiple” con “Depresión moderada”.

Aplicando la prueba de chi cuadrado se evidencia una significancia de 0,544, mayor que a 0,05, lo que indica que no hay relación entre el número de vueltas de circular de cordón umbilical al cuello simple o múltiple con el puntaje del Apgar al minuto que presentan los recién nacidos. Estos resultados nos conducen al siguiente análisis: que, aunque la circular de cordón puede potencialmente afectar la condición del recién nacido al nacer, en este caso, la mayoría de los recién nacidos obtuvieron un puntaje de Apgar "Vigoroso", y no se encontró una relación estadísticamente significativa entre el tipo de circular y el puntaje de Apgar al minuto. Esta interpretación es coherente con la teoría, ya que la circular de cordón umbilical no siempre conduce a complicaciones graves, y el puntaje de Apgar evalúa la condición general del recién nacido en los primeros minutos de vida.

- **Relación entre la incidencia de circular de cordón umbilical al cuello según el número de vueltas con el puntaje del Apgar a los cinco minutos que presentan los recién nacidos atendidos en el Centro de Salud Perú - Corea. Huánuco 2021.**

Tabla cruzada			Puntaje del Apgar a los cinco minutos		Total
			Vigoroso	Depresión moderada	
Número de vueltas de circular de cordón umbilical al cuello	Simple	Recuento	140	1	141
		% del total	71,4%	0,5%	71,9%
	Múltiple	Recuento	54	1	55
		% del total	27,6%	0,5%	28,1%
Total		Recuento	194	2	196
		% del total	99,0%	1,0%	100,0%

Pruebas de chi-cuadrado	Valor	df	Significación asintótica (bilateral)
Chi-cuadrado de Pearson	0,482	1	0,488

Nota. $p > 0,05$ no existe relación estadística

Interpretación: De la tabla se puede describir que del 100% de recién nacidos que han presentado circular de cordón umbilical al cuello, el 71,4% (140 casos) presento un numero de vueltas “Simple” y un puntaje del Apgar a los cinco minutos como “Vigoroso”, y el 27,6% (54 casos) presento un numero de vueltas “Múltiple” y un puntaje del Apgar a los cinco minutos como “Vigoroso”. Así mismo el 0,5% (1 caso) presento un número de vueltas “Simple” con un puntaje del Apgar a los cinco minutos como “Depresión moderada” y el 0,5% (1 caso) presento un número de vueltas “Múltiple” con “Depresión moderada”.

Aplicando la de prueba chi cuadrado se evidencia una significancia de 0,488, mayor que a 0,05, lo que indica que no hay relación entre el número de vueltas de circular de cordón umbilical al cuello simple o múltiple con el puntaje del Apgar a los cinco minutos que presentan los recién nacidos. Estos resultados nos conducen al siguiente análisis: induce que, a los 5 minutos después del nacimiento, la gran mayoría de los recién nacidos con circular de cordón, ya sea simple o múltiple, se encontraban en condiciones "Vigorosas" según el puntaje de Apgar. Además, no se encontró una relación estadísticamente significativa entre el tipo de circular y el puntaje de Apgar a los 5 minutos. Esto es consistente con la teoría, ya que el puntaje de Apgar a los 5 minutos evalúa la capacidad del recién nacido para adaptarse después del estrés inicial del parto.

- **Relación entre la incidencia de circular de cordón umbilical al cuello según el grado de ajuste con el puntaje del Apgar al minuto que presentan los recién nacidos atendidos en el Centro de Salud Perú - Corea. Huánuco 2021.**

Tabla cruzada			Puntaje del Apgar al minuto		Total
			Vigoroso	Depresión moderada	
Grado de ajuste	Ajustable	Recuento	82	8	90
		% del total	41,8%	4,1%	45,9%
	Rechazable	Recuento	106	0	106
		% del total	54,1%	0,0%	54,1%
Total		Recuento	188	8	196
		% del total	95,9%	4,1%	100,0%

Pruebas de chi-cuadrado	Valor	df	Significación asintótica (bilateral)
Chi-cuadrado de Pearson	9,823 ^a	1	0,002

Nota. $p < 0,05$ existe relación estadística

Interpretación: De la tabla se puede describir que del 100% de recién nacidos que han presentado circular de cordón umbilical al cuello, el 41,8% (82 casos) mostró un grado "Ajustable" y un puntaje Apgar de "Vigoroso" al minuto, mientras que el 54,1% (106 casos) tuvo un grado de ajuste "Rechazable" con un puntaje Apgar de "Vigoroso" al minuto. También se nota que solo el 4,1% (8 casos) de los recién nacidos experimentaron depresión moderada con un grado "Ajustable" del cordón umbilical al cuello, y el 0,0% (0 casos) presentó un grado de ajuste "Rechazable" con un puntaje de Apgar a los cinco minutos como "Depresión Moderada".

Aplicando la de prueba chi cuadrado se evidencia una significancia de 0,002, menor que 0,05, lo que indica que hay una relación entre el grado ajustable de circular de cordón umbilical al cuello con el puntaje del Apgar moderadamente deprimido al minuto que presentan los recién nacidos. Estos resultados nos conducen al siguiente análisis: que, si bien la mayoría de los recién nacidos estaban en buenas condiciones al minuto, aquellos con un grado "ajustable" de circular de cordón tenían más probabilidades de presentar un puntaje Apgar "moderadamente deprimido" en comparación con los de grado "rechazable". Esto tiene sentido desde el punto de vista teórico, ya que un grado "ajustable" de circular implica que el cordón estaba más ajustado alrededor del cuello del recién nacido, lo que podría comprometer temporalmente el flujo sanguíneo y el suministro de oxígeno, reflejándose en un puntaje Apgar más bajo al minuto, sin embargo, es importante notar que, a los 5 minutos, no hubo casos de "Depresión moderada" con grado "rechazable", lo que sugiere que la mayoría de los recién nacidos se recuperaron satisfactoriamente después del estrés inicial.

- **Relación entre la incidencia de circular de cordón umbilical al cuello según el grado de ajuste con el puntaje del Apgar a los 5 minutos que presentan los recién nacidos atendidos en el Centro de Salud Perú - Corea. Huánuco 2021.**

Tabla cruzada			Puntaje del Apgar a los cinco minutos		Total
			Vigoroso	Depresión moderada	
Grado de ajuste	Ajustable	Recuento	88	2	90
		% del total	44,9%	1,0%	45,9%
	Rechazable	Recuento	106	0	106
		% del total	54,1%	0,0%	54,1%
Total		Recuento	194	2	196
		% del total	99,0%	1,0%	100,0%

Pruebas de chi-cuadrado	Valor	df	Significación asintótica (bilateral)
Chi-cuadrado de Pearson	2,380 ^a	1	0,123

Nota. $p > 0,05$ no existe relación estadística

Interpretación: De la tabla se puede describir que del 100% de recién nacidos que han presentado circular de cordón umbilical al cuello, el 44,9% (88) presento un grado "Ajustable" y un puntaje del Apgar a los cinco minutos como "Vigoroso", y el 54,1% (106) presento un grado de ajuste "Rechazable" y un puntaje del Apgar a los cinco minutos como "Vigoroso". Así mismo se observa que el 1,0% (2) de todos los recién nacidos tuvieron depresión moderada y un grado "Ajustable" de cordón umbilical al cuello. Aplicando la prueba de chi cuadrado se evidencia una significancia de 0,123, mayor que 0,05, lo que indica que no hay una relación entre el grado de ajuste de circular de cordón umbilical al cuello con el puntaje del Apgar a los cinco minutos que presentan los recién nacidos.

Estos resultados nos conducen al siguiente análisis: que, a los cinco minutos después del nacimiento, la gran mayoría de los recién nacidos se encontraban en buenas condiciones según el puntaje APGAR, independientemente del grado de ajuste de circular de cordón, aunque hubo un pequeño porcentaje (1%) de casos con "Depresión moderada" y grado "ajustable", esta relación no fue estadísticamente significativa según la prueba de chi-cuadrado. Esto es consistente con la teoría, ya que el puntaje de APGAR a los 5 minutos evalúa la capacidad del recién nacido para adaptarse y recuperarse después del estrés inicial del parto. La mayoría de los recién nacidos, incluso aquellos con un grado "ajustable" de circular de cordón, lograron esta adaptación satisfactoriamente a los 5 minutos, es importante destacar que, aunque no se encontró una relación estadísticamente significativa a los 5 minutos, es posible que el grado de ajuste de la circular de cordón haya influido en el puntaje Apgar al minuto, como se sugirió en la interpretación anterior.

Planteamiento de Hipótesis

Hipótesis general o teórica

Hi: La incidencia de circular de cordón umbilical al cuello se relaciona con el puntaje del Apgar que presentan los recién nacidos atendidos en el Centro de Salud Perú - Corea. Huánuco 2021.

Ho: La incidencia de circular de cordón umbilical al cuello no se relaciona con el puntaje del Apgar que presentan los recién nacidos atendidos en el Centro de Salud Perú - Corea. Huánuco 2021.

Toma de Decisión

Con el valor de $p > 0,05$ en general podemos afirmar que la incidencia de circular de cordón umbilical al cuello no se relaciona con el puntaje del Apgar que presentan los recién nacidos atendidos en el Centro de Salud Perú - Corea. Huánuco 2021.

Hipótesis específica:

Hi: Existe una relación entre el tipo de circular de cordón umbilical al cuello y los puntajes del Apgar al minuto y a los cinco minutos en recién nacidos atendidos en el Centro de Salud Perú - Corea en Huánuco durante el año 2021.

Ho: No existe una relación entre el tipo de circular de cordón umbilical al cuello y los puntajes del Apgar al minuto y a los cinco minutos en recién nacidos atendidos en el Centro de Salud Perú - Corea en Huánuco durante el año 2021.

Toma de Decisión

Con un valor de $p > 0,05$ decimos que no existe una relación significativa entre el tipo de circular de cordón umbilical al cuello y los puntajes de Apgar al minuto y a los cinco minutos en recién nacidos atendidos en el Centro de Salud Perú - Corea en Huanuco durante el año 2021.

CAPITULO V

DISCUSION

Esta investigación tuvo como objetivo determinar la incidencia de circular de cordón umbilical al cuello en relación con el puntaje del Apgar que presentan los recién nacidos atendidos en el Centro de Salud Perú – Corea. Huánuco 2021, se observó que la mayoría de los recién nacidos presentaban un número de vueltas "Simple" (71,9%), seguido por aquellos con un número de vueltas "Múltiple" (28,1%) además al analizar el grado de ajuste, se encontró que la mayoría de las circulares eran consideradas "Rechazables" (54,1%), mientras que un porcentaje menor presentaba un grado "Ajustable" (45,9%). En cuanto a estas incidencias, concuerdan con investigaciones previas, como el estudio de Medina P. (19) que informo que el 74,7% presentó circular de cordón umbilical al cuello simple y un 22% fue múltiple, Morales M. (22) encontró también que el circular simple de cordón umbilical fue de 76,9% y 23,1% múltiple respectivamente, así mismo Bohórquez C. (12) demostró que el 79% de recién nacidos presentaba circular simple y 21% tenían múltiples vueltas del cordón umbilical al cuello. Por último, Aparicio Y. (23) halló que el 37% fue múltiple. Al respecto Madera E. (21) encontró que el 6,1% tenía comprensión de circular de cordón ajustado, el 62,1% tienen comprensión de circular de cordón rechazable y el 9,1% no presenta comprensión de circular de cordón.

En los resultados en el puntaje del Apgar, la gran mayoría de los recién nacidos obtuvieron un puntaje considerado como "Vigoroso" tanto al minuto (95,9%) como a los cinco minutos (99%). Estos resultados concuerdan con Figueredo L. (18) el cual determinó que el puntaje de Apgar de los recién nacidos fue de 7 a 10 con el 89.3% al minuto y 94,7% a los cinco minutos. Morales M. (22) también muestra que el 91,7% de los recién nacidos tuvieron un Apgar normal al minuto y un 95% de los recién nacidos presentaron un Apgar normal a los cinco minutos.

Así mismo Medina P. (19) evidenció que el Apgar al minuto fue 87,3% de 7 a 10 y 96,7% de 7 a 10 a los 5 minutos. Por el contrario, los resultados encontrados por Aparicio Y. (23) no coinciden con nuestros resultados, ya que determinó un 9% de los recién nacidos que presentaron un puntaje de Apgar de 0-3 (depresión severa), un 40% 4-6 (depresión moderada) y un 51% 7- 10 (vigoroso), esto determina una significancia predominante en el Apgar del recién nacido al minuto como a los cinco minutos de nacido.

El análisis de las características obstétricas de las gestantes nos revela que la mayoría de las gestantes fueron clasificadas como "jóvenes" (54,6%), seguidas por el grupo de "adultas" (37,2%) y "adolescentes" (8,2%). Resultados similares se encontraron en dos estudios: el de Medina P. (19) donde la edad materna fueron (52,7%) más jóvenes, seguidas por el grupo de "adultas" (28,7%) y las "adolescentes" (18,6%), el de Figueredo L. (18) madres mayores de 35 años constituyen el (36%), entre 20 a 29 años que representa el (34,7%) y de (29,3%) de edades de entre 15-19. Esto explica que las madres tienen hijos en una edad óptima y adecuada. En cuanto al número de gestaciones, se observó que la mayoría de las gestantes (67,3%) fueron clasificadas como "multigesta", seguidas por las "primigesta" (25,6%) y las "gran multigesta" (7,1%). Resultados que coinciden se encuentran en tres estudios: el estudio de Figueredo L. (18) halló predominio de multiparidad en el (54,7%) mientras que el (45,3%) son primíparas, Medina P. (19) que determinó que el (59,3%) de gestantes fue de múltiparas y (40,7%) primíparas, por último Marcus G. (13) en Bolivia determinó el número de primíparas siendo el (20%), y embarazos múltiples (44%), estos estudios determinan lo predominante que es encontrar a mujeres con múltiples gestaciones. Este hallazgo sugiere que las mujeres con esta condición tienen una mayor probabilidad de presentar circulares de cordón umbilical al cuello en comparación con las primigestas.

El análisis de la edad gestacional mostró una distribución relativamente equitativa entre las semanas de gestación, con una mayor proporción de gestantes en las semanas 38, 39 y 40. La minoría de gestantes se encontraba en la semana 37. Estos resultados indican que la presencia de circular de cordón umbilical al cuello no está necesariamente asociada con una edad gestacional específica. Resultados similares se encuentran en estudios de Medina P. (19) en donde reporta que el (90%) de las mujeres tuvieron embarazos a término, así como Figueredo L. (18) en Iquitos donde las edades gestacionales fueron de 37 a 40 semanas y constituyen el (72%).

El análisis de las características de los recién nacidos nos conlleva al primer dato que es en relación con el sexo de los recién nacidos. Se observó que el (56,1%) de los recién nacidos eran de sexo femenino, mientras que el (43,9%) eran de sexo masculino. Esta diferencia leve resalta la predominancia del sexo femenino entre los recién nacidos que presentaron con mayor frecuencia el circular de cordón umbilical al cuello. Estos resultados difieren con hallazgos previos, donde el sexo masculino solía ser predominante. Por ejemplo, en un estudio realizado por Marcus G. (13), se encontró que el (48%) de los recién nacidos eran de sexo femenino y el (52%) eran de sexo masculino. Figueredo L. (18) reportó que el (62,7%) de los recién nacidos eran varones y el (37,3%) eran de sexo femenino, mientras que Medina P. (19) encontró que el (50,7%) eran de sexo masculino y el (49,3%) era de sexo femenino. Por último, Aparicio Y. (23) señaló que el (45%) eran de sexo femenino y el (55%) eran de sexo masculino. En los resultados sobre el peso de los recién nacidos, se observó que la gran mayoría (98%) tuvo un peso adecuado, situándose entre los 2500 gramos y los 3999 gramos. Solo un pequeño porcentaje presentó bajo peso, con menos de 2500 gramos o peso macrosómico, con más de 4000 gramos. Al analizar las diferentes perspectivas se destacan las similitudes en los porcentajes asociados al peso al nacer. Por ejemplo Marcus G. (13) identificó que el (3%) de los recién nacidos tenía bajo peso, el (4%) tenía sobrepeso y el (93%) tenía un peso normal. Por su parte, Figueredo L. (18) señaló que el peso

adecuado correspondía al (93,3%), mientras que el (1,3%) tenía un peso inferior a 2500 gramos y el (5,4%) tenía un peso superior a 4000 gramos. En el estudio de Medina P. (19) se encontró que el (64,7%) de los recién nacidos tenía un peso entre 2500 y 3500 gramos, el (24%) tenía un peso entre 3500 y 4000 gramos, el (8,7%) tenía un peso superior a 4000 gramos y el (2,6%) tenía un peso inferior a 2500 gramos. Por último, Aparicio Y. (23) identificó que el (6%) tenía peso bajo, el (91%) tenía peso normal y el (3%) tenía peso macrosómico, dentro de los rangos mencionados anteriormente.

Finalmente se determinó que no existe una relación significativa entre el tipo de circular de cordón umbilical al cuello (simple o múltiple) y los puntajes del Apgar al minuto y a los cinco minutos, ya que se obtuvieron valores de asociación significancia de $p > 0,05$ (0,544 al minuto y 0,488 a los cinco minutos). Esto indica que la presencia de circular de cordón umbilical al cuello no guarda una relación directa con los puntajes del Apgar. Sin embargo, se identificó una asociación significativa al considerar el grado de ajuste del cordón umbilical al cuello, clasificado como "Ajustable", con el puntaje del Apgar al minuto. En este caso, se obtuvo un valor de asociación significancia de $p < 0,05$ (0,002) al minuto. No obstante, esta asociación no se mantiene a los cinco minutos, donde la probabilidad es mayor a 0,05 (0,123), indicando que no existe una relación estadísticamente significativa. Es importante destacar que no se registraron casos de depresión severa en la muestra analizada, lo cual refuerza la idea de que los resultados de la prueba de chi cuadrado no apuntan a una asociación directa entre la incidencia de circular de cordón umbilical al cuello y los resultados adversos perinatales, estos hallazgos son coherentes con estudios previos. Por ejemplo, Marcus G. (13) en y Figueredo L. (18) no encontraron una relación entre el circular de cordón umbilical al cuello y el Apgar al minuto y a los cinco minutos, con valores de $p \geq 0,05$. Asimismo, Carrión J. (17) llegó a la conclusión de que no existe correlación entre las variables de puntuación Apgar al minuto y circular de cordón umbilical. En

contraste, otros estudios si encontraron una relación estadísticamente significativa entre estas variables como los de Mejía D. (24) Aparicio Y. (23) y Madera E. (21), donde encontraron una relación estadística significativa entre el tipo de circular de cordón umbilical y el puntaje del Apgar del recién nacido. Estas discrepancias sugieren la necesidad de realizar más investigaciones para poder comprender mejor esta relación y sus implicaciones clínicas.

CONCLUSIONES

1. Los hallazgos del estudio indican que la presencia de circular de cordón umbilical al cuello no se vincula directamente con los puntajes de Apgar al minuto y a los cinco minutos en los recién nacidos atendidos en el Centro de Salud Perú – Corea, Huánuco 2021.
2. Los hallazgos de este estudio revelaron que, en una proporción mayoritaria, los recién nacidos atendidos en el Centro de Salud Perú – Corea, Huánuco 2021 presentan un tipo de circular de cordón umbilical al cuello "Simple" según el número de vueltas, con un grado de ajuste "rechazable".
3. La mayoría de los recién nacidos lograron puntajes de Apgar calificados como "Vigorosos", tanto al primer minuto como a los cinco minutos de vida.
4. No se encontró una asociación significativa entre el tipo de circular de cordón umbilical al cuello y los puntajes de Apgar al minuto y a los cinco minutos, los cuales se encontraban dentro de los rangos normales. Sin embargo, se identificó una asociación notable cuando se consideró el tipo de circular de cordón umbilical al cuello con el grado "Ajustable" y la obtención de un puntaje de Apgar moderadamente deprimido al primer minuto de vida.
5. Con respecto a las características obstétricas, la mayoría de las gestantes fueron catalogadas como "multígestas". Además, se observó una mayor frecuencia de madres "jóvenes" y edades gestacionales entre las 37 y 40 semanas. En cuanto a las características de los recién nacidos que presentaron circular de cordón umbilical al cuello, predominó el sexo femenino y el peso se encontraba dentro de los rangos normales.

RECOMENDACIONES

1. Se recomienda que futuros investigadores profundicen en esta temática ampliando el tamaño de la muestra y considerando otros factores obstétricos que podrían influir en el puntaje de Apgar por circular de cordón umbilical.
2. Se recomienda a los profesionales de la salud, a los centros e instituciones de investigación en salud, encargados de velar por el bienestar madre-hijo llevar a cabo un seguimiento a largo plazo de los recién nacidos que presentan circulares de cordón umbilical al cuello y obtuvieron algún tipo de depresión ,con el fin de evaluar posibles consecuencias o implicaciones en su desarrollo a medida que se estos se van desarrollando.
3. Se recomienda a los profesionales de la salud proporcionar orientación y asesoramiento a las gestantes cuyos resultados ecográficos indiquen la presencia de circular de cordón umbilical al cuello, con el objetivo de disminuir la preocupación en las madres, dado que esta condición no representa un peligro significativo durante el proceso del parto.
4. Motivar a los estudiantes de ciencias de la salud a realizar investigaciones similares, en el cual puedan considerar e incluir variables como los partos por cesárea y nacimientos prematuros. Esto permitirá obtener un análisis más completo y exhaustivo sobre la temática de circular de cordón umbilical al cuello y su relación con el puntaje de Apgar.

REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS

1. Gesteiro E, Sanchez F, Perea S. Investigadores en Pediatría y Neonatología rinden. JONNPR. 2018 Jun;4(2):387-97. Disponible en: <https://www.jonnpr.com/PDF/2541.pdf>. Accedido el 10 de octubre de 2023.
2. Mañuico MI, Breña VN, Breña Malvaceda I. Repositorio.wiener.edu.pe [Internet]. 2017 [citado el 07 de noviembre de 2023]; Disponible en: <http://repositorio.uwiener.edu.pe/bitstream/handle/123456789/716/TITULO%20Bre%C3%B1a%20Malvaceda%20Indira%20Carolina.pdf?sequence=1&isAllow>
3. Martinez A. Diagnóstico y control evolutivo de las circulares de cordón en el primer trimestre de gestación mediante ecografía 3D/4D y doppler [Tesis]. Valencia: Universidad de Valencia; 2011. Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/tesis?codigo=100674>
4. Expertos en Encefalopatía Neonatal y Asfixia de Nacimiento. Abogados de Cordón Umbilical en el Nacimiento. American Baby and Child Law Centers [Internet]. 2017 [citado el 07 de noviembre de 2023]. Disponible en: <https://www.abclawcenters.com/espanol/abogados-cordon-nacimiento/>
5. Parra Anaya G, Vergara F, Diaz Nuñez I. Pronóstico perinatal de los fetos con circular de cordón en relación con la vía del parto. Rev Colomb Obstet Ginecol. Bogotá: FECOLSOG; 2011. 64(24):1-10. Disponible en: <https://revista.fecolsog.org/index.php/rcog/article/view/156>
6. Bustamante-Zuluaga C, Parra-Anaya G, Vergara-Quintero F, Díaz-Yunez I. Pronóstico perinatal de los fetos con circular de cordón en relación con la vía del parto. Rev Colomb Obstet Ginecol. 2011;64(12):62-317. Disponible en: <redalyc.org/articulo.oa?id=195222507005>
7. Huamani Inca Y, Venegas Hanco M. Circular de Cordón y resultados de Test no Estresante en gestantes atendidas en el Hospital Santa Maria Del Socorro Ica 2019. [Tesis]. Ica: Facultad de Ciencias de la Salud, Universidad Autónoma de Ica; 2021. Disponible en: <http://repositorio.autonomadeica.edu.pe/bitstream/autonomadeica/1020/3/HUAMANI%20INCA-VENEGAS%20HANCCO.pdf>

8. Camargu G, Ovando E, Angulo C. Características del cordón umbilical simple en neonatos de partos. Rev Cient Salud UNITEPC. 2020;7(2):1-10. Disponible en: http://www.scielo.org.bo/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2520-98252020000200002
9. Alvarado Y, Antialón Burga J, Hinostroza. Valoración del diagnóstico por ecografía Doppler color y ecografía en modo B en la circular de cordón en gestantes a término [Tesis]. Lima: Facultad de Medicina Humana E.A.P. de Tecnología Médica; 2010. 9-13 p. Disponible en: <https://cybertesis.unmsm.edu.pe/handle/20.500.12672/2881>
10. Baldeón S, Hodelyn J, Benigno J, Yuri K. Repercusión del circular de cordón umbilical en la adaptación del recién nacido. Hospital Román Egoavil Pando Villa Rica. Pasco, 2015 [Tesis]. Facultad de Obstetricia, Universidad Nacional Daniel Alcides Carrión. Ciudad: Pasco. Disponible en: https://repositorio.unheval.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13080/2218/TFO_Baldeon_Salazar_Hodelyn.pdf?sequence=1&isAllowed=y
11. Espinoza W, Livia K. Predisponentes clínicos al circular de cordón umbilical en el cuello fetal en gestantes atendidas en el Centro de Salud Carlos Showing Ferrari, Amarilis – Huánuco, enero – junio 2016 [Tesis]. Huánuco: Facultad de Obstetricia, Universidad Nacional Hermilio Valdizan; 2016. Disponible en: <https://repositorio.unheval.edu.pe/handle/20.500.13080/1425#>:
12. Bohórquez C. Factores de riesgo que influyen en la puntuación del test de Apgar en el recién nacido atendido en el Hospital Dr. Rafael Serrano López [Tesis]. La Libertad: Facultad de Enfermería, Universidad Península de Santa Elena; 2020. Disponible en: <https://repositorio.upse.edu.ec/handle/46000/6026>
13. Camargo Marcus G, Ponce Ovando E, Escalera Angulo C. Características del circular de cordón umbilical simple en neonatos de partos eutócicos atendidos. Rev Cient Salud UNITEPC. 2020 Abr;7(2):1-10. Disponible en: http://www.scielo.org.bo/scielo.php?script=sci_abstract&pid=S2520-98252020000200002&lng=es&nrm=iso&tlng=es
14. Romero Domínguez V, Acedo G, Isabel M, Rengel Díaz C. Influencia de las circulares de cordón umbilical en la acidosis neonatal. Rev Dialnet. 2020;2(24). Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es>

15. Cheng Wingmary A. Características anatómicas del cordón umbilical asociadas a patologías fetales [Tesis]. Carabobo: Facultad de Ciencias de la Salud, Universidad de Carabobo; 2019. 2-32 p. Disponible en: <http://mriuc.bc.uc.edu.ve/bitstream/handle/123456789/8645/acheng.pdf?sequence=>
16. Flores Izquierdo J. Relación entre circular de cordón umbilical en el periodo expulsivo y lesiones en el recién nacido en parturientas atendidas en el Hospital Materno Infantil Matilde Hidalgo de Procel [Tesis]. Guayaquil: Universidad de Guayaquil; 2018. Disponible en: https://rraae.cedia.edu.ec/Record/UG_102710e2193c0449a0d5990600084dda
17. Carrion Valero J. Estudio comparativo entre circular de cordón umbilical y el Apgar del recién nacido, en el Hospital Materno Infantil Matilde Hidalgo de Procel, en el periodo de Enero a Diciembre del 2017 [Tesis]. Guayaquil: Universidad de Guayaquil; 2018. Disponible en: <http://repositorio.ug.edu.ec/handle/redug/31621>
18. Figueredo Quintanilla L. Relación del circular de cordón y el Apgar de los recién nacidos atendidos en el Hospital Iquitos César Garayar García de Octubre a Diciembre 2022 [Tesis]. Iquitos: Escuela Profesional de Obstetricia, Universidad Científica del Perú; 2022. Disponible en: <https://repositorio.upse.edu.ec/handle/46000/6026>
19. Medina Machaca P, Silvera Aquis G. Apgar del recién nacido con circular de cordón atendidos en el Hospital de Apoyo San Francisco [Tesis]. Ayacucho: Universidad Nacional de Huancavelica; 2021. Disponible en: <http://repositorio.unh.edu.pe/handle/UNH/4670>
20. Gómez Segura L, Cuello Peña L. Relación entre el circular de cordón y Apgar del recién nacido a término atendidos en el hospital referencial Ferreñafe [Tesis]. Chiclayo: Universidad Particular de Chiclayo; 2020. Disponible en: <http://RepositorioUNCH.com>
21. Madera Palomino EM. Score de Apgar y circular de cordón en recién a término atendidos en el Hospital Regional Guillermo Diaz de la Vega-Abancay 2020. Tesis pregrado. Abancay: Universidad Alas Peruanas, Facultad de Medicina Humana y Ciencias de la salud.

22. Morales M, Gisela M. Circular de cordón y el Apgar en los recién nacidos, Hospital Laura Esther Rodríguez Dulanto, Supe 2018 [Tesis]. Supe: Facultad de Ciencias Médicas, Universidad Nacional Santiago Antúnez de Mayolo; 2018. Disponible en: <https://repositorio.unasam.edu.pe/handle/UNASAM/3638>
23. Aparicio Yupanqui G. Circular doble de cordón asociado a puntaje de Apgar en recién nacidos a término por parto vaginal atendidos en el Hospital San Juan de Lurigancho [Tesis]. San Juan de Lurigancho: Universidad Nacional Federico Villarreal; 2018. Disponible en: <https://repositorio.unfv.edu.pe/handle/20.500.13084/4240>
24. Mejía Jara D. Relación de circular de cordón y Apgar en recién nacidos a término de parto eutócico atendidos en el Hospital San Juan de Lurigancho. Enero-Julio 2017 [Tesis]. Lima: Universidad Nacional Federico Villarreal; 2018. Disponible en: <http://repositorio.unfv.edu.pe/handle/UNFV/1873>
25. Schwarcz R, Duverges R, González C. Obstetricia. 6ª ed. Buenos Aires: El Ateneo; 1995. p. 15-135
26. Ramos Rincón A, Cruz Utrilla A. Manejo de las circulares de cordón en el expulsivo. Rev Matronas Prof. 2015;103. Disponible en: <https://www.federacion-matronas.org/wp-content/uploads/2018/01/revbiblio-circulares-de-cordon.pdf>
27. Cayllahua J. Circular de cordón al cuello y Apgar de los recién nacidos atendidos en el Hospital Sub Regional Hugo Pesce Pescetto de Andahuaylas, 2017. [Informe]. Universidad Alas Peruanas; 2017. 8 páginas. Disponible en: https://repositorio.uap.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12990/7865/Tesis_circular.Cord%C3%B3n%20alCuello_APGAR.rec%C3%A9nNacidos
28. Bustamante-Zuluaga C, et al. Pronóstico perinatal de los fetos con circular de cordón en relación con la vía del parto. Rev Colomb Obstet Ginecol. 2011 diciembre;64(4). Disponible en: <http://www.scielo.org.co/pdf/rcog/v62n4/v62n4a04.pdf>
29. Cunningham G LJBHJRDSG. Williams Obstetricia. 23rd ed. Mexico: McGraw Hill Interamericana; 2010.

30. Kristi L. Watterberg MD SAD. La Puntuacion de Apgar. Pediatrics. 2015; 136(4): p. 607-822. Disponible en: <https://publications.aap.org/pediatrics/article/136/4/819/73821/The-Apgar-Score>
31. Maset J. Test de Apgar. Cinfasalud. 2020 [Consultado en mayo 26, 2023]. Disponible en: <https://cinfasalud.cinfa.com/p/test-de-apgar/>
32. Biblioteca Nacional De Medicina. Medline Plus. 2020 [Consultado en mayo 26, 2023]. Disponible en: <https://medlineplus.gov/spanish/ency/article/003402.htm>
33. Clínica de Universidad de Navarra. Diccionario Medico.es. 2021 [Consultado en junio 4, 2023]. Disponible en: <https://www.cun.es/diccionario-medico/terminos/edad>
34. Cristian. Definiciondepalabras.com. 2018 [Consultado en junio 5, 2023]. Disponible en: <https://definicionesdepalabras.com/definicion-de-multigesta/>
35. Farra E, Carranza R. RevistaMedicaHondurena.com. 1969 [Consultado en junio 5, 2023]. Disponible en: <https://revistamedicahondurena.hn/assets/Uploads/Vol37-2-1969-3.pdf>
36. The American College of Obstetricians and Gynecologists and Society for Maternal-Fetal Medicine. IntraMed.com. 2015 [Consultado en junio 5, 2023]. Disponible en: <https://www.intramed.net/contenidover.asp?contenidoid=81944>
37. Stanford Medicine. Stanfordchildrens.org. 2023 [Consultado en agosto 25, 2023]. Disponible en: <https://www.stanfordchildrens.org/es/topic/default?id=newborn-measurements-90-P05784>
38. Living Suavinex Magazine. Suavinex.com. 2021 [Consultado en mayo 7, 2023]. Disponible en: <https://www.suavinex.com/livingsuavinex/que-es-el-cordon-umbilical-y-para-que-sirve/>
39. Midwifery Today with International Midwife. EtapaInfantil.com. 2019 [Consultado en octubre 17, 2023]. Disponible en: <https://www.etapainfantil.com/circular-cordon>
40. Moldenhauer J. Manual MSD. 2021 [Consultado en octubre 17, 2023]. Disponible en: <https://www.msmanuals.com/es/hogar/salud-femenina/complicaciones-del-parto/vuelta-del-cord%C3%B3n>

41. ADAM. MedlinePlus. 2020 [Consultado en octubre 17, 2023]. Disponible en: <https://medlineplus.gov/spanish/ency/article/003402>
42. Sociedad Pediátrica de La Habana. EcuRed. 2018 [Consultado en octubre 17, 2023]. Disponible en: https://www.ecured.cu/Reci%C3%A9n_nacido
43. Real Academia Española. RAE.com. 2022 [Consultado en octubre 17, 2023]. Disponible en: <https://dle.rae.es/edad>
44. Departamento Etimológico. Etimologias.dechile.net. 2023 [Consultado en octubre 17, 2023]. Disponible en: <https://etimologias.dechile.net/?primigesta>
45. Rodríguez E. Elembarazo.net. 2018 [Consultado en octubre 17, 2023]. Disponible en: <https://elembarazo.net/dudas/que-significa-ser-una-mujer-multipara>
46. Piscoya Hermoza L. Investigación Científica y Educacional. Lima: Amaru editores; 1987. p. 76.
47. Supo J. Metodología de la Investigación Científica. 3ra edición. Arequipa: Sociedad Hispana de Investigadores Científicos; 2012. Disponible en: <https://www.amazon.com/-/es/Dr-Jos%C3%A9-Supo/dp/B08BWFKWLB?asin=B08BWFKWLB&revisionId=&format>
48. Corral Y. Validez y confiabilidad de los instrumentos de investigación para la recolección de datos. Rev Cienc Educ. 2009;19(33). Disponible en: <http://servicio.bc.uc.edu.ve/educacion/revista/n33/art12.pdf>
49. Consejo de Organizaciones Internacionales de las Ciencias Medicas(CIOMS). Pautas Éticas internacionales para la investigación relacionada con la salud con seres humanos. CIOMS. 2016
50. The National Commission for the Protection of Human Subjects of Biomedical and Behavioral Research. The Belmont Report: Ethical Principles and Guidelines for the Protection of Human Subjects of Research. Washington, D.C.: U.S. Department of Health and Human Services; 1979

ANEXOS

ANEXO N°1
MATRIZ DE CONSISTENCIA

“INCIDENCIA DE CIRCULAR DE CORDÓN UMBILICAL AL CUELLO EN RELACIÓN CON EL APGAR DEL RECIÉN NACIDO ATENDIDO EN EL CENTRO DE SALUD PERÚ-COREA. HUÁNUCO 2021”

PROBLEMA	OBJETIVOS	HIPÓTESIS	VARIABLES	DIMENSIONES	METODOLOGÍA
<p>Problema general ¿De qué manera la incidencia de circular de cordón umbilical al cuello se relaciona con el puntaje de Apgar que presentan los recién nacidos atendidos en el Centro de Salud Perú - Corea? Huánuco 2021?</p> <p>Problema específico 1. ¿Cuál es el tipo de circular de cordón umbilical al cuello que presentan los recién nacidos atendidos en el Centro de Salud Perú – Corea Huánuco 2021? 2. ¿Cuál es el puntaje del Apgar al minuto y a los cinco minutos de los recién</p>	<p>Objetivo general Determinar la incidencia de circular de cordón umbilical al cuello en relación con el puntaje del Apgar que presentan los recién nacidos atendidos en el Centro de Salud Perú – Corea. Huánuco 2021.</p> <p>Objetivos específicos 1. Identificar el tipo de circular de cordón umbilical al cuello que presentaron los recién nacidos atendidos en el Centro de Salud Perú- Corea. Huánuco 2021. 2. Identificar el</p>	<p>Hipótesis general Hi: La incidencia de circular de cordón umbilical al cuello se relaciona con el puntaje del Apgar que presentan los recién nacidos atendidos en el Centro de Salud Perú - Corea. Huánuco 2021. Ho: La incidencia de circular de cordón umbilical al cuello no se relaciona con el puntaje del Apgar que presentan los recién nacidos atendidos en el Centro de Salud Perú - Corea. Huánuco 2021.</p> <p>Hipótesis específicas Hi: Existe una</p>	<p>Variable independiente Circular de cordón umbilical al cuello</p> <p>Variable dependiente Puntaje del Apgar del recién nacido</p>	<p>Tipo de circular de cordón umbilical al cuello según número de vueltas</p> <ul style="list-style-type: none"> ○ Simple ○ Rechazable <p>Tipo de circular de cordón según grado de ajuste</p> <ul style="list-style-type: none"> ○ Ajustable ○ Rechazable <p>Puntaje de Apgar al</p> <ul style="list-style-type: none"> ○ Vigoroso ○ Depresión moderada ○ Asfixia severa <p>Puntaje de Apagar a los cinco minutos</p> <ul style="list-style-type: none"> ○ Vigoroso ○ Depresión moderada ○ Asfixia severa <p>Características maternas: Edad materna</p> <ul style="list-style-type: none"> ○ Adolescente ○ Joven 	<p>Ámbito de estudio El presente trabajo de investigación se realizó en el Centro de Salud “Perú-Corea”. Huánuco 2021.</p> <p>Población y muestra Población: recién nacidos que presentan tipo de circular de cordón umbilical al cuello</p> <ul style="list-style-type: none"> ○ Muestra: 196 recién nacidos que presentan tipo de circular de cordón umbilical al cuello ○ El nivel de estudio: relacional ○ Tipo de estudio: retrospectivo, transversal ○ Diseño de estudio: El diseño de estudio es no experimental, relacional – transversal.

<p>nacidos presentan circular de cordón umbilical al cuello atendidos en el Centro de Salud Perú - Corea? Huánuco 2021?</p> <p>3. ¿Cuál es la relación entre el tipo de circular de cordón umbilical al cuello y el puntaje del Apgar al minuto y a los cinco minutos que presentan los recién nacidos atendidos en el Centro de Salud Perú- Corea Huánuco 2021?</p> <p>4. ¿Cuáles son las características obstétricas de las gestantes y recién nacidos que presentan circular de cordón umbilical al cuello atendidas en el Centro de Salud Perú - Corea Huánuco 2021?</p>	<p>puntaje del Apgar al minuto y a los cinco minutos de los recién nacidos que presentan circular de cordón umbilical al cuello atendidos en el Centro de Salud Perú- Corea. Huánuco 2021.</p> <p>3. Determinar la relación entre el tipo de circular de cordón umbilical al cuello con el puntaje del Apgar al minuto y a los cinco minutos que presentan los recién nacidos atendidos en el Centro de Salud Perú - Corea. Huánuco 2021.</p> <p>4. Describir las características obstétricas de las gestantes y recién nacidos que presentan circular de cordón umbilical al cuello atendidas en el Centro de Salud Perú - Corea Huánuco 2021.</p>	<p>relación entre el tipo de circular de cordón umbilical al cuello y los puntajes del Apgar al minuto y a los cinco minutos en recién nacidos atendidos en el Centro de Salud Perú - Corea en Huánuco durante el año 2021.</p> <p>Ho: No existe una relación entre el tipo de circular de cordón umbilical al cuello y los puntajes del Apgar al minuto y a los cinco minutos en recién nacidos atendidos en el Centro de Salud Perú - Corea en Huánuco durante el año 2021.</p>		<ul style="list-style-type: none"> ○ Adulta Número de gestaciones ○ Primigesta ○ Multigesta ○ Gran Multigesta Semana Gestacional ○ A termino Características del recién nacido: Peso ○ Bajo peso al nacer ○ Peso adecuado ○ Macrosómico Sexo ○ Masculino ○ Femenino 	<div style="text-align: center;"> <pre> graph TD V1 --> M V2 --> M V1 --> r r --> V2 </pre> </div> <p>Legenda: M: Muestra V1: circular de cordón umbilical al cuello r: relación que existe entre las dos variables V2: Puntaje de Apgar</p> <p>Método, técnica e instrumento Técnica: Análisis documental Instrumento: Ficha de recolección de datos. Plan de tabulación: Prueba de hipótesis con el chi2 y con el apoyo del programa SSPS v22 y Excel 2019.</p>
--	---	--	--	---	--

**ANEXO N°2
INSTRUMENTO
FICHA DE RECOLECCIÓN DE DATOS**

TÍTULO: INCIDENCIA DE CIRCULAR DE CORDÓN UMBILICAL AL CUELLO EN RELACIÓN CON EL APGAR DEL RECIEN NACIDO ATENDIDO EN EL CENTRO DE SALUD PERÚ – COREA. HUÁNUCO 2021

INDICACIONES

Llenar el presente formulario con suma atención. marcar con un aspa (x) según como corresponda la siguiente ficha de recolección de datos:

Nº de Ficha.....

I. Tipos de circular de cordón umbilical al cuello:

- AJUSTABLE () SIMPLE ()
- RECHAZABLE () MULTIPLE ()

II. Apgar del recién nacido al minuto:

- a) Normal (7-10)
- b) Depresión moderada (4-6)
- c) Depresión severa (0-3)

Apgar del recién nacido a los cinco minutos:

- a) Normal (7-10)
- b) Depresión moderada (4-6)
- c) Depresión severa (0-3)

III. Características maternas:

Edad:

- a) Adolescente (12 a 18 años)
- b) Joven (19 a 29 años)
- c) Adulto (>30 años)

Número de gestaciones:

- a) Primigesta
- b) Multigesta
- c) Gran Multigesta

Edad gestacional:

- a) A termino (37-40 semanas)

IV. Características del recién nacido**Sexo:**

- a) Femenino
- b) Masculino

Peso:

- a) < 2500gr
- b) 2500-3999 gr
- c) >4000gr



**ESCALA DICOTÓMICA PARA JUICIO DE EXPERTOS
PARA VALORAR EL CONTENIDO DEL INSTRUMENTO**



TÍTULO: "Incidencia de circular de cordón umbilical al cuello en relación con el Apgar del recién nacido atendido en el centro de salud Perú-Corea. Huánuco 2021"

EXPERTO: *J. Kelline Masgo Costa*

CRITERIOS DE EVALUACIÓN	CORRECTO 2 puntos	INCORRECTO 0 puntos
1. El instrumento da cuenta del título/tema y lo expresa con claridad y pertinencia.	(2)	()
2. El instrumento tiene estructura lógica.	(2)	()
3. La secuencia de presentación es óptima.	(2)	()
4. El grado de complejidad de los ítems es aceptable.	(2)	()
5. Los términos utilizados en las preguntas son claros y comprensibles.	(2)	()
6. Los reactivos (operacionalización de variables) reflejan las fases de la elaboración del proyecto de investigación.	(2)	()
7. El instrumento establece la totalidad de los ítems de la operacionalización de variables del proyecto de investigación.	(2)	()
8. Las preguntas permiten el logro de los objetivos.	(2)	()
9. Las preguntas permiten recoger la información para alcanzar los objetivos de la investigación.	(2)	()
10. Las preguntas están agrupadas de acuerdo a las dimensiones del estudio	(2)	()
TOTAL	<i>20</i>	

OBSERVACIONES:

.....


J. Kelline Masgo Costa
 OBSTETRA
 COP: 19088

FIRMA DEL EXPERTO



CONSTANCIA DE VALIDACIÓN

Quien suscribe Dr. Martell Claudio, mediante la presente hacemos constar que el instrumento utilizado para la recolección de datos del trabajo de investigación titulado "Incidencia de circular de cordón umbilical al cuello en relación con el Apgar del recién nacido atendido en el centro de salud Perú-Corea. Huánuco 2021", elaborado por los egresados de la facultad de obstetricia, reúne los requisitos suficientes y necesarios para ser considerados válidos y por tanto aptos para ser aplicados en el logro de los objetivos que se plantean en la investigación.



M. Martell Claudio
OBSTETRA
COP. 18389

DNI: 22.52.7820



**ESCALA DICOTÓMICA PARA JUICIO DE EXPERTOS
PARA VALORAR EL CONTENIDO DEL INSTRUMENTO**



TITULO: "Incidencia de circular de cordón umbilical al cuello en relación con el Apgar del recién nacido atendido en el centro de salud Perú-Corea. Huánuco 2021"

EXPERTO: Dra. Marcel Claudio

CRITERIOS DE EVALUACIÓN	CORRECTO 2 puntos	INCORRECTO 0 puntos
1. El instrumento da cuenta del título/tema y lo expresa con claridad y pertinencia.	(2)	()
2. El instrumento tiene estructura lógica.	(2)	()
3. La secuencia de presentación es óptima.	(2)	()
4. El grado de complejidad de los items es aceptable.	(2)	()
5. Los términos utilizados en las preguntas son claros y comprensibles.	(2)	()
6. Los reactivos (operacionalización de variables) reflejan las fases de la elaboración del proyecto de investigación.	(2)	()
7. El instrumento establece la totalidad de los items de la operacionalización de variables del proyecto de investigación.	(2)	()
8. Las preguntas permiten el logro de los objetivos.	(2)	()
9. Las preguntas permiten recoger la información para alcanzar los objetivos de la investigación.	(2)	()
10. Las preguntas están agrupadas de acuerdo a las dimensiones del estudio	(2)	()
TOTAL	20	

OBSERVACIONES:

.....


 M. Marcel Claudio
 OBSTETRA
 COP. 18289

FIRMA DEL EXPERTO



CONSTANCIA DE VALIDACIÓN

Quien suscribe PARDAVE VEGARA IBBRAIN ENRIQUE, mediante la presente hacemos constar que el instrumento utilizado para la recolección de datos del trabajo de investigación titulado "Incidencia de circular de cordón umbilical al cuello en relación con el Apgar del recién nacido atendido en el centro de salud Perú-Corea. Huánuco 2021", elaborado por los egresados de la facultad de obstetricia, reúne los requisitos suficientes y necesarios para ser considerados válidos y por tanto aptos para ser aplicados en el logro de los objetivos que se plantean en la investigación.


Enrique I. Pardave Vegara
OBSTETRA

C.O.P. 22293

DNI: 41592523



**ESCALA DICOTÓMICA PARA JUICIO DE EXPERTOS
PARA VALORAR EL CONTENIDO DEL INSTRUMENTO**



TITULO: "Incidencia de circular de cordón umbilical en relación con el Apgar del recién nacido atendido en el centro de salud Perú-Corea. Huánuco 2021"

EXPERTO: Pardave Velasco Fabian Curiaue.....

CRITERIOS DE EVALUACIÓN	CORRECTO 2 puntos	INCORRECTO 0 puntos
1. El instrumento da cuenta del título/tema y lo expresa con claridad y pertinencia.	(X)	()
2. El instrumento tiene estructura lógica.	(X)	()
3. La secuencia de presentación es óptima.	(X)	()
4. El grado de complejidad de los ítems es aceptable.	(X)	()
5. Los términos utilizados en las preguntas son claros y comprensibles.	(X)	()
6. Los reactivos (operacionalización de variables) reflejan las fases de la elaboración del proyecto de investigación.	(X)	()
7. El instrumento establece la totalidad de los ítems de la operacionalización de variables del proyecto de investigación.	(X)	()
8. Las preguntas permiten el logro de los objetivos.	(X)	()
9. Las preguntas permiten recoger la información para alcanzar los objetivos.	(X)	()
10. Las preguntas están agrupadas de acuerdo a las dimensiones del estudio	(X)	()
TOTAL	20	

OBSERVACIONES:

.....

.....


 Fabian E. Pardave Velasco
 OBSTETRA
 C.O.P. 22293
FIRMA DEL EXPERTO

ANEXO N°4 SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN



"AÑO DE LA UNIDAD, LA PAZ Y EL DESARROLLO "

Amarilis, 13 de octubre del 2023

OFICIO 333-2023- GR-HCO/DRS-RSH-MRA-J.

Jovenes.

Bartra Cisneros, Stephane Sofia

Leon Paucar, Daniel Angel

Alumnos de la facultad de obstetricia de la UNHEVAL

Presente.-

REF. : Carta de Proyecto de Investigación.

Es grato dirigirme a Usted. Para saludarlo cordialmente e informarle sobre su carta de proyecto de investigación titulado "INCIDENCIA DE CIRCULAR DE CORDÓN UMBILICAL AL CUELLO EN RELACIÓN AL APGAR DEL RECIEN NACIDO ATENDIDOS EN EL CENTRO DE SALUD PERÚ-COREA. HUÁNUCO 2021" para lo cual esta jefatura de la Microred amarilis da por ACEPTADO la ejecución del proyecto de investigación para el beneficio del establecimiento.

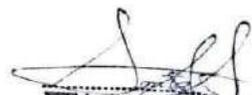
Sin otro particular, remito el presente para su conocimiento y fines.

Atentamente:



MINISTERIO DE SALUD
DIRECCIÓN REGIONAL HUÁNUCO
UNIDAD DE GESTIÓN LOCAL HUÁNUCO
RED DE SALUD HUÁNUCO
MICRORED-AMARILIS

Sergio A. Fernández Briceño
Jefe de Microred



Sonia Santos Sulhuaga
C.O.P. 17042
JEFA DE OBSTETRIA
C.S. PERÚ-COREA

Sonia Santos Sulhuaga

JEFA DE OBSTETRA

ANEXO N°5 RESOLUCIÓN DE EXCLUSIVIDAD Y ASESOR



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



FACULTAD DE OBSTETRICIA
 DECANATO

RESOLUCIÓN N°280-2021-UNHEVAL/Fobst-D

Huánuco, 20 de setiembre de 2021

VISTO:

La Solicitud S/N, de fecha de recepción 16.SET.2021 presentado por los alumnos Daniel Angel LEON PAUCAR y Stephane Sofia BARTRA CISNEROS, en tres (03) folios;

CONSIDERANDO:

Que, los alumnos Daniel Angel LEON PAUCAR y Stephane Sofia BARTRA CISNEROS, solicita nombramiento de asesor y exclusividad de tema para el Proyecto de Investigación titulado: “INCIDENCIA DE CIRCULAR DE CORDON EN RELACIÓN CON EL APGAR DEL RECIEN NACIDO ATENDIDO EN EL C.S. PERU COREA 2021”;

Que, con Constancia de Asesoramiento S/N, la Dra. Mary Luisa MAQUE PONCE, acepta asesorar a los alumnos Daniel Angel LEON PAUCAR y Stephane Sofia BARTRA CISNEROS;

Que, mediante Proveído digital N°523-2021-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 del mencionado estudiante;

Que, mediante Constancia N°020-2021-PG-MMF-DuI -FObst-UNHEVAL, de fecha de recepción 20.SET.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 cuantitativa, cualitativa o mixto, aprobado en el desarrollo de la asignatura 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 FP-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: “**INCIDENCIA DE CIRCULAR DE CORDON EN RELACIÓN CON EL APGAR DEL RECIEN NACIDO ATENDIDO EN EL C.S. PERU COREA 2021**”, de los alumnos Daniel Angel LEON PAUCAR y Stephane Sofia BARTRA CISNEROS y queda registrado en el cuaderno de Actas de la Unidad de Investigación de la Facultad de Obstetricia.
- 2° **NOMBRAR** a la **Dra. Mary Luisa MAQUE PONCE**, como Asesora de Tesis de los alumnos Daniel Angel LEON PAUCAR y Stephane Sofia BARTRA CISNEROS, 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. Mary Luisa Maque Ponce
 DECANATA

Distribución: Comi GyT, DUI, Asesora, Interesados, Archivo

ANEXO N°6 RESOLUCIÓN PARA MODIFICAR LA EXCLUSIVIDAD DE TÍTULO



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



**FACULTAD DE OBSTETRICIA
DECANATO**

RESOLUCIÓN N° 390-2023-UNHEVAL/Fobst-D

Huánuco, 06 de julio de 2023

VISTO:

La Solicitud S/N, de fecha de recepción 04.JUL.20236 presentado por los alumnos Daniel Angel LEON PAUCAR y Stephane Sofia BARTRA CISNEROS, en tres (03) folios;

CONSIDERANDO:

Que, mediante Resolución N°280-2021-UNHEVAL/Fobst-D, de fecha 20.SET.2021, se prueba la Exclusividad del Título del Proyecto de Investigación: "INCIDENCIA DE CIRCULAR DE CORDON EN RELACIÓN CON EL APGAR DEL RECIEN NACIDO ATENDIDO EN EL C.S. PERU COREA 2021" y se nombra a la Dra. Mary Luisa MAQUE PONCE, como asesora de Tesis de los alumnos Daniel Angel LEON PAUCAR y Stephane Sofia BARTRA CISNEROS;

Que, mediante la Solicitud S/N, de fecha de recepción 04.JUL.2023 presentado por los alumnos Daniel Angel LEON PAUCAR y Stephane Sofia BARTRA CISNEROS, solicitan la modificación de la exclusividad del título del proyecto de investigación, debiendo reajustarse en el extremo, debiendo ser: "INCIDENCIA DE CIRCULAR DE CORDON UMBILICAL AL CUELLO EN RELACIÓN CON EL APGAR DEL RECIEN NACIDO ATENDIDO EN EL CENTRO DE SALUD PERÚ-COREA.HUÁNUCO 2021";

Que, con INFORME N° 004-2023-EPG/UNHEVAL-MLMP-AT la Dra. Mary Luisa MAQUE PONCE, informa sobre la conformidad del asesoramiento del proyecto de tesis titulado: "INCIDENCIA DE CIRCULAR DE CORDON UMBILICAL AL CUELLO EN RELACIÓN CON EL APGAR DEL RECIEN NACIDO ATENDIDO EN EL CENTRO DE SALUD PERÚ-COREA.HUÁNUCO 2021" de los alumnos Daniel Angel LEON PAUCAR y Stephane Sofia BARTRA CISNEROS ;

Que, analizado el documento, la Decana informa procedente la modificación del título del Proyecto de Investigación de los mencionados alumnos;

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° **MODIFICAR** la exclusividad del título del proyecto de investigación de los alumnos Daniel Angel LEON PAUCAR y Stephane Sofia BARTRA CISNEROS , debiendo ser: **"INCIDENCIA DE CIRCULAR DE CORDON UMBILICAL AL CUELLO EN RELACIÓN CON EL APGAR DEL RECIEN NACIDO ATENDIDO EN EL CENTRO DE SALUD PERÚ-COREA.HUÁNUCO 2021"**, quedando registrado en el cuaderno de Actas de la Dirección de la Unidad de Investigación de la Facultad de Obstetricia.
- 2° **DAR A CONOCER** la presente Resolución a los órganos correspondientes y a las interesadas.

Regístrese, comuníquese y archívese.

UNIVERSIDAD NACIONAL "HERMILIO VALDIZÁN"
FACULTAD DE OBSTETRICIA

Dra. Ibeth C. Figueroa Sanchez
DECANA

DISTRIBUCIÓN:
DUI, asesora, interesadas, archivo

ANEXO N°7 RESOLUCIÓN DE DESIGNACIÓN DE JURADOS



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



**FACULTAD DE OBSTETRICIA
 DECANATO**

RESOLUCIÓN N° 392-2023-UNHEVAL/FObst-D

Huánuco, 07 de julio de 2023.

VISTO:

La Solicitud S/N, de fecha 07.JUL.2023, de los ex alumnos Daniel Angel LEON PAUCAR y Stephane Sofia BARTRA CISNEROS, con cuatro (04) folios y tres ejemplares de proyecto de investigación;

CONSIDERANDO:

Que, mediante Resolución N° 280-2023-UNHEVAL/FObst-D, de fecha 20.SET.2021, se aprueba la Exclusividad del Título del Proyecto de Investigación: "INCIDENCIA DE CIRCULAR DE CORDON EN RELACIÓN CON EL APGAR DEL RECIÉN NACIDO ATENDIDO EN EL C.S. PERÚ COREA 2021", de los alumnos Daniel Angel LEON PAUCAR y Stephane Sofia BARTRA CISNEROS y se nombra a la Dra. Mary Luisa MAQUE PONCE, como Asesora de Tesis de los alumnos mencionados, para la orientación y asesoramiento en el desarrollo del Trabajo de Investigación;

Que, con Resolución N° 390-2023-UNHEVAL/FObst-D, de fecha 06.JUL.2023, se modifica la exclusividad del título del proyecto de investigación debiendo ser: "INCIDENCIA DE CIRCULAR DE CORDON UMBILICAL AL CUELLO EN RELACIÓN CON EL APGAR DEL RECIÉN NACIDO ATENDIDO EN EL CENTRO DE SALUD PERÚ – COREA. HUÁNUCO 2021", de los ex alumnos Daniel Angel LEON PAUCAR y Stephane Sofia BARTRA CISNEROS, quedando registrado en el cuaderno de Actas de la Dirección de la Unidad de Investigación de la Facultad de Obstetricia;

Que, con Solicitud S/N, de fecha 07.JUL.2023, los ex alumnos Daniel Angel LEON PAUCAR y Stephane Sofia BARTRA CISNEROS, solicitan designación de jurados del proyecto de tesis: "INCIDENCIA DE CIRCULAR DE CORDON UMBILICAL AL CUELLO EN RELACIÓN CON EL APGAR DEL RECIÉN NACIDO ATENDIDO EN EL CENTRO DE SALUD PERÚ – COREA. HUÁNUCO 2021", bajo el asesoramiento de la Dra. Mary Luisa MAQUE PONCE, quien informa que se encuentra en condiciones de ser revisado por el Jurado de Tesis, adjuntando tres ejemplares para su revisión;

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, mediante Informe Virtual N° 022-2023-MMF-DuI-FObst-UNHEVAL, de fecha de recepción 07.JUL.2023, la Directora de la Unidad de Investigación de la Facultad de Obstetricia, remite la propuesta jurados de tesis de los ex alumnos Daniel Angel LEON PAUCAR y Stephane Sofia BARTRA CISNEROS; siendo: Dra. Justina Isabel PRADO JUSCAMAITA, Dra. Mónica Roxana TAMAYO GARCÍA, Dra. Jessye Mirtha RAMOS GARCÍA y la Mg. Nelly Adela HILARIO PORRAS;

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° **DESIGNAR** Jurados de la Tesis titulada: "INCIDENCIA DE CIRCULAR DE CORDON UMBILICAL AL CUELLO EN RELACIÓN CON EL APGAR DEL RECIÉN NACIDO ATENDIDO EN EL CENTRO DE SALUD PERÚ – COREA. HUÁNUCO 2021", de los ex alumnos Daniel Angel LEON PAUCAR y Stephane Sofia BARTRA CISNEROS, asesorada por la Dra. Mary Luisa MAQUE PONCE, debiendo el jurado estar integrado de la siguiente manera, por lo expuesto en los considerandos de la presente Resolución:

...///



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



FACULTAD DE OBSTETRICIA
DECANATO

///... RESOLUCIÓN N° 392-2023-UNHEVAL/Fobst-D

-2

Presidente: Dra. Justina Isabel PRADO JUSCAMAITA
 Secretaria: Dra. Mónica Roxana TAMAYO GARCÍA
 Vocal: Dra. Jessye Mirtha RAMOS GARCÍA
 Accesitaria: Mg. Nelly Adela HILARIO PORRAS

- 2° **DISPONER**, que los docentes designados en el 1° numeral, informen colegiadamente al Decano en un plazo no mayor de quince (15) días calendarios, sobre la suficiencia del proyecto de tesis.
- 3° **DAR A CONOCER** la presente Resolución a los órganos correspondientes y a los interesados.

Regístrese, comuníquese y archívese.


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

Distribución:

UIFObst, Jurados (04), Asesora, Interesados, Archivo.

ANEXO N°8 RESOLUCIÓN DE REESTRUCTURACIÓN DE JURADOS DE TESIS



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



**FACULTAD DE OBSTETRICIA
DECANATO**

RESOLUCIÓN N° 281-2024-UNHEVAL/Fobst-D

Huánuco, 03 de mayo de 2024

VISTO:

La solicitud S/N°, de fecha 02.MAY.2024, presentado por los alumnos Daniel Angel LEON PAUCAR y Stephane Sofia BARTRA CISNEROS, en tres folios (03) folios, y ejemplares de borrador de tesis;

CONSIDERANDO:

Que, en el Reglamento de Grados y Títulos de la Unheval en las Disposiciones Complementarias en la Cuarta Disposición dice; No podrá ser designado miembro del jurado de Tesis, Jurado de Tesis Tampoco podrán ser designados miembros del jurado los docentes que se encuentran con licencia por estudios, año sabático o licencia sindical;

Que, mediante Resolución N° 280-2023-UNHEVAL/Fobst-D, de fecha 20.SET.2021, se aprueba la Exclusividad del Título del Proyecto de Investigación: "INCIDENCIA DE CIRCULAR DE CORDÓN UMBILICAL AL CUELLO EN RELACIÓN CON EL APGAR DEL RECIÉN NACIDO ATENDIDO EN EL CENTRO DE SALUD PERÚ- COREA. HUÁNUCO 2021", y se nombra a la Dra. Mary Luisa MAQUE PONCE, como Asesora de Tesis de los alumnos Daniel Angel LEON PAUCAR y Stephane Sofia BARTRA CISNEROS, para la orientación y asesoramiento en el desarrollo del Trabajo de Investigación;

Que, mediante Resolución N° 0392-2023-UNHEVAL/Fobst-D, de fecha 07.JUL.2023, se designa jurados de la Tesis titulada: "INCIDENCIA DE CIRCULAR DE CORDÓN EN RELACIÓN CON EL APGAR DEL RECIÉN NACIDO ATENDIDO EN EL CENTRO DE SALUD PERÚ-COREA.HUÁNUCO 2021", y se designa a la Dra. Justina Isabel PRADO JUSCAMAITA(Presidenta), Dra. Mónica Roxana TAMAYO GARCIA (Secretaria); Dra. Jessye Mirtha RAMOS GARCIA (Vocal) y Mg. Nelly Adela HILARIO PORRAS (Accesitaria) de los alumnos Daniel Angel LEON PAUCAR y Stephane Sofia BARTRA CISNEROS;

Que, con Resolución Consejo de Facultad N° 103-2024-UNHEVAL/Fobst, de fecha 13.MAR.2024, se otorga licencia con goce de remuneraciones por Capacitación Oficializada a la Dra. Justina Isabel PRADO JUSCAMAITA, para seguir estudios de Maestría en Estudios de Género en la Escuela de Posgrado de Pontificia Universidad Católica del Perú – PUCP, en la ciudad de Lima, desde el 18.MAR.2024 hasta el 31.DIC.2024;

Que, con solicitud S/N°, de fecha 02.MAY.2024, los alumnos Daniel Angel LEON PAUCAR y Stephane Sofia BARTRA CISNEROS, solicitan revisión de borrador de tesis;

Que la Decana, analizado los actuados, en mérito a los documentos, da procedente a la solicitud de los ex alumnos en mención, habilitando a la Mg. Nelly Adela HILARIO PORRAS, como jurado principal en la terna de jurado y reestructurando la terna de jurado evaluador de tesis;

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° HABILITAR** a la Mg. Nelly Adela HILARIO PORRAS, como jurado principal en la terna de Jurado Evaluador de Tesis, titulada: "INCIDENCIA DE CIRCULAR DE CORDÓN UMBILICAL AL CUELLO EN RELACIÓN CON EL APGAR DEL RECIÉN NACIDO ATENDIDO EN EL CENTRO DE SALUD PERÚ- COREA. HUÁNUCO 2021", de los ex alumnos Daniel Angel LEON PAUCAR y Stephane Sofia BARTRA CISNEROS, en reemplazo de la Dra. Justina Isabel PRADO JUSCAMAITA; por lo expuesto en los considerandos de la presente Resolución.

...///



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



**FACULTAD DE OBSTETRICIA
 DECANATO**

///...RESOLUCIÓN N° 281-2024-UNHEVAL/FObst-D

-2-

- 2° **REESTRUCTURAR** la terna de Jurado Evaluador de Tesis, titulada: "INCIDENCIA DE CIRCULAR DE CORDÓN UMBILICAL AL CUELLO EN RELACIÓN CON EL APGAR DEL RECIÉN NACIDO ATENDIDO EN EL CENTRO DE SALUD PERÚ- COREA. HUÁNUCO 2021", de los ex alumnos Daniel Angel LEON PAUCAR y Stephane Sofia BARTRA CISNEROS; quedando el jurado conformado de la siguiente manera:
 Presidente: Dra. Mónica Roxana TAMAYO GARCIA
 Secretaria: Dra. Jessye Mirtha RAMOS GARCÍA
 Vocal: Mg. Nelly Adela HILARIO PORRAS
 Accesitaria: Mg. Rosario del Pilar DE LA MATA HUAPAYA
- 3° **DISPONER**, que los docentes reestructurados con el 2° numeral de la parte resolutive de la presente Resolución informen colegiadamente al Decano que no exceda los diez (10) días hábiles, bajo responsabilidad, sobre la suficiencia del borrador de tesis.
- 4° **DAR A CONOCER** la presente Resolución a los órganos correspondientes y a los interesados.

Regístrese, comuníquese y archívese.

UNIVERSIDAD NACIONAL "HERMILIO VALDIZÁN"
 FACULTAD DE OBSTETRICIA

 Dra. Ibeth Cisnero Sánchez
 DECANATA

DISTRIBUCIÓN:

DUI, asesora, jurados, interesados y archivo

ANEXO N°9 RESOLUCIÓN DE APROBACIÓN DE PROYECTO



UNIVERSIDAD NACIONAL "HERMILIO VALDIZÁN"
Licenciada con Resolución del Consejo Directivo N° 099-2019-S/UNEDU/C/D



FACULTAD DE OBSTETRICIA
DECANATO

RESOLUCIÓN N° 168-2024-UNHEVAL/Fobst-D

Huánuco, 12 de marzo de 2024

VISTO:

La Solicitud S/N, de fecha de recepción de 02.ENE.2023, presentado por los bachilleres Daniel Angel LEON PAUCAR y Stephane Sofia BARTRA CISNEROS, en Nueve (09) folios;

CONSIDERANDO:

Que, de acuerdo con el Reglamento de Grados y Títulos de la UNHEVAL, en su Capítulo III Tesis, Art. 39°, señala: "Emitida la Resolución de aprobación del Proyecto de Tesis por el Decano, el alumno procederá a desarrollar su Proyecto de Tesis. Si no lo desarrollara en un plazo de un año, debe presentar un nuevo Proyecto de Tesis. Las facultades establecerán en su Reglamento específico el plazo mínimo para que el alumno presente su Borrador de Tesis;

Que, mediante Resolución N°280-2021-UNHEVAL/FOBST-D, de fecha 20.SET.2021, se aprueba la Exclusividad del Título del Proyecto de Investigación: "INCIDENCIA DE CIRCULAR DE CORDON EN RELACIÓN CON EL APGAR DEL RECIEN NACIDO ATENDIDO EN EL C.S. PERU COREA 2021"; de los bachilleres Daniel Angel LEON PAUCAR y Stephane Sofia BARTRA CISNEROS, queda registrado en el cuaderno de Actas de Unidad de Investigación de la Facultad de Obstetricia; así como nombrar a la Dra. Mary Luisa MAQUE PONCE, como Asesora de Tesis;

Que, mediante Resolución N°390-2023-UNHEVAL/FOBST-D, de fecha 06.JUL.2023, se modifica la Exclusividad del Título del Proyecto de Investigación debiendo ser: "INCIDENCIA DE CIRCULAR DE CORDON UMBILICAL AL CUELLO EN RELACIÓN CON EL APGAR DEL RECIÉN NACIDO ATENDIDO EN EL CENTRO DE SALUD PERÚ- COREA.HUÁNUCO 2021"; de los bachilleres Daniel Angel LEON PAUCAR y Stephane Sofia BARTRA CISNEROS, queda registrado en el cuaderno de Actas de Unidad de Investigación de la Facultad de Obstetricia; así como nombrar a la Dra. Mary Luisa MAQUE PONCE, como Asesora de Tesis;

Que, mediante Resolución N° 392-2023-UNHEVAL/Fobst-D de fecha 07.JUL.2023, se designa Jurado de Tesis de los bachilleres Daniel Angel LEON PAUCAR y Stephane Sofia BARTRA CISNEROS de la Facultad de Obstetricia integrado por: Presidente: Dra. Justina Isabel PRADO JUSCAMAITA, Secretaria: Dra. Mónica Roxana TAMAYO GARCIA, Vocal: Dra. Jessye Mirtha RAMOS GARCIA y Accesitaria: Mg. Nelly Adela HILARIO PORRAS.

Que, con OFICIO N° 059-2023-D-JIPJ-FAO-UNHEVAL de la Dra. Justina Isabel PRADO JUSCAMAITA; CON oficio virtual n° 08-D-MRTG.UNHEVAL-2024 de la Dra. Mónica Roxana TAMAYO GARCIA y con INFORME N° 28-JMRG-JT-FOBST-UNHEVAL-2023, los Jurados de la Tesis indican que se encuentra APTO para su aprobación y ejecución;

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** el proyecto de Tesis, titulado: "INCIDENCIA DE CIRCULAR DE CORDON UMBILICAL AL CUELLO EN RELACIÓN CON EL APGAR DEL RECIEN NACIDO ATENDIDO EN EL CENTRO DE SALUD PERÚ- COREA.HUÁNUCO 2021", de los bachilleres Daniel Angel LEON PAUCAR y Stephane Sofia BARTRA CISNEROS, asesoradas por la Dra. Mary Luisa MAQUE PONCE.
- 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 **07.MAR.2024**.
- 3° **DAR A CONOCER** la presente Resolución a los órganos correspondientes y a la interesada.

Regístrese, comuníquese y archívese.


 Dra. Ibeth C. Figueroa Sanchez
 DECANA

DISTRIBUCIÓN:
DUI, asesora, interesada y archivo

Av. Universitaria N° 601-607 Cayhuayna-Pillcomarca-Huánuco Pabellón XI 1er. piso
Teléfono: 062-591077 Correo electrónico: obstetricia@unheval.edu.pe

ANEXO N°10 FECHA, HORA Y LUGAR DE SUSTENTACIÓN DE TESIS



"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° 464-2024-UNHEVAL/FObst-D

Huánuco, 17 de julio del 2024

VISTO:

La Solicitud s/n°, de fecha 15.JUL.2024, presentado por los Bachilleres en Obstetricia Daniel Angel LEON PAUCAR y Stephane Sofia BARTRA CISNEROS, quienes solicitan se fije fecha, hora y lugar para el acto de sustentación de tesis, en doce (12) folios, con ejemplares de borrador de tesis;

CONSIDERANDO:

Que, con Resolución N° 280-2021-UNHEVAL/FObst-D, de fecha 20.SET.2021, se aprueba la Exclusividad del Título del Proyecto de Investigación: "INCIDENCIA DE CIRCULAR DE CORDON EN RELACIÓN CON EL APGAR DEL RECIÉN NACIDO ATENDIDO EN EL C.S. PERU COREA 2021", de los estudiantes de la Escuela Profesional de Obstetricia Daniel Angel LEON PAUCAR y Stephane Sofia BARTRA CISNEROS, y se nombra a la Dra. Mary Luisa MAQUE PONCE, como Asesora de Tesis, para la orientación y asesoramiento en el desarrollo del Trabajo de Investigación;

Que, con Resolución N° 390-2023-UNHEVAL/FObst-D, de fecha 06.JUL.2023, se modifica la Exclusividad del Título del Proyecto de Investigación de los estudiantes de la Escuela Profesional de Obstetricia Daniel Angel LEON PAUCAR y Stephane Sofia BARTRA CISNEROS, debiendo ser: "INCIDENCIA DE CIRCULAR DE CORDÓN UMBILICAL AL CUELLO EN RELACIÓN CON EL APGAR DEL RECIÉN NACIDO ATENDIDO EN EL CENTRO DE SALUD PERÚ-COREA. HUÁNUCO 2021";

Que, con Resolución N° 392-2023-UNHEVAL/FObst-D, de fecha 07.JUL.2023, se designó el Jurados de Tesis de los ex estudiantes de la Escuela Profesional de Obstetricia Daniel Angel LEON PAUCAR y Stephane Sofia BARTRA CISNEROS, integrado de la siguiente manera: Presidente: Dra. Justina Isabel PRADO JUSCAMAITA; Secretaria: Dra. Mónica Roxana TAMAYO GARCÍA; Vocal: Dra. Jessye Mirtha RAMOS GARCÍA; Accesitaria: Mg. Nelly Adela HILARIO PORRAS;

Que, con Resolución N° 168-2024-UNHEVAL/FObst-D, de fecha 12.MAR.2024, se resolvió: 1° Aprobar el Proyecto de Tesis, titulado: "INCIDENCIA DE CIRCULAR DE CORDÓN UMBILICAL AL CUELLO EN RELACIÓN CON EL APGAR DEL RECIÉN NACIDO ATENDIDO EN EL CENTRO DE SALUD PERÚ-COREA. HUÁNUCO 2021", de los Bachilleres en Obstetricia Daniel Angel LEON PAUCAR y Stephane Sofia BARTRA CISNEROS(.); 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 07.MAR.2024;

Que, con Resolución N° 281-2024-UNHEVAL/FObst-D, de fecha 03.MAY.2024, se habilitó a la Mg. Nelly Adela HILARIO PORRAS, como jurado principal en la terna de Jurado Evaluador de Tesis; y se reestructuró la terna de Jurado de Tesis de los Bachilleres en Obstetricia Daniel Angel LEON PAUCAR y Stephane Sofia BARTRA CISNEROS, quedando el jurado conformado de la siguiente manera: Presidente: Dra. Mónica Roxana TAMAYO GARCÍA; Secretaria: Dra. Jessye Mirtha RAMOS GARCÍA; Vocal: Mg. Nelly Adela HILARIO PORRAS; Accesitaria: Mg. Rosario del Pilar DE LA MATA HUAPAYA;

Que, con Informe Colegiado N° 02-2024-MRTG/JMRG/NAHP-FObst-UNHEVAL, de fecha 07.JUL.2024, la Dra. Mónica Roxana TAMAYO GARCÍA, Dra. Jessye Mirtha RAMOS GARCÍA y la Mg. Nelly Adela HILARIO PORRAS, 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 Solicitud s/n°, de fecha 15.JUL.2024, los Bachilleres en Obstetricia Daniel Angel LEON PAUCAR y Stephane Sofia BARTRA CISNEROS, solicitan se fije fecha, hora y lugar para el acto de sustentación de tesis;

Que, en el Reglamento de Grados y títulos 2024 de la UNHEVAL, aprobado con Resolución Consejo Universitario N° 2241-2024-UNHEVAL, de fecha 02.MAY.2024, en el Capítulo IV: Tesis; en el Subcapítulo III De la sustentación de la tesis, indican los siguientes: Art. 41° señala: "Una vez que el Jurado evaluador informe al decano acerca de la suficiencia del borrador de tesis para su sustentación, el egresado o bachiller tiene como plazo máximo de seis (06) meses para presentar una solicitud dirigida al decano pidiendo se fije lugar, fecha y hora para el acto de sustentación. De no ser presentado en el plazo establecido se procederá a anular la tesis"; Art. 42° señala: "El decano emite la resolución fijando el lugar, fecha y hora para la sustentación de tesis en acto público con un mínimo de cinco (05) días hábiles de anticipación. La difusión del acto público a la comunidad en general ocurre en un plazo
 ...///



"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-S/UNEDU/CD



**FACULTAD DE OBSTETRICIA
DECANATO**

.../// RESOLUCIÓN N° 464-2024-UNHEVAL/FObst-D

-2-

no menor de veinticuatro (24) horas antes de la sustentación, en un lugar visible o en la página web de la facultad"; Art. 45° señala: Para esta modalidad es obligatoria la participación del asesor de tesis, con derecho a voz; el (los) sustentante(s) debe(n) exponer oralmente el contenido de la tesis y absolver las preguntas que les formulen los integrantes del Jurado evaluador..."; Art. 47° señala: "Concluido el proceso de sustentación el Jurado evaluador informa al decano y al sustentante sobre el resultado de la sustentación, remitiendo el acta de acuerdo con el anexo 28. Las actas de sustentación son llenadas y firmadas por los integrantes del jurado evaluador";

Que la Decana, analizado los actuados, y en mérito a los documentos, da procedente la Solicitud s/n°, de fecha 15.JUL.2024, presentado por los Bachilleres en Obstetricia Daniel Angel LEON PAUCAR y Stephane Sofia BARTRA CISNEROS, declarando expedito a los Bachilleres mencionados, fijar fecha, hora y lugar para la sustentación de Tesis, comunicar a los miembros del Jurado de Tesis y Asesora; 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 los Bachilleres en Obstetricia Daniel Angel LEON PAUCAR y Stephane Sofia BARTRA CISNEROS, para la sustentación de Tesis, por lo expuesto en los considerandos de la presente Resolución.
- 2° **FIJAR** fecha, hora, lugar para la sustentación de Tesis, titulado: "**INCIDENCIA DE CIRCULAR DE CORDÓN UMBILICAL AL CUELLO EN RELACIÓN CON EL APGAR DEL RECIÉN NACIDO ATENDIDO EN EL CENTRO DE SALUD PERÚ-COREA. HUÁNUCO 2021**", de los Bachilleres en Obstetricia **Daniel Angel LEON PAUCAR y Stephane Sofia BARTRA CISNEROS**, siendo como sigue:
DÍA : Viernes 26 de julio del 2024
HORA : 15:00 horas
LUGAR : Auditorio de la Facultad de Obstetricia
- 3° **COMUNICAR** a los miembros del Jurado de Tesis y Asesora, estando conformado de la siguiente manera:

Presidente	:	Dra. Mónica Roxana TAMAYO GARCÍA
Secretaria	:	Dra. Jessye Mirtha RAMOS GARCÍA
Vocal	:	Mg. Nelly Adela HILARIO PORRAS
Accesitaria	:	Mg. Rosario del Pilar DE LA MATA HUAPAYA
Asesora	:	Dra. Mary Luisa MAQUE PONCE
- 4° **DISPONER** que los docentes designados deberán ceñirse a lo estipulado en el Reglamento de Grados y Títulos de la UNHEVAL.
- 5° **DAR A CONOCER** la presente Resolución a los órganos correspondientes y a los interesados.

Regístrese, comuníquese y archívese.


 UNIVERSIDAD NACIONAL "HERMILIO VALDIZÁN"
 FACULTAD DE OBSTETRICIA

 Dra. Ibeth C. Figueroa Sanchez
 DECANA

DISTRIBUCIÓN:

UIFObst, Jurados, Asesora, Interesados y Archivo.

Av. Universitaria N° 601-607 Cayhuayna-Pillcomarca-Huánuco Pabellón XI 1er. piso
Teléfono: 062-591077 Correo electrónico: obstetricia@unheval.edu.pe

ANEXO N°11 REPROGRAMACIÓN DE FECHA, HORA Y LUGAR DE SUSTENTACIÓN DE TESIS



"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° 471-2024-UNHEVAL/FObst-D

Huánuco, 22 de julio del 2024

VISTO:

La Resolución N° 464-2024-UNHEVAL/FObst-D, de fecha 17.JUL.2024, referente a la fecha para el acto de sustentación de tesis, de los Bachilleres en Obstetricia Daniel Angel LEON PAUCAR y Stephane Sofia BARTRA CISNEROS, programado para el día 26 de julio de 2024, y que Según el Decreto Supremo N° 011-2024-PCM publicado a través del diario El Peruano, establece que el viernes 26 de julio es Día no laborable para el sector público, por fiestas patrias;

CONSIDERANDO:

Que, con Resolución N° 280-2021-UNHEVAL/FObst-D, de fecha 20.SET.2021, se aprueba la Exclusividad del Título del Proyecto de Investigación: "INCIDENCIA DE CIRCULAR DE CORDON EN RELACIÓN CON EL APGAR DEL RECIÉN NACIDO ATENDIDO EN EL C.S. PERU COREA 2021", de los estudiantes de la Escuela Profesional de Obstetricia Daniel Angel LEON PAUCAR y Stephane Sofia BARTRA CISNEROS, y se nombra a la Dra. Mary Luisa MAQUE PONCE, como Asesora de Tesis, para la orientación y asesoramiento en el desarrollo del Trabajo de Investigación;

Que, con Resolución N° 390-2023-UNHEVAL/FObst-D, de fecha 06.JUL.2023, se modifica la Exclusividad del Título del Proyecto de Investigación de los estudiantes de la Escuela Profesional de Obstetricia Daniel Angel LEON PAUCAR y Stephane Sofia BARTRA CISNEROS, debiendo ser: "INCIDENCIA DE CIRCULAR DE CORDÓN UMBILICAL AL CUELLO EN RELACIÓN CON EL APGAR DEL RECIÉN NACIDO ATENDIDO EN EL CENTRO DE SALUD PERÚ-COREA. HUÁNUCO 2021";

Que, con Resolución N° 392-2023-UNHEVAL/FObst-D, de fecha 07.JUL.2023, se designó el Jurados de Tesis de los ex estudiantes de la Escuela Profesional de Obstetricia Daniel Angel LEON PAUCAR y Stephane Sofia BARTRA CISNEROS, integrado de la siguiente manera: Presidente: Dra. Justina Isabel PRADO JUSCAMAITA; Secretaria: Dra. Mónica Roxana TAMAYO GARCÍA; Vocal: Dra. Jessye Mirtha RAMOS GARCÍA; Accesitaria: Mg. Nelly Adela HILARIO PORRAS;

Que, con Resolución N° 168-2024-UNHEVAL/FObst-D, de fecha 12.MAR.2024, se resolvió: 1° Aprobar el Proyecto de Tesis, titulado: "INCIDENCIA DE CIRCULAR DE CORDÓN UMBILICAL AL CUELLO EN RELACIÓN CON EL APGAR DEL RECIÉN NACIDO ATENDIDO EN EL CENTRO DE SALUD PERÚ-COREA. HUÁNUCO 2021", de los Bachilleres en Obstetricia Daniel Angel LEON PAUCAR y Stephane Sofia BARTRA CISNEROS(.); 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 07.MAR.2024;

Que, con Resolución N° 281-2024-UNHEVAL/FObst-D, de fecha 03.MAY.2024, se habilitó a la Mg. Nelly Adela HILARIO PORRAS, como jurado principal en la terna de Jurado Evaluador de Tesis; y se reestructuró la terna de Jurado de Tesis de los Bachilleres en Obstetricia Daniel Angel LEON PAUCAR y Stephane Sofia BARTRA CISNEROS, quedando el jurado conformado de la siguiente manera: Presidente: Dra. Mónica Roxana TAMAYO GARCÍA; Secretaria: Dra. Jessye Mirtha RAMOS GARCÍA; Vocal: Mg. Nelly Adela HILARIO PORRAS; Accesitaria: Mg. Rosario del Pilar DE LA MATA HUAPAYA;

Que, con Informe Colegiado N° 02-2024-MRTG/JMRG/NAHP-FObst-UNHEVAL, de fecha 07.JUL.2024, la Dra. Mónica Roxana TAMAYO GARCÍA, Dra. Jessye Mirtha RAMOS GARCÍA y la Mg. Nelly Adela HILARIO PORRAS, 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 Solicitud s/n°, de fecha 15.JUL.2024, los Bachilleres en Obstetricia Daniel Angel LEON PAUCAR y Stephane Sofia BARTRA CISNEROS, solicitan se fije fecha, hora y lugar para el acto de sustentación de tesis;

Que, en el Reglamento de Grados y títulos 2024 de la UNHEVAL, aprobado con Resolución Consejo Universitario N° 2241-2024-UNHEVAL, de fecha 02.MAY.2024, en el Capítulo IV: Tesis; en el Subcapítulo III De la sustentación de la tesis, indican los siguientes: Art. 41° señala: "Una vez que el Jurado evaluador informe al decano acerca de la suficiencia del borrador de tesis para su sustentación, el egresado o bachiller tiene como plazo máximo de seis (06) meses para presentar una solicitud dirigida al decano pidiendo se fije lugar, fecha y hora para el acto de

...///



"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° 471-2024-UNHEVAL/FObst-D**

-2-

sustentación. De no ser presentado en el plazo establecido se procederá a anular la tesis"; Art. 42° señala: "El decano emite la resolución fijando el lugar, fecha y hora para la sustentación de tesis en acto público con un mínimo de cinco (05) días hábiles de anticipación. La difusión del acto público a la comunidad en general ocurre en un plazo no menor de veinticuatro (24) horas antes de la sustentación, en un lugar visible o en la página web de la facultad"; Art. 45° señala: Para esta modalidad es obligatoria la participación del asesor de tesis, con derecho a voz; el (los) sustentante(s) debe(n) exponer oralmente el contenido de la tesis y absolver las preguntas que les formulen los integrantes del Jurado evaluador..."; Art. 47° señala: "Concluido el proceso de sustentación el Jurado evaluador informa al decano y al sustentante sobre el resultado de la sustentación, remitiendo el acta de acuerdo con el anexo 28. Las actas de sustentación son llenadas y firmadas por los integrantes del jurado evaluador";

Que, con Resolución N° 464-2024-UNHEVAL/FObst-D, de fecha 17.JUL.2024, se DECLARA expedito a los Bachilleres en Obstetricia Daniel Angel LEON PAUCAR y Stephane Sofia BARTRA CISNEROS, para la sustentación de Tesis, se FIJA fecha, hora, lugar para la sustentación de Tesis, titulado: "INCIDENCIA DE CIRCULAR DE CORDÓN UMBILICAL AL CUELLO EN RELACIÓN CON EL APGAR DEL RECIÉN NACIDO ATENDIDO EN EL CENTRO DE SALUD PERÚ-COREA. HUÁNUCO 2021"; siendo como sigue: DÍA: Viernes 26 de julio del 2024, HORA: 08:00 horas, LUGAR: Auditorio de la Facultad de Obstetricia, y comunicar a los miembros del Jurado de Tesis y Asesora;

Que la Decana, analizado los actuados, y en merito a los documentos, da procedente la reprogramación de fecha y hora para la sustentación de Tesis de los Bachilleres en Obstetricia Daniel Angel LEON PAUCAR y Stephane Sofia BARTRA CISNEROS, por fiestas patrias, declarando expedito a los Bachilleres mencionados, reprogramando fecha, hora y lugar para la sustentación de Tesis, comunicar a los miembros del Jurado de Tesis y Asesora; 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 los Bachilleres en Obstetricia Daniel Angel LEON PAUCAR y Stephane Sofia BARTRA CISNEROS, para la sustentación de Tesis, por lo expuesto en los considerandos de la presente Resolución.
- 2° **REPROGRAMAR** fecha, hora, lugar para la sustentación de Tesis, titulado: "INCIDENCIA DE CIRCULAR DE CORDÓN UMBILICAL AL CUELLO EN RELACIÓN CON EL APGAR DEL RECIÉN NACIDO ATENDIDO EN EL CENTRO DE SALUD PERÚ-COREA. HUÁNUCO 2021", de los Bachilleres en Obstetricia **Daniel Angel LEON PAUCAR** y **Stephane Sofia BARTRA CISNEROS**; siendo como sigue:
DÍA : JUEVES 25 de julio del 2024
HORA : 08:00 a.m.
LUGAR : Auditorio de la Facultad de Obstetricia
- 3° **COMUNICAR** a los miembros del Jurado de Tesis y Asesora, estando conformado de la siguiente manera:
Presidente : Dra. Mónica Roxana TAMAYO GARCÍA
Secretaria : Dra. Jessye Mirtha RAMOS GARCÍA
Vocal : Mg. Nelly Adela HILARIO PORRAS
Accesitaria : Mg. Rosario del Pilar DE LA MATA HUAPAYA
Asesora : Dra. Mary Luisa MAQUE PONCE
- 4° **DISPONER** que los docentes designados deberán ceñirse a lo estipulado en el Reglamento de Grados y Títulos de la UNHEVAL.
- 5° **DAR A CONOCER** la presente Resolución a los órganos correspondientes y a los interesados.

Regístrese, comuníquese y archívese.


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

DISTRIBUCIÓN:

UIFObst, Jurados, Asesora, Interesados y Archivo.

ANEXO N°12
NOTA BIOGRÁFICA

DATOS GENERALES:

Apellidos y Nombres: Bartra Cisneros, Stephane Sofia

Fecha de Nacimiento: 14/09/1997

DNI: 76070349

Lugar de Nacimiento: Huánuco

Estudios:

- I.E. Von Newmann-Huánuco
- Carrera Profesional de Obstetricia - Universidad Nacional Hermilio Valdizán

Grados y títulos: Bachiller en Obstetricia año 2022

NOTA BIOGRÁFICA

DATOS GENERALES:

Apellidos y Nombres: Leon Paucar, Daniel Angel

Fecha de Nacimiento: 04/06/1997

DNI: 74582368

Lugar de Nacimiento: Huánuco

Estudios:

- I.E.E. Alfonso Ugarte - Lima
- Carrera Profesional de Obstetricia - Universidad Nacional Hermilio Valdizán

Grados y títulos: Bachiller en Obstetricia año 2022

ANEXO N°13 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 PROFESIONAL DE OBSTETRA

En la ciudad universitaria de Cayhuayna, siendo las 08:00 a.m. del día Jueves 25 de julio del 2024, nos reunimos en el auditorio de la Facultad de Obstetricia de la UNHEVAL, los miembros integrantes del Jurado Evaluador:

Dra. Mónica Roxana TAMAYO GARCÍA PRESIDENTE
Dra. Jessye Mirtha RAMOS GARCÍA SECRETARIA
Mg. Nelly Adela HILARIO PORRAS VOCAL

Acreditados mediante Resolución N° 281-2024-UNHEVAL/FObst-D, de fecha 03 de mayo del 2024, de Tesis titulada "INCIDENCIA DE CIRCULAR DE CORDÓN UMBILICAL AL CUELLO EN RELACIÓN CON EL APGAR DEL RECIÉN NACIDO ATENDIDO EN EL CENTRO DE SALUD PERÚ-COREA. HUÁNUCO 2021", presentado por el titulado Daniel Angel LEON PAUCAR y la titulando Stephane Sofia BARTRA CISNEROS, con el asesoramiento de la docente Dra. Mary Luisa MAQUE PONCE, se procedió a dar inicio el acto de sustentación para optar el Título Profesional de Obstetra.

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

1. Presentación personal.
2. Exposición: El problema a resolver, hipótesis, objetivos, resultados, conclusiones, los aportes, contribución a la ciencia y/o solución a un problema social y recomendaciones.
3. Grado de convicción y sustento bibliográfico utilizados para las respuestas a las interrogantes del Jurado.
4. Dicción y dominio de escenario.

Nombres y Apellidos de la Titulando	Jurado Evaluador			Promedio Final
	Presidente	Secretaria	Vocal	
Daniel Angel LEON PAUCAR	15	17	17	16
Stephane Sofia BARTRA CISNEROS	15	17	17	16

Obteniendo en consecuencia el titulado Daniel Angel LEON PAUCAR la nota de dieciseis (16), equivalente a bueno, por lo que se declara aprobado.

Y la titulando Stephane Sofia BARTRA CISNEROS la nota de dieciseis (16), equivalente a bueno, por lo que se declara aprobada.

Calificación que se realiza de acuerdo con el Art. 46° del Reglamento de Grados y Títulos 2024 de la Universidad Nacional Hermilio Valdizan de Huánuco.

Se da por finalizado el presente acto, siendo las 09.30 horas, del día jueves 25 de julio del 2024, firmando en señal de conformidad.

PRESIDENTE
DNI N° 00110458

SECRETARIA
DNI N° 22488669

VOCAL
DNI N° 04000726

Leyenda:
19 a 20: Excelente
17 a 18: Muy Bueno
14 a 16: Bueno
0 a 13: Desaprobado

Av. Universitaria 601-607- Ciudad Universitaria - Cayhuayna - Pillco Marca - Pabellón XI 1er piso
Teléfono (062)591077 - Correo electrónico: d obstetricia@unheval.edu.pe

EMPRESA
SOCIEDAD
UNIVERSIDAD

ANEXO N°14 CONSTANCIA DE SIMILITUD Y EL REPORTE



*"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°099-2019-SUNEDU/CD

FACULTAD DE OBSTETRICIA
Dirección de la Unidad de Investigación



CONSTANCIA DE SIMILITUD N° 045-2024-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 14% de similitud, correspondiente a los interesados: BARTRA CISNEROS, Stephane Sofia y LEON PAUCAR, Daniel Angel, de Tesis: INCIDENCIA DE CIRCULAR DE CORDÓN UMBILICAL AL CUELLO EN RELACIÓN CON EL APGAR DEL RECIÉN NACIDO ATENDIDO EN EL CENTRO DE SALUD PERÚ-COREA. HUÁNUCO 2021. Considerada como asesora la Dra. MAQUE PONCE, Mary Luisa.

DECLARANDO APTO

Se expide la presente, para los trámites pertinentes.

Pillco Marca, 12 de Julio del 2024.


 UNIVERSIDAD NACIONAL HERMILO VALDIZAN
 FACULTAD DE OBSTETRICIA
 UNIDAD DE INVESTIGACIÓN
Dr. Victor Quispe Sulca
 DIRECTOR

Reporte de similitud

NOMBRE DEL TRABAJO

**INCIDENCIA DE CIRCULAR DE CORDÓN
UMBILICAL AL CUELLO EN RELACIÓN C
ON EL APGAR DEL RECIÉN NACIDO ATE
N**

AUTOR

**BARTRA CISNEROS, Stephane Sofia LEO
N PAUCAR, Daniel Angel**

RECUENTO DE PALABRAS

18263 Words

RECUENTO DE CARACTERES

100069 Characters

RECUENTO DE PÁGINAS

87 Pages

TAMAÑO DEL ARCHIVO

3.1MB

FECHA DE ENTREGA

Jul 12, 2024 11:00 AM GMT-5

FECHA DEL INFORME

Jul 12, 2024 11:02 AM GMT-5

● **14% de similitud general**

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

- 14% Base de datos de Internet
- Base de datos de Crossref
- 4% Base de datos de trabajos entregados
- 0% 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



Reporte de similitud

● 14% de similitud general

Principales fuentes encontradas en las siguientes bases de datos:

- 14% Base de datos de Internet
- Base de datos de Crossref
- 4% Base de datos de trabajos entregados
- 0% 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	4%
2	repositorio.ucp.edu.pe Internet	3%
3	bebesymasdo.com Internet	1%
4	repositorio.udh.edu.pe Internet	1%
5	repositorio.uap.edu.pe Internet	<1%
6	conamedcontigo.blogspot.com Internet	<1%
7	repositorio.udch.edu.pe Internet	<1%
8	repositorio.usmp.edu.pe Internet	<1%

Descripción general de fuentes

Reporte de similitud

9	sisbib.unmsm.edu.pe Internet	<1%
10	National University College - Online on 2023-04-25 Submitted works	<1%
11	Universidad de Huanuco on 2021-12-13 Submitted works	<1%
12	repositorio.ug.edu.ec Internet	<1%
13	Universidad Peruana Los Andes on 2020-12-03 Submitted works	<1%
14	1library.co Internet	<1%
15	repositorio.upse.edu.ec Internet	<1%
16	apirepositorio.unh.edu.pe Internet	<1%
17	repositorio.unjbg.edu.pe Internet	<1%
18	repositorio.unasam.edu.pe Internet	<1%
19	Universidad Nacional Hermilio Valdizan on 2024-01-09 Submitted works	<1%
20	ayarit.wordpress.com Internet	<1%

Reporte de similitud

21 repositorio.uroosevelt.edu.pe
Internet

<1%

ANEXO N°15 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	X	Segunda Especialidad		Maestro		Doctor
-----------	--	--------------------	---	----------------------	--	---------	--	--------

Ingrese los datos según corresponda.

Facultad/Escuela	Obstetricia
Escuela/Carrera Profesional	Obstetricia
Programa	
Grado que otorga	
Título que otorga	Título Profesional de Obstetra

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

Apellidos y Nombres: Bartra Cisneros, Stephane Sofia							
Tipo de Documento:	DNI	X	Pasaporte		C.E.		N° de Documento: 76070349
Correo Electrónico: stephane9714@outlook.es							
Apellidos y Nombres: Leon Paucar, Daniel Angel							
Tipo de Documento:	DNI	X	Pasaporte		C.E.		N° de documento: 74582368
Correo Electrónico: danile_97_12@hotmail.com							
Apellidos y Nombres:							
Tipo de Documento:	DNI		Pasaporte		C.E.		N° de Documento:
Correo Electrónico:							

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

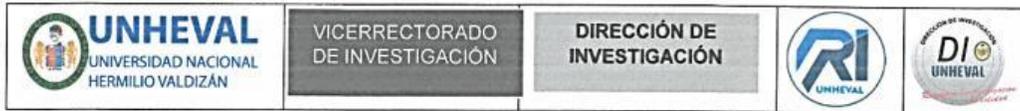
Apellidos y Nombres: Maque Ponce, Mary Luisa							
Tipo de Documento:	DNI	x	Pasaporte		C.E.		N° de Documento: 22487475
ORCID ID: https://orcid.org/0000-0003-4784-6268							

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

Presidente	Tamayo García, Mónica Roxana
Secretario	Ramos García, Jessye Mirtha
Vocal	Hilario Porras, Nely Adela
Vocal	
Vocal	
Accesitario	De La Mata Huapaya, Rosario del Pilar

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		Circular de cordón		Apgar		Recién Nacido
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: *(Ingrese el título tal y como está registrado en el Acta de Sustentación)*

INCIDENCIA DE CIRCULAR DE CORDÓN UMBILICAL AL CUELLO EN RELACIÓN CON EL APGAR DEL RECIÉN NACIDO ATENDIDO EN EL CENTRO DE SALUD PERÚ – COREA. HUÁNUCO 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	Bartra Cisneros, Stephane Sofia	Firma	
Apellidos y Nombres	Leon Paucar Daniel Angel	Firma	
Apellidos y Nombres		Firma	

FECHA: Huánuco, 31 de julio del 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 calibri, 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).