

UNIVERSIDAD NACIONAL “HERMILIO VALDIZÁN”

FACULTAD DE ENFERMERÍA

ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA



**FACTORES QUE INFLUYEN EN LA AUSENCIA DE LA
PATERNIDAD DURANTE EL PROCESO DE NACIMIENTO
EN NEONATOS DEL HOSPITAL MATERNO INFANTIL
CARLOS SHOWING FERRARI, HUÁNUCO 2019.**

TESIS PARA OPTAR EL TÍTULO DE LICENCIADO(A) EN ENFERMERÍA

TESISTAS:

Bach. Enf. CAQUI CAPCHA, Karina.

Bach. Enf. DIEGO HUAMAN, Ketty Rocio.

Bach. Enf. MENDOZA MUÑOZ, Emilda Beatriz.

ASESORA: Dra. Juvita Dina SOTO HILARIO

HUÁNUCO – PERÚ

2019

DEDICATORIA

A mis padres Zenón y Carmelita, por su apoyo incondicional; por criarme con amor, comprensión e inculcarme los valores necesarios para ser una buena persona y cumplir con mis metas trazadas

A mis hermanos Ignasia, Sonia, Rodolfo, Wilson y Sandra por brindarme su compañía a lo largo de mi vida y por ayudarme en los momentos más difíciles.

Karina Caqui Capcha

A mis padres, Yuri y Belinda, por su sacrificio por darme una carrera profesional; ustedes son mi fuente de inspiración para superarme cada día

A mis hermanos Roberth y Esmith por brindarme su amor incondicional; y todos mis familiares que me apoyaron siempre

Beatriz Mendoza Muñoz

A mis padres Pablo y Sarita, por ser el pilar fundamental en mi formación como profesional, por brindarme confianza, consejos, oportunidad, recursos para lograr una de mis metas trazadas.

A mi hermana y todas las personas que me brindaron su apoyo incondicional durante mi formación profesional.

Ketty R. Diego Huaman

AGRADECIMIENTOS

A Dios por brindarnos todos los días paz, amor y salud; por darnos siempre una razón para ser felices.

A nuestros padres por su apoyo incondicional a lo largo de nuestras vidas.

A nuestra asesora Dra. Juvita Soto Hilario por guiarnos con sus sabias conocimientos en las diferentes fases del estudio de investigación.

A nuestros jurados expertos que nos brindaron sus conocimientos necesarios e idóneos para la validación de los instrumentos de investigación.

A director de Hospital Materno Infantil “Carlos Showing Ferrari” por aceptarnos la autorización solicitada para poder ejecutar el presente trabajo en dicho lugar.

A todas las madres puérperas de Hospital Materno Infantil “Carlos Showing Ferrari” que formaron parte de nuestro trabajo de investigación.

A todas las licenciadas de Enfermería y obstetras de servicio de Neonatología por cedernos el campo durante sus horas laborales.

Las autoras

RESUMEN

Objetivo general: Determinar los factores que influyen en la ausencia de la paternidad durante el proceso de nacimiento en neonatos del Hospital Materno Infantil Carlos Showing Ferrari, Huánuco 2019. **Métodos:** Se realizó un estudio analítico correlacional en una muestra de 89 madres de neonatos, a quienes se aplicó un cuestionario en la recolección de datos. El análisis descriptivo se realizó con medidas de frecuencia y el análisis inferencial se utilizó la prueba de Chi Cuadrado de Independencia con una significancia estadística $p \leq 0,05$. **Resultados:** El 60,7% de padres estuvieron ausentes en el nacimiento de su niño(a). Los factores sociodemográficos que influyeron en la ausencia de la paternidad durante el nacimiento fueron ser padre menor de 18 años, vivir fuera del hogar conyugal y el bajo nivel económico del padre. Los factores personales que se relacionaron con la ausencia de la paternidad fueron los conflictos de pareja y la falta de responsabilidad en el cuidado del bebé. Los factores laborales que influyeron en la ausencia de la paternidad fueron tener trabajo estable, trabajar fuera de la ciudad y tener horarios fijos en el trabajo. Los factores del embarazo y parto que se relacionaron con la ausencia de la paternidad fueron el embarazo sin planificación y el adelantamiento de la fecha de parto, siendo estas relaciones significativas ($p < 0.05$). **Conclusiones:** Los factores de embarazo y parto, sociodemográficos, personales y laborales influyeron significativamente en la ausencia de la paternidad en la muestra en estudio.

Palabras clave: Factores, Ausencia de la Paternidad, Neonatos.

ABSTRACT

General objective: Determine the factors that influence the absence of paternity during the birth process in neonates of the Hospital Materno Infantil Carlos Showing Ferrari, Huánuco 2019. **Methods:** A correlational analytical study was carried out on a sample of 89 newborn mothers, to whom a questionnaire was applied in data collection. The descriptive analysis was carried out with frequency measures and the inferential analysis was used the Chi Cuadrado's test of Independence with a statistical significance $p \leq 0,05$. **Results:** 60,7% of parents were absent at the birth of their child(a). The sociodemographic factors that influenced the absence of parenthood during birth were being a parent under 18, living outside the conjugal home and the low economic level of the father. The personal factors that were related to the absence of paternity were marital conflicts and lack of responsibility in the care of the baby. Labour factors that influenced the absence of paternity were having stable work, working outside the city and having fixed working hours. The factors of pregnancy and childbirth that were related to the absence of paternity were the unplanned pregnancy and the early delivery date, being these significant relationships ($p < 0,05$). **Conclusions:** The factors of pregnancy and childbirth, sociodemographic, personal and occupational factors significantly influenced the absence of paternity in the sample under study.

Key words: *Factors, Absence of Paternity, Neonates*

	INDICE GENERAL	Pág.
DEDICATORIA		ii
AGRADECIMIENTO		iii
RESUMEN		iv
ABSTRACT		v
ÍNDICE GENERAL		vi
ÍNDICE DE TABLAS		viii
ÍNDICE DE FIGURAS		x
ÍNDICE DE ANEXOS		xi
INTRODUCCIÓN		12

CAPÍTULO I

1. MARCO TEÓRICO

1.1. Antecedentes de investigación.	23
1.1.1. Internacionales.	23
1.1.2. Nacionales.	26
1.1.3. Locales.	31
1.2. Bases teóricas.	33
1.3. Bases conceptuales.	36
1.4. Definición de términos operacionales.	52
1.5. Formulación del problema.	54
1.6. Objetivos.	55
1.7. Hipótesis.	56
1.8. Variables.	57
1.9. Operacionalización de variables.	58

CAPÍTULO II

2. MARCO METODOLÓGICO

2.1. Ámbito de estudio.	60
2.2. Población	60
2.3. Muestra	60
2.4. Tipo de investigación.	62
2.5. Diseño de investigación.	64
2.6. Técnicas e instrumentos.	65
2.7. Validez y confiabilidad de los instrumentos de investigación	66
2.8. Procedimientos de recolección de datos.	68
2.9. Plan de tabulación y análisis de datos	70
2.10. Aspectos éticos de la investigación.	72

CAPÍTULO III

3. RESULTADOS

3.1. Resultados descriptivos	73
3.2. Prueba de contrastación de hipótesis.	81
3.3. Discusión de resultados	100
CONCLUSIONES	107
SUGERENCIAS	109
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	111
ANEXOS	108
NOTA BIOGRAFICA	

ÍNDICE DE TABLAS

		Pág.
Tabla 1.	Edad de las madres de los neonatos del Hospital Materno Infantil Carlos Showing Ferrari, Huánuco 2019.	73
Tabla 2.	Lugar de procedencia de las madres de los neonatos del Hospital Materno Infantil Carlos Showing Ferrari, Huánuco 2019.	75
Tabla 3.	Estado civil de las madres de los neonatos del Hospital Materno Infantil Carlos Showing Ferrari, Huánuco 2019.	76
Tabla 4.	Religión de las madres de los neonatos del Hospital Materno Infantil Carlos Showing Ferrari, Huánuco 2019.	77
Tabla 5.	Grado de escolaridad de las madres de los neonatos del Hospital Materno Infantil Carlos Showing Ferrari, Huánuco 2019.	78
Tabla 6.	Ocupación de las madres de los neonatos del Hospital Materno Infantil Carlos Showing Ferrari, Huánuco 2019.	79
Tabla 7.	Ausencia de la paternidad durante el nacimiento de neonatos del Hospital Materno Infantil Carlos Showing Ferrari, Huánuco 2019.	80
Tabla 8.	Factores sociodemográficos en los padres de los neonatos del Hospital Materno Infantil Carlos Showing Ferrari, Huánuco 2019.	81
Tabla 9.	Factores personales en los padres de los neonatos del Hospital Materno Infantil Carlos Showing Ferrari, Huánuco 2019.	83

Tabla 10.	Factores laborales en los padres de los neonatos del Hospital Materno Infantil Carlos Showing Ferrari, Huánuco 2019.	85
Tabla 11.	Factores del embarazo y parto de la pareja en padres de los neonatos del Hospital Materno Infantil Carlos Showing Ferrari, Huánuco 2019..	87
Tabla 12.	Factores sociodemográficos que influyen en la ausencia de la paternidad durante el nacimiento de neonatos del Hospital Materno Infantil Carlos Showing Ferrari, Huánuco 2019.	89
Tabla 13.	Factores personales que influyen en la ausencia de la paternidad durante el nacimiento de neonatos del Hospital Materno Infantil Carlos Showing Ferrari, Huánuco 2019.	93
Tabla 14.	Factores laborales que influyen en la ausencia de la paternidad durante el nacimiento de neonatos del Hospital Materno Infantil Carlos Showing Ferrari, Huánuco 2019..	95
Tabla 15.	Factores del embarazo y parto que influyen en la ausencia de la paternidad durante el nacimiento de	97
Tabla 16	neonatos del Hospital Materno Showing Ferrari, Huánuco 2019..	99

ÍNDICE DE FIGURAS

	Pág.
Figura 1. Edad de las madres de los neonatos del Hospital Materno Infantil Carlos Showing Ferrari, Huánuco 2019.	67
Figura 2. Lugar de procedencia de las madres de los neonatos del Hospital Materno Infantil Carlos Showing Ferrari, Huánuco 2019.	68
Figura 3. Estado civil de las madres de los neonatos del Hospital Materno Infantil Carlos Showing Ferrari, Huánuco 2019.	69
Figura 4. Religión de las madres de los neonatos del Hospital Materno Infantil Carlos Showing Ferrari, Huánuco 2019.	70
Figura 5. Grado de escolaridad de las madres de los neonatos del Hospital Materno Infantil Carlos Showing Ferrari, Huánuco 2019.	71
Figura 6. Ocupación de las madres de los neonatos del Hospital Materno Infantil Carlos Showing Ferrari, Huánuco 2019	72

ÍNDICE DE ANEXOS

	Pág.
Anexo 01. Guía de entrevista de características sociodemográficas	124
Anexo 02. Cuestionario de factores que influyen en la ausencia de la paternidad	126
Anexo 03. Consentimiento Informado	129
Anexo 04. Constancias de validación	133
Anexo 05 Oficio de autorización para recolección de datos	140
Anexo 06 Matriz de consistencia	142
Anexo 07 Autorización pagina web	147

INTRODUCCIÓN

Según la Organización Mundial de la Salud (OMS)¹ la mayoría de los 140 millones de nacimientos que ocurren anualmente en todo el mundo se dan en mujeres que no tienen factores de riesgo para tener complicaciones durante el parto, sin embargo, el nacimiento es un periodo crítico para el binomio madre – hijo(a), porque el riesgo de morbilidad aumenta si se producen complicaciones durante el trabajo de parto y nacimiento.

Frente a la presencia de estas situaciones de riesgo, la sociedad buscó proteger a las madres y neonatos mediante en la atención brindada por el personal de salud durante el parto, que permitió disminuir las tasas de morbilidad materna y neonatal, pero a su vez excluyeron al padre de este proceso, relegándolo a esperar en una sala y ser avisado cuando el parto ha finalizado, dejando de lado el aspecto humano en la atención del parto².

En este contexto la preocupación latente por la deshumanización en el parto ha llevado a que la OMS promueva el retorno al parto natural mediante el lema: “el nacimiento no es una enfermedad”; donde reconoce la importancia de implementar un apoyo continuo y personalizado durante el parto a través de la atención de los profesionales de salud y del acompañamiento de la pareja en el parto³.

Por ello existe una tendencia creciente en la mayoría de países del mundo por promover el parto humanizado en las instituciones de salud, revalorando el protagonismo de la mujer y promoviendo la participación activa

de los padres durante el proceso de gestación, parto y nacimiento de sus hijos⁴.

Durante el proceso de nacimiento, el acompañamiento de la pareja durante el parto desempeña un rol trascendental pues se constituye en una fuente de apoyo emocional que brinda seguridad y confianza para que las madres afronten adecuadamente el dolor del trabajo de parto y nacimiento, sumado a que también permiten fortalecer el vínculo afectivo padre – recién nacido⁵.

Al respecto Maldonado y Lecannelier⁶ resaltan que uno de los factores que influyen en las conductas de vinculación afectiva del padre con su hijo(a) es la presencia durante el nacimiento y el posterior contacto piel a piel con su bebé; que traen múltiples beneficios para las madres y los recién nacidos.

Por su parte diversas investigaciones han analizado los beneficios de la presencia del padre en el parto y nacimiento, destacándose que mejora su vínculo afectivo con su bebé, disminuye la ansiedad de la mujer y a su vez reduce las posibilidades de que el parto sea distócico; representando también un apoyo emocional fundamental para la mujer en el afrontamiento del dolor del parto⁷.

Una investigación realizada en Estados Unidos citada por Tejer⁸ identificó que los padres que acompañaron durante el proceso de nacimiento pasaron 30,0% más de su tiempo con sus hijos(as) que los que no

acompañaron en el parto, demostrando que la presencia del padre en el nacimiento fortalece la vinculación filial con su niño(a).

En el Perú, el Ministerio de Salud (MINSA)⁹ también resaltó los beneficios del acompañamiento paterno durante el parto señalando que favorece la consolidación de lazos afectivos intensos y la cohesión familiar, permitiendo que los niños tengan un mejor rendimiento escolar debido a que alcanzan un mayor desarrollo auditivo, visual y motor.

Pese a los beneficios previamente mencionados, es alarmante observar que en la actualidad la mayoría de padres no están presentes durante el nacimiento de sus hijos; siendo esto causado por factores sociodemográficos, personales, laborales y relacionados al proceso de gestación que predisponen para que el padre se encuentre ausente en este suceso tan importante en su vida¹⁰.

Respecto a la magnitud de esta problemática se establece que a nivel mundial en los países desarrollados como España, Inglaterra, Francia, etc., el porcentaje de padres que se encuentran presentes durante el parto es superior al 90,0% de nacimientos, demostrando que esta práctica es frecuente en los países del primer mundo¹¹.

Sin embargo, en los países de América Latina, los reportes de diversas investigaciones citados por Diaz¹² demuestran que la participación de los padres en el parto es baja o casi nula, alcanzando tasas que se ubican entre el 5% y 40% en la mayoría de países de este continente, demostrando una

falta de empoderamiento de los padres por participar en el nacimiento de su niño(a).

Un estudio realizado en Chile en el 2014 por Aravena y Salazar¹³ evidenció que sólo un 35,0% de padres acompañaron en su pareja durante el parto, siendo los aspectos laborales lo que mayor influencia ejercieron para la ausencia del padre en el nacimiento del niño(a).

En esta línea Barker y Aguayo¹⁴ reportan cifras que son alarmantes pues identificaron que en Brasil 54,0% de varones manifestaron no haber estado durante el nacimiento de su niño(a); y en México más del 70,0% de padres no estuvieron presentes durante el nacimiento de su hijo(a).

En el Perú según reportes del Instituto Nacional Materno Perinatal sólo el 22,0% de padres acompañan a sus parejas durante el periodo de parto y nacimiento, estableciendo que anualmente se producen en esta institución cerca de 8 mil partos con presencia de los padres¹⁵.

Un estudio realizado en Huancayo en el 2018 por Gómez y Huamani¹⁶ evidenciaron que solo un 82,0% de padres estuvieron ausentes durante el parto siendo la ocupación, el grado de escolaridad y la falta de información los factores que influyeron en la ausencia de la paternidad en el nacimiento del niño(a).

Una investigación ejecutada en Lima en el 2015 por Lagos¹⁷ identificó que 80,3% de mujeres no tuvieron acompañamiento de su pareja durante el nacimiento; evidenciando además que las mujeres que tuvieron

acompañamiento refirieron haber sentido dolor menos intenso durante el parto que las que no tuvieron acompañamiento.

En esta misma perspectiva, una investigación desarrollada en el 2012 por Flores y Olivares¹⁸ demostró que 78,7% de mujeres no tuvieron acompañamiento de la pareja en el parto, siendo los factores personales los que repercutieron en la ausencia del padre en el nacimiento.

En el departamento de Huánuco no se cuenta con reportes estadísticos ni investigaciones que den cuenta de la magnitud de esta problemática, pero en base a referentes empíricos se puede estimar que más del 90,0% de establecimientos de salud de la región no promueven el acompañamiento del padre en el parto; evidenciando con ello que la mayoría de padres no participan activamente durante el parto y nacimiento de sus niños¹⁹.

Respecto a las causas de esta problemática se han identificado algunos factores que influyen en la ausencia de la paternidad durante el nacimiento, al respecto Cappetta, Míguez, Peña, Silveira y Suárez²⁰ señalaron que la falta de información respecto al proceso de parto y nacimiento representa la principal razón por la que los padres o deciden no estar presentes durante el parto, por el temor que experimentan por no saber cómo van a reaccionar o actuar en el nacimiento de su niño(a).

Por su parte Sosa²¹ identificó que los principales motivos de los padres para no estar presentes en el nacimiento de su bebé fue la aversión al sufrimiento de su pareja, miedo a desmayarse, temor a sentirse inútil y falta

de preparación emocional para afrontar el proceso de trabajo de parto y nacimiento.

Rodríguez²² enfatizó que los factores que se relacionaron con la ausencia del padre durante el nacimiento fueron ser padre primerizo, laborar en lugares alejados de la ciudad de residencia, tener una relación extra conyugal y los conflictos con la pareja.

Por su parte Samar²³ refiere que los factores que se relacionan con la ausencia del padre en el nacimiento son la falta de acompañamiento a la pareja durante los controles prenatales, el bajo nivel de escolaridad y la presencia de enfermedad en el padre.

Las consecuencias de esta problemática se manifiestan en que la ausencia del padre durante el proceso de nacimiento y parto va dificultar que el vínculo afectivo padre recién nacido se realice de manera lenta e incrementa el riesgo de que en el futuro los niños presenten problemas de crecimiento, desarrollo y rendimiento escolar²⁴.

Como medida de afrontamiento de esta problemática el Ministerio de Salud desde el año 2004 mediante la implementación de la Guía Nacional de Atención Integral de la Salud Sexual y Reproductiva – R.M. N° 6682004/MINSA ha reconocido la importancia de promover y estimular la participación activa del padre durante el periodo de parto; permitiendo que esté presente no solo en la sala de parto sino también en los controles prenatales de la gestante²⁵.

Así mismo, desde el año 2009, el estado peruano ha promulgado la Ley N° 29409 donde se brinda a los trabajadores del sector público, privado, fuerzas armadas y policiales del Perú el derecho a la licencia por paternidad en caso de alumbramiento de la pareja, por medio del cual se buscó empoderar a los padres en el acompañamiento durante el parto pero hasta la actualidad no rinden los resultados esperados²⁶.

En esta misma perspectiva, el Instituto Materno Perinatal cuenta actualmente con la Directiva Institucional N° 007 – DG – INMP – 2010 “Atención del Parto con Acompañante” por medio del cual se busca promover el desarrollo familiar mediante la participación de los padres durante el parto; brindándoles información previa sobre los beneficios del parto con acompañante, fomentando una actitud positiva frente al parto y favoreciendo el desarrollo del vínculo familiar²⁷.

En el servicio de Neonatología del Hospital Materno Infantil Carlos Showing Ferrari también se ha podido evidenciar la problemática en estudio, pues si bien cierto que actualmente esta institución cuenta con profesionales de la salud capacitados para brindar una atención integral a las madres y neonatos durante el proceso de parto y nacimiento según los estándares establecidos en las norma técnicas vigentes; también es evidente que aún existe una limitada promoción del acompañamiento de la pareja o familiares en el proceso de parto, debido a la falta de sensibilización e información del personal de salud al respecto, pues la mayoría de las ocasiones tienden a

prohibir el ingreso de los padres por considerar que las salas de parto son zonas restringidas, por lo que les solicitan que esperen en la sala de espera hasta que se anuncie el nacimiento de su recién nacido.

A ello se suma que en muchas ocasiones el padre no puede estar presente durante el nacimiento de su niño(a) debido a la presencia de diversos factores, que de manera directa o indirecta, influyen en la ausencia de la paternidad durante el nacimiento, fundamentalmente de tipo sociodemográficos, personales, laborales y relacionados al embarazo y parto que predisponen para que los padres no puedan estar físicamente durante el nacimiento y que repercute negativamente en la conformación del vínculo afectivo padre – recién nacido.

Al interactuar con las madres del servicio respecto a esta problemática, se puede apreciar que algunas señalan: “Mi esposo no pudo estar presente durante el nacimiento porque está trabajando lejos, cuando esté de descanso ya lo conocerá”; “El padre de mi hijo(a) tiene otra pareja, por eso no vino, nosotros no le importamos”; “Mi esposo no sabe que di a luz, se me adelantó la fecha de parto y no pude avisarle, ya debe llegar”; “No tengo buena relación con el padre de mi hijo(a), siempre peleamos, el que no quiere asumir su responsabilidad, por eso no viene a verme”; “Mi esposo tiene que trabajar, si no lo hace con que vamos a vivir”; entre otras expresiones que demuestran la presencia de esta problemática en el ámbito de estudio.

Por ello se cree conveniente realizar el presente estudio con el objetivo de determinar los factores que influyen en la ausencia de la paternidad durante el proceso de nacimiento en neonatos del Hospital Materno Infantil Carlos Showing Ferrari, Huánuco 2019

Esta investigación se justifica en el contexto social porque existe una tendencia creciente a nivel nacional y mundial por promover el parto humanizado y con enfoque de interculturalidad en los establecimientos de salud donde el acompañamiento de la pareja cumple un rol trascendental por los múltiples beneficios que trae para la gestante durante el proceso de parto y porque junto con el contacto precoz piel a piel favorece el fortalecimiento del vínculo afectivo padre – recién nacido, que constituye un aspecto clave en el afianzamiento de los lazos familiares y en la promoción de la unión familiar bajo el enfoque de familias saludables.

En el contexto teórico la realización del estudio fue importante por la presencia de nulos antecedentes relacionados a la problemática estudiada a nivel local y regional por lo que urge ampliar la información teórica relacionada a los factores que influyen en la ausencia de la paternidad durante el nacimiento sustentados en datos empíricos y acordes a la realidad en estudio.

En el contexto práctico, el presente estudio se justifica porque los resultados de esta investigación permitieron identificar adecuadamente los factores sociodemográficos, personales y laborales y relacionados al proceso de embarazo y parto que influyen en la ausencia de la paternidad durante el

proceso de nacimiento de los neonatos en estudio; y estos resultados pueden ser utilizados como punto de partida para proponer e implementar programas y estrategias de intervención orientadas a promover el acompañamiento de la pareja y de sus familiares como aspecto clave para promover la humanización del parto en las unidades neonatales de los establecimientos de salud.

Y en el contexto metodológico el estudio se justifica por la utilización de un instrumento de recolección de datos que fue sometido a pruebas de validez y confiabilidad para poder identificar adecuadamente los factores que influyen en la ausencia de la paternidad durante el proceso de nacimiento en los neonatos en general, permitiendo garantizar una mejor representatividad en los resultados; y a su vez este instrumento de investigación puede ser utilizados en futuras estudios de investigación afines a la problemática estudiada.

El propósito de la investigación fue proporcionar información fidedigna y actualizada a las autoridades del Hospital Materno Infantil Carlos Showing Ferrari sobre los factores que influyen en la ausencia de la figura y acompañamiento paterno durante el nacimiento del niño(a), sustentando en datos empíricos y evidencias objetivas presentadas en los resultados de esta investigación, para que mediante la identificación de la realidad problemática presentada se puedan proponer protocolos y medidas de intervención institucional encaminadas a promover el acompañamiento y participación de

los padres en el nacimiento de sus niños como eje clave en el desarrollo del vínculo afectivo padre – recién nacido.

Las limitaciones que se presentaron en el presente estudio estuvieron relacionadas desde una perspectiva teórica con los escasos antecedentes locales y nacionales relacionados a la problemática en estudio, también se tuvieron limitaciones en el acceso a la muestra en estudio, pues hubo días en que no se reportaron nacimientos, o en su defecto, solo se producían uno a dos partos al día que causó un retraso significativo en la fase de recolección de datos; por otra parte no se tuvieron mayores limitaciones en la ejecución del estudio de investigación.

Con fines de presentación se ha distribuido el presente informe de tesis en 3 capítulos, **Capítulo I.** Marco Teórico, **Capítulo II.** Marco Metodológico, **Capítulo III.** Resultados. Por último, se incluye las conclusiones, recomendaciones, referencias bibliográficas y anexos.

CAPÍTULO I

1. MARCO TEÓRICO

1.1. Antecedentes de la investigación.

1.1.1. Internacionales.

En Colombia, en el 2016, Giraldo, Calderón, Rivera, Velásquez y Mesa²⁸ realizaron la investigación titulada: “Vivencias de familiares en sala de espera de trabajo de parto”; con el objetivo de describir las vivencias de los familiares en sala de espera de trabajo de parto. El estudio fue de tipo cualitativo con enfoque etnográfico, longitudinal, prospectivo; la muestra estuvo conformada por 10 participantes y cuatro grupos focales utilizando una guía de observación participante en la recolección de datos. Los resultados que encontraron fueron que los familiares experimentan necesidades de información oportuna y eficiente. El lenguaje verbal y no verbal; así como el contenido de la información les produjo ansiedad e incertidumbre. Los familiares sienten la necesidad de acompañar a la gestante durante el trabajo de parto para brindarle apoyo; el ambiente en la sala de espera depende de los factores internos del familiar y los factores externos de la sala; llegando a la conclusión de que el significado cultural de esperar el nacimiento es un acontecimiento de la vida altamente significativo, atravesado por cuatro circunstancias: la comunicación, el acompañamiento, el ambiente de la sala y la educación de los familiares.

En Chile, en el 2014, Villalón, Toro, Riesco, Pinto y Silva²⁹ realizaron el estudio titulado: “Participación paterna en la experiencia del parto”; con el objetivo de evaluar los resultados de un programa de estímulo a la participación paterna en el parto. El estudio fue de tipo cuasi experimental, prospectivo, longitudinal; la muestra estuvo conformada por 127 padres, de los cuales 62 pertenecieron al grupo experimental y 65 al grupo control, utilizando un protocolo de participación paterna y una guía de observación en la recolección de datos. Los resultados que encontraron fueron que ambos grupos de recién nacidos resultaron comparables; también los padres, en edad, escolaridad, ruralidad, y las madres, en primiparidad; asimismo se encontró que 59,6% del grupo experimental y 15,4% tuvieron asistencia nocturna en el cuidado del recién nacido; 61,3% del grupo experimental y 23,1% participaron en el baño del recién nacido; 74,2% del grupo experimental y 33,8% visitaron al recién nacido al llegar al domicilio; y 67,7% del grupo experimental y 26,1% del grupo control brindaron ayuda a los recién nacidos ante episodios de llanto; llegando a la conclusión de que hubo más conductas de interés en cuidados tempranos, entre los padres participantes en el parto,

En Chile, en el 2013, Aravena, Salazar y Stormesan³⁰ realizaron la investigación titulada: “Influencia del acompañamiento del padre durante el parto, en el apego padre-hijo/hija, en niños/niñas

nacidos/nacidas en el Hospital de Panguipulli, durante el segundo y tercer trimestre del 2013”; con el objetivo de comparar la relación del acompañamiento y no acompañamiento de los padres durante el parto, en la relación de apego con los recién nacidos; la investigación fue de tipo cualitativa, exploratorio, descriptiva y metacéntrica; la población muestral fue de 18 padres, de los cuales 9 padres acompañaron el parto y 9 que no acompañaron el parto; utilizando una guía de entrevista a profundidad en la recolección de datos. Los resultados que encontraron fueron que los padres relataron diversas vivencias, emociones y experiencias durante el proceso gestacional, pre parto y parto de sus hijos/hijas; también otorgaron gran importancia al acompañamiento en el parto y para ello las creencias que tenían se relacionaron directamente con la motivación que tuvieron para acompañar y participar en el parto de su hijo(a). La principal motivación de los padres para participar en el parto de sus hijos(as) fue la relación afectiva con sus parejas, cabe señalar que la relación afectiva con sus propios progenitores no fue la principal motivación, pero si un referente importante a igualar y superar en la vida cotidiana; llegando a la conclusión de que tanto los padres que participaron en el parto como los que no participaron demostraron un vínculo con su hijo(a), evidenciado en las actividades de cuidado que estos realizan con sus hijos(as) durante los primeros meses de vida..

En Uruguay, en el 2013, Cappeta, Míguez, Peña, Silveira y Suárez³¹ realizaron el estudio titulado: “Participación del hombre en la Maternidad del Centro Hospitalario de Referencia Nacional”; con el objetivo de conocer la participación del hombre durante el período correspondiente al trabajo de parto y el puerperio. El estudio fue de enfoque cuantitativo, diseño no experimental, descriptivo, prospectivo, de corte transversal; la muestra estuvo conformada por 150 padres; aplicando una guía de entrevista en la recolección de datos. Los resultados que encontraron fueron que 69,0% fueron adultos jóvenes; 73,0% tuvieron ocupación estable; 44,0% tuvieron secundaria incompleta; 59,0% presenciaron el trabajo de parto y 41,0% no lo presenciaron. Respecto a la etapa del puerperio, 99,0% estuvieron junto a la madre y el bebé; concluyendo que la mayoría de padres que presenciaron el parto tuvieron un adecuado rol paterno en el cuidado del bebé.

1.1.2. A nivel nacional.

En Lima; en el 2018, Rodríguez³² realizó el estudio titulado: “Nivel de apego parental y calidad de cuidado del recién nacido en padres primerizos, Hospital de Emergencias Villa El Salvador”; con el objetivo de establecer la relación que existe entre el nivel de apego parental y la calidad de cuidado del recién nacido en padres primerizos. El estudio fue de tipo estudio descriptivo, diseño no experimental

correlacional y corte transversal; la muestra estuvo constituida por 147 padres primerizos utilizando dos cuestionarios en la recolección de datos. Los resultados que encontró fueron que el apego parental estuvo en un nivel medio 95,9% y en el nivel alto 4,1%; de acuerdo a sus dimensiones: Humana estuvo en un nivel alto 68,7% y medio 31,3%; oportuna, en el nivel alto 57,1%; medio 40,8%; dimensión continua, nivel medio 51,7% alto 46,9%; dimensión segura nivel alto 65.3% y nivel medio 34,7%. Concluyendo que hubo relación directa y relevante entre el nivel de apego parental y la calidad del cuidado del recién nacido en padres primerizos

En Huancayo, en el 2018, Gómez y Huamani³³ realizaron la investigación titulada: "Acompañamiento durante el parto asociado a beneficios maternos perinatales en gestantes atendidas en el Hospital Regional Docente Materno Infantil El Carmen, Febrero – Abril 2018"; con el objetivo de identificar la asociación del acompañamiento durante el parto y los beneficios maternos perinatales en las gestantes; la investigación fue de tipo descriptivo correlacional con diseño de casos y controles; la muestra estuvo constituida por 258 gestantes divididas en dos grupos: 129 con acompañante y 129 sin acompañante, utilizando un cuestionario en la recolección de datos. Los resultados que encontraron fueron que en relación a los beneficios maternos del parto se encontró que el parto sin episiotomía ($p = 0,0460$), duración

del periodo expulsivo menor de 15 minutos ($p = 0,0390$), ausencia de desgarro perineal ($p = 0,0495$) y hospitalización menor o igual 2 días ($p = 0,0170$) y los beneficios perinatales de: líquido amniótico claro ($p = 0,0059$), apgar al minuto de 8 a 9 minutos ($p = 0,0360$), realización del contacto precoz piel a piel ($p = 0,0052$) y la ausencia de reanimación neonatal ($p = 0,0145$) se asociaron significativamente con el acompañamiento durante el parto en la muestra en estudio. Concluyendo que el acompañamiento durante el parto se asoció significativamente con los beneficios tanto maternos como perinatales en las gestantes participantes de la investigación.

En Arequipa, en el 2017, Rivero y Rondón³⁴ realizaron la investigación titulada: "Tipo de apego y nivel de conocimientos sobre cuidado del recién nacido en padres primerizos-Hospital III Yanahuara EsSalud"; con el objetivo de determinar la relación entre el tipo de apego y nivel de conocimientos sobre cuidado del recién nacido en padres primerizos. El estudio fue de tipo descriptivo relacional, prospectivo, de corte transversal, la muestra estuvo conformada por 123 padres primerizos; aplicando una guía de entrevista y un cuestionario en la recolección de los datos. Los resultados que encontraron fueron que 48,4% tuvieron de 26 a 34 años de edad; 46,8% fueron convivientes; 39,7% tuvieron nivel técnico; en relación a la variable tipo de apego, 60,3% estuvo preocupado por el cuidado del

recién nacido; 20,6% tuvieron una actitud de rechazo y 19,1% estuvieron seguros del cuidado del recién nacido; respecto a los conocimientos sobre el cuidado del recién nacido, 54,2% tuvo conocimiento regular; llegando a la conclusión de que hubo relación entre el tipo de apego y el nivel de conocimiento sobre el cuidado del recién nacido

En Jaén, en el 2017, Díaz³⁵ realizó el estudio titulado: “Sentimientos del padre que no vivencia el acompañamiento del parto en los Establecimientos de Salud”; con el objetivo de describir y analizar los sentimientos del padre que no vivencia el acompañamiento del parto de su pareja; el estudio fue de tipo cualitativo con diseño descriptivo; la muestra estuvo conformada por 19 padres, utilizando una guía de entrevista semiestructurada en la recopilación de información; los resultados que encontró fueron que la disposición del padre para el acompañamiento del parto da lugar a reacciones emocionales positivas, que son alteradas, ante la negación de los profesionales de la salud que el padre ingrese al ambiente en donde la madre permanece durante el parto; situación que lo indigna; concluyendo que el nacimiento del bebé favorece el cambio de emoción comportamental y experimentan sentimientos positivos, que, exterioriza el vínculo afectivo en la triada hijo – madre – padre.

En Huancayo, en el 2016, León y Muñoz³⁶ presentaron la tesis titulada: "Influencia del apoyo del acompañante en el proceso de parto en el Centro de Salud Chilca Huancayo"; con el objetivo de determinar la influencia del apoyo del acompañante en el proceso de parto de las gestantes. El estudio fue de enfoque cuantitativo, de nivel explicativo, de tipo analítico, prospectivo, observacional de corte transversal; la muestra estuvo conformada por 110 gestantes, de los cuales 99 tuvieron acompañante y 11,0% no tuvieron acompañante utilizando un cuestionario en la recolección de datos. Los resultados que encontraron fueron que 46,4% tuvieron de 20 a 29 años de edad; 43,4% tuvieron secundaria completa; 64,6% fueron convivientes. Respecto al proceso de trabajo de parto; el 100,0% de gestantes tuvieron parto espontáneo; 38,3% de gestantes con acompañante tuvieron una duración del proceso de parto de ocho horas y el 100,0% de parto sin acompañante presento una duración de doce horas; en el 84,8% de gestantes con parto con acompañante no se realizó la episiotomía y el 90,0% de parto sin acompañante si realizaron la episiotomía; 89,9% de gestantes con parto con acompañante tuvieron líquido amniótico claro y 63,6% de gestante que no tuvieron acompañante presentaron líquido meconial; y por último, respecto al apgar por minuto, en el 80,7% de gestantes con acompañante los recién nacidos presentaron un apgar de 8 puntos; y de las gestantes

que no tuvieron acompañamiento en el parto, 62,9% tuvieron un apgar de 7 puntos. Concluyendo que el apoyo del acompañante influye de manera significativa en el proceso de parto en la institución en estudio.

En Lima, en el 2016, Lagos³⁷ presentaron la tesis titulada: “Correlación del acompañamiento en las parturientas durante el periodo expulsivo en el Centro Materno Infantil César López Silva - Villa El Salvador Noviembre – Diciembre 2015”; con el objetivo de determinar la correlación del acompañamiento en las parturientas durante el periodo expulsivo del parto. El estudio fue de tipo observacional, analítico, prospectivo, descriptivo, con diseño de casos y controles; la muestra estuvo constituida por 78 parturientas de los cuales 39 pertenecieron al grupo de casos y 39 al grupo controles, a quienes se les aplicó un cuestionario en la recopilación de la información. Los resultados que encontraron fueron que en el periodo expulsivo, de las parturientas con acompañamiento 39 registraron una media de tiempo de 8,59 min y 39 parturientas sin acompañamiento una media de tiempo de 18,92 min.; el 74,4% (29) de parturientas con acompañamiento indicaron estar muy satisfechas y el 69,2% (27) de las parturientas sin acompañamiento indicaron estar indiferentes; 69,2% (27) de las parturientas con acompañamiento indicaron que el dolor fue de leve a moderado y de las parturientas sin acompañamiento

el 97,4% (38) indicaron que el dolor fue intenso; 69,2% (27) de las parturientas con acompañamiento no registraron ningún nivel de ansiedad, y por el contrario, 66,7% (26) de las parturientas sin acompañamiento registraron un nivel de ansiedad moderado; llegando a la conclusión de que respecto el tiempo, satisfacción, dolor y ansiedad se encontró una correlación significativamente favorable entre el acompañamiento durante el periodo expulsivo en comparación a las que no fueron acompañadas en la institución en estudio

1.1.3. A nivel local.

En Huánuco, en el 2018, Cajahuamán³⁸ realizó la investigación titulada: “Factores culturales que impiden la asistencia al parto institucional en gestantes del Centro de Salud Huacar 2018”; con el objetivo de identificar los factores culturales que impide a darse un parto institucional en el ámbito de estudio. La investigación fue de tipo descriptivo, observacional, prospectivo, transversal; la muestra estuvo conformada por 70 mujeres gestantes; utilizando un cuestionario en la recopilación de información. Los resultados que encontró fueron que 31,0% tuvieron de 20 a 24 años de edad; 46,0% fueron solteras; 30,0% fueron amas de casa; 37,0% tuvieron primaria. Respecto a los factores culturales se identificó que 69,0% tuvieron vergüenza a atenderse en un servicio de salud; 54,0% percibieron incompatibilidad cultural entre usuario y equipo de salud; 57,0% percibieron que el personal de salud,

80,0% tuvieron desconfianza de los equipos de salud y del tratamiento prescrito; 47,0% consideraron que el personal de salud respetaba sus creencias culturales; 51,0% recibieron información por parte de la partera; 56,0% consideraron que el personal de salud no se preocupa por su problema de salud; 57,0% prefirieron que su parto sea atendido en su casa en compañía de su pareja; y también quisieron que se les dé oportunidad de decidir sobre la posición del parto; 83,0% desearon que ingrese su pareja o algún familiar para que le brinde apoyo emocional; concluyendo que el factor educativo, social, institucional y cultural intervinieron en la no aceptación del parto institucional.

1.2. Bases Teóricas.

1.2.1. Teoría del apego de John Bowlby.

Según Bowlby³⁹ el apego constituye establecimiento de un fuerte vínculo afectivo en la triada madre, padre y recién nacido que es trascendental para lograr la supervivencia y adaptación del recién nacido a la vida extrauterina; estableciendo que la vinculación filial de apego se desarrolla fácilmente durante un periodo crítico donde el niño se encuentra desprotegido; y si luego de ello no ocurre tal interacción puede ser imposible formar esta relación emocional; evidenciando la necesidad que tienen las personas de establecer vínculos afectivos desde el momento del nacimiento, así como la satisfacción de las necesidades de alimento y las demás necesidades fisiológicas.

Por ello, Bowlby considera que el vínculo afectivo se desarrolla de manera innata desde el nacimiento y si el niño ha tenido en sus primeros años de vida influencias positivas irá desarrollando en su segunda infancia un comportamiento estable, desarrollando ciertas habilidades y destrezas acordes para su edad cronológica⁴⁰.

Esta teoría intenta explicar cómo se forma, desarrolla y pierde el vínculo afectivo desde el nacimiento hasta la muerte del ser humano y cuán importante es la formación de dicho vínculo en el desarrollo físico y emocional durante los primeros años de vida, ya que de ello dependerá la personalidad del individuo en su vida y además que la madre, padres o persona a cargo de su cuidado debe estar de manera regular en la vida del niño, sobretodo en sus primeros años de vida para conseguir el establecimiento del vínculo afectivo⁴¹.

De acuerdo a la teoría del apego, la necesidad de afecto y vinculación aparece como una tendencia primaria por parte del recién nacido: pues es éste el que inicia, en su gran mayoría, los ciclos interactivos, las conductas de apego y se dan aunque los padres no manifiesten signos inmediatos de retroalimentación, caracterizándose porque el bebé insiste dentro de ciertos límites, pero si no encuentra respuesta cae inevitablemente en la apatía, dificultando la transmisión de cuidados afectivos en la relación madre, padre – recién nacido⁴².

Esta teoría se relaciona con el estudio puesto que la presencia del padre en el nacimiento del neonato va permitir el establecimiento del vínculo afectivo padre – recién nacido; y que a su vez no se consigue adecuadamente cuando el padre se encuentra ausente durante el nacimiento de su niño.

1.2.2. Teoría de adopción del rol maternal de Ramona Mercer.

Mercer⁴³ manifiesta que, para las madres, la maternidad, constituye un proceso progresivo que requiere de enseñanza, orientación y apoyo, ya que la madre poco a poco va aprendiendo los cuidados y adquiriendo habilidades para el cuidado, de tal manera que lo que al principio le parecía difícil hasta un tanto fastidioso, al final le resulta placentero y satisfactorio.

Según este modelo teórico, las madres necesitan apoyo por parte de su pareja, familiares y personal de salud durante la gestación, parto y puerperio, quienes tendrán que enseñarles ,orientarles y ayudarlas en el cuidado del recién nacido , pues algunas madres , son demasiado jóvenes para lograr ser madres y por ende no cuentan con ningún tipo de apoyo brindando atención y cuidado a su recién nacido de acuerdo a su nivel cultural y sociodemográfico , que va ligado a lo aprendido en contexto familiar, sea este adecuado o no , poniendo en mucho de los casos en riesgo la salud integral del recién nacido⁴⁴.

Esta teoría se relaciona con el presente estudio pues permitió comprender el proceso de adopción del rol maternal de las madres bajo la perspectiva del acompañamiento paterno durante el periodo de parto y nacimiento del niño(a).

1.3. Bases Conceptuales.

1.3.1. Definición de nacimiento.

Según Álvarez⁴⁵ el nacimiento también es conocido como parto, siendo conceptualizado como la culminación del periodo de gestación y que culmina con el parto del niño(a); y a su vez también es definido como la expulsión del feto por vía vaginal después de las 40 semanas de embarazo que se caracteriza por ser espontáneo y de bajo riesgo.

Al respecto Gavilán y Vélez⁴⁶ refieren que el nacimiento constituye aquel proceso fisiológico mediante el cual se produce el tránsito del feto desde la cavidad intrauterina hacia el ambiente extrauterino; mediante la presencia de diversos mecanismos fisiológicos como las contracciones rítmicas y progresivas que permiten la dilatación del cuello uterino y consiguen la expulsión del feto mediante la vagina.

Por su parte Cajahuamán⁴⁷ menciona que el nacimiento constituye el conjunto de fenómenos fisiológicos, de tipos activos y pasivos, cuyo propósito final es la expulsión del feto del bebé con un

peso mayor a 2500 gr. a través de los genitales femeninos, y que se produce de manera general entre las 37 y 42 semanas de gestación.

1.3.2. Definición de paternidad.

Según Oiberman⁴⁸, la paternidad es conceptualizada como un proceso psicológico y afectivo por medio del cual un hombre realiza un conjunto de actividades relacionadas a concebir, aprovisionar, proteger y criar a cada uno de sus hijos(as); desempeñando un rol trascendental en el desarrollo de los mismos, distinto al rol que desempeña la madre en el cuidado del recién nacido.

Al respecto Carrillo⁴⁹ menciona que la paternidad representa un proceso afectivo de vinculación filial que comienza durante el nacimiento y se refuerza durante los primeros meses de vida; constituyendo el reconocimiento del niño como tal, que incita al desarrollo del sentimiento y rol de ser padre; del reconocimiento de la dependencia emocional y de la imposibilidad que tiene el recién nacido de satisfacer sus propias necesidades biológicas, fisiológicas y afectivas.

1.3.3. Rol de la paternidad en el proceso de nacimiento.

Según Nieri⁵⁰, el rol de la paternidad se inicia durante el proceso de nacimiento del niño(a) y se vuelve estable mediante la relación afectiva con el recién nacido, mediante el cual se fortalecen la relación padre – hijo(a) y esposo – pareja.

Por su parte Casullo⁵¹ menciona que la adopción de la paternidad implica la adquisición de ciertas destrezas y habilidades, cambios en el desarrollo de la identidad personal y la construcción de nuevos significados en el cuidado del recién nacido.

En este contexto Arribeltz⁵² señala que el rol paterno durante el nacimiento del niño(a) es tan importante como el que desempeña la madre; estableciendo que es necesario que el padre se involucre con el bebé desde antes de nacer; que le va permitir defender el embarazo y suplir las necesidades de las madres de la madres, estableciéndose una relación entre tres personas mediante el cual el bebé se siente amado y protegido desde la gestación; que se verá reforzado durante el proceso de nacimiento, donde el rol que desempeña el padre durante el proceso de nacimiento no solo es observar sino también acompañar y ayudar a la madre; permitiendo que se calme y brindándole apoyo emocional para lograr un parto rápido y sin complicaciones.

En esta perspectiva Castillo y Abaurrea⁵³ resaltan que la presencia del padre durante el parto trae múltiples beneficios para la madre y el recién nacido entre los que se resaltan: menor duración de las horas de trabajo de parto, disminución de la posibilidad de tener un parto instrumental, disminución de la probabilidad de uso de anestesia epidural, mejora de la vivencia del parto y fortalecimiento del vínculo

afectivo de la pareja y con el bebé; que repercute en múltiples beneficios para la triada padre – madre – recién nacido.

Por su parte el MINSA⁵⁴ señala que se ha evidenciado científicamente que la participación paterna durante el proceso de nacimiento tiene como resultado un bebe que muestra lazos afectivos más intensos y una mayor cohesión familiar, menos problemas de aprendizaje y mayor rendimiento escolar; existiendo también un mayor desarrollo visual, auditivo y motor.

1.3.4. Ausencia de la paternidad en el nacimiento.

Según Salazar, Carmenza y Bernal⁵⁵ señalan que la ausencia de la paternidad durante el nacimiento representa la falta de presencia física de la pareja de la gestante durante el periodo de dilatación, expulsión y puerperio de la madre que dificulta el fortalecimiento del vínculo afectivo padre – recién nacido; afectando la composición y dinámica familiar; y que en algunas ocasiones se relacionan con la falta de reconocimiento la paternidad, omisión de la asistencia familiar y vulneración de los derechos e integridad de los niños(as).

Por su parte Suárez y Herrera⁵⁶ refieren que la ausencia de la paternidad durante el nacimiento representa la falta de presencia física del padre en el nacimiento del niño(a); que se caracteriza por una falta de empoderamiento y sensibilización del padre en el cuidado del recién nacido, dificultando la adopción de la paternidad, debido a que se

sienten confundidos respecto a los que se esperaba de ellos durante el embarazo; el desconcierto que tenían sobre los cambios en la relación de pareja, pues se sienten amenazados y perciben negativamente los cambios experimentados, en especial por el distanciamiento de su pareja.

1.3.5. Factores que influyen en la ausencia de la paternidad en el nacimiento.

Según la OMS⁵⁷ un factor representa cualquier característica o exposición de una persona que incrementa significativamente la probabilidad de padecer una determinada situación que causa diversas repercusiones en su calidad de vida y estado de salud.

Al respecto Román⁵⁸ un factor es toda aquella característica, rasgo, habilidad, circunstancia o exposición que tiene una persona y que incrementa de manera significativa la probabilidad que una persona padezca un determinado acontecimiento o situación.

En relación a la temática en estudio, González, Barés, Cafarena, Castro, Martínez y Pérez⁵⁹ establecen que los factores que influyen en la ausencia de la paternidad representan todos aquellos rasgos y características relacionadas a los padres que repercuten de manera significativa en la falta de su presencia física en el proceso de nacimiento de su niño(a), alterando y dificultando la adopción del vínculo filial padre – recién nacido.

Por su parte Maldonado y Lecannelier⁶⁰ refiere que representan todas aquellas características relacionadas al ambiente físico, psicológico y social de los padres que les conllevan a no estar presentes durante el proceso de nacimiento, dificultando o limitando el establecimiento del vínculo afectivo entre el padre y recién nacido.

En esta perspectiva se puede señalar que los factores que influyen en la ausencia de la paternidad durante el proceso de nacimiento de su niño(a) son fundamentalmente los siguientes⁶¹:

1.3.5.1. Factores sociodemográficos.

Constituyen todas aquellas características propias del contexto demográfico y social de los padres que influyen significativamente en la ausencia de la paternidad durante el proceso de nacimiento; por ende se puede establecer que los factores que influyen en la presencia de esta problemática son los siguientes⁶²:

a) Edad paterna menor de 18 años.- Según Alberdi y Escario⁶³ la edad del padre influye de manera trascendental en la ausencia del padre durante el nacimiento del recién nacido; estableciendo que los padres que son jóvenes y fundamentalmente los que son menores de edad son los que están menos preparados física y psicológicamente para afrontar el rol de la paternidad, asociado también a que en muchas ocasiones los embarazos que se

producen durante la adolescencia son no deseados,

condicionando a que exista una mayor falta de compromiso en el desempeño de su rol paternal y el cumplimiento de las obligaciones familiares propias del nuevo rol de la paternidad en el cuidado de sus hijos.

b) Lugar de procedencia.- En diversos estudios de investigación se ha reportado que los padres que proceden de zonas rurales tienden a estar ausente durante el proceso de nacimiento de sus niños(as) que los padres que proceden de zonas urbanas; debido principalmente a que los padres que son de zonas rurales se dedican fundamentalmente a la agricultura; por ende, priorizan el desarrollo de labores agrícolas por ser parte esencial de su sustento económico; para posteriormente asumir su rol paternal en el cuidado del niño(a)⁶⁴.

c) No tener una relación de pareja.- En algunas investigaciones se ha reportado que la convivencia con la pareja constituye un aspecto esencial para la presencia de la paternidad en el nacimiento del niño; por ello se puede establecer que las madres que son solteras o que se separaron de su pareja durante el embarazo es más probable que los padres no estén presentes durante el proceso de parto y nacimiento de los recién nacidos,

debido al deterioro de las relaciones afectivas con la pareja y la falta de compromiso paterno en el cumplimiento de sus obligaciones familiares en el cuidado de sus niños(as)⁶⁵.

d) No vivir con el padre del bebé.- En algunas investigaciones se ha determinado que el grado de convivencia con el grado del bebé se relaciona significativamente con la ausencia de la paternidad durante el proceso de nacimiento, y a que diferencia de lo señalado en el párrafo anterior; esto se relaciona fundamentalmente con el establecimiento de relaciones extramatrimoniales donde el padre tiene una familia constituida y a pesar de ello mantiene relaciones de convivencia ocasional con otra mujer; y debido al establecimiento de esta relación que se basa en la clandestinidad, las probabilidades de que el padre esté presente en el parto y nacimiento del niño(a) son remotas⁶⁶.

e) Nivel educativo del padre bajo.- Según Vicuña y Reyes⁶⁷ el nivel educativo de los padres tiene una influencia marcada en su presencia en el proceso de parto y nacimiento de los niños(a) debido principalmente al nivel de información que los padres tienen respecto a estos procesos fisiológicos y el temor a participar en los mismos debido a sus creencias culturales; por lo que se puede establecer que los padres que tienen bajos niveles educativos son más propensos a estar ausentes durante el

nacimiento de los niños que aquellos que tienen mayores niveles de escolaridad.

f) Ingreso económico bajo.- Según referencias citadas por Amaris⁶⁸, el nivel familiar repercute significativamente en la presencia del padre durante el nacimiento de su hijo(a); estableciendo que los padres que tienen un ingreso económico bajo son los que mayor frecuencia tienden a no estar presentes en el nacimiento de su niño(a) debido a que tienen que trabajar para cumplir con sus obligaciones familiares así como cubrir los gastos propios del proceso de hospitalización de su pareja y su recién nacido; asociado a también a las obligaciones que tienen que asumir en el cuidado de sus niños, a diferencia de los padres que tienen mayores niveles ingresos económicos, quienes en mayor proporción son los que tienden a estar presentes en el nacimiento de su niño(a).

1.3.5.2. Factores personales.

Constituyen todas aquellas características propias del aspecto personal de los padres que repercuten de manera significativa en su ausencia durante el proceso de parto y nacimiento de sus niños; entre estos se consideran los factores que se pasan a detallar a continuación⁶⁹:

- a) Conflictos de pareja.-** Según Tejer⁷⁰ el grado de funcionalidad familiar también cumple un aspecto importante en la ausencia de la presencia del padre en el proceso de nacimiento del niño; estableciendo que aquellos hogares donde existe la presencia de conflictos con la pareja, discusiones y situaciones de violencia física y emocional es más probable que los padres no se encuentren presentes durante el proceso de parto
- b) Padre primerizo.-** Según Rivera y Rondón⁷¹ el rol que desempeña la experiencia de los padres en el cuidado de los recién nacidos cumple un rol trascendental para el desempeño de la paternidad; estableciéndose que los padres que son primerizos o que tienen un hijo(a) por primera vez no se encuentran preparados emocionalmente para asumir el rol de la paternidad, sintiendo temor por estar presentes en el proceso de parto y de cargar a su niño(a) por pensar que pueden hacerles daños, asociándose también a la presencia de otros factores que repercuten en la ausencia de la paternidad en el proceso de nacimiento del niño(a).
- c) No asumir la responsabilidad en el cuidado del bebé.-** Según Valdivia⁷² la responsabilidad que desempeñan los padres en el cuidado de los recién nacidos es trascendental; por lo que establece que no asumen la responsabilidad en el cumplimiento

de su rol paternal ya sea por negligencia, negarse a cumplir sus obligaciones familiares con el recién nacido o por considerar que tienen dudas respecto a que ellos sean los verdaderos padres del niño influyen de manera significativa para que el padre se encuentre ausente en el nacimiento del niño.

- d) Padre fallecido.-** Según Rodríguez⁷³ el fallecimiento del padre durante el embarazo del bebé es un factor que repercute de manera directa en la ausencia del padre en el nacimiento del recién nacido debido a que el proceso fisiológico de la muerte, independientemente de la causa, es único e irreversible.
- e) Tenencia de enfermedad.-** De acuerdo a referencias citadas por Calderón y Ruiz⁷⁴; la tenencia de alguna patología en los padres representa un factor que influye en su ausencia durante el proceso de nacimiento debido a que la mayoría de ellos tienen temor a contagiar a sus niños(as) en caso de patologías virales y contagiosas como la gripe, tos, faringitis, etc.; y ello se agudiza aún más con que el padre se encuentre hospitalizado en un establecimiento de salud que repercute directamente en la ausencia de la paternidad durante el proceso de nacimiento del recién nacido.

1.3.5.3. Factores laborales.

Constituyen todos aquellos aspectos relacionadas al contexto laboral y características propias del trabajo de los padres que influyen de manera significativa en la ausencia de la paternidad durante el proceso del nacimiento; que a continuación se pasa a detallar⁷⁵:

- a) Tener trabajo estable.-** En diversos estudios se ha reportado que la ocupación del padre constituye un factor predisponente para que no se encuentren presentes durante el nacimiento del niño(a); debido a las políticas propias del contexto laboral; pues a pesar de existir una ley que faculta que los padres cuyas parejas están embarazadas tienen derecho a la licencia de paternidad respectiva la mayoría opta por no cumplirlo o solicitarlo por temor a perder su trabajo que en muchas ocasiones dificultan para que estén presentes durante el trabajo de parto y nacimiento del recién nacido⁷⁶.
- b) Trabajar fuera de la ciudad.-** Según Valdés⁷⁷ el lugar de trabajo desempeña un rol trascendental en el acompañamiento durante el trabajo de parto, estableciendo que los padres que tienen un trabajo o actividad laboral fuera de su ciudad o en zonas alejadas de su lugar de residencia son los que mayor preponderancia tienen a no estar presentes durante el nacimiento de su niño(a) debido a

las características propias del contexto geográfico y de accesibilidad laboral que dificultan o influyen negativamente en el cumplimiento de la paternidad en los primeros días de vida del recién nacido.

- c) Tener horarios fijos en el trabajo.-** En algunas investigaciones se ha reportado que el horario de trabajo repercute de manera significativa en la presencia del padre durante el nacimiento del niño(a); señalando que aquellas personas que tienen horarios fijos en el trabajo son las que mayor dificultades presentan para poder estar presentes en la etapa de parto debido a las políticas laborales de la institución, jefes intransigentes, el temor a los descuentos laborales y otros aspectos de índole económico que condicionan para que estén ausentes en el proceso fisiológico de nacimiento de sus niños(as)⁷⁸.

1.3.5.4. Factores del embarazo y parto.

Representan todas aquellas características propias del proceso de gestación y del trabajo de parto que influyen para que los padres no se encuentren presentes durante el nacimiento de su hijo; entre estos se identifican los siguientes factores⁷⁹:

- a) Embarazo no planificado.-** En algunos estudios de investigación se ha reportado que la planificación del embarazo constituye un aspecto sumamente importante en la presencia o ausencia del

padre durante el nacimiento del niño(a); enfatizando que en aquellos embarazos que no son planificados los padres tienden a no asumir su responsabilidad en el cuidado del niño(a) desde el proceso de gestación por considerar que es hijo(a) que ellos no planificaron tener y por ende se constituye en una carga personal que dificulta el cumplimiento de sus perspectivas profesionales y laborales; en consecuencia, se puede señalar que los padres que tienen hijos(as) no planificados tienden a estar ausentes en el proceso de nacimiento del niño que los si planificaron el proceso de gestación y parto de su hijo(a)⁸⁰.

b) No acompañar en controles prenatales.- Según Arribeltz⁸¹ el acompañamiento y la presencia de los padres durante los controles prenatales cumple un rol trascendental; porque de esa manera puede entender lo que está experimentando la madre y ayudarla en diversos aspectos; como controlar las comidas para que tenga un peso ideal, mantener una dieta, evitar el consumo de bebidas alcohólicas y adoptar estilos de vida saludables; siendo también importante que acudan a clases de profilaxis obstétrica de embarazo y parto para comprender el momento que experimentarán durante el nacimiento de recién nacido.

Por ello se puede establecer que la falta de acompañamiento del padre en los controles prenatales de las

madres se constituye en un factor predisponente para la ausencia de la paternidad durante el proceso de nacimiento del niño; debido a que tendrán la preparación y motivación necesaria para afrontar este periodo tan importante en la vida de las personas⁸².

- c) Parto vaginal.-** En diversas investigaciones relacionadas a esta problemática se ha establecido que el tipo de parto desempeña un rol que influye en la ausencia de la paternidad en el nacimiento del niño(a) estableciendo que los padres cuyas parejas tuvieron parto vaginal tuvieron a estar ausentes durante el nacimiento que los que nacen por cesárea debido a sus actividades laborales; y principalmente porque los partos de tipo vaginal son más difíciles de predecir el momento exacto de inicio del trabajo de parto; mientras que las cesáreas mayormente son programadas permitiendo que el padre pueda programar su tiempo para estar presentes en el proceso de nacimiento de su niño(a)⁸³.
- d) Desconocimiento de fecha probable de parto.-** Según Callata y Zegarra⁸⁴ el desconocimiento sobre la fecha probable de parto constituye un factor que repercute de manera desfavorable para que el padre no esté presente durante el nacimiento del niño(a); enfatizando que los padres que conocen sobre la fecha probable de inicio del trabajo de parto de sus parejas son los que mayor predisposición demuestran para estar presentes en esta etapa

importante en su vida; planificando con anticipación las actividades a realizar y los trámites respectivos en su centro de trabajo para estar presentes en este proceso fisiológico tan importante en la vida de los seres humanos; mientras que los padres que desconocen sobre la fecha probable de parto de su niños, ya sea por negligencia, olvido, tener conflictos con la pareja o vivir fuera del ambiente familiar son los que con mayor frecuencia no están presentes durante el nacimiento de sus hijos(as).

- e) Adelantamiento de fecha de parto.-** En diversas investigaciones se reportan que suceden situaciones denominada fortuitas o accidentales que en mayor o menor medida influyen en la ausencia de la paternidad durante el nacimiento del niño(a), una de estas situaciones lo constituye el adelantamiento de la fecha de trabajo de parto, que muchas veces agarra de sorpresa al padre, familiares e inclusive a la propia madre, por lo que los padres muchas veces desconocen del inicio del trabajo de parto porque la fecha probable de parto era esperado para tiempo después, repercutiendo para que no esté presente durante el nacimiento de su niño(a), dificultando con ello la consolidación del vínculo afectivo madre – recién nacido⁸⁵.

a) Desconocimiento del nacimiento del bebé.- Este factor tiene estrecha relación con el adelantamiento del trabajo de parto, pues en algunas situaciones debido a la incidencia de este factor, la falta de comunicación con la pareja y la presencia de barreras sociales, demográficas, laborales y culturales, dificultan que se pueda brindar información al padre respecto al nacimiento del niño(a), quienes en la mayoría de ocasiones se enteran de ello después de haber sucedido este proceso fisiológico, causando en ellos sentimientos de sorpresa, alegría y desconcierto que predisponen para que deseen conocer a su hijo(a) lo más pronto posible; por ende se puede establecer que no tener conocimiento respecto al nacimiento del niño(a) es un factor que influye directamente en la ausencia de la paternidad durante este proceso fisiológico, y repercutiendo para que la vinculación filial padre recién nacido no se realice de manera adecuada⁸⁶.

1.4. Definición de términos operacionales.

a) Ausencia de la paternidad. Representa la falta de presencia física de la figura paterna durante el proceso de parto y nacimiento de los neonatos en estudio; que en esta investigación será evaluado con un cuestionario y será categorizado como si estuvo o no estuvo ausente durante el nacimiento del bebé según se considere

pertinente.

- b) Factores que influyen en la ausencia de la paternidad.** Constituye el conjunto de características, situaciones y acontecimientos que predisponen para que el padre no esté presente durante el proceso del nacimiento de su bebé; dividida operacionalmente en 4 dimensiones: factores sociodemográficos, personales, laborales y factores del embarazo y parto, que serán evaluadas con un cuestionario y serán clasificados como si presenta o no presenta el factor según se estime conveniente.
- c) Factores sociodemográficos.** Son aquellas características relacionadas al aspecto demográfico y social de los padres que predisponen para que no estén presentes en el proceso de nacimiento de los neonatos, y que serán clasificados como si presenta o no presenta el factor según se considere pertinente.
- d) Factores personales.** Constituye el conjunto de características relacionadas al contexto personal de los padres que predisponen para que no estén presentes en el proceso de nacimiento de los neonatos en estudio, y en esta investigación serán clasificados como presentes o ausentes según se estime conveniente.
- e) Factores laborales.** Representan el conjunto de características relacionadas al contexto laboral de los padres que predisponen para que no estén presentes en el proceso de nacimiento de los neonatos

en estudio, y en esta investigación serán clasificados como presentes o ausentes según se considere pertinente.

f) Factores del embarazo y parto. Constituye el conjunto de características de características relacionadas al proceso del embarazo y parto que predisponen para que los padres no estén presentes en el nacimiento de los neonatos, que serán clasificados como presentes o ausentes según se estime conveniente.

1.5. Formulación del problema.

1.5.1. Problema general.

- ◆ ¿Cuáles son los factores que influyen en la ausencia de la paternidad durante el proceso de nacimiento en neonatos del Hospital Materno Infantil Carlos Showing Ferrari, Huánuco 2019?

1.5.2. Problemas específicos.

- ¿Cuáles son los factores sociodemográficos que influyen en la ausencia de la paternidad durante el proceso de nacimiento en los neonatos en estudio?
- ¿Cuáles son los factores personales que influyen en la ausencia de la paternidad durante el proceso de nacimiento en los neonatos en estudio?
- ¿Cuáles son los factores laborales que influyen en la ausencia de la paternidad durante el proceso de nacimiento en los neonatos en estudio?

- ¿Cuáles son los factores del embarazo y parto que influyen en la ausencia de la paternidad durante el proceso de nacimiento en los neonatos en estudio?

1.6. Objetivos.

1.6.1. Objetivo general.

- ♦ Determinar los factores que influyen en la ausencia de la paternidad durante el proceso de nacimiento en neonatos del Hospital Materno Infantil Carlos Showing Ferrari, Huánuco 2019.

1.6.2. Objetivos específicos.

- Identificar los factores sociodemográficos que influyen en la ausencia de la paternidad durante el proceso de nacimiento en los neonatos en estudio.
- Evaluar los factores personales que influyen en la ausencia de la paternidad durante el proceso de nacimiento en los neonatos en estudio.
- Describir los factores laborales que influyen en la ausencia de la paternidad durante el proceso de nacimiento en los neonatos en estudio.
- Analizar los factores del embarazo y parto que influyen en la ausencia de la paternidad durante el proceso de nacimiento en los neonatos en estudio.

1.7. Hipótesis.

En el presente estudio se plantearon las siguientes hipótesis de investigación:

1.7.1. Hipótesis General.

Hi: Existen factores que influyen en la ausencia de la paternidad durante el proceso de nacimiento en neonatos del Hospital Materno Infantil Carlos Showing Ferrari, Huánuco 2019.

Ho: No existen factores que influyen en la ausencia de la paternidad durante el proceso de nacimiento en neonatos del Hospital Materno Infantil Carlos Showing Ferrari, Huánuco 2019.

1.7.2. Hipótesis Específicas.

Hi₁: Los factores sociodemográficos influyen en la ausencia de la paternidad durante el proceso de nacimiento en los neonatos en estudio.

Ho₁: Los factores sociodemográficos no influyen en la ausencia de la paternidad durante el proceso de nacimiento en los neonatos en estudio.

Hi₂: Los factores personales influyen en la ausencia de la paternidad durante el proceso de nacimiento en los neonatos en estudio.

Ho₂: Los factores personales no influyen en la ausencia de la paternidad durante el proceso de nacimiento en los neonatos en estudio.

Hi₃: Los factores laborales influyen en la ausencia de la paternidad durante el proceso de nacimiento en los neonatos en estudio.

Ho₃: Los factores laborales no influyen en la ausencia de la paternidad durante el proceso de nacimiento en los neonatos en estudio.

Hi₄: Los factores del embarazo y parto influyen en la ausencia de la paternidad durante el proceso de nacimiento en los neonatos en estudio.

Ho₄: Los factores del embarazo y parto no influyen en la ausencia de la paternidad durante el proceso de nacimiento en los neonatos en estudio.

1.8. Variables.

1.8.1. Variable Independiente.

Factores que influyen en la ausencia de la paternidad.

1.8.2. Variable Dependiente.

Ausencia de la paternidad.

1.8.3. Variable Interviniente.

- **Características demográficas:**
 - Edad.
 - Lugar de procedencia.
- **Características sociales:**
 - Estado civil.
 - Religión.

- Grado de escolaridad.
- Ocupación.

Operacionalización de variables.

VARIABLE	DIMENSIÓN	INDICADOR	TIPO DE VARIABLE	VALOR FINAL	ESCALA DE MEDICIÓN
VARIABLE INDEPENDIENTE					
Factores que influyen en la ausencia de la paternidad	Factores sociodemográficos	Edad del padre < 18 años	Categórica	Si No	Nominal
		Lugar de procedencia del padre rural	Categórica	Si No	Nominal
		Ser madre Soltera o separada	Categórica	Si No	Nominal
		Vivir fuera del hogar conyugal	Categórica	Si No	Nominal
		Nivel educativo del padre bajo	Categórica	Si No	Nominal
		Ingreso económico bajo	Categórica	Si No	Nominal
	Factores Personales	Conflictos de pareja	Categórica	Si No	Nominal
		Padre Primerizo	Categórica	Si No	Nominal
		Falta de responsabilidad en el cuidado del bebé	Categórica	Si No	Nominal
		Padre con enfermedad diagnosticada	Categórica	Si No	Nominal
	Factores Laborales	Tener trabajo estable	Categórica	Si No	Nominal
			Trabajar fuera de la ciudad	Categórica	Si No
Tener horarios fijos en el trabajo			Categórica	Si No	Nominal
Factores del embarazo y parto		Embarazo sin planificación	Categórica	Si No	Nominal
		Falta de acompañamiento en controles prenatales	Categórica	Si No	Nominal

		Parto vaginal	Categórica	Si No	Nominal
		Desconocimiento de fecha probable de parto	Categórica	Si No	Nominal
		Adelantamiento fecha de Parto	Categórica	Si No	Nominal
VARIABLES DE CARACTERIZACIÓN					
Características demográficas	Edad	Fecha de nacimiento	Numérica	En años	De razón
	Lugar de procedencia	Zona geográfica de residencia	Categórica	Urbana Rural	Nominal
Características sociales	Estado Civil	Condición Marital	Categórica	Soltera Casada Conviviente Separada Viuda	Nominal
	Religión	Creencia religiosa	Categórica	Católica Evangélica Mormón Otros	Nominal a
	Grado de escolaridad	Nivel educativo	Categórica	Sin estudios Primaria Secundaria Superior	Ordinal
	Ocupación	Actividad laboral que desempeña	Categórica	Ama de casa Estudiante Trabajo dependiente Trabajo independiente	Nominal

CAPÍTULO II

2. MARCO METODOLÓGICO.

2.1. **Ámbito de estudio**

El presente estudio de investigación se realizó en las instalaciones del servicio de Neonatología del Hospital Materno Infantil Carlos Showing Ferrari, ubicado geográficamente en la Av. Micaela Bastidas S/N, en el distrito de Amarilis, provincia y departamento de Huánuco; que se caracteriza por ser un establecimiento de salud de categoría II – 1 brindan atención la población materna e infantil de la ciudad de Huánuco en sus diferentes componentes prestacionales de atención asistencial en salud.

2.2. **Población**

La población estuvo conformada todas las madres de los neonatos nacidos en el servicio de Neonatología del Hospital Materno Infantil Carlos Showing Ferrari durante el mes de Junio del 2019, que según reportes del registro de nacimientos de esta institución fueron en total 114 madres.

2.3. **Muestra**

La muestra fue obtenida mediante el cálculo de la fórmula de tamaño muestral para población finita o conocida:

$$n = \frac{Z^2 P Q N}{e^2(N - 1) + Z^2 P Q}$$

Donde:

Z^2 = Nivel de confianza del 95 % (1.96).

P = proporción estimada, asumiendo $p = 0,5$.

Q = $1 - P$.

e = Precisión o magnitud del error de 5 %.

N = Población.

Reemplazando:

$$n = \frac{(1.96)^2 (0.5) (0.5) (114)}{(0.05)^2(113) + (1.96)^2(0.5) (0.5)}$$

n = 89 madres de neonatos.

Por ello, la muestra estuvo conformada por 89 madres de neonatos nacidos en el servicio de Neonatología del Hospital Materno Infantil Carlos Showing Ferrari, quienes fueron seleccionadas mediante el muestreo no probabilístico por conveniencia, teniendo en consideración los siguientes criterios de investigación:

a) Criterios de inclusión: Se incluyeron en el estudio de investigación

a las madres que:

- Tuvieron neonatos nacidos en el servicio de Neonatología del Hospital Materno Infantil Carlos Showing Ferrari.
- Tuvieron más de 6 horas de hospitalización en el servicio.
- Fueron mayores de edad.

- Aceptaron participar del estudio mediante la firma del consentimiento informado.

b) Criterios de exclusión: Se excluyeron del estudio a las madres que:

Presentaron alguna limitación física o psicológica que les impida responder las preguntas de los instrumentos de investigación.

- Fueron referidas de otros establecimientos de salud.
- Presentaron alguna limitación física o psicológica que les impida responder las preguntas de los instrumentos de investigación.
- Los padres de los niños tuvieron la condición de fallecidos.
- Fueron quechua hablantes.
- No aceptaron participar de la investigación.

c) Ubicación en el espacio. La investigación se realizó en en el área de alojamiento conjunto del servicio de Neonatología del Hospital Materno Infantil Carlos Showing Ferrari, ubicado geográficamente en la Av. Micaela Bastidas S/N, en el distrito de Amarilis, provincia y departamento de Huánuco.

d) Ubicación en el tiempo. El estudio de investigación se realizó durante el mes de junio del año 2019.

2.4. Tipo de investigación

El enfoque de la investigación fue tipo cuantitativo, pues se fundamentó en el uso de la estadística descriptiva e inferencial para

presentar adecuadamente la realidad problemática evidenciada en el ámbito de estudio.

Respecto al nivel de la investigación, el estudio pertenece al nivel relacional, pues su propósito estuvo centrado a establecer una asociación de dependencia entre las variables de estudio permitiendo identificar los factores que influyen en la ausencia de la paternidad durante el proceso del nacimiento de su niño(a).

En relación al tipo de investigación, según la intervención de las investigadoras, el estudio fue de tipo observacional, pues no se manipularon ninguna de las variables, y los resultados mostraron de manera espontánea los factores que influyen en la ausencia de la paternidad durante el nacimiento de los neonatos en estudio.

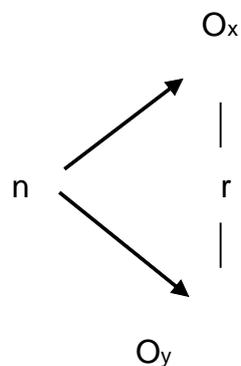
De acuerdo al número de mediciones de las variables, la investigación fue de tipo transversal, porque las variables fueron medidas en una sola ocasión y los instrumentos de investigación fueron aplicados una sola vez en la muestra en estudio en un determinado periodo de tiempo y espacio.

Respecto a la planificación del estudio, fue de tipo retrospectivo, porque se registraron los resultados de acuerdo a la información brindada por las madres en estudio respecto a sucesos pasados relacionados a los factores que influyen en la ausencia de la paternidad durante el nacimiento de los neonatos en estudio.

Y, por último, según el número de variables de interés, fue de tipo descriptivo relacional o analítico, pues se estudiarán dos variables mediante un análisis estadístico de tipo bivariado, permitiendo identificar de manera pertinente los factores que influyen en la ausencia de la paternidad en la muestra en estudio.

2.5. Diseño de investigación.

El diseño fue de tipo correlacional como se presenta en este esquema:



Donde:

- n** : Muestra de madres de neonatos.
- O_x** : Factores que influyen en la ausencia de la paternidad.
- O_y** : Ausencia de la paternidad.
- r** : Relación entre las variables.

2.6. Técnicas e instrumentos de recolección de datos

2.6.1. Técnicas

Las técnicas utilizadas en la presente investigación fueron la entrevista y encuesta, con el propósito de conseguir información

adecuada que permitirá identificar de manera pertinente los factores que influyen en la ausencia de la paternidad en la muestra en estudio.

2.6.2. Instrumentos

Los instrumentos utilizados en esta investigación fueron los siguientes:

- **Guía de entrevista características sociodemográficas (Anexo 01).**- Este instrumento fue utilizado para identificar las características generales de las madres en estudio; se encuentra conformada por 6 preguntas clasificadas en dos dimensiones: características demográficas con 2 reactivos (edad y lugar de procedencia) y características sociales con 4 reactivos (estado civil, religión, grado de escolaridad y ocupación).
- **Cuestionario de factores que influyen en la ausencia de la paternidad (Anexo 02).**- Este instrumento fue utilizado para identificar los factores que influyen en la ausencia de la paternidad en la muestra en estudio; estuvo conformada por 19 ítems dividida en 2 partes: la primera parte que constó de una pregunta relacionada a la identificación de la ausencia o no de la paternidad durante el proceso del nacimiento; y la segunda parte estuvo conformada por 18 preguntas relacionadas a la identificación de los factores que influyen en la ausencia de la paternidad durante el nacimiento en el ámbito de estudio; el cual se dividió en 3

dimensiones: factores sociodemográficos (6 preguntas) factores personales (4 preguntas), factores laborales (3 preguntas) y factores del embarazo y parto (5 reactivos).

La valoración y categorización de los factores que influyen en la ausencia de la paternidad se realizó según la identificación de la presencia o ausencia del factor en cada uno de los indicadores y dimensiones considerados en la presente investigación; que posteriormente permitió realizar la asociación respectiva con la evaluación de la ausencia de la paternidad en el ámbito de estudio.

2.7. Validez y confiabilidad de los instrumentos de investigación

2.7.1. Validación Cualitativa

- a) Validez racional.** Se realizó una búsqueda sistemática de las fuentes bibliográficas relacionadas a los factores que influyen en la ausencia de la paternidad durante el proceso de nacimiento del neonato, consultando en libros, revistas científicas, bibliotecas virtuales, repositorios de tesis entre otras fuentes de referencia, que permitieron dar un sólido respaldo teórico a cada uno de los ítems plasmados en el instrumento de recolección de datos.
- b) Validez mediante el juicio de expertos (Anexo 04).** El contenido de los instrumentos de recolección de datos fue sometido al juicio de expertos para su evaluación respectiva y garantizar la mayor

representatividad en los resultados de la investigación, motivo por el cual se consultaron a los siguientes jueces expertos: Dra. Violeta Rojas Bravo, Dr. Luis Alberto Laguna Arias, Mg. Gianni Garay Cabrera; Mg. Mida Aguirre Cano, Lic. Bertha Serna Román y Med. Jorsh Dávila Nima; quienes evaluaron los instrumentos de investigación según criterios de estructura, suficiencia, pertinencia, claridad, vigencia, objetividad, estrategia y consistencia de los ítems, concordando todos los expertos consultados en que los instrumentos de investigación eran adecuados para la medición de las variables en estudio, brindando algunas recomendaciones y sugerencias metodológicas para conseguir una mejor representatividad en los resultados de la investigación, que fueron aceptadas y plasmadas adecuadamente en los instrumentos de recolección de datos.

- c) Validez por aproximación a la población en estudio.** Se realizó una prueba piloto en el servicio de alojamiento conjunto del Hospital Materno Infantil Carlos Showing Ferrari, considerándose como muestra de estudio a 10 madres de neonatos, quienes fueron seleccionados mediante el muestreo no probabilístico por conveniencia, y que no fueron consideradas como parte de la muestra definitiva del estudio de investigación; a estas madres se les aplicaron los instrumentos de recolección de datos permitiendo

identificar el nivel comprensibilidad y entendimiento de los ítems por parte de la muestra en estudio e identificar diversas limitaciones que se presentaron en la prueba piloto y fueron subsanadas de manera adecuada durante el proceso de recolección de datos propiamente dicho

2.7.2. Validación Cuantitativa.

- a) **Validez por consistencia interna (Confiabilidad).**- Con los resultados obtenidos en la aplicación de la prueba piloto, se determinó el valor de confiabilidad del instrumento: "Cuestionario de factores que influyen en la ausencia de la paternidad", a través de la prueba estadístico de KR 20 de Kuder Richardson, obteniéndose un valor de 0,854; evidenciando que este instrumento presentó un alto valor de confiabilidad validando su aplicación durante el proceso de recolección de datos.

2.8. Procedimientos de recolección de datos.

- a) **Autorización.** Se emitió un oficio dirigido al director del Hospital Materno Infantil Carlos Showing Ferrari solicitando la autorización respectiva para aplicar los instrumentos de recolección de datos en la muestra de madres de neonatos seleccionadas como participantes de la investigación.
- b) **Aplicación de instrumentos de investigación.** - En esta etapa se realizaron los siguientes procedimientos:

- Se recogió el documento escrito emitido por el director del Hospital Materno Infantil Carlos Showing Ferrari brindando el consentimiento respectivo para realizar la ejecución del presente estudio de investigación.
- Se coordinó con el enfermero jefe del servicio de Neonatología para brindar el acceso al ámbito de estudio para identificar a las madres participantes de la investigación.
- Se realizó la validez cualitativa y cuantitativa de los instrumentos de investigación.
- Se recopilaron los recursos logísticos y materiales necesarios para la ejecución del estudio de investigación.
- Se contrataron dos encuestadores quienes fueron previamente capacitados en los aspectos técnicos y metodológicos a considerar en la aplicación de los instrumentos de investigación.
- Se identificó a cada una de las madres de los neonatos solicitando de manera cordial su participación en el estudio.
- Se solicitó la lectura y firma del consentimiento informado de las madres de los neonatos en estudio.
- Se aplicaron los instrumentos de investigación en las madres en estudio en un tiempo aproximado de 20 minutos por cada madre encuestada.

- Se agradeció a la madre por la colaboración brindará y se continuará encuestando hasta completar la muestra requerida en la investigación.
- Una vez completada la muestra de estudio se dió por concluida la etapa de recolección de datos; agradeciendo a las enfermeras por la colaboración brindada y retirándose del hospital para continuar con la siguiente etapa de la investigación.

2.9. Plan de tabulación y análisis de datos.

En esta fase se consideró la realización de las siguientes actividades:

- a) Revisión de datos.** Se realizó el control de calidad de cada instrumento de investigación utilizado en el estudio, verificando que todas las preguntas sean contestadas completamente; y depurando aquellas encuestas que se encuentren incompletas o hayan sido rellenadas de manera inadecuada, y que pudieran conducir a la presencia de errores de medición en el procesamiento de los datos.
- b) Codificación de los datos.** Los resultados obtenidos fueron codificados en códigos numéricos según cada una de las respuestas identificadas en la aplicación de los instrumentos de investigación, que a su vez además fueron codificadas considerando los aspectos establecidos en el marco teórico sobre la ausencia de la paternidad durante el proceso de nacimiento.

- c) **Clasificación de los datos.** Los resultados fueron clasificados según tipo de variable y sus respectivas escalas de medición.
- d) **Procesamiento de los datos.** Los resultados fueron procesados mediante la elaboración de una base de datos en el programa Excel 2013, que posteriormente fue trasladada al programa IBM SSPS Versión 23.0 para Windows donde se realizó el procesamiento estadístico de los resultados encontrados en la presente investigación.
- e) **Tabulación de datos.** - Los resultados del estudio fueron tabulados en cuadros de frecuencias y porcentajes, para la parte descriptiva del estudio, que permitió identificar adecuadamente los factores que influyen en la ausencia de la paternidad durante el proceso de nacimiento en el ámbito de estudio.
- f) **Presentación de datos.-** Los resultados fueron presentados en tablas académicas según las variables analizadas en la presente investigación.
- g) **Análisis descriptivo.** En este tipo análisis se utilizarán tablas de frecuencias y porcentajes para la descripción de las variables en estudio según criterios establecidos en las normativas vigentes; utilizando también tablas de contingencia mediante el cual se identificará el grado de asociación de las variables analizadas, permitiendo conocer los factores que influyen en la ausencia de la

paternidad durante el proceso de nacimiento en la muestra en estudio encontrados

h) Análisis inferencial. Para demostrar la relación de las variables y sus dimensiones, se realizó un análisis estadístico bivariado mediante el ritual de significancia estadística y la aplicación de la prueba no paramétrica del Chi – cuadrado de independencia con un nivel de significancia estadística $p \leq 0,05$; como valor de referencia estandarizado para aceptar o rechazar cada una de las hipótesis planteadas en esta investigación.

El análisis inferencial de los resultados se realizó a través del programa estadístico IBM SPSS versión 23.0 para Windows.

2.10. Aspectos éticos de la investigación.

En este estudio se garantizó el cumplimiento de los aspectos éticos en el desarrollo de la investigación, porque antes de la aplicación de los instrumentos de recolección de datos se solicitó la firma del consentimiento informado de cada una de las madres que aceptaron participar del estudio, no afectando su integridad física ni emocional, y garantizando la confidencialidad de la información recolectada en la presente investigación.

CAPÍTULO III

3. RESULTADOS

3.1. Resultados descriptivos.

3.1.1. Características sociodemográficas de la muestra en estudio.

Tabla 1. Edad de las madres de los neonatos del Hospital Materno Infantil Carlos Showing Ferrari, Huánuco 2019.

Edad en años	Frecuencia	%
17 a 22	20	22.5
23 a 28	32	35.9
29 a 34	20	22.5
35 a 40	17	19.1
Total	89	100.0

Fuente: Guía de entrevista de características sociodemográficas (Anexo 01).

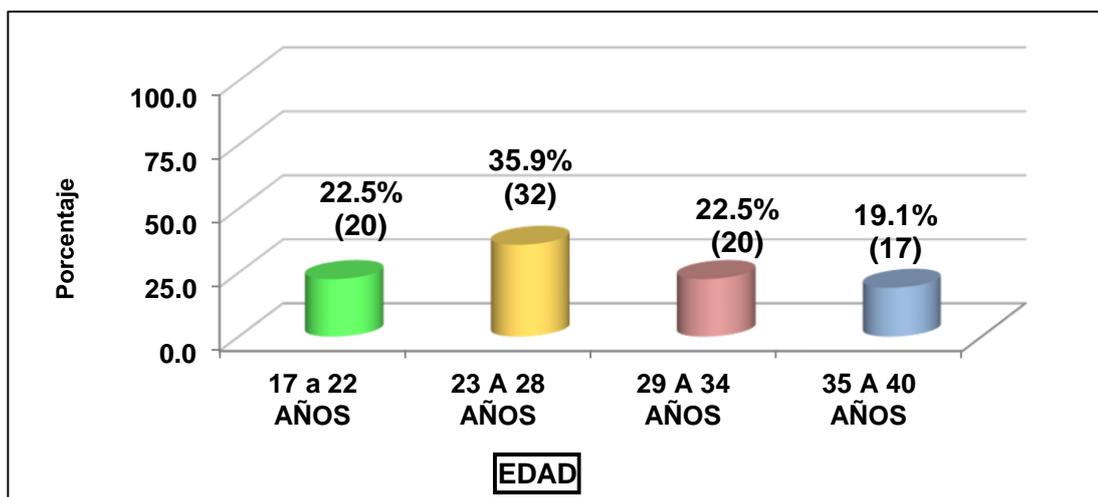


Figura 1. Edad de las madres de los neonatos del Hospital Materno Infantil Carlos Showing Ferrari, Huánuco 2019

Respecto a la edad de las madres de los neonatos en estudio, se identificó que la mayoría de madres encuestadas tuvieron de 23 a 28 años de edad con 35.9% (32) que evidencia una gran proporción de madres jóvenes, mientras que, en menor porcentaje, 19.1% (17) tuvieron de 35 a 40 años de edad, encontrándose en la etapa de adultez intermedia.

Tabla 2. Lugar de procedencia de las madres de los neonatos del Hospital Materno Infantil Carlos Showing Ferrari, Huánuco 2019.

Lugar de Procedencia	Frecuencia	%
Urbana	58	65.2
Rural	31	34.8
Total	89	100.0

Fuente: Guía de entrevista de características sociodemográfica (Anexo 01).

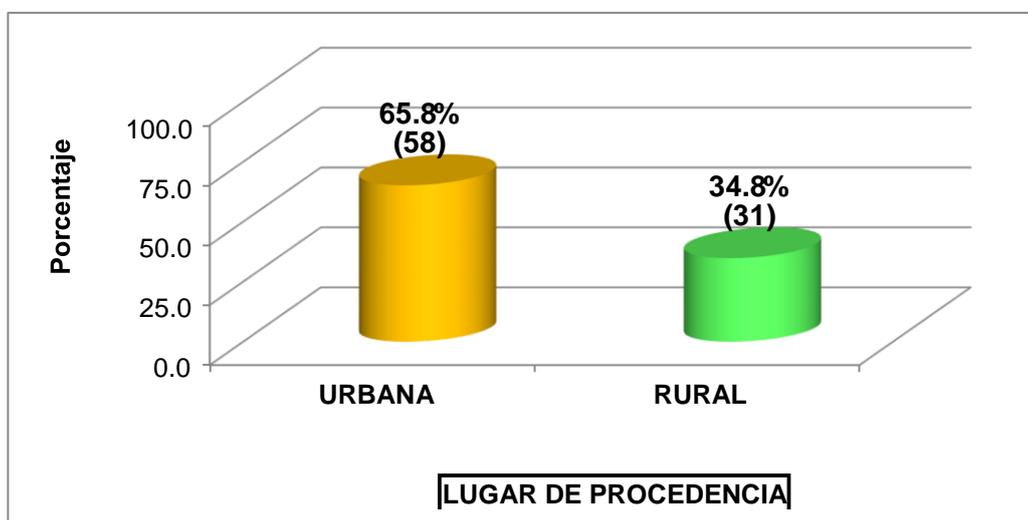


Figura 2. Lugar de procedencia de las madres de los neonatos del Hospital Materno Infantil Carlos Showing Ferrari, Huánuco 2019.

En relación al lugar de procedencia de las madres en estudio, se encontró que un alto porcentaje de madres procedieron de zonas urbanas con 65.8% (58) y en menor proporción 34.8% (31) procedieron de zonas rurales; observándose un predominio de madres residentes en las zonas urbanas del distrito de Amarilis.

Tabla 3. Estado civil de las madres de los neonatos del Hospital Materno Infantil Carlos Showing Ferrari, Huánuco 2019.

Estado Civil	Frecuencia	%
Soltera	10	11.2
Casada	15	16.9
Conviviente	52	58.4
Separada	12	13.5
Total	89	100,0

Fuente: Guía de entrevista de características sociodemográficas (Anexo 01).

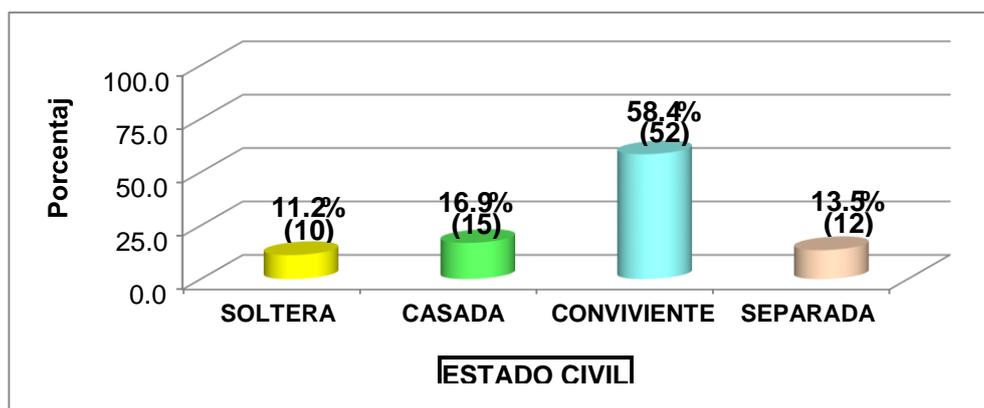


Figura 3. Estado civil de las madres de los neonatos del Hospital Materno Infantil Carlos Showing Ferrari, Huánuco 2019.

En cuanto al estado civil de las madres de los neonatos en estudio, se encontró que un porcentaje mayoritario de encuestadas fueron convivientes en un 58.4% (52) que se relacionaron con las características propias de la sociedad actual que priorizan las relaciones de convivencia antes que los vínculos matrimoniales; mientras que, en menor porcentaje, un 11.2% (10) fueron madres solteras producto relaciones no consolidadas afectivamente

Tabla 4 Religión de las madres de los neonatos del Hospital Materno Infantil Carlos Showing Ferrari, Huánuco 2019.

Religión	Frecuencia	%
Católica	61	68.5
Evangélica	28	31.5
Total	89	100.0

Fuente: Guía de entrevista de características sociodemográficas (Anexo 01).

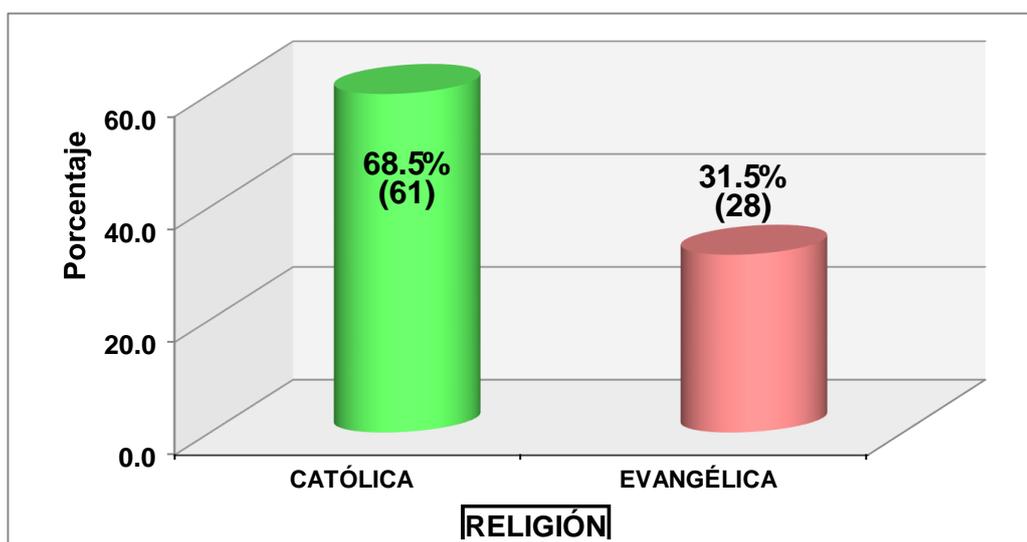


Figura 4. Religión de las madres de los neonatos del Hospital Materno Infantil Carlos Showing Ferrari, Huánuco 2019.

En cuanto a la religión de las madres de los neonatos en estudio, se pudo identificar que hubo predominio de madres que profesan la religión católica con 68.5% (61) que se relacionan con las creencias propias de la fe cristiana; mientras que, en menor frecuencia, 31.5% (28) de madres fueron evangélicas.

Tabla 5 Grado de escolaridad de las madres de los neonatos del Hospital Materno Infantil Carlos Showing Ferrari, Huánuco 2019.

Grado de escolaridad	Frecuencia	%
Sin estudios	03	3.4
Primaria	28	31.5
Secundaria	32	36.0
Superior	26	29.1
Total	89	100.0

Fuente: Guía de entrevista de características sociodemográficas (Anexo01).

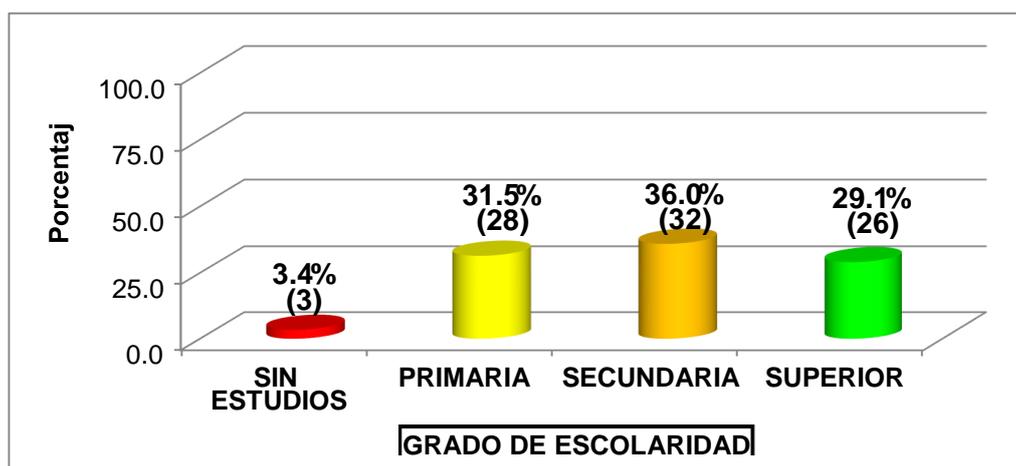


Figura 5. Grado de escolaridad de las madres de los neonatos del Hospital Materno Infantil Carlos Showing Ferrari, Huánuco 2019.

Respecto al grado de escolaridad de las madres de los neonatos en estudio, se identificó que hubo predominio de madres que alcanzaron el nivel secundario con 36.0% (32), encontrándose a su vez un porcentaje significativa de madres que tuvieron estudios superiores con 29.1% (26) y una menor proporción de madres que no tuvieron nivel de estudios con 3.4% (3) que residieron en zonas rurales del distrito de Amarilis.

Tabla 6 Ocupación de las madres de los neonatos del Hospital Materno Infantil Carlos Showing Ferrari, Huánuco 2019.

Ocupación	Frecuencia	%
Ama de casa	71	79.8
Estudiante	04	4.5
Trabajo dependiente	09	10.1
Trabajo independiente	05	5.6
Total	89	100.0

Fuente: Guía de entrevista de características sociodemográficas (Anexo 01).

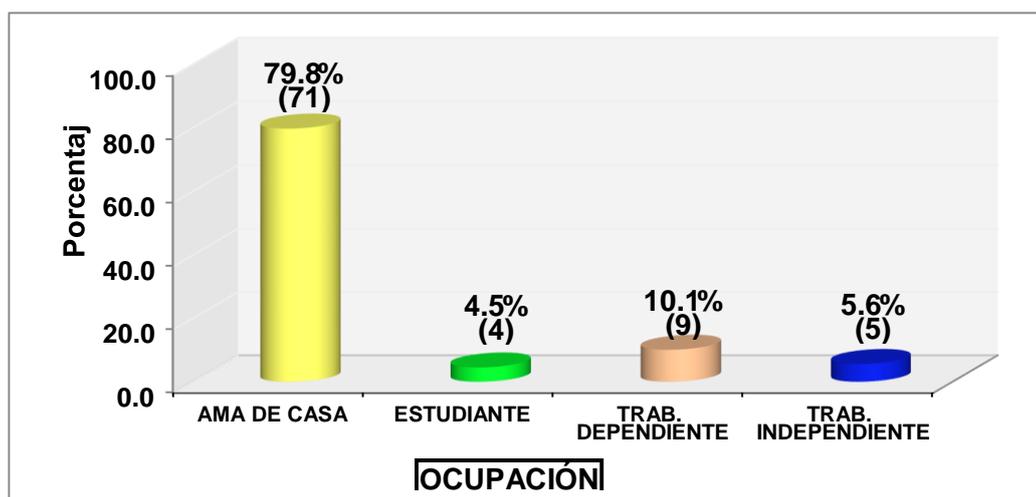


Figura 6. Ocupación de las madres de los neonatos del Hospital Materno Infantil Carlos Showing Ferrari, Huánuco 2019.

Respecto a la ocupación de las madres participantes del estudio, se identificó que la mayoría de madres fueron amas de casa 79.8% (71) que se asocia con el estereotipo femenino de dedicarse a la labor doméstica y tareas propias del hogar; también se encontraron proporciones de madres que trabajaron de manera dependiente en 10.1% (9) e independiente con 5.6% (5) respectiva; y en menor porcentaje, 4.5% fueron estudiantes.

3.1.2. Ausencia de la paternidad en la muestra en estudio.

Tabla 7. Ausencia de la paternidad durante el nacimiento de neonatos del Hospital Materno Infantil Carlos Showing Ferrari, Huánuco 2019.

Ausencia de la paternidad durante el nacimiento	Frecuencia	%
Si	54	60.7
No	35	39.3
Total	89	100.0

Fuente: Cuestionario de factores que influyen en la ausencia de la paternidad (Anexo 02) (Anexo 01).

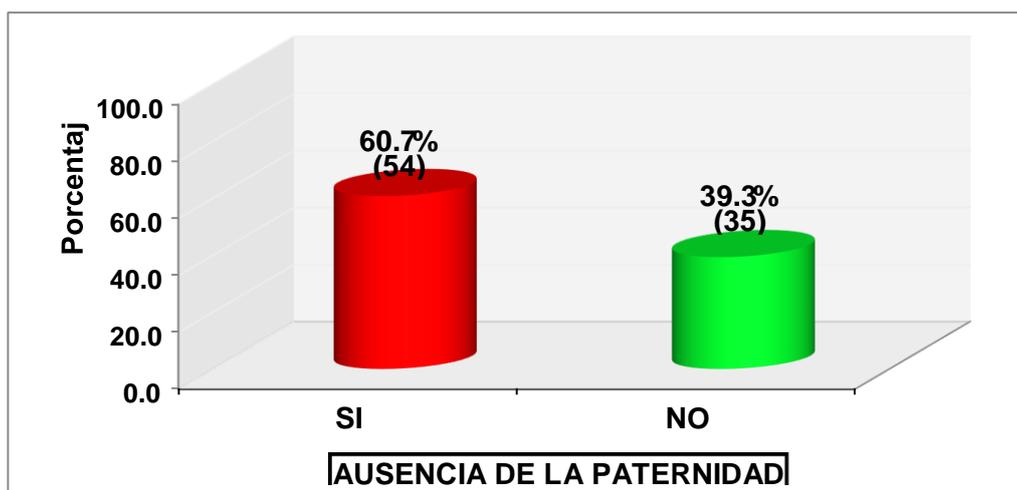


Figura7. Ausencia de la paternidad durante el nacimiento de neonatos del Hospital Materno Infantil Carlos Showing Ferrari, Huánuco 2019.

Respecto a la ausencia de la paternidad durante el nacimiento de los neonatos en estudio, se identificó que 60,7% (54) de madres entrevistadas refirieron que los padres estuvieron ausentes durante el nacimiento de sus niños; y 39,3%(35) manifestaron que los padres de los niños estuvieron presentes en el proceso de nacimiento de sus neonatos.

3.1.2. Factores que influyen en la ausencia de la paternidad en la muestra en estudio.

Tabla 8. Factores sociodemográficos en los padres de los neonatos del Hospital Materno Infantil Carlos Showing Ferrari, Huánuco 2019.

Factores Sociodemográficos	n = 89	
	Nº	%
Edad del padre < 18 años	Si	14 15.7
	No	75 84.3
Lugar de procedencia del padre rural	Si	31 34.8
	No	58 65.2
No tener relación de pareja	Si	22 24.7
	No	67 75.3
No vivir con el padre del bebé	Si	28 31.5
	No	61 68.5
Nivel educativo del padre bajo	Si	19 21.3
	No	70 78.7
Ingreso económico del padre bajo	Si	41 46.1
	No	48 53.9

Fuente: Cuestionario de factores que influyen en la ausencia de la paternidad (Anexo 02)

Respecto a los factores sociodemográficos en los padres de los neonatos en estudio se pudieron identificar los siguientes resultados:

En cuanto al factor edad del padre menor de 19 años, se identificó que 15.7% (14) de madres encuestadas refirieron que el padre de su hijo(a) tenía menos de 18 años de edad; y 84.3% (75) manifestaron que el padre de su hijo(a) tiene más de 18 años de edad.

En relación al factor lugar de procedencia del padre rural, se evidenció que 34.8% (31) de madres señalaron que el padre de su hijo(a) procedía de zonas rurales de Huánuco; mientras que el 65,2% (58) manifestaron que el padre de su hijo(a) procedía de zonas urbanas de la ciudad.

En referencia al factor no tener relación de pareja, se halló que 24.7% (22) de encuestadas manifestaron que no mantienen una relación de pareja con el padre de su hijo(a); y el 75,3% (67) restante señalaron que actualmente mantienen una relación estable al lado del padre de su bebé.

Respecto al factor no vivir con el padre del bebé, se encontró que 31.5% (28) de encuestadas expresaron que no viven con el padre de su bebé actualmente y 68.5% (61) manifestaron que viven con su pareja en una relación de convivencia conyugal.

En cuanto al factor nivel educativo del padre bajo, se identificó que 21.3% (19) refirieron que el padre de su hijo(a) tenía un nivel de escolaridad bajo; y 78.7% (79) declararon que el padre de su niño(a) tiene como grado de escolaridad el grado primario o superior respectivamente.

Y, por último, en relación al factor ingreso económico del padre bajo, se evidenció que 46,1% (41) de madres manifestaron que el padre de su hijo(a) tenía un ingreso económico bajo; mientras que el 53,9% (48) restante señalaron que el padre de su hijo tenía ingreso económico adecuado para satisfacer las necesidades económicas de su hogar.

Tabla 9. Factores personales en los padres de los neonatos del Hospital Materno Infantil Carlos Showing Ferrari, Huánuco 2019.

Factores Personales	n = 89	
	Nº	%
Conflictos de pareja	Si	25 28.1
	No	64 71.9
Padre primerizo	Si	41 46.1
	No	48 53.9
Falta de responsabilidad en el cuidado del bebé	Si	16 18.0
	No	73 72.0
Padre con enfermedad diagnosticada	Si	13 14.6
	No	76 85.4

Fuente: Cuestionario de factores que influyen en la ausencia de la paternidad (Anexo 02)

En relación a los factores personales en los padres de los neonatos en estudio se pudieron identificar los siguientes resultados descriptivos:

En cuanto al factor tener conflictos de pareja, se encontró que 28.1% (25) de madres encuestadas manifestaron que tienen problemas y discusiones con el padre de su hijo(a) de manera frecuente; mientras que el 71.9% (64) restante manifestaron que tenían una relación de convivencia y armonía con el padre de su bebé.

En referencia al factor ser padre primerizo; se halló que 46.1% (41) refirieron que el padre de su hijo fue padre por primera vez; y 53.9% (48) manifestaron que el padre de su niño(a) tiene hijos concebidos previamente.

En relación al factor falta de responsabilidad en el cuidado del bebé, se identificó que 18,0% (16) de madre refirieron que el padre presenta este factor porque no quiere hacer cargo de la manutención de su hijo(a); y 72,0% (73) señalaron que el padre de su niño(a) se preocupa y asumía adecuadamente su responsabilidad en el cuidado de su neonato.

Y, por último, en referencia al factor padre con enfermedad diagnosticada, se halló que 14.6% (13) de encuestadas refirieron que el padre de su bebé tenía una enfermedad diagnosticada por un médico tratante y recibía un tratamiento específico; mientras que el 85.4% (76) manifestaron que el padre de su niño(a) no tienen ninguna patología que altere su calidad de vida y estado de salud.

Tabla 10. Factores laborales en los padres de los neonatos del Hospital Materno Infantil Carlos Showing Ferrari, Huánuco 2019.

Factores Laborales	n = 89	
	Nº	%
Tener trabajo estable	Si	48 53.9
	No	41 46.1
Trabajar fuera de la ciudad.	Si	42 47.2
	No	47 52.8
Tener horarios fijos en el trabajo	Si	44 49.4
	No	45 50.6

Fuente: Cuestionario de factores que influyen en la ausencia de la paternidad (Anexo 02)

En relación a los factores laborales en los padres de los neonatos en estudio se pudieron identificar los siguientes resultados descriptivos:

En cuanto al factor tener trabajo estable, se encontró que 53,9% (48) de niños manifestaron que el padre de su hijo(a) cuenta con un trabajo estable y 46.1% (41) señalaron que el padre de su niño(a) no tenía un trabajo estable pues trabajan de manera eventual realizando diversas actividades ocupacionales.

Respecto al factor trabajar fuera de la ciudad, se halló que 47,2% (42) de encuestadas refirieron que el padre de su hijo(a) actualmente se encuentra laborando fuera de Huánuco y 52,8% (47) declararon que el padre de su hijo(a) labora en la ciudad de Huánuco.

Y, por último, en relación al factor tener horarios fijos en el trabajo, se identificó que 50,6% (45) expresaron que el padre de su bebé tiene un horario fijo en su ambiente de trabajo; mientras que 49.4% (44) manifestaron que tienen horarios rotativos o flexibles en su contexto laboral.

Tabla 11. Factores del embarazo y parto de la pareja en padres de los neonatos del Hospital Materno Infantil Carlos Showing Ferrari, Huánuco 2019.

		n = 89	
Factores del embarazo y parto		Nº	%
Embarazo sin planificación			
	Si	39	43.8
	No	50	56.2
Falta de acompañamiento en controles prenatales			
	Si	38	42.7
	No	51	57.3
Tipo de parto vaginal			
	Si	40	44.9
	No	49	55.1
Desconocimiento de la fecha probable de parto			
	Si	28	31.5
	No	61	68.5
Adelantamiento de la fecha de parto			
	Si	29	32.6
	No	60	67.4

Fuente: Cuestionario de factores que influyen en la ausencia de la paternidad (Anexo 02)

Respecto a los factores del embarazo y parto en los padres de los neonatos en estudio se pudieron identificar los siguientes resultados descriptivos:

En cuanto al factor embarazo sin planificación, se halló que 43,8% (39) de madres encuestadas refirieron que no planificaron con su pareja el embarazo de su niño(a); y 56,2% (50) manifestaron que su embarazo fue planificado de manera consensuada con el progenitor de su bebé.

En relación al factor falta de acompañamiento a los controles prenatales, se encontró que 42,7% (38) manifestaron que sus parejas no los acompañaron en sus controles prenatales, y 57.3% (51) refirieron que el padre de su bebé las acompañaba de manera frecuente a sus controles prenatales participando activamente en el proceso de embarazo.

En cuanto al factor tipo de parto vaginal, se evidenció que 44.9% (40) manifestaron que su parto fue de tipo de vaginal, mientras que el 55.1% (49) refirieron que su hijo(a) fue concebido por cesárea.

Respecto al factor desconocimiento de la fecha probable de parto, se encontró que 31.5% (28) manifestaron que el padre de su bebé no conocía sobre su fecha probable de parto; y 68,5% (61) señalaron que el progenitor de su niño tenía conocimiento de las fechas probables de nacimiento de su hijo(a).

Y, por último, en relación al factor adelantamiento de la fecha de parto, se halló que 32,6% (29) manifestaron que el nacimiento de su niño(a) fue antes de la fecha probable parto; y 67.4% (60) expresaron que su niño nació dentro del periodo de tiempo previsto en la fecha probable de parto.

3.2. Prueba de contrastación de hipótesis.

Tabla 12. Factores sociodemográficos que influyen en la ausencia de la paternidad durante el nacimiento de neonatos del Hospital Materno Infantil Carlos Showing Ferrari, Huánuco 2019.

Factores sociodemográficos	Ausencia de la paternidad durante el nacimiento						Total	Chi Cuadrado	P (valor)
	Si		No		Total				
	Nº	%	Nº	%	Nº	%			
< 18 años									
Si	13	14.6	01	1.1	14	15.7	7.212	0,007	
No	41	46.1	34	38.2	75	84.3			
Lugar de procedencia del padre rural									
Si	19	21.3	12	13.5	31	34.8	0.008	0,931	
No	35	39.4	23	25.8	58	65.2			
Estar soltero o separado de la pareja									
Si	16	18.0	06	6.7	22	24.7	1.779	0,182	
No	38	42.7	29	32.6	67	75.3			

Vivir fuera del hogar								
conyugal								
Si	23	25.9	05	5.6	28	31.5	7.891	0,005
No	31	34.8	30	33.7	61	68.5		
Nivel educativo del								
padre bajo								
Si	14	15.7	05	5.6	19	21.3	1.714	0,191
No	40	50.0	30	33.7	70	78.7		
Ingreso económico del								
padre bajo								
Si	31	34.9	10	11.2	41	46.1	7.107	0,008
Edad del padre								
	23	25.8	25	28.1	48	53.9		
TOTAL	54	60.7	35	39.3	89	100,0		

No

Fuente. Cuestionario de factores que influyen en la ausencia de la paternidad (Anexo 02)

Respecto a los factores sociodemográficos que influyen en la ausencia de la paternidad durante el nacimiento de los neonatos en estudio se hallaron los siguientes resultados inferenciales:

En cuanto a la relación entre el factor edad del padre menor de 18 años y la ausencia de la paternidad durante el nacimiento de los neonatos en estudio, se encontró relación significativa entre estas variables [$X^2 = 7.212$; $p = 0,007$], concluyendo que ser padre menor de 18 años es un factor que

influye significativamente en la ausencia de la paternidad en la muestra en estudio.

Respecto a la relación entre el factor lugar de procedencia del padre rural y la ausencia de la paternidad durante el nacimiento de los neonatos en estudio, no se encontró relación significativa entre estas variables [$X^2 = 0.008$; $p = 0,931$], por ello, se concluye que la procedencia rural de los padres no es un factor que influye significativamente en la ausencia de la paternidad en la muestra en estudio.

En referencia a la relación entre el factor estar soltero o separado de la pareja y la ausencia de la paternidad en el nacimiento de los neonatos en estudio, no se encontró relación significativa entre estas variables [$X^2 = 1.779$; $p = 0,182$], concluyendo que estar soltero o separado de la pareja no es un factor que influye significativamente en la ausencia de la paternidad en la muestra en estudio.

En cuanto a la relación entre el factor vivir fuera del hogar conyugal y la ausencia de la paternidad en la muestra en estudio, se encontró relación significativa entre estas variables [$X^2 = 7.891$; $p = 0,005$], por consiguiente, se concluye que vivir fuera del hogar conyugal es un factor que influye significativamente en la ausencia de la paternidad en los neonatos en estudio.

Respecto a la relación entre el factor nivel educativo del padre bajo y la ausencia de la paternidad en la muestra en estudio, no se encontró relación

significativa entre estas variables [$X^2 = 1.714$; $p = 0,191$], concluyéndose que el bajo nivel educativo del padre no es un factor que influye significativamente en la ausencia de la paternidad en los neonatos en estudio.

Y, por último, en cuanto a la relación entre el factor ingreso económico del padre bajo y la ausencia de la paternidad en la muestra en estudio, se encontró relación significativa entre estas variables [$X^2 = 7.107$; $p = 0,008$], por consiguiente, se concluye que el bajo ingreso económico del padre influye de manera significativa en la ausencia de la paternidad durante el nacimiento en la muestra de neonatos en estudio.

Tabla 13. Factores personales que influyen en la ausencia de la paternidad durante el nacimiento de neonatos del Hospital Materno Infantil Carlos Showing Ferrari, Huánuco 2019.

Personales	Ausencia de la paternidad durante el nacimiento						Chi Cuadrado	P (valor)
	Factores		Si		No			
	Nº	%	Nº	%	Nº	%		
Conflictos de pareja								
Si	20	22.5	05	5.6	25	28.1	5.442	0,020
No	34	38.2	30	33.7	64	71.9		
Padre primerizo								
Si	28	31.5	13	14.6	41	46.1	1.849	0,174
No	26	29.2	22	24.7	48	53.9		
Falta de responsabilidad en el cuidado del bebé								
Si	14	15.8	02	2.2	16	18.0	5.883	0,015
No	40	44.9	33	37.1	73	72.0		
Padre con enfermedad diagnosticada								
Si	08	9.0	05	5.6	13	14.6	0.005	0,945
	46	51.7	30	33.7	76	85.4		
TOTAL	54	60.7	35	39.3	89	100,0		

No

Fuente. Cuestionario de factores que influyen en la ausencia de la paternidad (Anexo 02)

En cuanto a los factores personales que influyen en la ausencia de la paternidad durante el nacimiento de los neonatos en estudio se hallaron los siguientes resultados inferenciales:

En referencia a la relación entre el factor tener conflictos de pareja y la ausencia de la paternidad en los neonatos en estudio, se encontró relación significativa entre estas variables [$X^2 = 5.441$; $p = 0,020$], por ende, se concluye que tener conflictos de pareja es un factor que influye significativamente con la ausencia de la paternidad en la muestra en estudio.

Respecto a la relación entre el factor ser padre primerizo y la ausencia de la paternidad en los neonatos en estudio, no se encontró relación significativa entre estas variables [$X^2 = 1.849$; $p = 0,174$], por ello, se concluye que ser padre primerizo no es un factor que influye en la ausencia del padre durante el nacimiento de su niño(a).

En referencia a la relación entre el factor falta de responsabilidad en el cuidado del bebé y la ausencia de la paternidad en los neonatos en estudio, se encontró relación significativa entre estas variables [$X^2 = 5.883$; $p = 0,15$], por consiguiente, se concluye que no asumir la responsabilidad paterna en el cuidado del bebé es un factor que influye significativamente en la ausencia del padre durante el nacimiento de su niño (a).

Y, por último, respecto a la relación entre el factor padre con enfermedad diagnóstica y la ausencia de la paternidad en los neonatos en estudio, no se encontró relación significativa entre estas variables [$X^2 = 0,005$; $p = 0,945$], por ello, se concluye que la presencia de enfermedad en el padre no es un factor que influye en la ausencia del padre durante el nacimiento de su niño(a).

Tabla 14. Factores laborales que influyen en la ausencia de la paternidad durante el nacimiento de neonatos del Hospital Materno Infantil Carlos Showing Ferrari, Huánuco 2019.

Laborales	Ausencia de la paternidad durante el nacimiento						Chi Cuadrado	P (valor)
	Factores		Si		No			
	Nº	%	Nº	%	Nº	%		
Tener trabajo estable								
Si	34	38.2	14	15.7	48	53.9	4.507	0,034
No	20	22.5	21	23.6	41	46.1		
Trabajar fuera de la ciudad								
Si	32	36.0	10	11.2	42	47.2	8.025	0,005
No	22	24.7	25	28.1	47	52.8		
Tener horarios fijos en el trabajo								
Si	32	36.0	12	13.4	44	49.4	5.298	0,021
	22	24.7	23	25.9	45	50.6		
TOTAL	54	60.7	35	39.3	89	100,0		

No

Fuente. Cuestionario de factores que influyen en la ausencia de la paternidad (Anexo 02)

En cuanto a los factores laborales que influyen en la ausencia de la paternidad durante el nacimiento de los neonatos en estudio se hallaron los siguientes resultados inferenciales:

Respecto a la relación entre el factor tener trabajo estable y la ausencia de la paternidad en la muestra en estudio, se encontró relación significativa

entre estas variables [$X^2 = 4,507$; $p = 0,035$], por ende, se concluye que tener trabajo estable es un factor que influye de forma significativa en la ausencia de la paternidad en el nacimiento de los neonatos en estudio.

En referencia a la relación entre el factor trabajar fuera de la ciudad y la ausencia de la paternidad en la muestra en estudio, se encontró relación significativa entre estas variables [$X^2 = 8,025$; $p = 0,005$], por ende, se concluye que trabajar fuera de la ciudad es un factor que influye de manera significativa en la ausencia de la paternidad durante el nacimiento de los neonatos en estudio.

Y, por último, en cuanto a la relación entre el factor tener horarios fijos en el trabajo y la ausencia de la paternidad en la muestra en estudio, se encontró relación significativa entre estas variables [$X^2 = 5,298$; $p = 0,021$], por consiguiente, se concluye que tener horarios fijos en el trabajo es un factor que influye de manera significativa en la ausencia de la paternidad en el ámbito de estudio.

Tabla 15. Factores del embarazo y parto que influyen en la ausencia de la paternidad durante el nacimiento de neonatos del Hospital Materno Infantil Carlos Showing Ferrari, Huánuco 2019.

Factores del embarazo y parto (valorP)	Ausencia de la paternidad durante el nacimiento				Total	Cuadrado Chi		
	Si		No					
	Nº	%	Nº	%				Nº
Embarazo sin planificación								
Si	29	32.6	10	11.2	39	43.8	5.449	0,020
No	25	28.1	25	28.1	50	56.2		
Falta de acompañamiento a controles prenatales								
Si	28	31.5	10	11.2	38	42.7	4.704	0,030
No	26	29.2	25	28.1	51	57.3		
Tipo de parto vaginal								
Si	26	29.2	14	15.7	40	44.9	0.570	0,450
No	28	31.5	21	23.6	49	55.1		
Desconocimiento de la fecha probable de parto								
Si	16	18.0	12	13.5	28	31.5	0.214	0.644
No	38	42.7	23	25.8	61	68.5		
Adelantamiento de la fecha de parto								
Si	22	24.7	07	7.9	29	32.6	4.159	0,041
TOTAL	54	60.7	35	39.3	89	100,0		

No

Fuente. Cuestionario de factores que influyen en la ausencia de la paternidad (Anexo 02)

En cuanto a los factores del embarazo y parto de la pareja que influyen en la ausencia de la paternidad durante el nacimiento de los neonatos en estudio se hallaron los siguientes resultados inferenciales:

Respecto a la relación entre el factor embarazo sin planificación y la ausencia de la paternidad en la muestra en estudio, se encontró relación significativa entre estas variables [$X^2 = 5,449$ $p = 0,020$], por ello, se concluye que el embarazo sin planificación es un factor que influye en la ausencia de la paternidad en el nacimiento de los neonatos en estudio.

En referencia a la relación entre el factor falta de acompañamiento a controles prenatales y la ausencia de la paternidad en la muestra en estudio, se encontró relación significativa entre estas variables [$X^2 = 4,704$ $p = 0,030$], por ello, se concluye que la falta de acompañamiento a controles prenatales durante el embarazo es un factor que influye de forma significativa en la ausencia de la paternidad en el nacimiento de los neonatos en estudio.

Respecto a la relación entre el factor tipo de parto vaginal y la ausencia de la paternidad en la muestra en estudio, no se encontró relación significativa entre estas variables [$X^2 = 0,570$ $p = 0,450$], por consiguiente, se concluye que el tipo de parto vaginal no es un factor que influye significativamente en la ausencia de la paternidad durante el nacimiento de los neonatos en estudio.

En cuanto a la relación que se establece entre el factor desconocimiento de la fecha probable de parto y la ausencia de la paternidad

en la muestra en estudio, no se encontró relación significativa entre estas variables [$X^2 = 0,214$ $p = 0,644$], por consiguiente, se concluye que el desconocimiento de la fecha probable de parto no es un factor que influye de manera significativa en la ausencia de la paternidad durante el nacimiento de los neonatos en estudio.

Y, finalmente, respecto a la relación entre el factor adelantamiento de la fecha de parto y la ausencia de la paternidad en la muestra en estudio, no se encontró relación significativa entre estas variables [$X^2 = 4,159$ $p = 0,041$], por ello, se concluye que el adelantamiento de la fecha de parto es un factor que influye en la ausencia de la paternidad en el nacimiento de los neonatos en estudio.

3.3. Discusión de resultados.

La presente investigación partió de la premisa establecida por la OMS³ al establecer que el nacimiento no es una enfermedad, sino que un proceso fisiológico natural del ser humano por medio del cual se brinda vida a un nuevo ser producto de una relación de amor, confianza y responsabilidad en una pareja; siendo ello reforzado por el MINSA que refiere que el nacimiento es un proceso donde el acompañamiento de la pareja desempeña un rol fundamental pues permite consolidar la cohesión familiar, o en su defecto, brindar un apoyo emocional a la mujer para el afrontamiento del dolor durante el parto y fortalecer los lazos afectivos padre – recién nacido; pese a ello es innegable reconocer que existen factores que influyen para que el padre no se encuentre presente durante el proceso de nacimiento de su bebé.

Los resultados del presente estudio evidenciaron la presencia de diversos factores que influyeron de manera significativa en la ausencia del padre durante el proceso de nacimiento de los neonatos en el Hospital Materno Infantil Carlos Showing Ferrari, Huánuco 2019; en este contexto, en esta investigación se ha identificado que los factores sociodemográficos que influyeron en la ausencia de la paternidad en la muestra en estudio fueron la edad del padre menor de 18 años ($p = 0.007$); vivir fuera del hogar conyugal ($p = 0,005$) y el bajo ingreso económico del padre ($p = 0,008$); siendo todas estas relaciones

significativas.

Estos resultados coinciden con los reportados por Giraldo, Calderón, Rivera, Velásquez y Mesa²⁸ quienes también identificaron que la edad paterna y la falta de convivencia con el padre en el hogar representan factores predisponentes para la ausencia del padre en el nacimiento de su hijo; estableciendo que cuando el padre es menor de edad muchas veces no cuenta con la preparación emocional necesaria para afrontar el proceso de nacimiento, no asumiendo la responsabilidad en su rol paternal; como también se evidenció en los resultados de esta investigación.

Asimismo, Villalón, Toro, Riesco, Pinto y Silva²⁹ también encontraron resultados que refuerzan los hallados en esta investigación, pues concordaron en establecer que la edad e ingreso socioeconómico del padre repercuten de manera significativa en su ausencia durante el proceso de nacimiento de su niño; señalando que ser padre a edades tempranas constituye un factor limitante en el desarrollo de las personas pues no han adquirido las competencias necesarias para asumir adecuadamente las nuevas responsabilidades que atañe el desempeño del rol paternal, que se asemeja a lo hallado en este estudio.

Rivero y Rondón³⁴ también concuerdan en establecer que el ingreso económico de los padres desempeña un aspecto clave en la ausencia del padre durante el parto, pues los padres de niveles socioeconómicos bajos

muchas veces tienen que trabajar de manera continua para garantizar el sustento y alimentación diaria de los miembros de su familia, por ello, no se pueden tomar periodos de descanso para estar presentes durante el nacimiento de su niño(a); que en cierta medida también se ha evidenciado en esta investigación.

Asimismo, en el presente estudio se identificó que los factores personales que influyeron en la ausencia de la paternidad en la muestra en estudio fueron los conflictos con la pareja ($p = 0.020$) y no asumir la responsabilidad en el cuidado del bebé ($p = 0.015$); siendo estos resultados estadísticamente significativos.

Estos resultados son similares a los reportados por Cajahuamán³⁸ quien concluyó que la presencia de conflictos entre los padres representa un factor condicionante para que los padres no se encuentren presentes durante el nacimiento de los niños, debido a la relación tensa y de conflicto que se vivencia en la pareja que ocasiona que no haya un empoderamiento adecuado del padre en la adopción de su rol paternal; como se muestran en los resultados de esta investigación.

Asimismo, León y Muñoz³⁶ también concluyeron que la falta de compromiso del padre para su asumir su responsabilidad en el cuidado del recién nacido es un factor que predispone para que el padre no esté presente durante el proceso de nacimiento de su niño(a); que muchas veces se desencadena en la presencia de conflictos familiares y juicios por pensión de

alimentos de larga duración y que causan impactos negativos en el desarrollo emocional de los niños; que también fue abordado en los resultados del presente estudio.

De igual manera, en esta investigación se identificó que los factores laborales que influyeron en la ausencia de la paternidad en la muestra en estudio fueron tener trabajo estable ($p = 0.034$); trabajar fuera de la ciudad ($p = 0,005$ y tener horarios fijos en el trabajo ($p = 0.015$); siendo estos resultados significativos.

Estos resultados concuerdan con los reportados por Díaz³⁵ quien señaló que los factores labores se encuentran directamente relacionados con la ausencia del padre en el nacimiento del niño; porque en muchas ocasiones los padres tienen que salir a trabajar a lugares distantes de la ciudad para garantizar un ingreso económico que le permita solventar las necesidades de su hogar y de cada uno de los integrantes de su contexto familiar, reforzando los resultados del presente estudio.

Rivero y Rondón³⁴ también concordaron en señalar que los padres muchas veces no se encuentran presentes en el nacimiento de sus niños debido a los horarios fijos de su trabajo que les impiden tomarse un descanso para asistir al parto de su niño; asociado también a que algunos padres tienen temor a perder la estabilidad de su trabajo si solicitan permiso para estar presentes en el nacimiento de sus niños(as) a pesar de estar estipulado en las

normativas vigentes; que también se relacionan con los resultados del presente estudio.

Gómez y Huamani³³ también concordaron en establecer que las limitaciones propias del contexto laboral repercuten de manera significativa para que los padres no se encuentren presentes en el proceso de parto y nacimiento de su niño(a), reforzando lo hallado en esta investigación.

Y, por último, los resultados de esta investigación evidenciaron que los factores del embarazo y parto que influyeron en la ausencia de la paternidad en la muestra en estudio fueron el embarazo sin planificación ($p = 0.020$), falta de acompañamiento a controles prenatales ($p = 0.030$) y el adelantamiento de la fecha de parto ($p = 0,041$); siendo todas estas relaciones significativas.

Estos resultados coinciden con los reportados por Rodríguez³² quien identificó que no planificar el embarazo y la falta de acompañamiento de la pareja durante los controles prenatales fueron los factores que se relacionaron con la ausencia del padre en el nacimiento, señalando que estos factores constituyen aspectos claves en el proceso de vinculación filial y empoderamiento de los padres en el cuidado de su pareja e hijo(a) en el proceso fisiológico del nacimiento; como se evidencian en los resultados de este estudio.

Cappeta, Míguez, Peña, Silveira y Suárez³¹ también establecen que la participación del padre durante la etapa del embarazo representa un aspecto importante para el desarrollo del proceso de vinculación filial con el recién

nacido predisponiendo a que adopten una actitud positiva en la etapa de alumbramiento y proceso de parto y nacimiento de su niño(a).

En esta perspectiva Aravena, Salazar y Stormesan³⁰ refieren que un factor que predispone para que el padre no se encuentre presente durante el nacimiento del niño(a) es el adelantamiento de la fecha de parto, señalando que a pesar de no ser común que este factor se presente cuando el parto se produce antes del periodo de tiempo establecido, condiciona a que se desarrollen una serie de eventos no planificados que muchas veces a que el padre se enteré del nacimiento del niño después que este proceso ha culminado, reforzando los hallazgos encontrados en este estudio.

Los resultados de esta investigación contrastados con los de otras investigaciones no hacen más que establecer que la ausencia del padre durante el nacimiento es una problemática relativamente frecuente en los servicios de Neonatología de los establecimientos de salud, por ende, es responsabilidad del personal asistencial de salud proveer los mecanismos necesarios para sensibilizar, empoderar y promover la participación de los padres durante el embarazo y proceso de nacimiento de su niño(a) según lo establecido en las normativas vigentes del MINSA que promueve el parto con acompañante como eje trascendental en el apoyo emocional de la madre durante el proceso fisiológico de nacimiento y a su vez representa un aspecto clave para fortalecer el vínculo afectivo padre – recién nacido.

Respecto a la metodología aplicada en esta investigación se puede señalar que fue adecuada y garantizan la representatividad de los resultados en la muestra analizada; debido a que se seleccionó como participantes del estudio a una cantidad representativa de las madres de los neonatos nacidos en el servicio de Neonatología del Hospital Materno Infantil Carlos Showing Ferrari durante el periodo de recolección de datos, sin embargo, es pertinente señalar que los resultados encontrados en esta investigación son válidos para la muestra participante del estudio, no siendo inferenciables ni extrapolables a otras unidades de estudio, sugiriéndose que se deben continuar realizando investigaciones basadas en el análisis de los factores que influyen en la ausencia de la paternidad durante el proceso de nacimiento de los niños en los hospitales públicos y privadas del país que permitan conocer la situación real de esta problemática y mediante ello se puedan formular estrategias y medidas de intervención encaminadas a promover el acompañamiento paterno durante el parto y nacimiento como aspectos esenciales en la consolidación de la cohesión familiar y el vínculo afectivo padre recién nacido en las instituciones prestadoras de servicios de salud.

CONCLUSIONES.

En base a los objetivos planteados inicialmente en esta investigación se llegaron a las siguientes conclusiones finales:

- Respecto a la ausencia de la paternidad durante el nacimiento de los neonatos en estudio, se identificó que 60.7% de padres estuvieron ausente durante el nacimiento y 39.3% estuvieron presentes en el nacimiento de su niño(a).
- Los factores sociodemográficos que influyeron en la ausencia de la paternidad durante el nacimiento de los neonatos en estudio fueron la edad del padre menor de 18 años ($p = 0.007$); vivir fuera del hogar conyugal ($p = 0,005$) y el bajo ingreso económico del padre ($p = 0,008$); siendo todas estas relaciones significativas.
- Los factores personales que influyeron en la ausencia de la paternidad durante el nacimiento de los neonatos en estudio fueron los conflictos con la pareja ($p = 0.020$) y la falta de responsabilidad en el cuidado del bebé ($p = 0.015$); siendo estos resultados estadísticamente significativos.
- Los factores laborales que influyeron en la ausencia de la paternidad durante el nacimiento de los neonatos en estudio fueron tener trabajo estable ($p = 0.034$); trabajar fuera de la ciudad ($p = 0,005$) y tener horarios fijos en el trabajo ($p = 0.015$); siendo estos resultados significativos.
- Y, por último, los factores de embarazo y parto que influyeron en la ausencia de la paternidad en el nacimiento de la muestra en estudio fueron

el embarazo sin planificación ($p = 0.020$), falta de acompañamiento a controles prenatales ($p = 0.030$) y adelantamiento de la fecha de parto ($p = 0,041$); siendo todas estas relaciones significativas.

SUGERENCIAS

A la comunidad científica en general.

- Continuar realizando investigaciones sobre los factores que influyen en la ausencia de la paternidad durante el parto y nacimiento, para poder corroborar los resultados del estudio e implementar medidas de intervención frente a esta problemática en el ámbito asistencial.
- Realizar estudios cualitativos donde se analicen los sentimientos y vivencias que experimentan los padres durante el proceso de embarazo, parto y nacimiento del recién nacido.

Al director del Hospital Materno Infantil Carlos Showing Ferrari.

- Implementar medidas encaminadas a promover la participación de los padres en el nacimiento de los neonatos, para fortalecer la vinculación filial padre – recién nacido mediante la implementación de un protocolo de atención que estimule la participación de los padres en el cuidado de los recién nacidos.
- Incluir dentro de sus políticas institucionales el ingreso de los padres a la sala de partos que permita crear y fortalecer el vínculo afectivo con su niño(a) durante las primeras horas de nacimiento.

A los profesionales de Enfermería del servicio de Neonatología.

- Promover el ingreso de los padres durante el nacimiento de los recién nacidos para favorecer su participación activa en la adaptación de los

neonatos a la vida extrauterino y consolidar el vínculo afectivo en el trinomio madre – padre – recién nacido.

- Cumplir con la aplicación de la Norma Técnica de Salud N°105-2013 emitida por el MINSA, donde se resalta la importancia y beneficios del acompañamiento de la pareja durante el parto en los establecimientos de salud.
- Identificar los diversos factores que influyen en la ausencia de los padres durante el nacimiento de los niños y sensibilizar a los padres de familia sobre la importancia del acompañamiento como fuente de apoyo y soporte emocional de la madre en este proceso fisiológico.
- Promover estrategias que faciliten el acompañamiento del padre durante el nacimiento que permita incrementar las coberturas institucionales y fortalecer la vinculación filial con los niños en los servicios de Neonatología.

A los padres de los recién nacidos

- ♦ Participar activamente en el proceso de nacimiento de su niño(a) para poder tener una óptima vinculación afectiva con el bebé y empoderarse en su cuidado integral en las primeras horas de nacimiento.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Organización Mundial de la Salud. Recomendaciones de la OMS Para los cuidados durante el parto, para una experiencia de parto positiva. [Internet] [Consultado 18 de Febrero del 2019] Disponible en: <https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/272435/WHO-RHR-18.12-spa.pdf?ua=1>
2. Callata Y, Zegarra S. Percepción de los factores limitantes en la atención del parto con acompañante en puérperas atendidas en el Instituto Nacional Materno Perinatal, 2011. [Tesis para optar por el Título Profesional de Licenciada en Obstetricia] Lima: Universidad Nacional Mayor de San Marcos; 2011.
3. Organización Mundial de la Salud. El derecho a la salud durante el parto. [Internet] [Consultado 18 de Febrero del 2019] Disponible en: <http://www.who.int/mediacentre/factsheets/fs323/es/index.html>
4. Vela G. Percepción de la paciente sobre la atención del parto humanizado en el Servicio de Centro Obstétrico del Instituto Nacional Materno Perinatal durante el periodo marzo-abril de 2015. [Tesis para optar el título de Licenciada en Obstetricia] Lima: Universidad Nacional Mayor de San Marcos; 2016.
5. Morlans M. El acompañamiento continuo en los partos instrumentales: resultados obstétricos y perinatales, nivel de satisfacción de la mujer y acompañante. Reduca (Enfermería, Fisioterapia y Podología) Serie Matronas 2011; 3(3): 23 – 31.
6. Maldonado M, Lecannelier F. El padre en la etapa perinatal. Perinatol Reprod Hum 2008; 22 (2), 145 – 154.

7. González R, Báres L, Caffarena L, Castro E, Martínez R, Pérez A. Vivencias de la paternidad a través del rol de acompañante en el trabajo de parto: una comparación generacional. *Matronas Prof.* 2018; 19(3): 78 – 85.
8. Tejer D. Presencia del Padre en el Parto e Impacto en la Adopción del Rol Paterno. [Tesis para optar el título de Licenciada en Obstetricia] Chile: Universidad Austral de Chile; 2007.
9. Ministerio de Salud. Instituto Nacional Materno Perinatal. Parto con acompañante. [Internet] [Consultado 18 de Febrero del 2019] Disponible en:<https://www.inmp.gob.pe/servicios/partoconacompanante/1435760445>
10. Ortega R, Sánchez G, García A, Sánchez M. Ortega Pineda R, Sánchez Martínez G, García Ruiz-Castillo A, Sánchez MI. ¿Están satisfechas las mujeres con la atención proporcionada durante el parto? *Rev Rol Enf.* 2015; 24(4): 290 – 299.
11. Villalón H, Toro R, Riesco I, Pinto M, Silva C. Participación paterna en la experiencia del parto. *Rev Chil Pediatr* 2014; 85 (5): 554-560
12. Díaz V. Sentimientos del padre que no vivencia el acompañamiento del parto en los Establecimientos de Salud en Jaén – 2017. [Tesis para obtener el título de Licenciada en Enfermería] Jaén: Universidad Nacional de Cajamarca; 2018.
13. Aravena N, Salazar S, Stormesan M. Influencia del acompañamiento del padre durante el parto, en el apego padre-hijo/hija, en niños/niñas nacidos/nacidas en el hospital de Panguipulli, durante el segundo y tercer trimestre del 2013. [Tesis para optar el grado de Matrona] Chile: Universidad Austral de Chile; 2014.

14. Barker G, Aguayo F. Masculinidades y Políticas de Equidad de Género: Reflexiones a partir de la Encuesta IMAGES y una revisión de políticas en Brasil, Chile y México. Rio de Janeiro: Promundo. [Internet]
[Consultado 18 de Febrero del 2019]
http://www.promundo.org.br/en/wpcontent/uploads/2012/03/PROMUNDO_Images_Web29.pdf.
15. Instituto Nacional Materno Perinatal. Estadística 2015. [Internet]
[Consultado 18 de Febrero del 2019] Disponible en:
<http://www.inmp.gob.pe/multimediaFotos.php?idGaleria=68>.
16. Gómez K, Huamani R. Acompañamiento durante el parto asociado a beneficios maternos perinatales en gestantes atendidas en el Hospital Regional Docente Materno Infantil El Carmen” Febrero – Abril 2018.
[Tesis para optar el Título de Licenciada en Enfermería] Huancayo: Universidad Privada Franklin Roosevelt; 2018.
17. Lagos G. Correlación del acompañamiento en las parturientas durante el periodo expulsivo en el Centro Materno Infantil César López Silva - Villa El Salvador Noviembre – Diciembre 2015. [Tesis para optar el grado académico de Licenciada en Enfermería] Lima: Universidad San Martín de Porres; 2016.
18. Flores M, Olivares D. Estudio comparativo entre el trabajo de parto con acompañante capacitado, acompañante informado y sin acompañante en el Instituto Nacional Materno Perinatal. [Tesis para optar el título profesional de Licenciado en Obstetricia] Lima: Universidad Nacional Mayor de San Marcos; 2012.
19. Cajahuamán L. Factores culturales que impiden la asistencia al parto institucional en gestantes del Centro de Salud – Huacar – 2018. [Tesis

- para optar el título profesional de Obstetra] Huánuco: Universidad de Huánuco; 2018.
20. Cappetta C, Míguez M, Peña A, Silveira C, Suárez L. Participación del Hombre en la Maternidad del Centro Hospitalario de Referencia Nacional. [Tesis para optar el título de Licenciada en Enfermería] Uruguay: Universidad de la República; 2013.
 21. Sosa M. Vivencias de padres en el proceso de nacimiento. [Tesis para optar el título de Licenciado en Psicología] Uruguay: Universidad de la República; 2016.
 22. Rodríguez F. Nivel de apego parental y calidad de cuidado del recién nacido en padres primerizos, Hospital de Emergencias Villa El Salvador, 2018. [Tesis para optar el título profesional de Licenciado en Enfermería] Lima: Universidad Inca Garcilaso de la Vega; 2018.
 23. Samar D. Apoyo del acompañante en el trabajo de parto asociado a beneficios maternos-perinatales en primigestas atendidas en el Instituto Nacional Materno Perinatal 2010. [Tesis para optar el Título Profesional de Licenciada en Obstetricia] Lima: Universidad Nacional Mayor de San Marcos; 2011.
 24. Rivero A, Rondón A. Tipo de apego y nivel de conocimientos sobre cuidado del recién nacido en padres primerizos-Hospital III Yanahuara EsSalud -2017. [Tesis para optar el título profesional de Licenciada en Enfermería] Arequipa: Universidad Nacional de San Agustín; 2018.
 25. Ministerio de Salud – Dirección General de salud de las Personas: Guías Nacionales de Atención Integral de la Salud Sexual y Reproductiva. Perú: MINSA; 2004.

26. De las Casas O. Ley N°29409: Licencia de paternidad. Sociedad Peruana de Derecho del Trabajo y la Seguridad Social. [Internet] [Consultado 18 de Febrero del 2019]. Disponible en [http://www.xing.com/net/ne_consultorias ap/noticias-254633/espanacuatrosemanas-de-permiso-por-paternidad-en -20-21893420/](http://www.xing.com/net/ne_consultorias_ap/noticias-254633/espanacuatrosemanas-de-permiso-por-paternidad-en-20-21893420/).
27. Instituto Nacional Materno Perinatal. Directiva N°007-DG-INMP-10 Atención del parto con Acompañante en el Instituto Nacional Materno Perinatal. Lima: MINSA; 2010.
28. Giraldo D, Calderón H, Rivera C, Velásquez S, Mesa H. Vivencias de familiares en sala de espera de trabajo de parto. Aquichan. 2016; 16(2): 205 – 218.
29. Villalón H, Toro R, Riesco I, Pinto M, Silva C. participación paterna en la experiencia del parto. Rev Chil Pediatr 2014; 85 (5): 554-560.
30. Aravena N, Salazar S, Stormesan M. Influencia del acompañamiento del padre durante el parto, en el apego padre-hijo/hija, en niños/niñas nacidos/nacidas en el Hospital de Panguipulli, durante el segundo y tercer trimestre del 2013. [Tesis presentado para obtener el grado de matrona] Chile: Universidad Austral de Chile; 2013.
31. Capetta C, Míguez M, Peña A., Silveira C, Suárez N. Participación del hombre en la Maternidad del Centro Hospitalario de Referencia Nacional. [Tesis para optar el título profesional de Licenciado(a) en Enfermería] Uruguay: Universidad de la República; 2013.
32. Rodríguez F. Nivel de apego parental y calidad de cuidado del recién nacido en padres primerizos, Hospital de Emergencias Villa El Salvador [Tesis para optar el título profesional de Licenciada en Enfermería] Lima: Universidad Inca Garcilaso de la Vega; 2018.

33. Gómez K, Huamani R. Acompañamiento durante el parto asociado a beneficios maternos perinatales en gestantes atendidas en el Hospital Regional Docente Materno Infantil El Carmen, Febrero – Abril 2018. [Tesis para optar el título profesional de Licenciada en Obstetricia] Huancayo: Universidad Privada de Huancayo Franklin Roosevelt; 2018.
34. Rivero A, Rondón A. Tipo de apego y nivel de conocimientos sobre cuidado del recién nacido en padres primerizos-Hospital III Yanahuara EsSalud 2017. [Tesis para obtener el título profesional de Licenciada en Enfermería] Arequipa: Universidad Nacional de San Agustín; 2018.
35. Diaz V. Sentimientos del padre que no vivencia el acompañamiento del parto en los Establecimientos de Salud en Jaén – 2017. [Tesis para obtener el título de Licenciado en Enfermería] Jaén: Universidad Nacional de Cajamarca; 2018.
36. León G, Muñoz K. Influencia del apoyo del acompañante en el proceso de parto en el Centro de Salud Chilca. Huancayo: Universidad Peruana del Centro; 2016.
37. Lagos G. Correlación del acompañamiento en las parturientas durante el periodo expulsivo en el Centro Materno Infantil César López Silva - Villa El Salvador Noviembre – Diciembre 2015. [Tesis para optar el grado académico de Licenciada en Enfermería] Lima: Universidad San Martín de Porres; 2016.
38. Cajahuamán L. Factores culturales que impiden la asistencia al parto institucional en gestantes del Centro de Salud Huacar 2018. [Tesis para optar el título profesional de Obstetra] Huánuco: Universidad de Huánuco; 2018.
39. Bowlby J. El apego y la pérdida. 4ta Edición: Barcelona: Paidós; 2007.
40. Bowlby J. Vínculo afectivo. 6ta Edición. Buenos Aires: Paidós; 2001.

41. Bowlby J. Vínculos afectivos: Formación, desarrollo y pérdida. 6ta Edición. Madrid: Ediciones Morata; 2014
42. Rubín R. Identidad maternal y experiencia materna. 5ta Edición. New York: Springer; 2008.
43. Mercer R. Adopción del rol materno. Citado en: Marriner A, Raile M, editores. Modelos y teorías en enfermería. Madrid: Editorial Elsevier Science, 2003
44. Mercer R. Predictores de la competencia del rol materno por estado de riesgo. *Nursing Research*, 1994; 43(1): 23 – 28.
45. Álvarez R. Caracterización de factores que influyen en la aceptación del parto domiciliario, en el municipio de San Pedro La Laguna, Sololá, Guatemala. Año 2017. [Tesis para optar el título de Licenciada en Enfermería] Guatemala: Universidad Rafael Landívar; 2017.
46. Gavilán D, Vélez M. Vivencias de las mujeres que transcurren en proceso de atención y parto y cuidado post parto en compañía y sin compañía de un familiar y bajo el cuidado de Enfermería. [Tesis para optar el título de Enfermera] Colombia: Universidad Javeriana; 2009.
47. Cajahuamán L. Factores culturales que impiden la asistencia al parto institucional en gestantes del Centro de Salud – Huacar – 2018. [Tesis para optar el título profesional de Obstetra] Huánuco: Universidad de Huánuco; 2018.
48. Oiberman, A. Observando a los bebés, técnicas vinculares madre – bebé y padre – bebé. Buenos Aires: Guadecon; 2008.
49. Carrillo, D. Presencia del padre en el parto e impacto en la adopción del rol paterno. [Tesis Doctoral] Chile: Universidad Austral de Chile; 2007.

50. Nieri L. Construcción y validación del Cuestionario de Sensibilidad Paterna. *Psicodebate* 2015; 15(2): 55 – 82.
51. Casullo, M. El nombre del hijo. Paternidad, maternidad y competencias simbólicas, ciclo de la vida. *Psicodebate* 2005; 5(3): 61 – 67.
52. Arribeltz G. El rol del padre en el parto. [Internet] [Consultado 12 de Marzo del 2019] Disponible en: https://www.mp.com.uy/mama_rolpadre-parto.php.
53. Castillo E, Abaurrea S. Acompañamiento al parto. [Internet] [Consultado 12 de Marzo del 2019] Disponible en: <https://www.zonahospitalaria.com/acompanamiento-al-parto/>
54. Ministerio de Salud – Dirección General de salud de las Personas: Guías Nacionales de Atención Integral de la Salud Sexual y Reproductiva. Perú: MINSA; 2004
55. Salazar A. Carmenza V, Bernal C. Negligencia del padre: una práctica que puede llevar al embarazo adolescente. *Rev.Colomb.Cienc.Soc.* 2018; 9(1): 51 – 75.
56. Suárez N, Herrera P. La Relación del Hombre con su Primer(a) Hijo(a) durante los Primeros Seis Meses de Vida: Experiencia Vincular del Padre. *Psykhe* 2010; 19 (2): 91 – 104.
57. Organización Mundial de la Salud, Temas de Salud. [Internet] [Consultado 10 de Marzo del 2018] disponible en: http://www.who.int/topics/risk_factors/es/.
58. Román R. Factores de riesgo asociado a la enfermedad periodontal. *Revista Mexicana de Periodontología* 2015; 6 (2): 62 – 66.
59. González R, Barés L, Caffarena L, Castro E, Martínez R, Pérez A. Vivencias de la paternidad a través del rol de acompañante en el trabajo

- de parto: una comparación generacional. *Matronas Prof.* 2018; 19(3): 78 – 85.
60. Maldonado M, Lecannelier F. El padre en la etapa perinatal. *Perinatol Reprod Hum.* 2008; 22(2): 145 – 154.
61. Neire P. Sentimientos del padre actual en la etapa perinatal. *Revista Electrónica de Psicología Iztacala.* 2012; 15(3): 32 – 38.
62. Villalón H, Toro R, Riesco I, Pinto M, Silva C. Participación paterna en la experiencia del parto. *Rev Chil Pediatr* 2014; 85 (5): 554-560
63. Alberdi I, Escario P. Los hombres jóvenes y la paternidad. *Estud Demogr Urb.* 2007; 24(70): 267 – 272.
64. Gil B. Manifestaciones emocionales del padre en el nacimiento de su hijo. *Matronas Prof.* 2000; 1(2): 37-42
65. Cruzat C, Aracena M: Significado de la paternidad en varones del sector sur-oriente de Santiago. *Psykhé* 2006; 15(1): 29 – 44.
66. Romero M. La construcción social de la parentalidad y los procesos de vinculación y desvinculación padre - hijo. El papel del mediador familiar. [Internet] [Consultado 13 de Marzo del 2019] Disponible en: http://pepsic.bvsalud.org/scielo.php?pid=S168840942007000200002&script=sci_arttext.
67. Vicuña, J.; Reyes M. El Rol del Padre y su Influencia en los Hijos. *Corriente opinión, Fund Chile Unido.* 2002; 64(3): 6 – 12
68. Amarís M. Roles parentales y el trabajo fuera del hogar. *Psicol desde el Caribe.* 2004;(13):15 – 28.
69. Tenorio S, Santelices M, Pérez, C. Apego, sensibilidad paterna y patrón de interacción del padre con su primer bebé. *Revista Argentina de Clínica Psicológica* 2009; 15 (3): 51 – 58.

70. Tejer D. Presencia del Padre en el Parto e Impacto en la Adopción del Rol Paterno. [Tesis para optar el título de Licenciada en Enfermería] Chile: Universidad Austral de Chile; 2007.
71. Rivero A, Rondón A. Tipo de apego y nivel de conocimientos sobre cuidado del recién nacido en padres primerizos-Hospital III Yanahuara EsSalud 2017. [Tesis para obtener el título profesional de Licenciada en Enfermería] Arequipa: Universidad Nacional de San Agustín; 2018.
72. Valdivia T. Nivel de conocimiento y relación con la actitud del padre en el cuidado del recién nacido Mayo – Julio 2016, en el Hospital Regional Hermilio Valdizán Medrano. [Tesis para optar el título profesional de Licenciada en Enfermería] Huánuco: Universidad Nacional Hermilio Valdizán Medrano; 2016
73. Rodríguez N. Los efectos de la ausencia paterna en el vínculo de la madre con la pareja. [Tesis para optar el título profesional de Licenciada en Psicología] Bogotá: Pontificia Universidad Javeriana; 2010.
74. Calderón N, Ruiz C. La gestación: periodo fundamental para el nacimiento y el desarrollo del vínculo paterno. *Av. Enferm.* 2010; 28(2): 88 – 97.
75. Soria R. Educación a los padres del recién nacido en el alojamiento conjunto. *Rev Enferm.* 2011; 22 (2): 22 – 31.
76. Low A. Características sociodemográficas asociadas al tipo de apego entre madres y padres. *Rev Psicol Univ. Viña del mar.* 2012; 2(1): 97–123.
77. Váldez X. El lugar que habita el padre en Chile contemporáneo. *Revista de la Universidad Bolivariana* 2009; 8 (23): 32 – 41.

78. Carter M. La presencia de los padres durante la atención prenatal, el parto y la atención post parto. Revista. Panamá Salud Pública 2005; 8 (3): 149 – 156.
79. Alcántara S, Fugaza A, Márquez V, Salvarrey R y Silveira S. Estudio del acompañante en el parto: vínculo padre-madre-hijo. Montevideo: Universidad de la República, 2007; 1(1):4 – 31.
80. Oria C. Influencia del apoyo del acompañante en el proceso del trabajo de parto en el Instituto Nacional Materno Perinatal [Tesis para optar el título de Licenciado en Obstetricia]. Lima: Universidad Nacional Mayor de San Marcos; 2007.
81. Arribeltz G. El rol del padre en el parto. [Internet] [Consultado 12 de Marzo del 2019] Disponible en: https://www.mp.com.uy/mama_rolpadre-parto.php.
82. Abad M, Serrano J, Chica B, Rivera M. El padre en la experiencia del parto: valoración del acompañamiento a su pareja. Rev Rol Enferm. 2005; 10 (4): 5 – 11.
83. Casteleiro A, Díez E, Barroso B, Alejo A. Vivencias experimentadas por los hombres durante la cesárea urgente de su pareja. Nuberos Científica. 2015; 2(14): 50 – 55.
84. Callata Y, Zegarra S. Percepción de los factores limitantes en la atención del parto con acompañante en puérperas atendidas en el Instituto Nacional Materno Perinatal, 2011. [Tesis para optar el título profesional de Licenciada en Obstetricia] Lima: Universidad Nacional Mayor de San Marcos; 2011.
85. Maroto G, Castaño E. Paternidad y servicios de salud. Estudio cualitativo de las experiencias y expectativas de los hombres hacia la atención

sanitaria del embarazo, parto y posparto de sus parejas. Rev. Esp. Salud Pública 2009; 83(2): 43 – 48.

86. Oria M. Influencia del apoyo del acompañante en el proceso del trabajo de parto en el Instituto Nacional Materno Perinatal [Tesis para optar el título profesional de Licenciada en Obstetricia] Lima: Universidad Nacional Mayor de San Marcos; 2007.



ANEXOS

Código:

Fecha: ----/----/---

ANEXO 01

GUÍA DE ENTREVISTA DE CARACTERÍSTICAS SOCIODEMOGRÁFICAS

TÍTULO DE LA INVESTIGACIÓN: “Factores que influyen en la ausencia de la paternidad durante el proceso de nacimiento en neonatos del Hospital

Materno Infantil Carlos Showing Ferrari, Huánuco 2019.”

INSTRUCCIONES. Estimada Sra: La presente guía de entrevista forma parte de un estudio orientado a obtener información respecto a las características sociodemográficas de las madres de los neonatos nacidos en este establecimiento de salud, por lo que se le solicita responder de manera apropiada las preguntas que se le plantean marcando con un aspa (x) dentro de los paréntesis según las respuestas que usted considere pertinente.

I. CARACTERÍSTICAS DEMOGRÁFICAS:

1. ¿Cuál es tu edad?

_____ Años.

2. ¿Cuál es su lugar de procedencia?

a) Urbana ()

b) Rural ()

c) Periurbana II. ()

CARACTERÍSTICAS SOCIALES:

3. ¿Cuál es su estado civil?

a) Soltera ()

b) Casada ()

c) Conviviente ()

d) Separada ()

4. ¿Cuál es su religión?

a) Católica ()

b) Evangélica ()

c) Mormón ()

d) Otros ()

5. ¿Cuál es su grado de escolaridad?

a) Sin estudios ()

- b) Primaria ()
- c) Secundaria ()
- d) Superior ()

6. ¿Cuál es su ocupación?

- a) Ama de casa ()
- b) Estudiante ()
- c) Trabajo dependiente ()
- d) Trabajo independiente ()

Gracias por su colaboración...

Código:

Fecha: ----/----/---

ANEXO 02**CUESTIONARIO DE FACTORES QUE INFLUYEN EN LA AUSENCIA DE LA PATERNIDAD**

TÍTULO DE LA INVESTIGACIÓN: “Factores que influyen en la ausencia de la paternidad durante el proceso de nacimiento en neonatos del Hospital Materno Infantil Carlos Showing Ferrari, Huánuco 2019”

INSTRUCCIONES. Estimada Sr(a): El presente cuestionario forma parte de un estudio orientado a identificar los factores que influyen en la ausencia de la paternidad en los neonatos nacidos en esta institución, por lo que se le solicita responder con la mayor veracidad posible las preguntas que se le plantean; marcando con un aspa (x) dentro de los paréntesis según las respuestas que usted considere pertinente; que serán manejadas de forma anónima y confidencial, agradecemos de antemano su gentil colaboración.

I. DATOS RELACIONADOS A LA AUSENCIA DE LA PATERNIDAD.

1. ¿El padre estuvo ausente durante el proceso de nacimiento de su bebé?

- a) Si ()
b) No ()

II. FACTORES QUE INFLUYEN EN LA AUSENCIA DE LA PATERNIDAD:

1. ¿El padre de tu bebé tiene menos de 18 años de edad?

- a) Si ()
b) No ()

2. ¿El padre de tu bebé procede de la zona rural?

- a) Si ()
b) No ()

3. ¿Tiene usted una relación de pareja con el padre de tu bebé?

- a) Si ()
b) No ()

4. ¿El padre de tu bebé vive con usted en su hogar?

- a) Si ()
b) No ()

5. ¿El padre de tu bebé tiene estudios secundarios o superiores?

- a) Si ()
b) No ()

6. **¿El ingreso económico del padre de tu bebé es menor de 950 soles?**
a) Si ()
b) No ()
7. **¿Tienes conflictos y discusiones con el padre de tu bebé?**
a) Si ()
b) No ()
8. **¿El padre de tu bebé es padre primerizo (tuvo su hijo por primera vez)?**
a) Si ()
b) No ()
9. **¿El padre asume su responsabilidad en el cuidado de tu bebé?**
a) Si ()
b) No ()
10. **¿El padre de tu bebé tiene alguna enfermedad?**
a) Si ()
b) No ()
11. **¿El padre de su bebé tiene un trabajo fijo o estable?**
a) Si ()
b) No ()
12. **¿El padre de su bebé trabaja fuera de Huánuco?**
a) Si ()
b) No ()
13. **¿El padre de tu bebé tiene horarios fijos en su trabajo?**
a) Si ()
b) No ()
14. **¿Tu embarazo fue planificado con el padre de tu bebé?**
a) Si ()
b) No ()
15. **¿El padre de tu bebé te acompañó en tus controles prenatales?**
a) Si ()
b) No ()
16. **¿Cuál fue tu tipo de parto?**
a) Vaginal ()
b) Cesárea ()
17. **¿El padre de tu bebé conocía tu fecha probable de parto?**
a) Si ()
b) No ()
18. **¿El nacimiento de tu bebé se realizó antes de tu fecha probable de parto?**

- a) Si ()
b) No ()

Gracias por su colaboración.....

ANEXO 03

CONSENTIMIENTO INFORMADO

- **Título del proyecto.**

“Factores que influyen en la ausencia de la paternidad durante el proceso de nacimiento en neonatos del Hospital Materno Infantil Carlos Showing

Ferrari, Huánuco 2019”

- **Responsable de la investigación.**

Caqui Capcha, Karina; Diego Huamán, Ketty Rocío; Emilda Beatriz.

Bachilleres Enfermería Universidad Nacional “Hermilio Valdizán”. Celular N° 945234321.

- **Introducción / Propósito**

El aporte de los datos que brindará el presente estudio, está orientado a identificar los factores que influyen en la ausencia de la paternidad durante el proceso de nacimiento en los neonatos nacidos en el servicio de Neonatología de este establecimiento de salud; que permitan brindar información actualizada a las autoridades pertinentes respecto a la situación de esta problemática en el ámbito de estudio y mediante ello se puedan promover medidas y estrategias institucionales encaminadas a promover la participación activa de los padres en el proceso de nacimiento de sus bebés, como aspecto fundamental en el

acompañamiento durante el parto y el fortalecimiento del vínculo afectivo padre – recién nacido en los primeros días de vida.

- **Participación**

Participarán las madres de los neonatos nacidos en el servicio de Neonatología del Hospital Materno Infantil Carlos Showing Ferrari.

- **Procedimientos**

Se le aplicará una guía de entrevista de características sociodemográficas y un cuestionario de factores que influyen en la ausencia de la paternidad.

Sólo se tomará un tiempo aproximado de 25 a

30 minutos en la recolección de los datos.

- **Riesgos / incomodidades**

No habrá ninguna consecuencia desfavorable para usted, en caso de no aceptar la invitación. No tendrá que hacer gasto alguno durante la ejecución del estudio de investigación.

- **Beneficios**

El beneficio que obtendrá por participar en el estudio, es el de recibir información oportuna y actualizada respecto a los factores que influyen en la ausencia de la paternidad durante el proceso de nacimiento, así como de implementación de programas de intervención de salud frente a esta problemática en las instituciones de salud.

- **Alternativas**

La participación en el estudio es voluntaria. Usted puede escoger no participar o puede abandonar el estudio en cualquier momento o cuando lo considere pertinente. El retirarse del estudio no le representará ninguna penalidad o pérdida de beneficios a los que tiene derecho. Se le notificará sobre cualquiera nueva información que pueda afectar su salud, bienestar o interés por continuar en el estudio de investigación.

- **Compensación**

No recibirá pago alguno por su participación, ni de parte de la investigadora ni de las instituciones participantes. En el transcurso del estudio usted podrá solicitar información actualizada sobre el mismo y sobre los resultados obtenidos dentro del estudio, a los investigadores responsables del presente estudio de investigación.

- **Confidencialidad de la información**

La información recabada se mantendrá confidencialmente en los archivos de la universidad de procedencia. No se publicarán nombres de ningún tipo; así que se puede garantizar confidencialidad absoluta si usted decide participar en el presente estudio de investigación.

- **Problemas o preguntas**

Escribir al

Email: Kety_dh_25@hotmail.com o comunicarse al Cel. 945234321.

- **Consentimiento / Participación voluntaria**

Acepto participar en el estudio: He leído la información proporcionada, o me ha sido leída. He tenido la oportunidad de preguntar dudas sobre ello y se me ha respondido satisfactoriamente. Consiento voluntariamente participar en este estudio y entiendo que tengo el derecho de retirarme en cualquier momento de la entrevista sin que me afecte de ninguna manera.

- **Nombres y firmas del participante o responsable legal**

Firma de la madre
entrevistada

Firma de la investigadora:

Huánuco, a los... días del mes de del 2019.

ANEXO N° 04
CONSTANCIAS DE VALIDACIÓN

Yo Violeta Rojas Bravo
 Con DNI N° 22486830 de profesión Enfermera
 ejerciendo actualmente como Docente
 en la institución UNHEVAL.

Por medio de la presente hago constar que he revisado con fines de validación del instrumento (GUÍA DE ENTREVISTA DE CARACTERÍSTICAS SOCIODEMOGRÁFICAS Y CUESTIONARIO DE FACTORES QUE INFLUYEN EN LA AUSENCIA DE LA PATERNIDAD) a los efectos de su aplicación.

Luego de hacer las observaciones pertinentes puedo formular las siguientes apreciaciones.

	DEFICIENTE	ACEPTABLE	BUENO	EXCELENTE
Congruencia de items				✓
Amplitud de contenido				✓
Redacción de los items			✓	
Claridad y precisión			✓	
Pertinencia				✓

En Huánuco, a los 31 días del mes de Mayo del 2019.

Dra. Violeta Rojas Bravo
 DOCENTE UNHEVAL

Rojas

Firma y sello

Cep 22332

CONSTANCIA DE VALIDACIÓNYo Luis ALBERTO LAGUNA ARIASCon DNI N° 22407213 de profesión ENFERMERO ejerciendoactualmente como ENFERMERO ASISTENCIALen la institución HOSPITAL MATERNO INFANTIL CARLOS SAOUING FERRARI

Por medio de la presente hago constar que he revisado con fines de validación del instrumento (GUÍA DE ENTREVISTA DE CARACTERÍSTICAS SOCIODEMOGRÁFICAS Y CUESTIONARIO DE FACTORES QUE INFLUYEN EN LA AUSENCIA DE LA PATERNIDAD) a los efectos de su aplicación.

Luego de hacer las observaciones pertinentes puedo formular las siguientes apreciaciones.

	DEFICIENTE	ACEPTABLE	BUENO	EXCELENTE
Congruencia de ítems			X	
Amplitud de contenido			X	
Redacción de los ítems			X	
Claridad y precisión			X	
Pertinencia			X	

En Huánuco, a los 31 días del mes de Mayo del 2019.



Luis A. Laguna Arias
Luis A. Laguna Arias
Ehf. Esp. Pediatría
C.E.P. 16686 REE 11472

Firma y sello

CONSTANCIA DE VALIDACIÓN

Yo Gianny Raymunda Garay Cabrera
 Con DNI N° 41346240 de profesión Enfermera
 ejerciendo actualmente como Enfermera asistencial
 en la institución Hospital Materno Infantil Carlos Shawing Ferreri.

Por medio de la presente hago constar que he revisado con fines de validación del instrumento (GUÍA DE ENTREVISTA DE CARACTERÍSTICAS SOCIODEMOGRÁFICAS Y CUESTIONARIO DE FACTORES QUE INFLUYEN EN LA AUSENCIA DE LA PATERNIDAD) a los efectos de su aplicación.

Luego de hacer las observaciones pertinentes puedo formular las siguientes apreciaciones.

	DEFICIENTE	ACEPTABLE	BUENO	EXCELENTE
Congruencia de ítems			X	
Amplitud de contenido			X	
Redacción de los ítems			X	
Claridad y precisión		X		
Pertinencia				X

En Huánuco, a los 27 días del mes de mayo del 2019.



 Gianni Garay Cabrera
 LIC. EN ENFERMERÍA
 CEP. 46760

Firma y sello

CONSTANCIA DE VALIDACIÓN

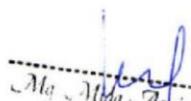
Yo MIDA AGUIRRE CANO
 Con DNI N° 22427307 de profesión
ENFERMERÍA - ESPECIALISTA EN NEONATOLOGÍA ejerciendo
 actualmente como DOCENTE DEL CURSO DE NEONATOLOGÍA
 en la institución UNHEVAL - HUÁNUCO - PERÚ.

Por medio de la presente hago constar que he revisado con fines de validación del instrumento (GUÍA DE ENTREVISTA DE CARACTERÍSTICAS SOCIODEMOGRÁFICAS Y CUESTIONARIO DE FACTORES QUE INFLUYEN EN LA AUSENCIA DE LA PATERNIDAD) a los efectos de su aplicación.

Luego de hacer las observaciones pertinentes puedo formular las siguientes apreciaciones.

	DEFICIENTE	ACEPTABLE	BUENO	EXCELENTE
Congruencia de ítems				X
Amplitud de contenido			X	
Redacción de los ítems				X
Claridad y precisión				X
Pertinencia			X	

En Huánuco, a los 31 días del mes de Mayo del 2019.


 Mida Aguirre Cano
 Mag. en Ciencias de la Salud N° 4057
 Especialista en Neonatología N° 4057
 Lic. Enfermería CEP N° 17037

Firma y sello

CONSTANCIA DE VALIDACIÓN

Yo Bertha Serna Román
 Con DNI N° 22518726 de profesión ENFERMERA
 actualmente como ASISTENCIAL
 en la institución H.H.I "CARLOS SMOYING FERRARI"

Por medio de la presente hago constar que he revisado con fines de validación del instrumento (GUÍA DE ENTREVISTA DE CARACTERÍSTICAS SOCIODEMOGRÁFICAS Y CUESTIONARIO DE FACTORES QUE INFLUYEN EN LA AUSENCIA DE LA PATERNIDAD) a los efectos de su aplicación.

Luego de hacer las observaciones pertinentes puedo formular las siguientes apreciaciones.

	DEFICIENTE	ACEPTABLE	BUENO	EXCELENTE
Congruencia de ítems			Si	
Amplitud de contenido			Si	
Redacción de los ítems				Si
Claridad y precisión			Si	
Pertinencia			Si	

En Huánuco, a los 28 días del mes de mayo del 2019.



Bertha Serna Román

CEP. 2101

Firma y sello

CONSTANCIA DE VALIDACION

Yo MARCO ANTONIO LUJAN PACHAS
 con DNI N° 22498212 de profesión MEDICO
 actualmente como MEDICO PEDIATRA NEUROLOGO
 en la institución ESALUD HUANUCO.

Por medio de la presente hago constar que he revisado con fines de validación del instrumento (GUÍA DE ENTREVISTA DE CARACTERÍSTICAS SOCIODEMOGRÁFICAS Y CUESTIONARIO DE FACTORES QUE INFLUYEN EN LA AUSENCIA DE LA PATERNIDAD) a los efectos de su aplicación.

Luego de hacer las observaciones pertinentes puedo formular las siguientes apreciaciones.

	DEFICIENTE	ACEPTABLE	BUENO	EXCELENTE
Congruencia de items				X
Amplitud de contenido				X
Redaccion de los items			X	
Claridad y precisión				X
Pertinencia				X

En Huánuco, a los 15 días del mes de Junio del 2019.


 DR. MARCO A. LUJAN PACHAS
 RE: 16421
 PEDIATRA NEUROLÓGO
 ESALUD HUANUCO

Firma y sello

CONSTANCIA DE VALIDACION

Yo Jorsh E. Abel Davila Nima
 con DNI N° 41356821 de profesión Medico
 actualmente como Medico psiquiatra
 en la institución HOSPITAL REGIONAL HERMILIO VALDIVIA

Por medio de la presente hago constar que he revisado con fines de validación del instrumento (GUÍA DE ENTREVISTA DE CARACTERÍSTICAS SOCIODEMOGRÁFICAS Y CUESTIONARIO DE FACTORES QUE INFLUYEN EN LA AUSENCIA DE LA PATERNIDAD) a los efectos de su aplicación.

Luego de hacer las observaciones pertinentes puedo formular las siguientes apreciaciones.

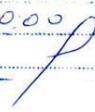
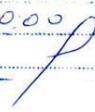
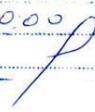
	DEFICIENTE	ACEPTABLE	BUENO	EXCELENTE
Congruencia de items				X
Amplitud de contenido				X
Redaccion de los items			X	
Claridad y precisión			X	
Pertinencia				X

En Huánuco, a los 19 días del mes de JUNIO del 2019.



 Firma y sello

ANEXO 05
OFICIO DE AUTORIZACIÓN PARA RECOLECCIÓN DE DATOS

	<p>“Año de la lucha contra la corrupción y la impunidad”</p> <p>UNIVERSIDAD NACIONAL HERMILIO VALDIZAN</p> <p>FACULTAD DE ENFERMERIA</p>																			
Huánuco, 21 de mayo del 2019																				
<u>OFICIO N° 001 – UNHEVAL – FENF – 2019</u>																				
Dr.:																				
Álvaro Fabricio Fernández Portugal																				
Director del Hospital Materno Infantil “Carlos Showing Ferrari”																				
ASUNTO: Desarrollo del proyecto de investigación “FACTORES QUE INFLUYEN EN LA AUSENCIA DE LA PATERNIDAD DURANTE EL PROCESO DE NACIMIENTO EN NEONATOS DEL HOSPITAL MATERNO INFANTIL CARLOS SHOWING FERRARI, HUÁNUCO 2019.																				
De mi consideración																				
Es grato dirigirme a usted para saludarlo cordialmente y a la vez solicitar lo siguiente																				
Que teniendo que ejecutar el proyecto de tesis en el Hospital Materno Infantil “Carlos Showing Ferrari”- servicio de Neonatología, el cual fue seleccionado para el desarrollo del proyecto FACTORES QUE INFLUYEN EN LA AUSENCIA DE LA PATERNIDAD DURANTE EL PROCESO DE NACIMIENTO EN NEONATOS DEL HOSPITAL MATERNO INFANTIL CARLOS SHOWING FERRARI, HUÁNUCO 2019 ; por lo cual necesitamos de su autorización y a la vez contar con el apoyo de los profesionales que trabajan en dicho servicio																				
En espera de su aprobación, aprovecho la oportunidad para reiterarle mi consideración y estima personal, no sin antes agradecerle por su gentil apoyo.																				
Atentamente																				
 <hr style="border-top: 1px dashed black;"/> <p>Karina Caqui Capcha Bachiller en Enfermería</p>	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td colspan="2" style="text-align: center; font-weight: bold;">MINISTERIO DE SALUD</td> </tr> <tr> <td colspan="2" style="text-align: center; font-weight: bold;">GOBIERNO REGIONAL HUÁNUCO</td> </tr> <tr> <td colspan="2" style="text-align: center; font-weight: bold;">DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD HUÁNUCO</td> </tr> <tr> <td colspan="2" style="text-align: center; font-weight: bold;">HOSPITAL MATERNO INFANTIL</td> </tr> <tr> <td colspan="2" style="text-align: center; font-weight: bold;">CARLOS SHOWING FERRARI</td> </tr> <tr> <td>Registrado en:</td> <td>Código:</td> </tr> <tr> <td>Fecha: 22 MAYO 2019</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Hora: 1000</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Recibido por:</td> <td></td> </tr> </table>		MINISTERIO DE SALUD		GOBIERNO REGIONAL HUÁNUCO		DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD HUÁNUCO		HOSPITAL MATERNO INFANTIL		CARLOS SHOWING FERRARI		Registrado en:	Código:	Fecha: 22 MAYO 2019		Hora: 1000		Recibido por:	
MINISTERIO DE SALUD																				
GOBIERNO REGIONAL HUÁNUCO																				
DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD HUÁNUCO																				
HOSPITAL MATERNO INFANTIL																				
CARLOS SHOWING FERRARI																				
Registrado en:	Código:																			
Fecha: 22 MAYO 2019																				
Hora: 1000																				
Recibido por:																				



"AÑO DE LA LUCHA CONTRA LA CORRUPCIÓN E IMPUNIDAD"

PROVEIDO N° 10 -19-CCHMICSF

Visto la solicitud presentada por la Bachiller en Enfermería, **CAQUI CAPCHA Karina**, para recolección de datos del Proyecto de Tesis "Factores que influyen en la ausencia de la paternidad durante el proceso de nacimiento en neonatos del Hospital Materno Infantil "Carlos Showing Ferrari 2019" y en atención al convenio vigente entre la Universidad Nacional Hermilio Valdizan y esta institución, este Comité, opina **ACEPTAR**, lo solicitado, así mismo autorizar el acceso a los servicios de Alojamiento y Atención Inmediata del neonato, por el lapso de 02 meses a partir de la fecha.

Se comunica a la interesada su trámite correspondiente.

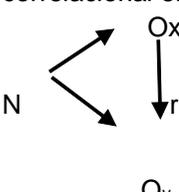
Amarilis, 28 de Mayo de 2019



ANEXO 06
MATRIZ DE CONSISTENCIA

PROBLEMA	OBJETIVOS	HIPÓTESIS	VARIABLES		
<p>Problema general: ¿Cuáles son los factores que influyen en la ausencia de la paternidad durante el proceso de nacimiento en neonatos del Hospital Materno Infantil Carlos Showing Ferrari, Huánuco 2019?</p>	<p>Objetivo general: Determinar los factores que influyen en la ausencia de la paternidad durante el proceso de nacimiento en neonatos del Hospital Materno Infantil Carlos Showing Ferrari, Huánuco 2019.</p>	<p>Hipótesis general: Hi: Existen factores que influyen en la ausencia de la paternidad durante el proceso de nacimiento en neonatos del Hospital Materno Infantil Carlos Showing Ferrari, Huánuco 2019. Ho: No existen factores que influyen en la ausencia de la paternidad durante el proceso de nacimiento en neonatos del Hospital Materno Infantil Carlos Showing Ferrari, Huánuco 2019.</p>			
			VARIABLE INDEPENDIENTE	DIMENSIONES	INDICADORES
			Factores que influyen en la ausencia de la paternidad	Factores Sociodemográficos	Si No
				Factores Personales	Si No
				Factores Laborales	Si No
				Factores del embarazo y parto	Si No
			VARIABLE DEPENDIENTE	DIMENSIONES	INDICADORES
			Ausencia de la paternidad	Ausencia del padre en el nacimiento	Si No
<p>Problemas específicos: ¿Cuáles son los factores sociodemográficos que influyen en la ausencia de la paternidad durante el proceso de nacimiento en los neonatos en estudio?</p>	<p>Objetivos específicos: Identificar los factores sociodemográficos que influyen en la ausencia de la paternidad durante el proceso de nacimiento en los neonatos en estudio. Conocer los factores personales que influyen en la ausencia de la</p>	<p>Hipótesis específicas: Hi1: Los factores sociodemográficos influyen en la ausencia de la paternidad durante el proceso de nacimiento en los neonatos en estudio. Ho1: Los factores sociodemográficos no influyen en la ausencia de la paternidad durante el proceso de nacimiento en los neonatos en estudio. Hi2: Los factores personales influyen en la ausencia de la paternidad durante el proceso de nacimiento en los neonatos en estudio.</p>			

<p>¿Cuáles son los factores personales que influyen en la ausencia de la paternidad durante el proceso de nacimiento en los neonatos en estudio?</p> <p>¿Cuáles son los factores laborales que influyen en la ausencia de la paternidad durante el proceso de nacimiento en los neonatos en estudio?</p> <p>¿Cuáles son los factores del embarazo y parto que influyen en la ausencia de la paternidad durante el proceso de nacimiento en los neonatos en estudio?</p>	<p>paternidad durante el proceso de nacimiento en los neonatos en estudio.</p> <p>Describir los factores laborales que influyen en la ausencia de la paternidad durante el proceso de nacimiento en los neonatos en estudio.</p> <p>Analizar los factores del embarazo y parto que influyen en la ausencia de la paternidad durante el proceso de nacimiento en los neonatos en estudio.</p>	<p>Ho2: Los factores personales no influyen en la ausencia de la paternidad durante el proceso de nacimiento en los neonatos en estudio.</p> <p>Hi3: Los factores laborales influyen en la ausencia de la paternidad durante el proceso de nacimiento en los neonatos en estudio.</p> <p>Ho3: Los factores laborales no influyen en la ausencia de la paternidad durante el proceso de nacimiento en los neonatos en estudio.</p> <p>Hi4: Los factores del embarazo y parto influyen en la ausencia de la paternidad durante el proceso de nacimiento en los neonatos en estudio.</p> <p>Ho4: Los factores del embarazo y parto no influyen en la ausencia de la paternidad durante el proceso de nacimiento en los neonatos en estudio.</p>	
---	--	---	--

DISEÑO	POBLACION Y MUESTRA	TECNICAS E INSTRUMENTOS
<p>TIPO DE ESTUDIO: Relacional</p> <p>- Según el tipo de intervención: Observacional.</p> <p>- De acuerdo a la planificación de la recolección de datos: Prospectivo.</p> <p>- Por el número de ocasiones en que se mide la variable en estudio: Transversal</p> <p>- Según el número de variables de estudio: Analítico</p> <p>Diseño de estudio: El diseño de aplicación en el trabajo de investigación fue el diseño descriptivo correlacional en el siguiente esquema.</p>  <p>Donde: N : Muestra de madres de neonatos. O_x : Factores que influyen en la ausencia de la paternidad. O_y : Ausencia de la paternidad. r : Relación entre las variables.</p>	<p>POBLACION La población del estudio estuvo conformada por todas las madres de los neonatos nacidos en el servicio de Neonatología del Hospital Materno Infantil Carlos Showing Ferrari durante el mes de Junio del 2019, que según reportes del registro de nacimientos de esta institución fueron en total 114 madres.</p> <p>MUESTRA La muestra estuvo conformada por 89 madres de neonatos nacidos en el servicio de Neonatología del Hospital Materno Infantil Carlos Showing Ferrari, quienes fueron seleccionadas mediante el muestreo no probabilístico por conveniencia o según intención de las investigadoras considerando el cumplimiento de los criterios de inclusión y exclusión previamente establecidos.</p>	<p>PARA LA RECOLECCIÓN DE DATOS: Guía de entrevista de características sociodemográficas. Cuestionario de factores que influyen en la ausencia de la paternidad.</p> <p>ANÁLISIS DE DATOS:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Análisis descriptivo: Se detallaron las características de cada una de las variables en estudio, de acuerdo al tipo de variable en que se trabajarán (categórica o numérica), utilizando las medidas de frecuencias para las variables categóricas. <p>Análisis inferencial. Para la contratación de las hipótesis se utilizó la Prueba del Chi Cuadrado de Independencia para establecer la relación entre las dos variables en estudio con una probabilidad de $p < 0.05$.</p>

ANEXO 07

AUTORIZACIÓN PARA PUBLICACIÓN DE TESIS ELECTRÓNICAS

1. IDENTIFICACIÓN PERSONAL

- Apellidos y nombres: Caqui Capcha, Karina; DNI: 71944722; Correo electrónico: Kcaquicapcha@gmail.com; Celular: 935581065.
- Apellidos y nombres: Diego Huamán, Ketty Rocio; DNI: 74152317; Correo electrónico: kdiegohuaman@gmail.com; Celular: 925884493.
- Apellidos y nombres: Mendoza Muñoz, Emilda Beatriz; DNI: 71666759; Correo electrónico: Cremita.12_1997@hotmail.com; Celular: 950659999.

2. IDENTIFICACIÓN DE LA TESIS

LICENCIADO EN ENFERMERIA
Facultad de Enfermería

TÍTULO PROFESIONAL OBTENIDO: LICENCIADA EN ENFERMERÍA

TÍTULO DE TESIS: “FACTORES QUE INFLUYEN EN LA AUSENCIA DE LA PATERNIDAD DURANTE EL PROCESO DE NACIMIENTO EN NEONATOS DEL HOSPITAL MATERNO INFANTIL CARLOS SHOWING FERRARI, HUÁNUCO 2019”.

Tipo de acceso que autoriza (n) el (los) autor (es)

MARCA “X”	Categoría de acceso	Descripción del acceso
x	PÚBLICO	Es público y accesible el documento a texto completo por cualquier tipo de usuario que consulta el repositorio.

	RESTRINGIDO	Solo permite el acceso el registro del dato con información básica, mas no al texto completo.
--	-------------	---

Al elegir la opción “público”, es a través de la presente autorizo o autorizamos de manera gratuita al repositorio institucional – UNHEVAL, a publicar la versión electrónica de esta tesis en el portal **web repositorio, unheval.edu.pe** por un plazo indefinido, consistiendo 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.

En caso que haya marcado la opción “restringido” por favor detallar las razones por las que se eligió este tipo de acceso_____

- () 1 año
 () 2 años
 () 3 años
 () 4 años

Luego del periodo señalado por usted (ES), automáticamente la tesis pasara a ser de acceso público.

Fecha y firma:



Caqui Capcha, Karina
 DNI: 71944722



Diego Huamán, Ketty Rocio
 DNI: 74152317



Mendoza Muñoz, Emilda Beatriz
 DNI: 71666759

NOTA BIOGRÁFICA

1. DATOS PERSONALES

- NOMBRES Y APELLIDOS : KARINA CAQUI CAPCHA
- LUGAR DE NACIMIENTO : Departamento de Huánuco-Provincia
de Huamalies – Distrito de Puños
- FECHA DE NACIMIENTO : 09 de Julio de 1995
- DIRECCION : Jirón Ciro Alegría Mz. E Lt. 4 San Luis
- Amarilis
- DNI : 71944722
- CORREO : Kcaquicapcha@gmail.com

ESTUDIOS REALIZADOS

1.1. ESTUDIOS PRIMARIOS

- Institución Educativa numero 32471 desde 2002 al 2007

1.2. ESTUDIOS SECUNDARIOS

- Institución Educativa Maglorio Rafael Padilla Caqui desde 2008
a 2012

1.3. ESTUDIOS SUPERIORES UNIVERSITARIOS

- Universidad Nacional Hermilio Valdizán desde 2014 al 2018.

2. DATOS PERSONALES:

- NOMBRES Y APELLIDOS: KETTY ROCIO DIEGO HUAMAN
- LUGAR DE NACIMIENTO: Departamento de Huánuco - provincia de Ambo - distrito de San Francisco
- FECHA DE NACIMIENTO : 24 de noviembre de 1996.
- DIRECCION : Urb. San Pedro Mz. G Lt. 3
Cayhuayna Alta- Pillco Marca
- DNI : 74152317
- CORREO : kdiegohuaman@gmail.com

ESTUDIOS REALIZADOS**2.1. ESTUDIOS PRIMARIOS**

- Institución Educativa Leoncio Prado de Rodeo desde 2001 al 2007

2.2. ESTUDIOS SECUNDARIOS

- Institución Educativa Juan Velasco Alvarado desde 2008 a 2012

2.3. ESTUDIOS SUPERIORES UNIVERSITARIOS

- Universidad Nacional Hermilio Valdizán desde 2014 al 2018.

3. DATOS PERSONALES

- NOMBRES Y APELLIDOS : EMILDA BEATRIZ MENDOZA MUÑOZ
- LUGAR DE NACIMIENTO : Departamento de Huánuco -Provincia de Lauricocha – Distrito de Rondos
- FECHA DE NACIMIENTO : 12 de Abril de 1997
- DIRECCION : Calle Juan Velasco Alvarado psj-s/n
- DNI : 71666759
- CORREO : Cremita.12_1997@hotmail.com

ESTUDIOS REALIZADOS

3.1. ESTUDIOS PRIMARIOS

- Institución Educativa 32272 Rondos desde 2003 al 2008

3.2. ESTUDIOS SECUNDARIOS

- Institución Educativa José Antonio Encinas Franco desde 2009 a 2013

3.3. ESTUDIOS SUPERIORES UNIVERSITARIOS

- Universidad Nacional Hermilio Valdizán desde 2014 al 2018.



"AÑO DE LA LUCHA CONTRA LA CORRUPCIÓN Y LA IMPUNIDAD"
UNIVERSIDAD NACIONAL HERMILO VALDIZAN - HUANUCO
FACULTAD DE ENFERMERIA
 Av. Universitaria N° 601 - 607 - Cayhuayna Pillco Marca



ACTA DE SUSTENTACIÓN DE TESIS PARA OBTENER EL TÍTULO PROFESIONAL DE LICENCIADA EN ENFERMERÍA

En la ciudad universitaria de Cayhuayna, a los veintisiete días del mes de agosto de 2019, siendo las nueve horas, de acuerdo al Reglamento de Grados y Títulos, se reunieron en el Auditorio de la Facultad de Enfermería, los miembros integrantes del Jurado Calificador, nombrados mediante la Resolución N° 0375-2019-UNHEVAL-D-FENF, para proceder con la evaluación de la tesis titulada: **FACTORES QUE INFLUYEN EN LA AUSENCIA DE LA PATERNIDAD DURANTE EL PROCESO DE NACIMIENTO EN NEONATOS DEL HOSPITAL MATERNO INFANTIL CARLOS SHOWING FERRARI, HUÁNUCO 2019**, de la Bachiller: **Ketty Rocío DIEGO HUAMÁN**, desarrollada bajo el asesoramiento de la **Dra. Juvita SOTO HILARIO**

El jurado calificador está integrado por los siguientes docentes:

- | | |
|-----------------------------------|--------------------|
| • Dra. Rosalinda Ramírez Montaldo | PRESIDENTA |
| • Dra. Marina Llanos Melgarejo | SECRETARIA |
| • Mp.h. Víctor Flores Ayala | VOCAL |
| • Mg. Ennis Jaramillo Falcón | ACCESITARIO |

Finalizado el acto de sustentación, los miembros del jurado procedieron a deliberar y verificar los calificativos, habiéndose obtenido el resultado siguiente: Aprobado por unanimidad, con el calificativo cuantitativo de 16 y cualitativo de Buena, quedando apto para que proceda con los trámites necesarios, con la finalidad de obtener **EL TÍTULO PROFESIONAL DE LICENCIADA EN ENFERMERIA.**

Con lo que se dio por concluido el acto de Sustentación de Tesis, en fe de lo cual firmamos.

R. Ramírez
PRESIDENTE (A)

Juvita Soto
SECRETARIO(A)

[Firma]
VOCAL

Deficiente (11, 12,13)
 Bueno (14, 15,16)
 Muy bueno (17,18)
 Excelente (19,20)



"AÑO DE LA LUCHA CONTRA LA CORRUPCIÓN Y LA IMPUNIDAD"
UNIVERSIDAD NACIONAL HERMILIO VALDIZAN - HUANUCO
FACULTAD DE ENFERMERIA
 Av. Universitaria N° 601 - 607 - Cayhuayna Pillco Marca



ACTA DE SUSTENTACIÓN DE TESIS PARA OBTENER EL TÍTULO PROFESIONAL DE LICENCIADA EN ENFERMERÍA

En la ciudad universitaria de Cayhuayna, a los veintisiete días del mes de agosto de 2019, siendo las nueve horas, de acuerdo al Reglamento de Grados y Títulos, se reunieron en el Auditorio de la Facultad de Enfermería, los miembros integrantes del Jurado Calificador, nombrados mediante la Resolución N° 0375-2019-UNHEVAL-D-FENF, para proceder con la evaluación de la tesis titulada: **FACTORES QUE INFLUYEN EN LA AUSENCIA DE LA PATERNIDAD DURANTE EL PROCESO DE NACIMIENTO EN NEONATOS DEL HOSPITAL MATERNO INFANTIL CARLOS SHOWING FERRARI, HUÁNUCO 2019**, de la Bachiller: **Ketty Rocío DIEGO HUAMÁN**, desarrollada bajo el asesoramiento de la **Dra. Juvita SOTO HILARIO**

El jurado calificador está integrado por los siguientes docentes:

- Dra. Rosalinda Ramírez Montaldo **PRESIDENTA**
- Dra. Marina Llanos Melgarejo **SECRETARIA**
- Mp.h. Víctor Flores Ayala **VOCAL**
- Mg. Ennis Jaramillo Falcón **ACCESITARIO**

Finalizado el acto de sustentación, los miembros del jurado procedieron a deliberar y verificar los calificativos, habiéndose obtenido el resultado siguiente: *Aprobado* por *unanimidad*, con el calificativo cuantitativo de *16* y cualitativo de *Buena*, quedando *apto* para que proceda con los trámites necesarios, con la finalidad de obtener **EL TÍTULO PROFESIONAL DE LICENCIADA EN ENFERMERIA.**

Con lo que se dio por concluido el acto de Sustentación de Tesis, en fe de lo cual firmamos.

R. Ramírez

PRESIDENTE (A)

M. Llanos

SECRETARIO(A)

V. Flores

VOCAL

Deficiente (11, 12,13)
 Bueno (14, 15,16)
 Muy bueno (17,18)
 Excelente (19,20)



"AÑO DE LA LUCHA CONTRA LA CORRUPCIÓN Y LA IMPUNIDAD"
UNIVERSIDAD NACIONAL HERMILO VALDIZAN - HUANUCO
FACULTAD DE ENFERMERÍA
 Av. Universitaria N° 601 - 607 - Cayhuayna Pilco Marca



ACTA DE SUSTENTACIÓN DE TESIS PARA OBTENER EL TÍTULO PROFESIONAL DE LICENCIADA EN ENFERMERÍA

En la ciudad universitaria de Cayhuayna, a los veintisiete días del mes de agosto de 2019, siendo las nueve horas, de acuerdo al Reglamento de Grados y Títulos, se reunieron en el Auditorio de la Facultad de Enfermería, los miembros integrantes del Jurado Calificador, nombrados mediante la Resolución N° 0375-2019-UNHEVAL-D-FENF, para proceder con la evaluación de la tesis titulada: **FACTORES QUE INFLUYEN EN LA AUSENCIA DE LA PATERNIDAD DURANTE EL PROCESO DE NACIMIENTO EN NEONATOS DEL HOSPITAL MATERNO INFANTIL CARLOS SHOWING FERRARI, HUÁNUCO 2019**, de la Bachiller: **Emilda Beatriz MENDOZA MUÑOZ**, desarrollada bajo el asesoramiento de la **Dra. Juvita SOTO HILARIO**

El jurado calificador está integrado por los siguientes docentes:

- Dra. Rosalinda Ramírez Montaldo **PRESIDENTA**
- Dra. Marina Llanos Melgarejo **SECRETARIA**
- Mp.h. Víctor Flores Ayala **VOCAL**
- Mg. Ennis Jaramillo Falcón **ACCESITARIO**

Finalizado el acto de sustentación, los miembros del jurado procedieron a deliberar y verificar los calificativos, habiéndose obtenido el resultado siguiente: *Aprobado* por *unanimidad* con el calificativo cuantitativo de *16* y cualitativo de *Bueno*, quedando *abto* para que proceda con los trámites necesarios, con la finalidad de obtener **EL TÍTULO PROFESIONAL DE LICENCIADA EN ENFERMERIA.**

Con lo que se dio por concluido el acto de Sustentación de Tesis, en fe de lo cual firmamos.

R. Ramírez

PRESIDENTE (A)

M. Llanos

SECRETARIO(A)

V. Flores

VOCAL

Deficiente (11, 12,13)
 Bueno (14, 15,16)
 Muy bueno (17,18)
 Excelente (19,20)