

DEDICATORIA

A mi familia fuente de apoyo constante e incondicional en toda mi vida y más aún en mis duros años de carrera profesional y en especial quiero expresar mi más grande agradecimiento a mi madre que sin su ayuda hubiera sido posible culminar mi profesión.

MIRLA.

Siempre me he sentido maravillado por la linda familia que tengo, se han preocupado de mí desde el momento en que llegué a éste mundo, me han formado para saber cómo luchar y salir victorioso ante las diversas adversidades de la vida. Muchos años después, sus enseñanzas no cesan, y aquí estoy, con un nuevo logro exitosamente conseguido.

VERÓNICA.

AGRADECIMIENTO A:

El presente trabajo de tesis, en primer lugar agradecemos a ti Dios por bendecirnos para llegar hasta donde hemos llegado, porque hiciste realidad este sueño anhelado.

A la UNIVERSIDAD NACIONAL "HERMILIO VALDIZÁN" por darnos la oportunidad de estudiar y ser profesionales.

A nuestro Asesor de tesis, Obst. León Rocano Rojas por su esfuerzo y dedicación, quien con sus conocimientos, su experiencia, su paciencia y su motivación ha logrado en nosotras el poder terminar nuestros estudios con éxito.

También me gustaría agradecer a los docentes durante toda nuestra carrera profesional porque todos han aportado con un granito de arena a nuestra formación, por sus consejos, su enseñanza y más que todo por su amistad.

Son muchas las personas que han formado parte de nuestra vida profesional a las que nos encantaría agradecerles su amistad, consejos, apoyo, ánimo y compañía en los momentos más difíciles de nuestra vida. Algunas están aquí con nosotras y otras en el recuerdo y en nuestro corazón, sin importar en donde estén queremos darles las gracias por formar parte de nosotras, por todo lo que nos han brindado y por todas sus bendiciones.

RESUMEN

NIVEL DE SATISFACCIÓN DE LA GESTANTE CON LA CASA DE ESPERA MATERNA “ESTHER BLANCO DE MARTÍNEZ”.

AMBO – HUÁNUCO. AÑO 2014

La presente investigación tuvo el objetivo de determinar el nivel de satisfacción de la gestante con la casa de espera materna “Esther Blanco de Martínez”. Ambo – Huánuco. Año 2014, específicamente identificar la satisfacción de las gestantes; utilizando para ello una investigación descriptiva, prospectiva y transversal; la muestra estuvo constituida por 73 gestantes que cumplieron con criterios de inclusión y exclusión, obteniendo los siguientes resultados: Características poblacionales: Edad: Gestantes jóvenes con un 53,4%. Grado de instrucción: Nivel primaria 54,8%. Procedencia: 100% de zona rural. En cuanto al nivel de satisfacción de las gestantes en los siguientes términos: Accesibilidad, Equidad y Efectividad; nivel alto de satisfacción con un 100%. Eficiencia; un nivel alto de satisfacción con un 67,2% y nivel de satisfacción bajo con un 32,8%. Aceptabilidad; nivel alto de satisfacción con un 97,3% y nivel de satisfacción bajo con un 2,7%. En cuanto a los indicadores de la escala CARE-Q, siendo que el nivel de satisfacción más alto es de 36,2 que corresponde al ítem completamente satisfecha para el indicador efectividad y el nivel de satisfacción más bajo es de 1,8 que corresponde al ítem completamente insatisfecho para el indicador eficiencia; concluyendo que el nivel de satisfacción que manifiestan las gestantes con la casa de espera materna “Esther Blanco de Martínez” es alto.

Palabras clave: Nivel de satisfacción, casa de espera.

SUMMARY

LEVEL OF SATISFACTION OF PREGNANT WITH MOTHER HOUSE WAITING "ESTHER BLANCO DE MARTÍNEZ". AMBO – HUÁNUCO. YEAR 2014

This research aimed to determine the level of satisfaction of pregnant women with maternal waiting home "Esther Martinez Blanco". Ambo - Huanuco. 2014 specifically identify the satisfaction of pregnant women; using for it a descriptive, prospective and cross-sectional research; the sample consisted of 73 pregnant women who met inclusion and exclusion criteria, with the following results: population Features: Age: young pregnant women with 53.4%. Level of education: 54.8% primary level. Hometown: 100% rural area. Regarding the level of satisfaction of pregnant women in the following terms: Accessibility, Equity and Effectiveness; high level of satisfaction with 100%. Efficiency; a high level of satisfaction with 67.2% and low satisfaction level of 32.8%. Acceptability; high level of satisfaction with 97.3% and low satisfaction level of 2.7%. As for the indicators of the CARE-Q scale, with the highest level of satisfaction it is 36.2 corresponding to completely satisfied for the effectiveness and the level of satisfaction is lowest indicator item corresponding to 1.8 completely unsatisfied item for efficiency indicator; concluding that the level of satisfaction expressed pregnant with maternal waiting home "Esther Martinez Blanco" is high.

Keywords: Level of satisfaction, waiting house

INDICE

Nº	Nombre	Página
I Capítulo: Marco teórico		
1.1.	Antecedentes	04
1.2.	Bases teóricas	07
1.3.	Definición de términos básicos	11
1.4.	Hipótesis	11
1.5.	Variables	11
1.6.	Objetivos	12
II Capítulo: Marco metodológico		
2.1.	Ámbito de estudio	13
2.2.	Tipo y Nivel de estudio	13
2.3.	Población y muestra	13
2.4.	Diseño	15
2.5.	Técnica de recolección de datos	15
2.6.	Instrumento de recolección de datos	15
2.7.	Validez	15
2.8.	Procedimiento de recolección de datos	16
2.9.	Aspectos éticos	16
III. Capítulo: Resultados		
3.1.	Resultados	17
3.2.	Discusión de resultados	25
Conclusiones		27
Sugerencias		28
Referencias bibliográficas		29
Anexos		31

INTRODUCCIÓN

Una de las estrategias orientadas a facilitar el acceso de las gestantes a cuidados obstétricos esenciales, garantizando cuidados obstétricos básicos y esenciales con calidad y calidez, reduciendo los riesgos derivados de la presentación inesperada de una complicación obstétrica en su hogar o en un establecimiento de nivel básico, es la Casa de Espera Materna, este término Casa Materna, facilita que los pobladores de cada comunidad y especialmente las gestantes, se sientan familiarizados e identifiquen a la Casa Materna como un lugar que les pertenece, diseñado en función de sus características y necesidades. Este espacio, no sólo se considera un lugar donde la gestante acompañada o no de sus familiares pueden esperar el momento del parto, sino que también, se convierta en un lugar donde se promueven: prácticas y comportamientos saludables, a través de actividades educativo-comunicacionales de integración e interrelación no sólo para la gestante, sino también para el neonato y su familia en el marco de los derechos y con enfoque de género e interculturalidad, a fin de garantizar una buena salud materna y neonatal. (3) La calidad en la atención es un concepto que depende de la característica de los pacientes, varía con la edad, el sexo, el nivel educativo y socioeconómico, y los cambios del estado de salud, y además las características de los pacientes influyen en la actitud de los profesionales de forma que esto repercute a su vez en el de satisfacción del usuario, la medicina no siempre puede curar sí que puede ser útil a los pacientes y satisfacer sus necesidades, por esa razón debe de conocerse las necesidades y las experiencias de los pacientes, y una forma de alcanzar este conocimiento es, en parte, a través de los análisis de satisfacción, con

este concepto nos planteamos la interrogante de ¿Cuál es el nivel de satisfacción de la gestante con la casa de espera materna “Esther Blanco de Martínez”. Ambo – Huánuco. Año 2014?; con el objetivo de determinar el nivel de satisfacción, específicamente: 1. Caracterizando a la población objeto de estudio según edad, grado de instrucción y procedencia. 2. Identificando la satisfacción de las gestantes con la casa de espera materna en términos de accesibilidad, equidad, efectividad, eficiencia, aceptabilidad. 3. Determinar los indicadores de la escala CARE–Q que obtiene el nivel de satisfacción más alto y el nivel de satisfacción más bajo con relación a los demás. El estudio está enmarcado metodológicamente en ser una investigación de tipo y nivel descriptivo simple, prospectivo y transversal, con una población de 300 gestantes que acudieron el año 2014 y la muestra es hallada con la fórmula alfa para población finita y conocida $n=73$ gestantes, el muestreo es probabilístico aleatorio simple, incluyendo los criterios de inclusión para ser seleccionados; la técnica es una entrevista y el instrumento una guía de entrevista validado por la Universidad Javeriana de Colombia aplicado a las gestantes durante su estadía en la Casa de Espera Materna, respetando los criterios éticos aplicado en salud. Los resultados obtenidos son: en cuanto a las características poblacionales: la edad, se describe que la mayoría son jóvenes (53,4%), en el grado de instrucción; por lo general son de nivel primaria (54,8%), el 100% son de zona rural. Para el nivel de satisfacción de las gestantes: en cuanto a la accesibilidad, equidad y efectividad; todas las gestantes manifiestan un alto nivel de satisfacción con un 100%. Para la eficiencia se describe un alto nivel de satisfacción en el 67,2% de las gestantes y un nivel de satisfacción bajo en el 32,8% de ellas.

Para la aceptabilidad se evidencia un alto nivel de satisfacción en el 97,3% de las gestantes y nivel de satisfacción bajo en el 2,7% de ellas. Según la escala CARE-Q que el nivel de satisfacción más alto es de 36,2 que corresponde al ítem completamente satisfecha para el indicador efectividad y el nivel de satisfacción más bajo es de 1,8 que corresponde al ítem completamente insatisfecho para el indicador eficiencia. Concluyendo que, el nivel de satisfacción que manifiestan las gestantes con la casa de espera materna “Esther Blanco de Martínez” es alto. La estructura de redacción del presente informe de investigación consta III Capítulos: I. Marco Teórico. II. Marco Metodológico. III. Resultados. Discusión de resultados, Conclusiones, Sugerencias, Referencias Bibliográfica y Anexos.

I. CAPÍTULO

MARCO TEÓRICO

1.1 Antecedentes

1.1.1 Antecedentes internacionales

Lavado, R y et al., (6) en el año 2010, en Chile, realizaron un trabajo denominado: calidad de los servicios de atención prenatal, con el propósito de describir la proporción de la buena calidad de los servicios de atención prenatal a cargo de médicos, enfermeras y matronas, parteras tradicionales, y el nacimiento, e identificar la relación entre el desarrollo económico y variables demográficas y la calidad de la atención. Entre los principales resultados encontrados en este estudio, destacan que las mujeres que tienen más edad, más pobres y con menor nivel de estudios recibieron una peor calidad de atención prenatal en comparación con las mujeres que son más jóvenes, ricas y mejor educadas. Asimismo las multíparas también recibieron una peor calidad de la atención prenatal. Entre los proveedores de atención de salud, los médicos ofrecen muy buena calidad de la atención prenatal, mientras que la mayoría de las parteras y las enfermeras proporcionaron una calidad razonable de cuidado prenatal. No sorprendentemente, la mayoría de las parteras tradicionales proporcionan escasa calidad de la atención prenatal.

Castaño S (7), en el año 2010, en Colombia, realizó una investigación titulada la calidad de atención en la gestante, los resultados que se evaluaron mediante indicadores de satisfacción del usuario y la calificación al centro de salud. En el primer caso hay un grado de satisfacción bajo, frente a un alto porcentaje que se quejó de una u otra forma del servicio. En el segundo caso, usuarias respondieron con calificaciones entre 8 y 9; otras 4 con calificación entre 5 y 7, y 2 lo calificaron con 3. Tres de todas las entrevistadas percibió un trato poco amable o francamente descortés por parte del que prestaba los servicios. El mayor número de quejas, manifestada por un bajo porcentaje de las usuarias, se recibió sobre el personal que proporcionada la ficha clínica; en segundo lugar, sobre el personal en general y en tercer lugar el profesional de la salud.

1.1.2 Antecedentes nacionales históricos

Munares G Fausto (8), en año 2000, en Lima- Perú, realizó un estudio titulado la calidad del control prenatal en establecimientos de salud del primer nivel de atención, siendo los resultados en las dimensiones adecuadas son accesibilidad, seguridad y capacidad profesional. Las dimensiones inadecuadas fueron eficacia, eficiencia, continuidad, satisfacción y comodidades.

1.1.3 Antecedentes locales

Mayca Julio y et al. (9), en el año 2009, en Huánuco Perú, realizaron la investigación denominada: Percepciones del personal de salud y la comunidad sobre la adecuación cultural de los servicios materno perinatales en zonas rurales andinas y amazónicas de la región Huánuco, el objetivo de este estudio explora las percepciones del personal de salud y la comunidad en relación con la adecuación cultural de servicios maternos perinatales en la región Huánuco. Resultados en el primer caso el personal de salud refirió la poca adecuación de la infraestructura actual, mejora en la aceptación del servicio por la comunidad y la necesidad de tener ellos un mayor entendimiento del tema. La población manifestó su opinión acerca de lo poco adecuado del servicio ofertado a su cultura, poco entendimiento a las indicaciones médicas y deseos que se incorpore más a su cultura en dichos procesos. Conclusiones. Nuestros servicios maternos no tienen acondicionamiento adecuado con relación a la cultura de la comunidad, pues es insuficiente lo que una gestante podría encontrar relacionado con sus costumbres. Necesitamos considerar propuestas elaboradas desde la comunidad, para disponer de una oferta identificada con aspectos sociales, culturales, y étnicos.

1.2 Bases teóricas

1.2.1 Nivel de satisfacción

1. Concepto.- Es el grado de conformidad que tiene el paciente teniendo en cuenta los aspectos técnicos e interpersonales que le presta el profesional de obstetricia.(11)
2. Satisfacción del paciente.- Es la complacencia de los pacientes con los servicios de salud, con los proveedores y con los resultados de la atención.(11)
3. CARE-Q.- Es un cuestionario elaborado por Patricia Larson en el año 1998, este instrumento potencializa el valor mínimo y máximo para determinar el nivel bajo y el alto.(11)

1.2.2 Casa de espera(12)

1. Concepto.- Es un albergue o posada temporal para la mujer gestante, sus niños pequeños y algún acompañante que la gestante decida (pareja, mamá, familia), que le permite el acceso al sistema de servicios de salud en las semanas previas al parto para asegurar un parto institucional, y de esta forma contribuir a la prevención de muertes materna y perinatal principalmente en zonas rurales.

Debe quedar claro que la Casa de Espera no es una extensión del servicio de salud, ni debe confundirse con una sala de hospitalización o de atención del parto. Aprovechando esta estancia de la mujer y su familia, se deben brindar

acciones de promoción de la salud, que contribuyan a la adopción de comportamientos saludables, especialmente los relacionados a educación para la salud.

2. Plan de casa de espera:

Cuidados obstétricos de calidad: se define un servicio de calidad como aquel que cumple las funciones para las que fue creado. La frase atención con calidad y calidez implícitamente reduce la calidad a la eficacia técnica clínica. Para otros, la calidad está predominantemente vinculada a la satisfacción del usuario, lo que a su vez dependería principalmente del trato recibido. Estas apreciaciones resultan parciales y responden a una perspectiva propia de la relación entre individuos y los servicios de salud; adicionalmente, en ambos casos se parte del supuesto de una relación ya establecida entre usuarios y prestadores, por ello la calidad aparece desvinculada de los no usuarios, quienes en caso de la mortalidad materna constituyen el grupo poblacional de mayor riesgo. Los cuidados obstétricos esenciales deben ser ofertados garantizando que contengan los siguientes atributos de calidad:

1. **Accesibilidad:** es necesario que existan recursos humanos competentes, así como equipamiento, medicamentos e insumos necesarios para proporcionar cuidados obstétricos esenciales. Esto incluye contar con el presupuesto adecuado, un sistema logístico óptimo, un

enorme esfuerzo de capacitación y actualización, así como proporcionar facilidades para que los profesionales puedan satisfacer necesidades propias de sus expectativas personales, familiares y profesionales. Las gestantes y sus familiares deben estar debidamente informadas sobre cuando y donde deben buscar ayuda profesional. Adicionalmente, deberá asegurarse los medios que permitan a las gestantes llegar al Establecimiento Cabecera de Red u Hospital Departamental, el resultado de vías de comunicación, medios de transporte y comunicación disponibles, y apropiados procedimientos de referencia de pacientes víctimas de alguna complicación que requiera cuidados obstétricos esenciales. Simultáneamente los servicios de salud deben articularse con el entorno sociocultural de las poblaciones a las que sirven.

2. Equidad: toda gestante que requiera cuidados obstétricos esenciales debe poder acceder a los mismos, sin que medie ninguna barrera de tipo económico que la limite. Medidas transitorias como una adecuada focalización del subsidio público dirigido a las poblaciones más pobres o a la futura universalización de seguros públicos, son indispensables para conseguir este requisito.
3. Efectividad: todo establecimiento debe garantizar a las usuarias que los cuidados obstétricos esenciales se

brinden de acuerdo a protocolos estandarizados, actualizados, internacionalmente aceptados y que sus equipos de salud sean competentes en su aplicación. Por tanto las usuarias deben contar con las garantías que la producción de servicios logrará los mejores resultados que se pueda alcanzar para su situación individual y bajo estas condiciones.

4. Eficiencia: todo establecimiento debe contar y aplicar aquellos procedimientos gerenciales que le permitan el máximo de producción al menor costo posible. De esta manera, en un contexto de limitación recurrente de recursos financieros, se puede beneficiar al mayor número de usuarias que requieran cuidados obstétricos esenciales.
5. Aceptabilidad: todo establecimiento debe conocer la cultura local, así como las necesidades y demandas de sus usuarias. De esta manera deberá seguir los procedimientos necesarios para que sus servicios no solo respeten los valores y cultura local, sino que sean proactivos en la implementación de medidas que conduzcan a satisfacerlas, resultando atractivos para la comunidad. Todos estos atributos interactúan entre sí, y no es posible que un servicio sea definido como de calidad si uno de estos atributos no ha sido logrado.

1.3 Definición de términos básicos

1.3.1 Nivel de satisfacción.- Es el grado de conformidad que tiene una persona con respecto a su percepción.

1.3.2 Casa de Espera: Es un lugar destinado para el alojamiento o posada temporal de las mujeres gestantes para el proceso del parto institucional.

1.4 Hipótesis

Por ser un estudio descriptivo simple sin pronóstico de un hecho, ya que sólo se infieren datos, no se comprueban, no existe hipótesis.

1.5 Variables

1.5.1 Variable de interés

Nivel de satisfacción

1.5.2 Variables intervinientes

Edad

Grado de instrucción

Procedencia

1.5.3 Operacionalización de variable:

Variable		Dimensión	Sub dimensiones	Indicadores	Tipo	Nivel de medición	Valor de medición
DEPENDIENTE	Nivel de Satisfacción	Alto	Accesibilidad Equidad Efectividad	Porcentaje del término	Cuantitativa	Ordinal	1. Completamente satisfecho
		Bajo	Eficiencia Aceptabilidad				2. Satisfecho 3. Insatisfecho 4. Completamente insatisfecho

1.6 Objetivos

1.6.1 Objetivo general

Determinar el nivel de satisfacción de la gestante con la casa de espera materna “Esther Blanco de Martínez”. Ambo – Huánuco. Año 2014.

1.6.2. Objetivos específicos

1. Caracterizar la población objeto de estudio: Edad, Grado de Instrucción y Procedencia.
2. Identificar la satisfacción de las gestantes con la casa de espera materna “Esther Blanco de Martínez”, en términos de accesibilidad, equidad, efectividad, eficiencia, aceptabilidad.
3. Determinar los indicadores de la escala CARE–Q obtiene el nivel de satisfacción más alto y el nivel de satisfacción más bajo con relación a los demás.

II. CAPÍTULO

DISEÑO METODOLÓGICO

2.1 Ámbito de estudio: el presente trabajo de investigación se llevó a cabo en la Casa de Espera Materna “Esther Blanco de Martínez”, la cual se encuentra ubicada en la Avenida 16 de Noviembre N° 275, en el Distrito de Ambo, Provincia de Ambo y Departamento de Huánuco.

2.2 Tipo y nivel de estudio

De acuerdo al problema y objetivos planteados el presente trabajo de investigación fue **descriptivo**, porque describió la situación de las variables a estudiar a una determinada población. Según el tiempo fue **Prospectivo**: porque los datos se registraron a medida que se desarrolló la investigación. Según el periodo y secuencia fue **Transversal**: porque se estudiaron en forma simultánea las variables haciendo un corte en el tiempo. **Nivel fue descriptivo.**

2.3 Población y muestra

2.3.1 Población: Para el presente trabajo de investigación la población fueron todas las mujeres gestantes que acuden a la Casa de Espera Materna “Esther Blanco de Martínez”, para referencia se utilizaron los datos del año 2014, habiendo sido atendidas 300 gestantes en la Casa de Espera Materna.

2.3.2 Muestra: Para la selección de la muestra se utilizó el cálculo muestral para la población finita y conocida:

Fórmula alfa:

$$n = \frac{Z_{\alpha}^2 \cdot N \cdot p \cdot q}{i^2(N-1) + Z_{\alpha}^2 \cdot p \cdot q}$$

Dónde:

n: tamaño muestral = ?

N: tamaño de la población = 300

z: valor de distribución de gauss: $z_{\alpha} = 0,05 = 1,96$

p: prevalencia esperada del parámetro a evaluar: 50% = 0,5

q: 1 - p (si p = 50 %, q = 50 %) = 0,5

i: error que se prevé cometer si es del 10 %: i = 0,01

$$n = \frac{1,96^2 \cdot 300 \cdot 0,5 \cdot 0,5}{0,01(300-1) + 1,96^2 \cdot 0,5 \cdot 0,5}$$

$$n = \frac{288,12}{3,9504} = 72,9$$

$$n = 73 \text{ personas}$$

2.3.3 Muestreo: Probabilístico, en su modalidad aleatoria simple, que incluyo a todas las gestantes que acudieron a la Casa de Espera Materna "Esther Blanco de Martínez" durante los meses de Enero a Marzo del año 2015, las mismas que hacen un total de 73 gestantes.

Criterios de inclusión:

1. Las gestantes que estuvieron hospedadas en la casa de espera materna durante los meses que duró la investigación.
2. Las gestantes que aceptaron participar en la investigación.

Criterios de exclusión:

1. Las gestantes que estén hospedadas en la casa de espera materna fuera de los meses que investigación.
2. Las gestantes que no acepten participar de la investigación.

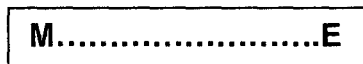
Unidad de análisis: La unidad de análisis será cada gestante que acude a la casa de espera materna “Esther Blanco de Martínez” de Ambo.

2.4 Diseño: Descriptivo simple**Diagrama:**

Donde:

M = corresponderá a la unidad de análisis.

E = evaluación.

**2.5 Técnicas de recolección de datos**

Entrevista: a través de esta técnica se recopiló datos de las gestantes, como opiniones, conocimientos, actitudes o algunas sugerencias.

2.6 Instrumentos de recolección de datos

Guía de Entrevista: mediante este instrumento se obtuvieron datos por la participación directamente por las gestantes.

2.7 Validez

El instrumento fue validado con anterioridad en la Universidad de Javeriana de Colombia, mediante el CARE-Q.

2.8 Procedimiento de recolección de datos

1. Presentación de documentación respectiva para los permisos.
2. Seleccionamos la muestra.
3. Firmaron las gestantes el consentimiento informado.
4. Aplicamos el instrumento.
5. Codificamos los datos.
6. Tabulamos los datos.
7. Procesamos los datos
8. Interpretamos los datos.

2.9 Aspectos éticos:

La presente investigación se realizó respetando las normas científicas, técnicas y administrativas para la investigación en salud:

1. Prevaler el criterio del respeto a la dignidad y protección a los seres humanos.
2. Aplicar los principios científicos y éticos para la investigación que justifique la investigación.
3. Basarse en los resultados de investigaciones previas.
4. Expresar con claridad los posibles riesgos aunque sea mínimos.
5. Respuesta a cualquier interrogante del participante.
6. Libertad para retirarse en cualquier momento de la investigación.
7. Anonimato de la persona a investigarse.
8. Compromiso de proporcionar al sujeto información oportuna.
9. Proteger la privacidad de cada participante
10. Informar sobre la justificación, objetivos, procedimiento, riesgos y beneficios.

III. CAPÍTULO RESULTADOS

3.1 Presentación de resultados:

Tabla N° 01.- Nivel de satisfacción de la gestante con la casa de espera materna "Esther Blanco de Martínez". Ambo – Huánuco. Año 2014.

CARACTERÍSTICAS POBLACIONALES

		Frecuencia	Porcentaje
EDAD	Adolescente	10	13.7
	Joven	39	53.4
	Adulta	24	32.9
GRADO DE INSTRUCCIÓN	Analfabeta	18	24.7
	Primaria	40	54.8
	Secundaria	15	20.5
	Superior	0	0.0
PROCEDENCIA	Rural	73	100.0
	Urbana	0	0.0

Fuente: Ficha de recolección de datos.

Interpretación: En la tabla y figura N°01 se observa las características poblacionales de las gestantes: Edad se describe a 10 adolescentes (13,7%), 39 jóvenes (53,4%) y 24 adultas (32,9%). Grado de instrucción 18 analfabetas (24,7%), 40 con nivel primaria (54,8%), 15 con nivel secundaria (20,5%) y ninguna con nivel superior. Procedencia el 100% son de zona rural (73).

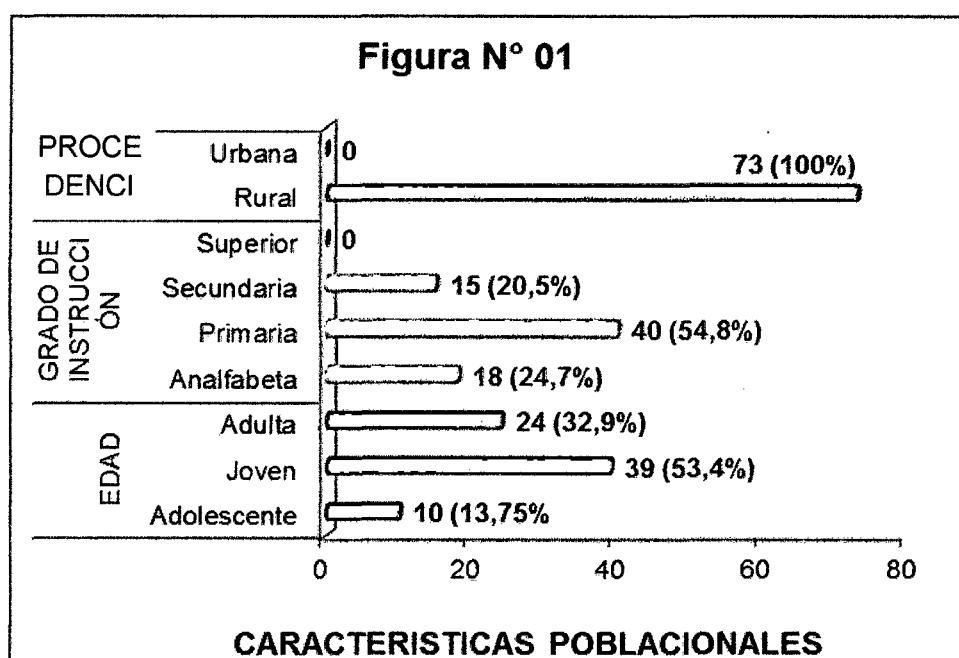


Tabla N° 02.- Nivel de satisfacción de la gestante con la casa de espera materna “Esther Blanco de Martínez”. Ambo – Huánuco. Año 2014.

Nivel de satisfacción de las gestantes.

	ESCALA DE MEDICIÓN							
	Nivel de satisfacción ALTO				Nivel de satisfacción BAJO			
	Completamente satisfecha		Satisfecha		Insatisfecha		Completamente insatisfecha	
	f	%	f	%	f	%	f	%
Accesibilidad	6	8,2	67	91,8	0	0,0	0	0,0
Equidad	3	4,1	70	95,9	0	0,0	0	0,0
Efectividad	71	97,3	2	2,7	0	0,0	0	0,0
Eficiencia	34	46,7	15	20,5	15	20,5	9	12,3
Aceptabilidad	67	91,8	4	5,5	2	2,7	0	0,0

Fuente: Ficha de recolección de datos.

Interpretación: En la tabla y figura N°02 se observa el nivel de satisfacción de las gestantes: Para la accesibilidad, equidad y efectividad, todas las gestantes manifiesta un alto nivel de satisfacción con un 100%. Para la eficiencia se describe un alto nivel de satisfacción en 49 gestantes (67,2%) y un nivel de satisfacción bajo en 24 gestantes (32,8%). Para la aceptabilidad se evidencia un alto nivel de satisfacción en 71 gestantes (97,3%) y nivel de satisfacción bajo en 2 de ellas (2,7%).

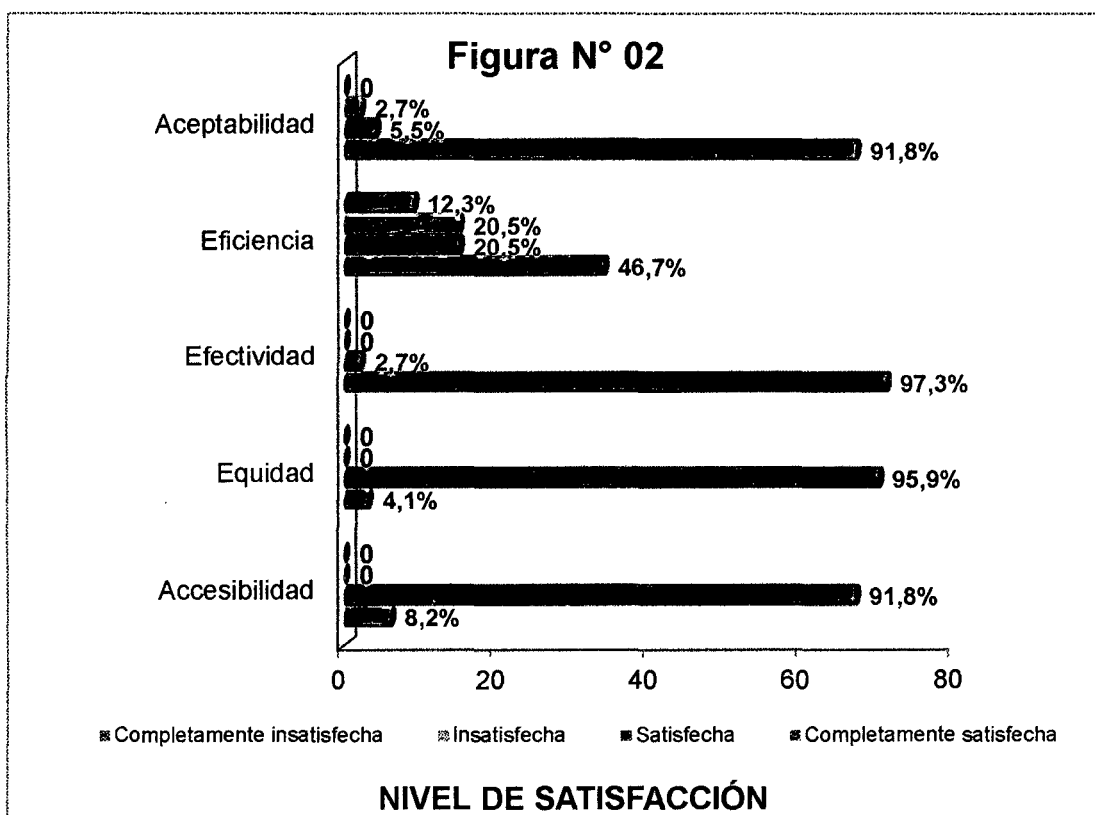
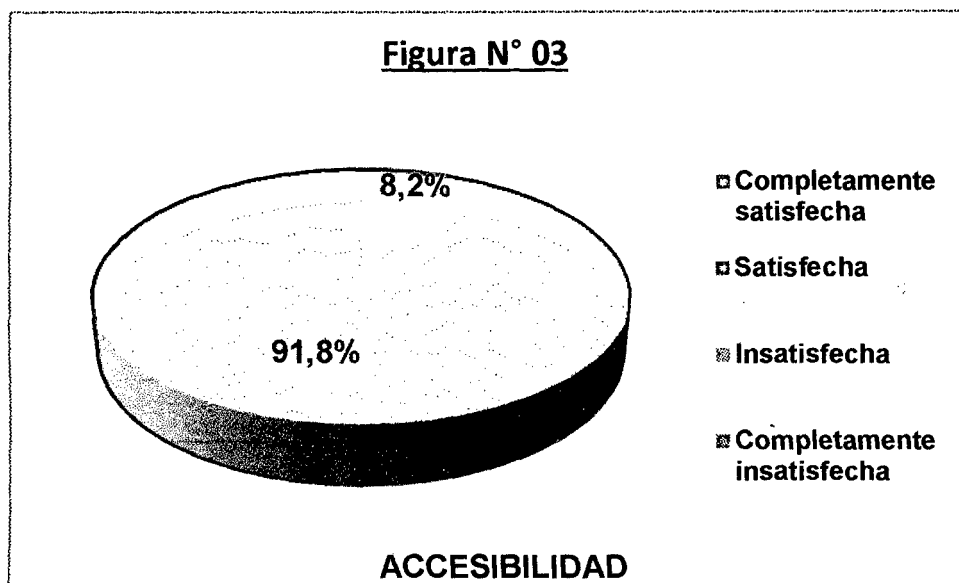
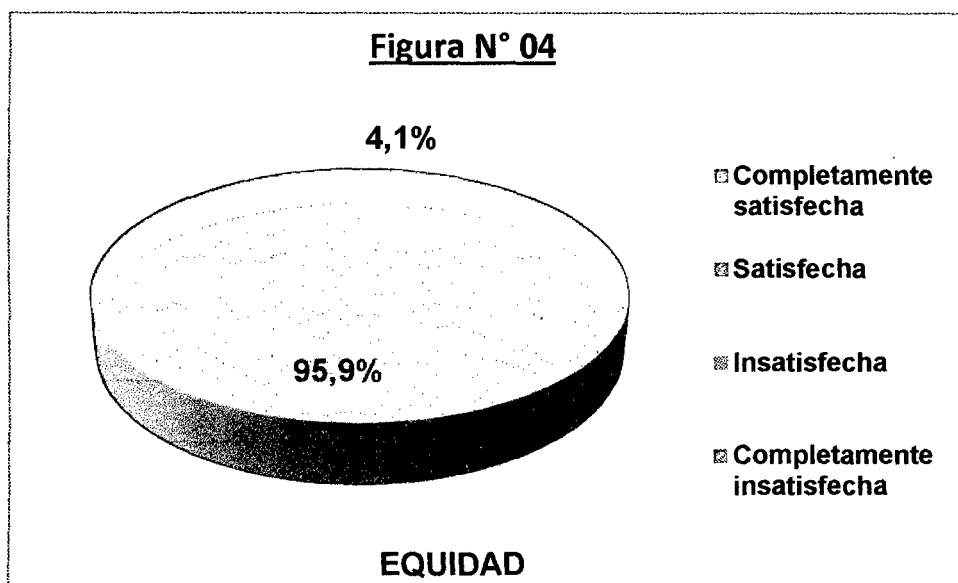


Figura N° 03.-Nivel de satisfacción: Accesibilidad de la gestante con la casa de espera materna “Esther Blanco de Martínez”. Ambo – Huánuco. Año 2014.



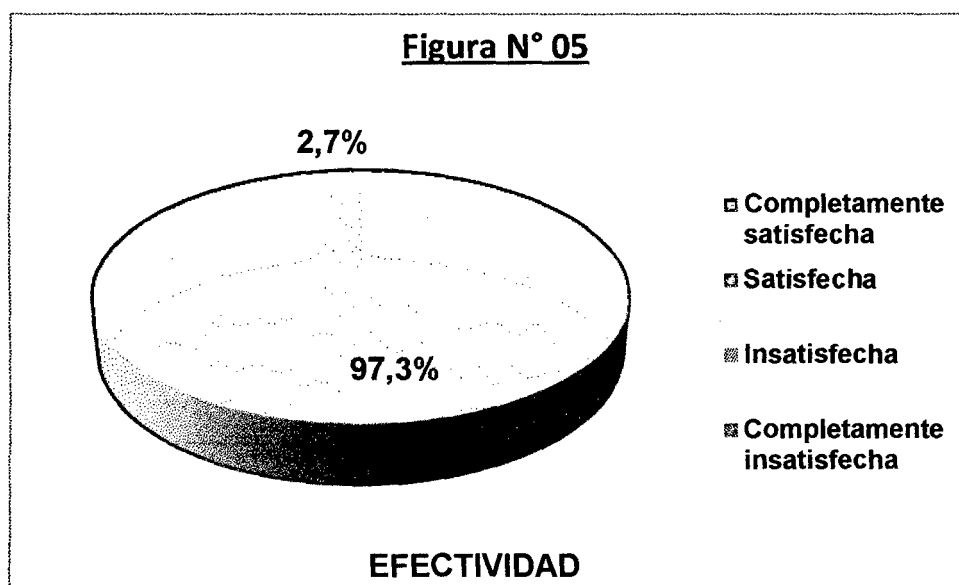
Interpretación: En la tabla N°02 y figura N°03 se observa el nivel de satisfacción de las gestantes con respecto a la accesibilidad clasificado particularmente en cuatro escalas: completamente satisfechas 6 gestantes (8,2%), satisfechas 67 gestantes (91,8%) y ninguna como insatisfecha y completamente insatisfecha.

Figura N° 04.-Nivel de satisfacción: Equidad en la gestante con la casa de espera materna "Esther Blanco de Martínez". Ambo – Huánuco. Año 2014.



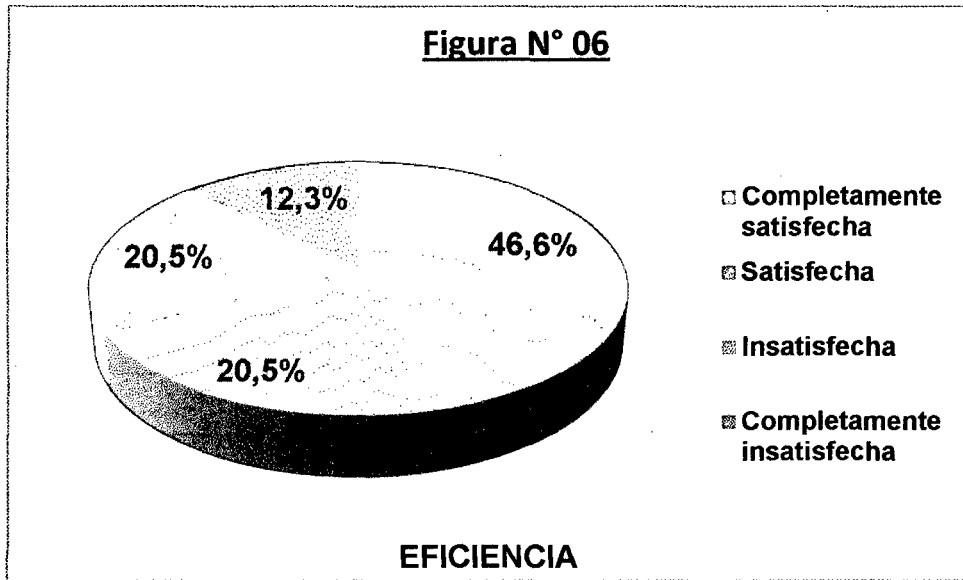
Interpretación: En la tabla N°02 y figura N°04 se observa el nivel de satisfacción de las gestantes con respecto a la equidad clasificado particularmente en cuatro escalas: completamente satisfechas 3 gestantes (4,1%), satisfechas 70 gestantes (95,9%) y ninguna como insatisfecha y completamente insatisfecha.

Figura N° 05.-Nivel de satisfacción: Efectividad de la gestante con la casa de espera materna “Esther Blanco de Martínez”. Ambo – Huánuco. Año 2014.



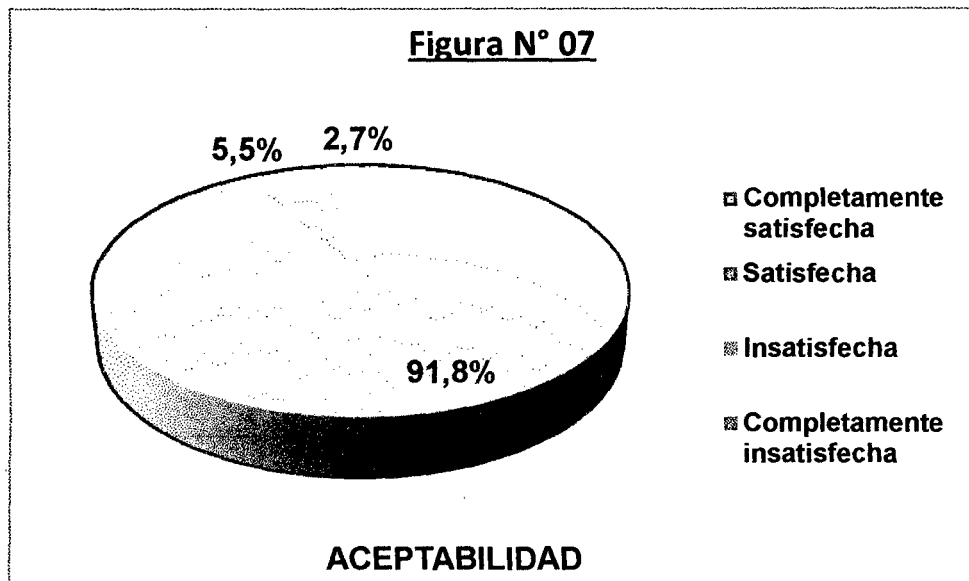
Interpretación: En la tabla N°02 y figura N°05 se observa el nivel de satisfacción de las gestantes con respecto a la efectividad clasificado particularmente en cuatro escalas: completamente satisfechas 71 gestantes (97,3%), satisfechas 2 gestantes (2,7%) y ninguna como insatisfecha y completamente insatisfecha.

Figura N° 06.-Nivel de satisfacción: Eficiencia de la gestante con la casa de espera materna “Esther Blanco de Martínez”. Ambo – Huánuco. Año 2014.



Interpretación: En la tabla N°02 y figura N°06 se observa el nivel de satisfacción de las gestantes con respecto a la eficiencia clasificado particularmente en cuatro escalas: completamente satisfechas 34 gestantes (46,7%), satisfechas 15 gestantes (20,5%), insatisfechas 15 (20,5%) y completamente insatisfechas 9 (12,3%).

Figura N° 07.-Nivel de satisfacción: Aceptabilidad de la gestante con la casa de espera materna “Esther Blanco de Martínez”. Ambo – Huánuco. Año 2014.



Interpretación: En la tabla N°02 y figura N°07 se observa el nivel de satisfacción de las gestantes con respecto a la aceptabilidad clasificado particularmente en cuatro escalas: completamente satisfechas 67 gestantes (91,8%), satisfechas 4 gestantes (5,5%), insatisfechas 2 (2,7%) y ninguna completamente insatisfechas.

Cuadro N°1

Términos de Satisfacción	ESCALA DE MEDICIÓN			
	NIVEL DE SATISFACCIÓN ALTO		NIVEL DE SATISFACCIÓN BAJO	
	Completamente satisfecha	Satisfecha	Insatisfecha	Completamente insatisfecha
Accesibilidad	6	67	0	0
Equidad	3	70	0	0
Efectividad	71	2	0	0
Eficiencia	34	15	15	9
Aceptabilidad	67	4	2	0
Total	181	158	17	9
Promedio	36,2	31,6	3,4	1,8

Nivel de Satisfacción

Interpretación: En el cuadro N°1 observamos, según la escala CARE-Q que el nivel de satisfacción más alto es de 36,2 que corresponde al ítem completamente satisfecha para el indicador efectividad y el nivel de satisfacción más bajo es de 1,8 que corresponde al ítem completamente insatisfecho para el indicador eficiencia.

DISCUSIÓN DE RESULTADOS

En la presente investigación tuvimos como muestra a las gestantes que acudieron a la Casa de Espera Materna, una población 100% rural, lo manifestado es relacionado por la investigación de por los autores Mayca Julio y et al. (9), en el año 2009, en Huánuco Perú, que las ocupantes de las casa de espera materna son gestantes zonas rurales andinas y amazónicas de la región Huánuco.

En cuanto al nivel de satisfacción alto obtenido fue de 67,8 en promedio, mientras el nivel de satisfacción bajo fue del 5,2 en promedio, este último se relaciona con la investigación de Mayca Julio y et al. (9), en el año 2009, en Huánuco Perú, realizaron la investigación denominada: Percepciones del personal de salud y la comunidad sobre la adecuación cultural de los servicios materno perinatales en zonas rurales andinas y amazónicas de la región Huánuco, ya que la población manifestó su opinión acerca de lo poco adecuado del servicio ofertado a su cultura, poco entendimiento a las indicaciones médicas y deseos que se incorpore más a su cultura en dichos procesos. Así mismo los autores Lavado, R y et al., (6) en el año 2010, en Chile, realizaron un trabajo denominado: calidad de los servicios de atención prenatal, donde destaca que los proveedores de atención de salud en mayoría parteras tradicionales proporcionan escasa calidad de la atención prenatal. Contrariamente a nuestros resultados la investigación de Castaño S (7), en el año 2010, en Colombia, donde realizó una investigación titulada la calidad de atención en la gestante, que se evaluaron mediante indicadores de satisfacción del usuario y la calificación al centro de salud, manifestaron un grado de satisfacción bajo debido al trato poco amable o

francamente descortés por parte del que prestaba los servicios, el mayor número de quejas, recibido es sobre el personal que proporcionada la ficha clínica; en segundo lugar, sobre el personal en general y en tercer lugar el profesional de la salud.

En cuanto al nivel de satisfacción buena que tuvimos un alto promedio el autor Munares G Fausto (8), en año 2000, en Lima- Perú, en su estudio titulado la calidad del control prenatal en establecimientos de salud del primer nivel de atención, tuvieron resultados similares a nuestra investigación donde las dimensiones adecuadas fueron accesibilidad, seguridad y capacidad profesional. Las dimensiones inadecuadas fueron eficacia, eficiencia, continuidad, satisfacción y comodidades.

CONCLUSIONES

De manera general concluimos que, el nivel de satisfacción que manifiestan las gestantes con la casa de espera materna “Esther Blanco de Martínez” es alto.

De manera específica concluimos que:

1. Caracterizamos la población objeto de estudio, siendo: Edad: Gestantes jóvenes con un 53,4%. Grado de instrucción: Nivel primaria 54,8%. Procedencia: 100% de zona rural.
2. Identificamos el nivel de satisfacción de las gestantes en los siguientes términos: Accesibilidad, Equidad y Efectividad; nivel alto de satisfacción con un 100%. Eficiencia; un nivel alto de satisfacción con un 67,2% y nivel de satisfacción bajo con un 32,8%. Aceptabilidad; nivel alto de satisfacción con un 97,3% y nivel de satisfacción bajo con un 2,7%.
3. Determinamos los indicadores de la escala CARE-Q, siendo que el nivel de satisfacción más alto es de 36,2 que corresponde al ítem completamente satisfecha para el indicador efectividad y el nivel de satisfacción más bajo es de 1,8 que corresponde al ítem completamente insatisfecho para el indicador eficiencia.

SUGERENCIAS

Sugerimos que, como el nivel de satisfacción es alto por parte de las gestantes que acuden a la casa materna, no perder ninguna particularidad que hasta ahora se está practicando con todas ellas.

1. Como vemos que el 100% de las gestantes proceden de las zonas rurales, se sugiere establecer la convivencia apropiada dentro de un enfoque de derechos, sabemos que vivimos en un país multicultural, sin embargo existe un escaso conocimiento que todavía tenemos de los otros grupos culturales de la región.
2. Se evidencia que el nivel de satisfacción es alto para los determinantes de accesibilidad, equidad y efectividad, se sugiere mejorar los determinantes de: Eficiencia y Aceptabilidad, ya que son estos en los que no todas las gestantes están satisfechas.
3. Según la escala CARE-Q, se refleja un alto nivel de satisfacción, por lo que se recomienda seguir con el trabajo que hasta ahora se está desarrollando, ya que su único propósito es brindar la oportunidad del acceso a un establecimiento de salud con capacidad para atender el parto a todas las gestantes de comunidades lejanas o de poca accesibilidad geográfica y la finalidad de estos es la reducción de la mortalidad materna neonatal.

Referencias bibliográficas

1. Ministerio de Salud. Lineamientos de Políticas de Promoción de la Salud. Consejo Nacional de Salud, Comité Nacional de Promoción de la Salud. Lima – Perú, 2005.
2. Organización Mundial de la Salud. Mortalidad materna en las Américas. Suiza, Ginebra. 2015; p. 3.
3. Watanabe, Teresa. Estudio “Tendencias, Niveles y Estructuras de la Mortalidad Materna en el Perú 1992 - 2000”. Perú, Lima 2000; p. 67.
4. Ministerio de Salud del Perú. Avanzando hacia la maternidad segura en el Perú: un derecho de todas las mujeres. Dirección General de Salud de las Personas. Estrategia Sanitaria Nacional de Salud Sexual y Reproductiva. Perú, Lima. 2006; p. 7.
5. Ministerio de Salud del Perú. Lineamiento de Normativos para el Funcionamiento de la Casa de Espera. DIRESA Cuzco – Perú. 2004; p. 16.
6. Lavado. , R; Lagradad. , L; Valerie. , G; Tan. , L; y Ulep. Calidad de los servicios de atención prenatal. Chile. 2010; p. 16.
7. Castaño S. Calidad de atención en la gestante. Colombia. 2010; p. 5.
8. Munares G Fausto. Calidad del control prenatal en establecimientos de salud del primer nivel de atención. Perú, Lima. 2000; p.7.
9. Mayca Julio y et al., Percepciones del personal de salud y la comunidad sobre la adecuación cultural de los servicios maternos perinatales en zonas rurales andinas y amazónicas de la región Huánuco. Rev. Perú. med. exp. salud pública v. 26 n.2. Lima. 2009.
10. Miraval Tarazona Zoila. Satisfacción de la gestante en el Control Prenatal y su influencia en la cobertura del parto institucional del centro de salud “Aparicio Pomares”. Perú, Huánuco. 2004; p.4.

11. Morales González, Cristhian Giovanni. Nivel de satisfacción de los pacientes que asisten al servicio de urgencias, frente a la atención de enfermería en una institución de primer nivel de atención en salud, en Mistrato Risaralda. Febrero a Abril de 2009. Colombia, Bogota. 2009; p. 16.
12. Ministerio de Salud. Lineamiento de Normativos para el Funcionamiento de la Casa de Espera. DIRESA Cuzco – Perú, 2004.
13. Infante, Claudia. Utilización de Servicios de Atención Prenatal: Influencia de la morbilidad Percibida y de las Redes Sociales de Ayuda. Rev. Salud Pública de México.1990. Vol.32. Núm. 004. Pp.419-429.
14. Centro Latino Americano de Perinatología y desarrollo Humano. Salud Perinatal.1990. Vol. 03. Núm. 10. p. 121-136.
15. Saldoval, Vilma. Atención Prenatal, Parto Institucional y Atención Post Parto en el Perú. Lineamientos para el Quinquenio 2001-2006. Lima. 2000; p.12.
16. Ministerio de Salud del Perú. Guía de Implementación del Programa de Familias y Viviendas dables. Dirección Ejecutiva de Promoción de Vida Sana. Perú, Lima. 2005; p. 5.

ANEXOS

**UNIVERSIDAD NACIONAL HERMILIO VALDIZÁN-HUÁNUCO
FACULTAD DE OBSTETRICIA**

GUÍA DE ENTREVISTA

Señora...., estamos muy interesados en saber la satisfacción que usted siente al estar hospedada en la casa de espera materna, para ello le vamos a hacer algunas preguntas y mantendremos su nombre en reserva .Su opinión es muy valiosa y va a ayudarnos a mejorar la atención.Gracias.

Edad:.....

Grado de Instrucción:

- a. Analfabeta ()
- b. Primaria ()
- c. Secundaria ()
- d. Superior ()

Procedencia:.....

1. Accesibilidad:

- 1.1 La casa de espera se encuentra cerca de su casa
- 1.2 La vía de transporte está a tu alcance
- 1.3 Tienes como comunicarte con el personal de salud
- 1.4 Conoces la ubicación de la casa de espera

N°	1	2	3	4

2. Equidad:

- 1.1 Encuentras alimentos en la casa de espera
- 1.2 El establecimiento de salud proporciona víveres
- 1.3 La municipalidad leproporciona víveres
- 1.4 Está satisfecha con los servicios de la casa de espera

N°	1	2	3	4

3. Efectividad:

- 3.1 Con los cuidados de salud de la obstetra
- 3.2 Las atenciones de salud son efectivas
- 3.3 La obstetra respeta las normas
- 3.4 Las atenciones de salud la obstetra está actualizada

N°	1	2	3	4

4. Eficiencia:

- 4.1 Con la ambientación de la casa de espera
- 4.2 Con la iluminación de la casa de espera
- 4.3 Con el espacio de la casa de espera
- 4.4 Con la limpieza de la casa de espera

N°	1	2	3	4

5. Aceptabilidad:

- 5.1 El personal de salud respeta tus costumbres
- 5.2 El personal de salud respeta tus tradiciones
- 5.3 Le permiten que algún familiar le acompañe
- 5.4 Le permiten traer algunos enceres de su casa

N°	1	2	3	4

1. Completamente satisfecha. 2. Satisfecha. 3. Insatisfecha. 4. Completamente insatisfecha

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Estamos haciendo un estudio sobre la satisfacción con la casa de espera. Solicitamos su colaboración para participar. Consiste en que usted responda a una encuesta durante su estancia en la Casa de Espera Materna "Esther Blanco de Martínez". Su realización durará aproximadamente 5 minutos. La participación en dicha actividad **es voluntaria y anónima**. Gracias por su colaboración.

1. He leído o me lo leyeron por mí esta hoja que se me ha entregado.
2. He aceptado las condiciones que se me plantean para participar en este estudio.
3. Comprendo que mi participación es voluntaria.
4. Comprendo que puedo retirarme del estudio y no hacer la encuesta:
 - Cuando quiera.
 - Sin tener que dar explicaciones
5. Presto libremente mi conformidad para participar en el estudio.

Firma y huella digital de la participante



MUNICIPALIDAD PROVINCIAL DE AMBO
GERENCIA DE SERVICIOS SOCIALES

“AÑO DE LA DIVERSIFICACIÓN PRODUCTIVA Y DEL FORTALECIMIENTO DE LA EDUCACION”

CONSTANCIA DE AUTORIZACION

La Municipalidad Provincial de Ambo a través de la Gerencia de Servicios Sociales, autoriza a las alumnas **Verónica Huanaco Arratea** y **Mirla Diana Pulido Celadita** para realizar la recolección de datos de la Casa de Espera Materna “Ester Blanco Martínez” Ambo-Huánuco, el mismo que será facilitado por la responsable de la entidad y para fines del Trabajo de Investigación del Proyecto “Nivel de satisfacción de la Gestante con la Casa de Espera Materna año 2014”

Se expide el presente para fines pertinentes.

Ambo, 06 de Abril del 2015



MUNICIPALIDAD PROVINCIAL DE AMBO

GERENCIA
SERVICIOS
SOCIALES

AMBO

Agustín Grijalva Domínguez
Prof. Agustín Grijalva Domínguez
GERENTE DE SERVICIOS SOCIALES



UNIVERSIDAD NACIONAL "HERMILIO VALDIZÁN"- HUÁNUCO
FACULTAD DE OBSTETRICIA
"Año de la Diversificación Productiva y del Fortalecimiento de la Educación"



RESOLUCIÓN N° 036-2015-UNHEVAL-FOBST-D
Huánuco, 16 de febrero del 2015

VISTO;

La solicitud presentada por las alumnas **PULIDO CELADITA Mirla Diana** y **HUANACO ARRATEA Verónica** y la constancia de la Mg. Digna Manrique De Lara Suárez;

CONSIDERANDO:

Que, las alumnas de la Facultad de Obstetricia **PULIDO CELADITA Mirla Diana** y **HUANACO ARRATEA Verónica**, solicitan nombramiento del Asesor y la exclusividad de tema para el Proyecto de Investigación titulado "FACTORES SOCIOECONÓMICOS, PSICOLÓGICOS Y CULTURALES QUE INFLUYEN EN LA CALIDAD DE ATENCIÓN DE USUARIAS QUE ACUDEN A LA CASA MATERNA "ESTHER BLANCO DE MARTINEZ".AMBO-HUANUCO 2013" elaborado durante el curso de Seminario de Tesis en el X semestre 2012-II;

Que, con Proveído N° 007-DII-F-OBST-2013 el Instituto de Investigación, indica que hecho la verificación del tema del Proyecto de Investigación titulado: "FACTORES SOCIOECONÓMICOS, PSICOLÓGICOS Y CULTURALES QUE INFLUYEN EN LA CALIDAD DE ATENCIÓN DE USUARIAS QUE ACUDEN A LA CASA MATERNA "ESTHER BLANCO DE MARTINEZ".AMBO-HUANUCO 2013", se da por aceptado para su ejecución y queda registrado como exclusividad;

Que, el Reglamento de Grados y Títulos de la Facultad de Obstetricia, establece que la elaboración de su Proyecto de Investigación para acceder al Título Profesional y requiere del patrocinio de un asesor, de tal modo que garantice la calidad del trabajo, desde la elaboración del proyecto hasta la redacción del documento final;

Que, la Mg. Digna Manrique De Lara Suárez ha presentado la constancia de aceptación para el asesoramiento del Proyecto de Investigación titulado: "FACTORES SOCIOECONÓMICOS, PSICOLÓGICOS Y CULTURALES QUE INFLUYEN EN LA CALIDAD DE ATENCIÓN DE USUARIAS QUE ACUDEN A LA CASA MATERNA "ESTHER BLANCO DE MARTINEZ".AMBO-HUANUCO 2013", de las alumnas **PULIDO CELADITA Mirla Diana** y **HUANACO ARRATEA Verónica** ;

Que, con solicitud N° 231642 presentado por las alumnas **PULIDO CELADITA Mirla Diana** y **HUANACO ARRATEA Verónica** solicita modificación del título del Proyecto de Investigación y renuncia de la Asesora Mg. Digna Manrique De Lara Suárez;

Que, con Proveído N° 006-2015-UNHEVAL-I-FOBST la Mg. Nancy Castañeda Eugenio como miembro del Instituto de Investigación opina declarar PROCEDENTE la solicitud y dejar sin efecto la Resolución N° 024-2013-D-F-OBST-UNHEVAL sobre exclusividad de tema;

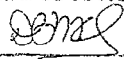
Que, estando a las atribuciones conferidas a la Señora Decana de la Facultad de Obstetricia, de acuerdo a la Resolución N° 053-2013-UNHEVAL-CEU de fecha 16 de enero del 2013;

SE RESUELVE:

- 1° **MODIFICAR** como exclusividad el título de Proyecto de Investigación: "FACTORES SOCIOECONÓMICOS, PSICOLÓGICOS Y CULTURALES QUE INFLUYEN EN LA CALIDAD DE ATENCIÓN DE USUARIAS QUE ACUDEN A LA CASA MATERNA "ESTHER BLANCO DE MARTINEZ".AMBO-HUANUCO 2013" debiendo ser: "NIVEL DE SATISFACCION DE LA GESTANTE CON LA CASA DE ESPERA MATERNA "ESTER BLANCO MARTINEZ".AMBO-HUANUCO.AÑO 2014" de las alumnas **PULIDO CELADITA Mirla Diana** y **HUANACO ARRATEA Verónica** y queda registrado en el cuaderno de Actas del Instituto de Investigación de la Facultad de Obstetricia.
- 2° **ACEPTAR** la renuncia de la Asesora Mg. Digna Manrique De Lara Suárez de las alumnas **PULIDO CELADITA Mirla Diana** y **HUANACO ARRATEA Verónica**;
- 3° **NOMBRAR** al Obst. León Rocano Rojas, **Asesor** de las alumnas **PULIDO CELADITA Mirla Diana** y **HUANACO ARRATEA Verónica** ; para la elaboración de su Proyecto de Investigación, así como la orientación de su desarrollo.
- 3° **DAR A CONOCER** la presente Resolución a los órganos correspondientes y a las interesadas.

Regístrese, comuníquese y archívese.

UNIVERSIDAD NACIONAL "HERMILIO VALDIZÁN"
FACULTAD DE OBSTETRICIA


Mg. Digna A. Manrique de Lara Suarez
DECANA

II-F OBSTETRICIA
INTERESADOS
ARCHIVO



RESOLUCIÓN N° 093-2015-UNHEVAL-FOBST-D

Huánuco, 21 de abril del 2015

VISTO:

El Oficio N° 02-DOC-D-T-OBST-2015 de la Mg. Ibeth Figueroa Sánchez y Mg. Rosario De La Mata Huapaya de la Comisión Revisora Ad hoc del proyecto de tesis presentado por las alumnas **HUANACO ARRATEA Verónica y PULIDO CELADITA Mirla Diana** de la Facultad de Obstetricia;

CONSIDERANDO:

Que encontrándose el Oficio N° 02-DOC-D-T-OBST-2015 de la Mg. Ibeth Figueroa Sánchez y Mg. Rosario De La Mata Huapaya de la Comisión Revisora Ad hoc del proyecto de tesis titulado: "NIVEL DE SATISFACCION DE LA GESTANTE CON LA CASA DE ESPERA MATERNA "ESTHER BLANCO DE MARTINEZ".AMBO-HUANUCO.AÑO 2014", donde indican que se encuentran APTAS para su aprobación y ejecución;

Que, las alumnas **HUANACO ARRATEA Verónica y PULIDO CELADITA Mirla Diana** adjunta 02 ejemplares del Proyecto de Tesis titulado: "NIVEL DE SATISFACCION DE LA GESTANTE CON LA CASA DE ESPERA MATERNA "ESTHER BLANCO DE MARTINEZ".AMBO-HUANUCO.AÑO 2014", para su aprobación; habiendo quedado registrado en el Instituto de Investigación, el mismo que se encuentra inscrito en el Libro de Registro de la Facultad de Obstetricia; y, según el Art. 18° del Reglamento de Grados y Títulos de la Facultad que indica "Emitida la Resolución del Decanato, el alumno(a) procederá a desarrollar su Proyecto de Tesis en un tiempo mínimo de sesenta (60) días hábiles. Si no lo desarrollara en un plazo de catorce meses, debe presentar un nuevo Proyecto de Tesis";

Que, estando a las atribuciones conferidas al Señora Decana de la Facultad de Obstetricia, mediante Resolución N° 053-2013-UNHEVAL-CU de fecha 16 de enero del 2013;

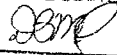
SE RESUELVE:

1º **APROBAR**, el Proyecto de Tesis titulado: "NIVEL DE SATISFACCION DE LA GESTANTE CON LA CASA DE ESPERA MATERNA "ESTHER BLANCO DE MARTINEZ".AMBO-HUANUCO.AÑO 2014", presentado por las alumnas **HUANACO ARRATEA Verónica y PULIDO CELADITA Mirla Diana** de la Facultad de Obstetricia, asesorado por el Mg. León Rocano Roijas.

2º **DAR A CONOCER**, la presente resolución a los órganos correspondientes.

Regístrese, comuníquese y archívese.

UNIVERSIDAD NACIONAL HERMILIO VALDIZAN
FACULTAD DE OBSTETRICIA


Mg. Digna A. Manrique de Lara Suarez.
DECANA

CON DISTRIBUCIÓN
Expediente
Instituto Invest.
Asesora



RESOLUCIÓN N° 0143-2015-UNHEVAL-FOBST-D

Huánuco , 22 de junio del 2015.

VISTO;

La solicitud presentado por las alumnas PULIDO CELADITA Mirla Diana y HUANACO ARRATEA Verónica.

CONSIDERANDO:

Que, en el Art. 19º del Reglamento Interno de Grados y Títulos de la Facultad indica " Una vez que el tesista ha elaborado el Borrador de Tesis con el visto bueno de su Asesor y obteniendo el grado de bachiller, solicitará al Decano, en el Formato Unico de trámite, se designe el Jurado de Tesis...". Art. 20º dice:" El Jurado de Tesis es designado por el Decano, en coordinación con el Jefe de Departamento Académico y en ausencia con el Presidente de la Comisión de Grados y Títulos, en la que debe ser integrado por cuatro (04) profesores ordinarios, tres (03) serán titulares y un (01) accesitario..."

Que, las alumnas PULIDO CELADITA Mirla Diana y HUANACO ARRATEA Verónica ha culminado la elaboración del Borrador de la Tesis titulada: "NIVEL DE SATISFACCION DE LA GESTANTE CON LA CASA DE ESPERA MATERNA "ESTHER BLANCO DE MARTINEZ" AMBO-HUANUCO.AÑO 2014", bajo el asesoramiento del Mg. León Rocano Rojas, quien con el Informe S/N-ASESOR-FAC-OBST-2015 de fecha 10 de junio del 2015, comunica la culminación de elaboración del Borrador de Tesis y que cumple con los estándares exigidos en el Reglamento de Grados y Títulos de la Facultad de Obstetricia de la UNHEVAL y se encuentra en condiciones de ser revisado por el Jurado de Tesis.

Que, estando a las atribuciones conferidas a la Decana de la Facultad de Obstetricia mediante Resolución N° 053-2013-UNHEVAL-CU de fecha 16 enero 2013;

SE RESUELVE:

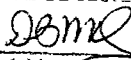
1º DESIGNAR, dictaminadores de Jurado de la Teis titulada : "NIVEL DE SATISFACCION DE LA GESTANTE CON LA CASA DE ESPERA MATERNA "ESTHER BLANCO DE MARTÍNEZ". AMBO - AÑO 2014", presentado por las alumnas PULIDO CELADITA Mirla Diana y HUANACO ARRA-TEA Verónica debiendo el jurado estar integrado de la manera siguiente:

PRESIDENTA : Mg. Ibeth Figueroa Sánchez
SECRETARIA : Mg. María Del Pilar Melgarejo Figueroa
VOCAL : Mg. Rosario De La Mata Huapaya
ACCESITARIA : Mg. Yola Espinoza Tarazona

2º DISPONER, que los docentes designados informen al Decano acerca de la suficiencia del Borrador de Tesis en un plazo que no exceda los quince días hábiles.

Regístrese, comuníquese y archívese.

UNIVERSIDAD NACIONAL HERMILIO VALDIZAN
FACULTAD DE OBSTETRICIA


Mg. Digna A. Marroquín de Lara Suárez
DECANA

AC. OBSTETRICIA
JURADOS
INTERESADOS



RESOLUCIÓN N° 0151-2015-D-F-OBST-UNHEVAL

Huánuco. 26 de junio del 2015

VISTO:

La solicitud N° 0255093 de fecha 25 de junio del 2015 presentado por las bachilleres PULIDO CELADITA Mirla Diana y HUANACO ARRATEA Verónica, quien pide fecha, hora para sustentación adjuntando los Informes de Tesis.:

CONSIDERANDO:

Que, los bachilleres PULIDO CELADITA Mirla Diana y HUANACO ARRATEA Verónica; solicita fecha, hora y lugar para la Sustentación de su tesis: "NIVEL DE SATISFACCION DELA GESTANTE CON LA CASA DE ESPERA MATERNA "ESTHER BLANCO DE MARTÍNEZ". AMBO- HUANUCO. AÑO 2014";

Que, los miembros de Jurado de Tesis después de haber realizado la revisión de dicha tesis informa que se encuentran APTAS para ser sustentado dado que se ajusta a lo estipulado en el Reglamento Interno de Grados y Títulos de la Facultad;

Que, el Reglamento Interno de Grados y Títulos de la Facultad en el Capítulo IV de la Modalidad de Tesis, en su art. 27° dice : " Una vez completado el jurado de tesis señalar día, hora y lugar de la sustentación..."

Que, estando a las atribuciones conferidas a la Decana de la Facultad de Obstetricia mediante Resolución N° 053--2013-UNHEVAL-CU de fecha 16 de Enero;

SE RESUELVE:

1° **FIJAR** como fecha de sustentación de la Tesis: "NIVEL DE SATISFACCION DE LA GESTANTE CON LA CASA DE ESPERA MATERNA "ESTHER BLANCO MARTÍNEZ". AMBO- HUANUCO. AÑO 2014"; presentado por las bachilleres PULIDO CELADITA Mirla Diana y HUANACO ARRATEA Verónica :

DIA : MARTES 30 DE JUNIO DEL 2015.

HORA : 04:00 P.M.

LUGAR : Aula 301 pab. III 3er. piso

2° **COMUNICAR** a los Miembros del Jurado Calificador integrado por los siguientes docentes:

- Mg. Ibeth Figueroa Sánchez	Presidenta
- Mg. María Del Pilar Melgarejo Figueroa	Secretaria
- Mg. Rosario De La Mata Huapaya	Vocal
- Mg. Yola Espinoza Tarazona	Accesitaria

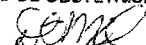
3° **DISPONER** que los docentes designados deberán ceñirse a lo estipulado en el Reglamento de Grados y Títulos.

Regístrese, comuníquese y archívese.

CON DISTRIBUCIÓN

Expediente
Jurados
Interesado.

UNIVERSIDAD NACIONAL HERMILIO VALDIZAN
FACULTAD DE OBSTETRICIA


Mg. Diana A. Martínez de Lara Suárez
DECANA



ACTA DE SUSTENTACIÓN DE TESIS PARA OBTENER EL TÍTULO PROFESIONAL DE OBSTETRA

En la ciudad de Huánuco, a los...30.....días del mes de.....Julio.....del 2015 siendo las...16:30...horas, de acuerdo al Reglamento de Grados y Títulos, se reunieron en el...Aula 301..., los miembros integrantes del Jurado examinador de la Sustentación de Tesis Titulada: "NIVEL DE SATISFACCION DE LA GESTANTE CON LA CASA DE ESPERA MATERNA "ESTHER BLANCO MARTÍNEZ".AMBO-HUANUCO.AÑO 2014" presentado por la bachiller PULIDO CELADITA Mirla Diana para obtener el TITULO DE OBSTETRA estando integrado por los siguientes docentes:

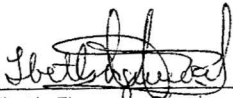
- | | |
|--|-------------|
| - Mg. Ibeth Figueroa Sánchez | PRESIDENTA |
| - Mg. María Del Pilar Melgarejo Figueroa | SECRETARIA |
| - Mg. Rosario De La Mata Huapaya | VOCAL |
| - Mg. Yola Espinoza Tarazona | ACCESITARIA |

Finalizado el acto de Sustentación los Miembros del Jurado procedieron a calificar, efectuándose la votación con el siguiente resultado:

.....03.....Papeleta (s) APROBADOS
.....Papeleta (s) DESAPROBADOS

Con nota cuantitativa de:dieciocho y cualitativa de :Muy bueno

Con lo que se dio por concluido el acto de graduación.
En fe, de lo cual firmamos.


Mg. Ibeth Figueroa Sánchez
PRESIDENTA


Mg. María Del Pilar Melgarejo Figueroa
SECRETARIA


Mg. Rosario De La Mata Huapaya
VOCAL


Mg. Yola Espinoza Tarazona
ACCESITARIA