

UNIVERSIDAD NACIONAL “HERMILIO VALDIZÁN”

FACULTAD DE OBSTETRICIA

ESCUELA PROFESIONAL DE OBSTETRICIA

CARRERA PROFESIONAL DE OBSTETRICIA



**RELACIÓN ENTRE CALIDAD DEL SERVICIO DE
OBSTETRICIA DURANTE LA PANDEMIA Y
SATISFACCIÓN DE LAS PARTURIENTAS. CENTRO DE
SALUD PILLCO MARCA. HUÁNUCO, 2021.**

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN: CIENCIAS DE LA SALUD

**SUB-LÍNEA DE INVESTIGACIÓN: MEJORAMIENTO DE LOS SISTEMAS DE
SALUD Y LA EDUCACIÓN MÉDICA**

TESIS PARA OPTAR EL TÍTULO DE OBSTETRA

TESISTA:

Yessica Mirella, NALVARTE RUBINA

ASESORA:

Dra. María del Pilar, MELGAREJO FIGUEROA

HUÁNUCO – PERÚ

2022

DEDICATORIA

A mis Padres con cariño, por ser mi guía y
apoyo permanente
para alcanzar mis sueños.

Mirella

AGRADECIMIENTO

Dios, el hacedor de todo lo maravillosos en esta vida, por iluminarme en cada paso que doy, por acompañarme en mi carrera universitaria para alcanzar uno de los objetivos más deseados “ayudar a los demás”

Con gran humildad y cariño recordando siempre a los docentes universitarios, por el apoyo brindado, a mi asesora de tesis por el cariño y paciencia de maestra.

Mirella

RESUMEN

La problemática planteada ¿cómo es la relación entre dos variables: la calidad y la satisfacción?; para conocer esa relación con la respuesta si existe relación directa o no; bajo el propósito de identificar la relación entre la atención clínica, la atención actitudinal, la infraestructura física todos con la satisfacción en los grados alto, medio y bajo. La población muestral conformada por 116 mujeres quienes fueron seleccionadas bajo criterios inclusivos, investigación descriptiva, prospectiva, transversal donde no se manipuló variable independiente, a las féminas se les entrevistó con guía estructurada que contenía escala. Resultando: altamente satisfecha en las dimensiones [atención clínica: diagnóstico, interés clínico, explicación (10% muy satisfecha, 78% satisfechas, 4% indiferente)], [atención actitudinal: empatía, confidencialidad, comunicación (9% muy satisfecha, 81% satisfechas, 2% indiferente)],e [infraestructura física: limpieza, privacidad y confort (3% muy satisfecha, 78% satisfechas, 10% indiferente)], por ello se concluye en la existencia de relación directa [$Rho = ,78$] entre la calidad del servicio de obstetricia durante la pandemia y la satisfacción de las parturientas en el Centro de Salud Pillco Marca. Huánuco, 2021.

Palabras claves: Calidad, Satisfacción, Obstetricia

ABSTRACT

The problem posed, how is the relationship between two variables: quality and satisfaction? to know that relationship with the answer if there is a direct relationship or not; under the purpose of identifying the relationship between clinical care, attitudinal care, physical infrastructure, all with satisfaction in the high, medium and low degrees. The sample population made up of 116 women who were selected under inclusive criteria, descriptive, prospective, cross-sectional research where the independent variable was not manipulated, the women were interviewed with a structured guide that contained a scale. Resulting: highly satisfied in the dimensions [clinical care: diagnosis, clinical interest, explanation (10% very satisfied, 78% satisfied, 4% indifferent)], [attitudinal care: empathy, confidentiality, communication (9% very satisfied, 81% satisfied, 2% indifferent)], and [physical infrastructure: cleanliness, privacy and comfort (3% very satisfied, 78% satisfied, 10% indifferent)], therefore it is concluded that there is a direct relationship [$Rho = .78$] between the quality of the obstetric service during the pandemic and the satisfaction of the parturients in the Pillco Marca Health Center. Huanuco, 2021.

Keywords: Quality, Satisfaction, Obstetrics

INTRODUCCIÓN

La información relevante estos últimos años ubica a la gestante como vulnerada en sus derechos, y muchas veces maltratada en los establecimientos de salud, más aún en los tiempos de pandemia, donde el miedo y la incertidumbre se apoderaban de las personas.

Es reveladora esta problemática, se llevó a cabo el estudio bajo la premisa de conocer la relación de concordancia entre la calidad en las dimensiones de atención clínica, atención actitudinal e infraestructura y la satisfacción en los grados alto, medio y bajo para poder sugerir si el caso lo requiere algunas estrategias.

La investigación bajo el método inductivo con enfoque cuantitativa tiene como resultados que la mujer en el proceso del parto en el Centro de Salud Pillco Marca de la jurisdicción Potracancha, arroja resultados altamente satisfactorios en la gestante sobre la calidad atención que recibió por parte del profesional obstetra y las instalaciones limpia, confortables y cómodas que le brinda el ACLAS, a pesar de estar con ciertas restricciones por la pandemia Covid 19.

Siendo así presentamos las unidades trabajadas: 1. Problemática. 2. Enmarcado teórico. 3. Metodología. 4. Resultado. 5. Discusión. 6. Conclusiones. 7. Sugerencias. 8. Referencias de la bibliografía. 9. Anexos.

CAPITULO I. PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN

1.1. Fundamentación del problema de investigación

El presente estudio pretende determinar el grado de satisfacción de las parturientas sobre la calidad de atención del parto en el servicio de obstetricia.

La calidad de la atención en salud es la suma total de dos componentes: el interno, que es el resultado de la totalidad de conocimientos, habilidades y tecnología, y el externo, que es una parte artificial del cuidado y administrado por el paciente, su familia y la disponibilidad del sistema de tratamiento. y aspectos de ingreso hospitalario. Tradicionalmente, se pone más énfasis en el segundo aspecto de la atención porque estos son percibidos y, por lo tanto, más fáciles de evaluar (calidad percibida) que los aspectos técnicos de la atención médica. Por ello, diferentes grupos de expertos han trabajado en el desarrollo de indicadores de calidad de atención para determinar si los servicios que se brindan son adecuados, oportunos, seguros, accesibles y si esos recursos se utilizan adecuadamente y en un tiempo razonable (1).

El ambiente hospitalario es complejo, siendo la atención de la embarazadas en su proceso de parto también complejo por las múltiples carencias que podría darse en el cuidado de su salud. Debido a que su atención implica el uso de procedimientos médicos y quirúrgicos, tecnología y medicamentos, son más susceptibles a los efectos secundarios. Los enfoques actuales de seguridad del paciente se centran principalmente en la atención hospitalaria. El Estudio Latinoamericano de Eventos Adversos (IBEAS) mostró que en Perú, de las 286 pacientes con eventos adversos por región de ingreso, la obstetricia representó el 24,9% y la UCI el 21,4%. Las infecciones asociadas a la atención de la salud también son un problema de salud pública con un aumento de la mortalidad materna y neonatal. Durante el parto, la condición de

la madre cambia rápida y continuamente; el uso de maniobras obstétricas o fármacos pueden ser beneficiosos si se usan según las indicaciones médicas, pero si se usan incorrectamente, pueden aumentar considerablemente el riesgo de efectos secundarios, la cual es percibido por la usuaria como una mala calidad de atención (2).

En Huánuco se realizaron investigaciones variadas, todas ellas en hospitales donde la percepción de calidad es diferente al percibido en un centro de salud a esta acción se suma la pandemia COVID19 donde los proveedores de salud tienen temor del contacto con la parturienta y viceversa en el caso de la mujer que va por la atención de su parto; motivo por la que nos planteamos la interrogante:

1.2. Formulación del problema de investigación general y específicos

General:

¿Cómo es la relación que existe entre la calidad del servicio de obstetricia durante la pandemia y la satisfacción de las parturientas en el Centro de Salud Pillco Marca. Huánuco, 2021?

Específicos:

1. ¿Cómo es la relación entre la atención clínica que brinda el profesional de obstetricia y la satisfacción de la gestante?
2. ¿Cómo es la relación entre la atención actitudinal que brinda el profesional de obstetricia y la satisfacción de la gestante?
3. ¿Cómo es la relación de la infraestructura física y la satisfacción de la gestante?

1.3. Formulación de objetivos generales y específicos

General:

Conocer la relación que existe entre la calidad del servicio de obstetricia durante la pandemia y la satisfacción de las parturientas en el Centro de Salud Pillco Marca. Huánuco, 2021.

Específicos:

1. Identificar la relación entre la atención clínica que brinda el profesional de obstetricia y la satisfacción de la gestante.
2. Identificar la relación entre la atención actitudinal que brinda el profesional de obstetricia y la satisfacción de la gestante.
3. Conocer la relación de la infraestructura física y la satisfacción de la gestante.

1.4. Justificación

Satisfacer las necesidades y expectativas de los pacientes es una parte importante de la atención obstétrica, por lo que es un aspecto prioritario que el sector salud busca promover. Alcanzar estas condiciones requiere la participación de todo el equipo de salud, especialmente del obstetra, que constantemente busca estrategias para brindar apoyo a las mujeres embarazadas, ellas mediante esas herramientas satisfacen sus necesidades de salud, con base en las habilidades científicas, la percepción, el proceso y el comportamiento que deben lograr para este objetivo.

En el parto el profesional obstetra tiene un papel protagónico, ya que es el responsable de brindar una atención eficaz y cálida para que la salud se mantenga en las mejores condiciones para la madre y el niño.

La persona que acude para el parto espera que el personal de salud atienda sus diversas necesidades, siendo atendidas por profesionales del área que saben discernir y comprender sus necesidades específicas, la individualidad y complejidad en cada caso.

1.5. Limitaciones

Básicamente fue el tiempo que llevó completar la muestra.

1.6. Formulación de hipótesis generales y específicas

General:

Hi Existe relación directa entre la calidad del servicio de obstetricia durante la pandemia y la satisfacción de las parturientas en el Centro de Salud Pillco Marca. Huánuco, 2021.

Ho No existe relación directa entre la calidad del servicio de obstetricia durante la pandemia y la satisfacción de las parturientas en el Centro de Salud Pilco Marca. Huánuco, 2021.

Específicas:

1. **Hi¹** Existe correlación entre la atención clínica que brinda el profesional de obstetricia y la satisfacción de la gestante.
2. **Hi²** Existe correlación entre la atención actitudinal que brinda el profesional de obstetricia y la satisfacción de la gestante.
3. **Hi³** Existe correlación de la infraestructura física y la satisfacción de la gestante.

1.7. Variables

V₁. Satisfacción de las gestantes

Dimensiones:

- Atención clínica
- Atención actitudinal
- Infraestructura física

V₂. Calidad de atención

Dimensiones:

- Satisfecha
- No satisfecha

1.8. Definición teórica y operacionalización de variables (anexo 1)

CAPITULO II. MARCO TEÓRICO

2.1. Antecedentes

2.1.1. Internacionales

1. Fernández, Felipe; Novo, María Mercedes; Rodríguez, José Ángel; et al.

(España, 2019) investigan para determinar “La satisfacción de las mujeres con el manejo de su parto en roturas prematuras de membranas”, por el cual describieron a 598 mujeres que acaban de tener su parto quienes voluntariamente respondieron al cuestionario “Mackey Childbirth Satisfaction Rating Scale” en la versión español, también fueron entrevistadas, hubo revisión sistemática de las historias clínicas. Resultados: No se hallaron diferencias significativas entre las variables estudiadas. Cuando se evaluó la satisfacción entre el parto espontáneo y activo, estuvieron satisfechas. La evaluación entre monitorización y calidad de intervenciones obstétricas fueron de satisfacción. Concluyen los investigadores que las madres tienen necesidades para adaptarse al parto y el modelo que atienden en salud debe adaptarse a un nuevo modelo (3).

2. Aguilar Cordero; Sáez Martín; Menor Rodríguez; et al. (España, 2018)

investigaron para “Valorar el nivel de satisfacción en un grupo de mujeres de Granada sobre atención al parto, acompañamiento y duración de la lactancia” para ello describieron, realizaron cohorte en el tiempo a 60 gestantes que siguieron estudiándolas hasta 90 días posteriores al parto, aprovechando la ablactancia. Resultados: Las mujeres se mostraron satisfechas (grado alto) con la atención del parto. Las mujeres se sintieron satisfechas dando de lactar, con el parto sin anestesia. Conclusión: Las mujeres se mostraron satisfechas en todo el proceso paritorio (4).

- 3. Nieto González; Romero Quiroz; Córdova Ávila; et al. (México, 2011)** realizaron el estudio para evaluar la “Percepción del trato digno por la mujer embarazada en la atención obstétrica de enfermería”, con esta investigación los autores describieron transversalmente a 380 embarazadas que acudían a la atención prenatal aplicando un cuestionario con temas de trato digno, e identificación de derechos de los pacientes. Encontrando lo siguiente: Tiempo de espera más de una hora 66%. Recepción exacta de información 93%. Trato digno y respetuosa 90% menciona que fue buena. Concluyen en lo siguiente: La mujer embarazada tiene la percepción de que la atención es buena y están satisfechas, sin embargo, hacen énfasis en tres puntos que deben trabajar para mejorarlo: 1. Las enfermeras no se identifican cuando abordan a la paciente. 2. No las llaman por su nombre. 3. No cuidan la privacidad, intimidad y pudor de la mujer (5).

2.1.2. Nacionales

- 1. Contreras Quinto, Katherine. (Huancavelica, 2021)** la investigadora determina la “Percepción sobre la calidad de atención de parto en puérperas atendidas en el Hospital Regional Zacarías Correa Valdivia Huancavelica 2019”, a través de un proceso descriptivo, prospectivo, transversal y observacional a 150 puérperas que contestaron la encuesta SERVPERF. Resultados: características socio demográficas: edad 67,3% joven, 32,7% adulto. Estado civil: 59,3% conviviente, 22,7% soltera, 17,3% casada; 0,7% viuda. Nivel de instrucción: 32,8% superior universitario, 28% secundaria, 21% superior técnica, 15,3% primaria, 2%

analfabeta. Ocupación 57,3% ama de casa, 18% estudiante, 15,3% independiente, 9,3% empleado. Procedencia, vienen: 36% Santa Ana, 26,7% Ascensión, 20% San Cristóbal y 17,3% Yananaco. Calidad de atención del parto: aspectos tangibles 45%, capacidad de respuesta 45%, seguridad 49%, empatía 47% y fiabilidad 48% tuvieron una percepción de Insatisfacción leve. Conclusión: las puérperas tuvieron una percepción de insatisfacción leve sobre la calidad de atención del parto (6).

2. Aquije Muñante; Kuroki de Kawata. (Ica, 2019) investigaron para determinar la “Calidad de atención del parto según puérperas del servicio de obstetricia de un hospital general de Perú”, describiendo observando, prospectivamente a 211 puérperas, aplicando una encuesta SERVPERF. Resultados: Calidad de atención del parto fue muy bueno $X=5,16$ (70,1%), nivel bueno (26,1%), nivel malo (3,3%) y nivel extremadamente bueno (0,5%). Elementos tangibles $X = 5,43$. Empatía $X = 5,32$. Confianza $X = 5,18$. Respuesta rápida $X = 5,05$. Seguridad $X = 5,04$. Encontrándose asociación estadística significativa entre las variables sociodemográficas: edad ($p 0,013$), grado de instrucción ($p 0,000$), y estado civil ($p 0,024$). Conclusiones estando satisfechas las puérperas con la calidad en la atención del parto (7).

2.1.3. Locales

1. Claudio Gómez, Miriam Liz; Ferrer Montes, Yessenia. (Huánuco, 2017) investigaron para determinar la “Calidad de atención y satisfacción de las usuarias que acuden al servicio de centro obstétrico hospital regional Hermilio Valdizán Medrano - Huánuco” realizando la descripción de 30 mujeres luego que llenaran un cuestionario, arribando a los siguientes

resultados: 60% en edad joven, 77% acuden de la propia ciudad, 56% presentan pareja estable, 57% cumplieron con la secundaria, 53% son amas del hogar. Aspectos tangibles: 1). Sala de partos cálida en términos de temperatura fue adecuada 87%, 3% regular, y mala 10%. 2). Limpieza: 80% manifiestan buena, 20% regularmente. 3). Tecnología: 87% refieren buena calidad, 3% regular, y 10% inadecuado. 4). Servicios básicos: 93% adecuada, 7% regular. 5). Capacidad de respuesta: Tiempo de atención, 90% estuvieron satisfechas, 10% insatisfecha; tiempo de atención acertada, 83% mostraron satisfacción, 17% insatisfacción. 6). Empatía y seguridad: Trato amable, respeto y paciencia, 80% perciben buena calidad, 7% regular y 13 % mala; lenguaje claro y adecuado, 87% buena, 10% regular, y 3% mala; interés de bienestar, 90% bienestar adecuado, 10% regular; información y su consentimiento, 87% buena, 13% regular. Concluyeron en la existencia de relación entre las variables estudiadas calidad de atención y la satisfacción (8).

2. **Garay Cuellar, Sheila Lizeth.** (Huánuco, 2017) investigó para determinar la “Percepción de la puérpera sobre la atención del parto humanizado en el servicio de obstetricia del Centro de Salud Aparicio Pomares. Huánuco – Perú” describiendo a 50 puérperas quienes fueron seleccionadas por conveniencia luego de encuestarlas, resultando: 100% indicaron trato adecuado durante el parto, 96% de acuerdo con la posición para el parto, 52% de acuerdo con el ingreso de un familiar para acompañarla en el parto, 96% de acuerdo con el manejo del dolor, la investigación concluye que la percepción fue adecuada por parte de la parturienta (9).

3. Mayca, Julio; Palacios, Elsa; Medina, Armando; Velásquez, José; Castañeda, Dick. (Huánuco, 2009) investigaron para describir las “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” analizando a través de entrevistas en grupos focales aspectos relevantes. Resultados. 1). Poca adecuación cultural en los ambientes físicos. 2). La comunidad acepta y entiende al personal de salud. 3). Los pobladores requieren que se adapte mejor su cultura, y adaptación sencilla del lenguaje médico, concluyendo que los servicios obstétricos que se brindan a la comunidad no están adaptados a la realidad y cultura local (10).

2.2. Bases teóricas (11)

1. Calidad de atención médica

Donabedian refiere a este término como un conjunto de reflexiones para dar valor de aplicabilidad a diversos aspectos, productos, dimensiones del proceso llamado atención en salud. También puede partir de acciones internas, donde resaltan las pericias y destrezas del personal de salud, onde pueden mostrarse las interpersonales del mismo, hasta las instalaciones o infraestructura donde se brinda atención en salud.

Las expectativas en torno a la calidad de atención médica podrían ser mejoradas para la satisfacción de las pacientes, ello depende de elementos como los sociales, los demográficos, los culturales, ya que podrían estar influenciados por expectativas individuales.

La segunda perspectiva teórica de Donabedian nos habla de las características de los servicios de salud brindados, quienes miden la satisfacción a través de niveles, estos aspectos dependen de los servicios brindados, de la estructura, el proceso y los resultados.

El prestador de los servicios de salud. Es la persona encargada de brindar los servicios de salud en estructura de atención del paciente y lo evaluamos para conocer sus competencias profesionales, sin embargo, existen pacientes exigentes quienes podrían percibirlo como queja o cuando sus expectativas no fueron cubiertos. En esta estructura también se considera la empatía más que la capacidad profesional siendo así mejorarían sus calificativos entremezclándolos con la calidad y la satisfacción.

Capacidad resolutive. Suficiencia de establecimientos médicos que permitan dar respuesta oportuna, integral y cualitativa a las necesidades de atención tales como manejo del embarazo, atención del parto, complicaciones obstétricas y neonatales, diagnóstico y tratamiento adecuado y oportuno para la mujer embarazada, el parto o recién nacido. Los profesionales sanitarios, los equipos y los medicamentos son especialmente importantes para la asistencia sanitaria. Si alguno de ellos falta, la limitada capacidad de solución inadecuada de los servicios identificados en las "demoras" retrasará la provisión del tratamiento adecuado y de los servicios médicos. Las transiciones y el reclutamiento retrasados pueden conducir a la mala salud de las mujeres embarazadas, o sus recién nacidos. Para reducir el riesgo de mortalidad materna, los centros de salud, y hospitales que realicen funciones básicas de

obstetricia y neonatal FONB deben alcanzar al menos un 90% de capacidad de resolución.

2. Satisfacción. Es un acto de satisfacción, deseos o cumplimiento de cuidados y estar a gusto. Al definirse como un comportamiento satisfactorio, podemos volvernos más sofisticados y observar el significado de la satisfacción. Evidenciando dos aspectos fundamentales, el primero involucra a alguien o algo que tiene que ver con la acción recibida, y la segunda con la intensidad del sujeto denominada en este "satisfactor", el cual cumple deseos, razones o acciones para dar respuesta integral a un evento. Al definirse como un comportamiento satisfactorio, podemos volvernos más sofisticados y observar el significado de la satisfacción.

La evaluación de la satisfacción del paciente con los servicios recibidos se utiliza actualmente para evaluar la calidad de la atención y, en determinadas prácticas médicas obstétricas como lo es la atención del parto. Involucrar a los consumidores de servicios médicos en actividades para evaluar su calidad, siendo requisito previo para su mejora, y es una forma metodológica de reconocer la participación del consumidor como un factor clave en la mejora de los servicios, por lo que se presta especial atención al análisis crítico. Se planifican estrategias y se desarrollan nuevos programas que toman en cuenta las necesidades e intereses de la población, acorde a sus propios estándares y opiniones.

3. Calidad de atención en la pandemia. En sus contribuciones, Janine Kleymann-Hilmes, Sophia Brünshwitz y Michael Müller (Berlín) abordan

la importancia particular de la garantía de calidad en los laboratorios médicos, siendo el parto un proceso asociado a diversos análisis.

2.3. Bases conceptuales

2.3.1. Calidad de servicio de obstetricia: Cumplimiento de estándares de buen servicio y trato en la atención obstétrica.

2.3.2. Satisfacción de las parturientas. - Expectativa que desea llegar la mujer en la atención de su parto.

2.4. Bases antropológicas

Alejados itinerarios nos llevan a instintos que una madre esconde, en ella existen una serie de manifestaciones ideológicas que dependen de la contextualización litúrgica que aprendió en su infancia sobre el concepto del parto, la obstetricia y la ginecología; la filosofía discutida en la actualidad es modelo pragmático de patrocinio, la cual subyacen en la ritualidad. Las políticas de Estado involucran a la reproducción en las tendencias actuales donde la medicina avanza a través de la tecnología, y el proceso se mecaniza, deshumanizando en normal funcionamiento del proceso (12).

CAPITULO III. METODOLOGÍA

3.1. **Ámbito**

La muestra se recolectó en el Centro de Salud ubicado en el Distrito de Pilco Marca que pertenece a la jurisdicción de salud denominado Potracancha; es de categoría I-3, ubigeo 100111, en el Jr. San Diego #2 Cayhuayna.

3.2. **Población Muestral**

Compuesta por 116 gestantes que acudieron al Centro de Salud durante los meses de enero, febrero y marzo del presente año 2022.

Muestreo: No probabilístico bajo la modalidad intencionada, con lista de parturientas.

Criterios de selección

Inclusión: Parturientas que voluntariamente accedieron a ser encuestados durante la etapa de estudio y firmaron su consentimiento informado.

Exclusión: Son los siguientes: Pacientes que no aceptaron responder la encuesta. Menores de 18 años de edad.

3.3. **Nivel y tipo de estudio**

Nivel: Correlacional al ser ambas variables relacionadas linealmente.

Tipo:

No experimental, en el cual la investigadora no manipula la variable independiente; es la observación de los fenómenos tal como ocurre espontáneamente.

Criterios de clasificación:

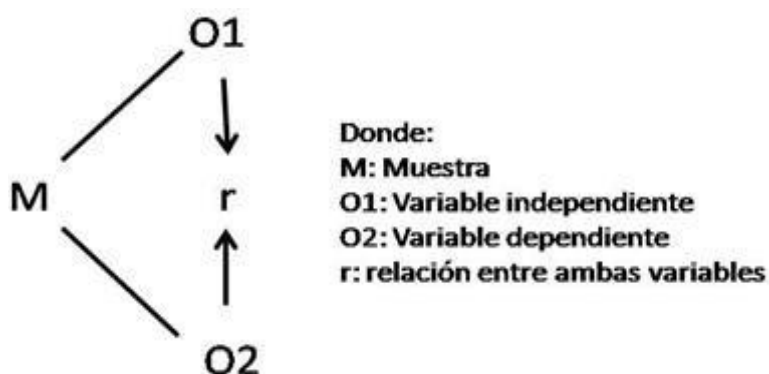
Según el tiempo de ocurrencia de los hechos y registros de la información, corresponde a ser prospectivo (datos captados de fuente primaria).

Según periodo y ocurrencia de estudio, se realizó en forma transeccional, la medición de la variable en un solo momento.

Según comparación de poblaciones, descriptiva porque se trabajó con una sola muestra.

3.4. Diseño de investigación

Diseño descriptivo, como muestra en el siguiente esquema:



3.5. Métodos, Técnicas e instrumentos

Método: Inductivo partiendo de los casos específicos a lo general.

3.6. Validación y confiabilidad del instrumento

Técnica: Entrevista (Lodi, 1991) manifiesta; que es un proceso de interacción entre personas y, por lo tanto, sujeto a la ética de las relaciones humanas (ver informe de Belmont). (Mann, 1975) refiere que *puede variar desde la más relajada “conversación” hasta el más cuidadosamente pre codificado y sistematizado conjunto de preguntas y respuestas preparadas para un programa o guion de entrevista.*

Instrumento: Guía de entrevista

Validez interna: Triangulación para conseguir varias aproximaciones de una misma realidad (Bartolomé, 1996); donde la triangulación de fuentes en documentos que contenían traducciones de otras investigaciones de utilidad para la investigación, análisis de documentos con datos de la parturienta como el libro de parto. Personas, al solicitar la evaluación de jueces definiendo tres expertos contemplando la diversidad profesional (anexo 2).

Validez externa: Aplicabilidad a otros contextos a través de las estrategias de representatividad de la muestra, descripción, recogida de información.

Consistencia: para asegurar que los resultados son los mismos si se vuelve a aplicarlos, teniendo en cuenta la revisión paso a paso, auditoría de dependencia, estrategias al momento de validar [Ruíz, 2012].

3.7. Procedimiento

Se coordinó previamente con el director. Cada paciente fue orientada en el estudio y se le pidió que firme un formulario de consentimiento informado. Cada entrevista fue aplicada en 15 minutos, de manera personal, anónima, manteniendo la confidencialidad de la información. Lo recolectado fue ingresado diariamente a una base informática hasta la elaboración de los resultados.

3.8. Tabulación y análisis de datos

Se consideraron las siguientes etapas:

Revisión de datos, donde se tuvo en cuenta el control de calidad de los datos, para poder realizar las correcciones pertinentes; cifrado de datos. Se colocaron en códigos según las respuestas esperadas en la herramienta y las variables de estudio; clasificado de datos de acuerdo a escala de su medida; los datos se presentan en forma de tablas académicas y figuras concorde a los objetivos propuestos.

Análisis descriptivo, se tiene en consideración la frecuencia y porcentaje, la media, el intervalo de confianza.

Análisis de referencia, se utiliza la prueba Rho Spearman para medir la correlación entre las variables estudiadas, a nivel de concordancia lineal 1. Para el procesamiento de datos utilizamos el Microsoft Excel.

3.9. Consideraciones éticas

Se tuvo en consideración, los principios del informe de Belmont que establece tres principios básicos que sirven para dirigir y evaluar acciones humanas y son:

1. Respeto, tratar a todos como seres independientes y protegerlas con autonomía, evitando en todo momento ser vulneradas.
2. Beneficencia, derivado del principio hipocrático de no ocasionar daño, resaltando los posibles beneficios de una entrevista bien estructurada, entiéndase que el fin es investigar y minimizando los posibles riesgos para el investigado (anonimato)
3. Justicia, a través de un trato igualitario, equiparado entre los beneficios y los beneficiarios, en este caso el investigador.

CAPITULO IV. RESULTADO

TABLA N° 1: BASALES DEMOGRÁFICOS_ Edad

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	15	4	3,4	3,4	3,4
	17	8	6,9	6,9	10,3
	18	2	1,7	1,7	12,1
	19	2	1,7	1,7	13,8
	20	4	3,4	3,4	17,2
	21	6	5,2	5,2	22,4
	22	10	8,6	8,6	31,0
	23	10	8,6	8,6	39,7
	24	6	5,2	5,2	44,8
	25	8	6,9	6,9	51,7
	26	6	5,2	5,2	56,9
	27	8	6,9	6,9	63,8
	28	2	1,7	1,7	65,5
	29	6	5,2	5,2	70,7
	30	10	8,6	8,6	79,3
	31	2	1,7	1,7	81,0
	32	6	5,2	5,2	86,2
	34	6	5,2	5,2	91,4
	36	4	3,4	3,4	94,8
	37	2	1,7	1,7	96,6
40	2	1,7	1,7	98,3	
45	2	1,7	1,7	100,0	
	Total	116	100,0	100,0	

Fuente: Elaboración propia_ Matriz de datos.^b

INTERPRETACIÓN: La presente nos muestra, la edad media 16 años de 116 gestantes, la edad mínima 15 años y la edad máxima 45 años. Los porcentajes más altos son de 22, 23, y 30 años.

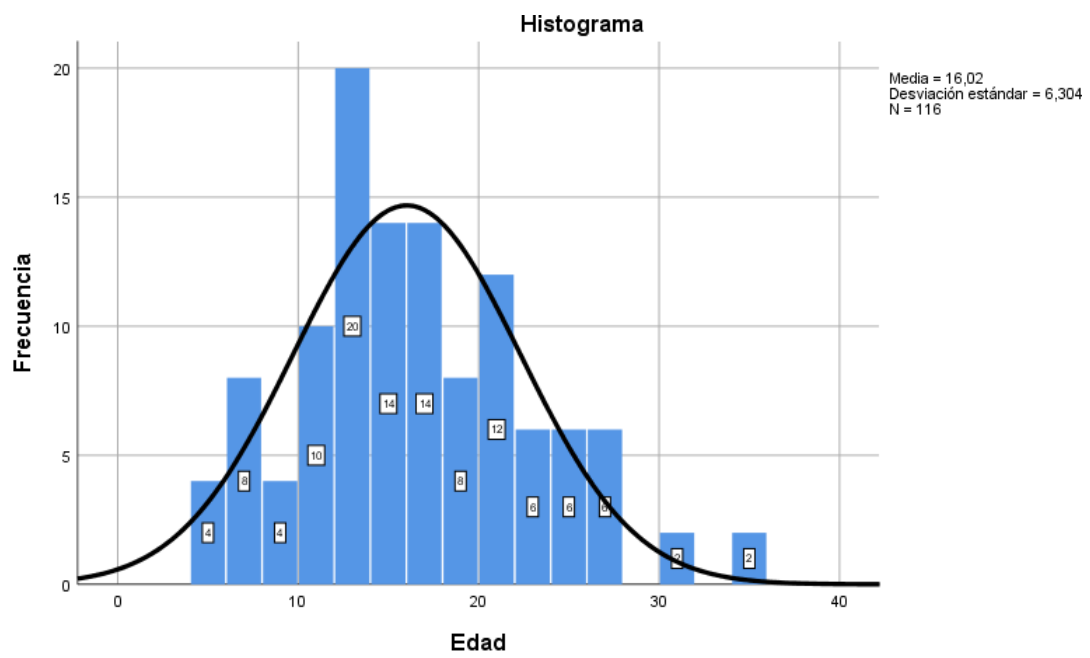


FIGURA N° 1: BASALES DEMOGRÁFICOS_EDAD

TABLA N° 2: BASALES DEMOGRÁFICOS_Procedencia

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Pillco Marca	58	50,0	50,0	50,0
	Huánuco	6	5,2	5,2	55,2
	Amarilis	6	5,2	5,2	60,3
	Rural	46	39,7	39,7	100,0
	Total	116	100,0	100,0	

Fuente: Elaboración propia _ matriz de datos^a

a. INTERPRETACIÓN: La presente muestra 50% de gestantes proceden de la jurisdicción del establecimiento de salud, 39,7% proceden de la zona rural.

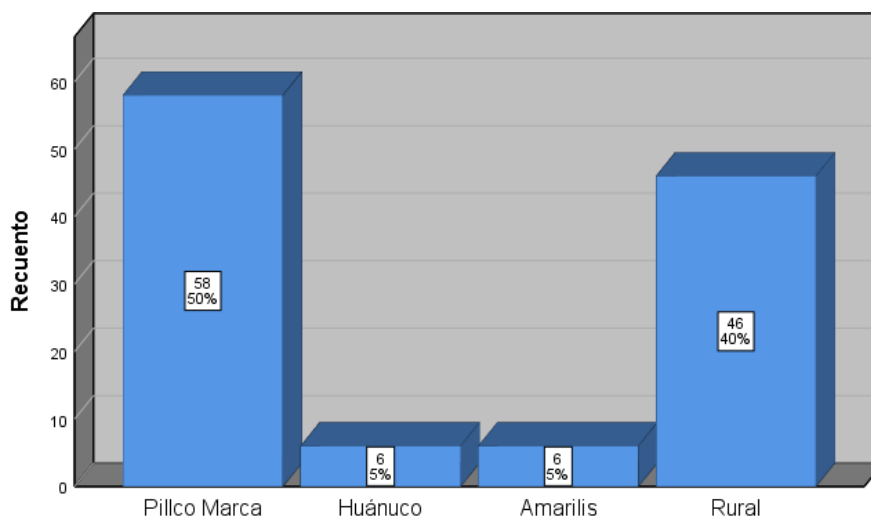


FIGURA N° 2: BASALES DEMOGRÁFICOS_ PROCEDENCIA

TABLA N° 3: BASALES DEMOGRÁFICOS _ Ubicación Domiciliaria

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	cerca	18	15,5	15,5	15,5
	lejano	98	84,5	84,5	100,0
	Total	116	100,0	100,0	

Fuente: *Elaboración propia _ Matriz de datos^a*

a. INTERPRETACIÓN: La presente muestra 84,5% de gestantes viven lejos del establecimiento de salud, mientras sólo el 15,5% reside cerca.

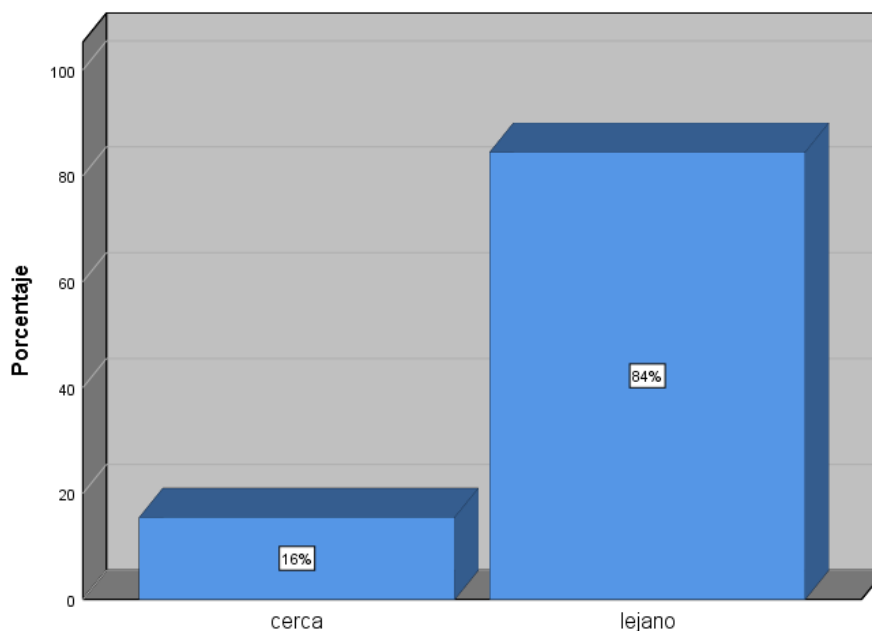


FIGURA N° 3: BASALES DEMOGRÁFICOS_ UBICACIÓN DOMICILIARIA

TABLA N° 4: CALIDAD_ Atención Clínica y SATISFACCIÓN

Recuento

		ATENCIÓN CLÍNICA			Total
		Muy Satisfecho	Satisfecho	Ni Satisfecho - Ni Insatisfecho	
Escala de Satisfacción	Alto	12	90	4	106
	Medio	0	6	2	8
	Bajo	0	2	0	2
Total		12	98	6	116

Fuente: *Elaboración propia_ Matriz de datos^a*

- a. INTERPRETACIÓN: La presente muestra, 78% de gestantes satisfechas que corresponden a escala alto de calidad en la atención clínica recibida del profesional obstetra.

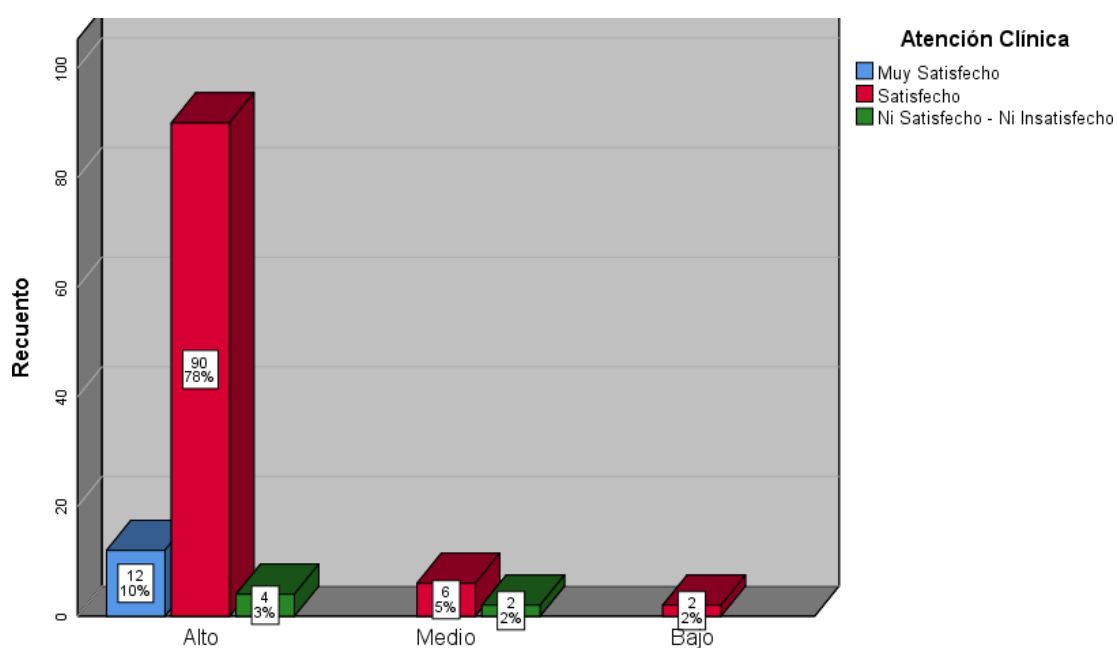


FIGURA N° 4: CALIDAD_ Atención Clínica Y Satisfacción

TABLA N° 5: CALIDAD_ Atención Actitudinal Y SATISFACCIÓN

Recuento

		Atención Actitudinal			Total
		Muy Satisfecho	Satisfecho	Ni Satisfecho - Ni Insatisfecho	
Escala de Satisfacción	Alto	10	94	2	106
	Medio	0	4	4	8
	Bajo	0	2	0	2
Total		10	100	6	116

Fuente: Elaboración propia_ Matriz de datos^a

a. INTERPRETACIÓN: La presente muestra, las gestantes están satisfechas con la atención actitudinal del profesional obstetra en 81% clasificado en la escala de satisfacción como alto.

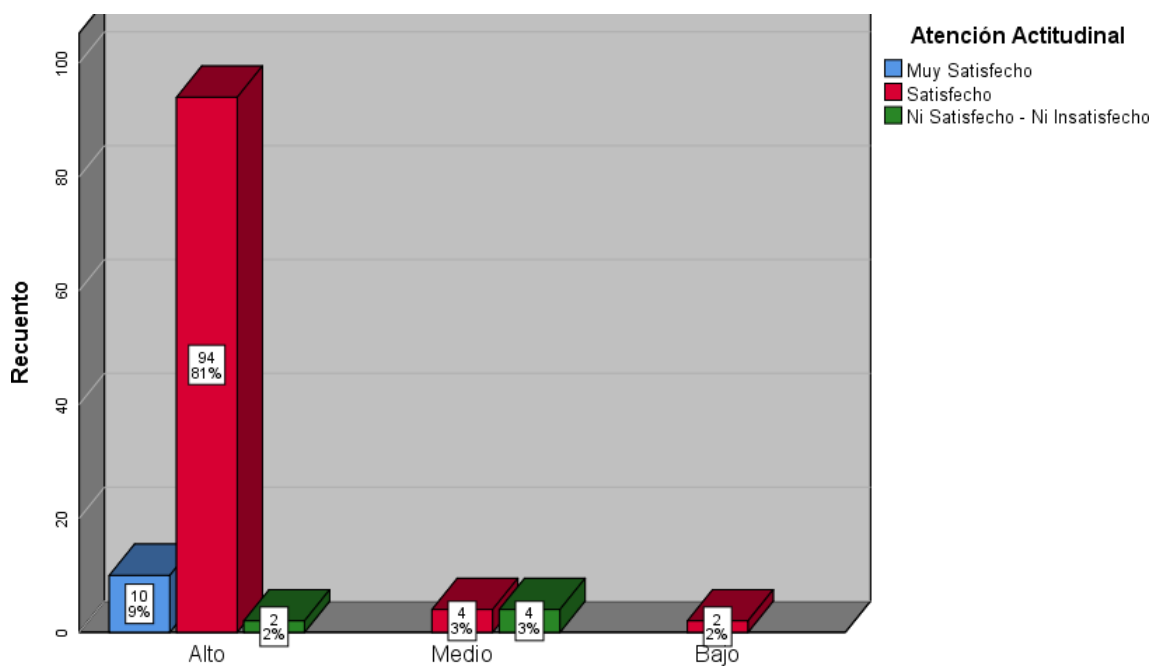


FIGURA N° 5: CALIDAD_ Atención Actitudinal Y SATISFACCIÓN

TABLA N° 6: CALIDAD _ Infraestructura Física y SATISFACCIÓN

Recuento

		Infraestructura Física			Total
		Muy Satisfecho	Satisfecho	Ni Satisfecho - Ni Insatisfecho	
Escala de Satisfacción	Alto	4	90	12	106
	Medio	0	2	6	8
	Bajo	0	2	0	2
Total		4	94	18	116

Fuente: Elaboración propia _ Matriz de datos^a

- a. INTERPRETACIÓN: La presente muestra, 78% de las gestantes están satisfechas con la estructura física en sus diversas dimensiones.

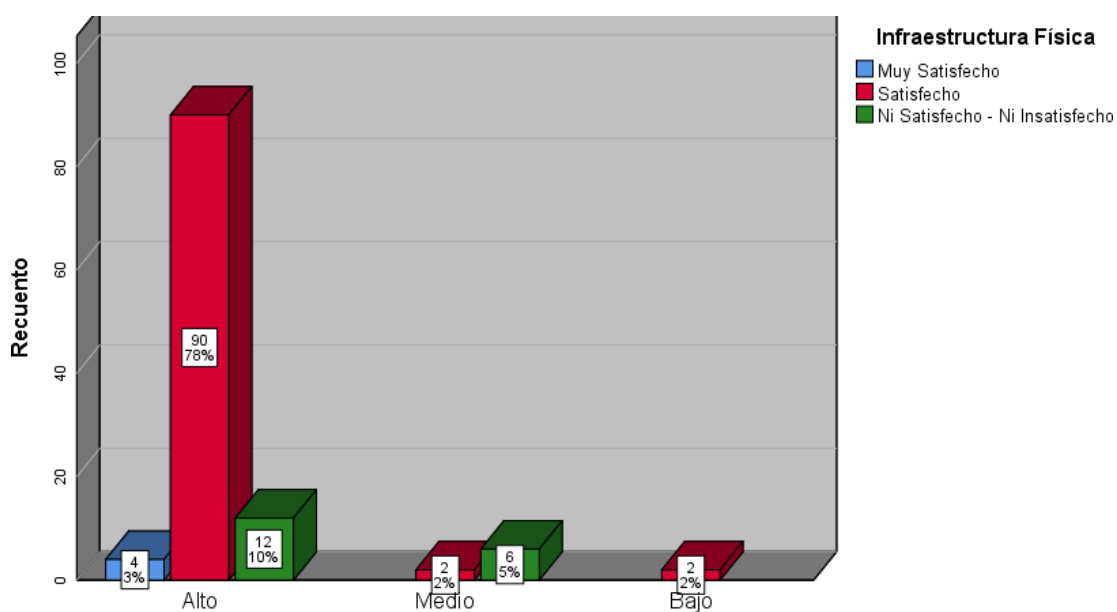


FIGURA N° 6: CALIDAD _ Infraestructura Física Y SATISFACCIÓN

Contrastación de Hipótesis:

CUADRO ESTADÍSTICO DE CORRELACIONES

			Actitudinal 1	Actitudinal 2	Actitudinal 3
Rho de Spearman	Actitudinal 1	Coefficiente de correlación	1,000	,672**	,680**
		Sig. (bilateral)	.	,000	,000
		N	116	116	116
	Actitudinal 2	Coefficiente de correlación	,672**	1,000	,608**
		Sig. (bilateral)	,000	.	,000
		N	116	116	116
	Actitudinal 3	Coefficiente de correlación	,680**	,608**	1,000
		Sig. (bilateral)	,000	,000	.
		N	116	116	116

** La correlación es significativa en el nivel 0,01 (bilateral).

INTERPRETACIÓN: El presente cuadro muestra, que existe correlación lineal fuertemente positiva entre ambas variables, demostrado mediante la prueba, donde se rechaza la hipótesis nula y es aceptada la hipótesis alterna, donde existe relación directa entre la calidad del servicio de obstetricia durante la pandemia y la satisfacción de las parturientas en el Centro de Salud Pilco Marca; Huánuco, 2021.

CAPITULO V. DISCUSIÓN

Los datos basales encontrados nos muestran que las edades van desde los 15 a 45 años, y los porcentajes más elevados ubican a la mujer de 22, 23 y 30 años, demostrando concordancia con la investigación de la autora Contreras (6) donde fue el 67,3% de edad joven; al respecto el estudio es realizado en la zona sierra que también coincide con nuestra realidad.

En cuanto al lugar de procedencia, encontramos que el 80% proceden de la zona rural de Huancavelica investigación de Contreras (6), la cual es diferente al encontrado en nuestra investigación, donde sólo el 39,7% es procedente de zonas rurales; podríamos sustentar que Pilco Marca es un centro de atención primaria y no un hospital de capacidad resolutive, y podría ser esa la explicación.

Así mismo a la interrogante por la ubicación domiciliaria, refieren que radican lejos del establecimiento de salud un 84,5%, la cual es preocupante por encontrarse esta dimensión en una de las demoras en atención de parto colindantes con la mortalidad materna.

En cuanto a la calidad en la dimensión atención clínica con indicadores: diagnóstico, interés clínico, explicación y grado de satisfacción alto [Rho = 1,0] tenemos el 10% muy satisfechos, 78% satisfechos, 4% indiferente a la atención. Lo vertido es concordante con los investigadores Aguilar et al (4), donde manifiestan alta satisfacción; Así mismo Aquije (7) menciona que el 70,1% de las púerperas perciben de muy buena la calidad de atención durante su estancia hospitalaria para el parto.

Al respecto, calidad en la dimensión atención actitudinal con indicadores: empatía, confidencialidad, comunicación y grado de satisfacción alto [Rho = ,67] tenemos el 9% muy satisfechos, 81% satisfechos, 2% indiferente a la atención. Los resultados son congruentes con los encontrado por Nieto et al (5) donde, las gestantes lo perciben como buena en un 93%. Así mismo, el investigador Contreras el año 2021 en Huancavelica encuentra que las puérperas perciben insatisfacción en la capacidad de respuesta 45%, seguridad 49%, empatía 47% y fiabilidad 48%, no relacionándose a nuestros resultados.

En cuanto a la calidad en la dimensión infraestructura física con indicadores: limpieza, privacidad y confort y grado de satisfacción alto [Rho = ,68] tenemos 3% muy satisfechos, 78% satisfechos, 10% indiferente a la atención. Nuestros resultados son similares al encontrado por el investigador Claudio et al (8) donde manifiestan 80% buena limpieza, el 83% manifiestan estar satisfechas en la atención hospitalaria. Al igual que Cuellar manifiesta que el 86% de puérperas se encuentran satisfechas con la atención de calidad de atención en el establecimiento de salud Aparicio Pomares (9).

CONCLUSIONES

Al ser investigación con el método inductivo, concluimos de lo específico, a lo general, siendo:

Primero, la relación es de concordancia fuertemente lineal positiva [$Rho = 1,0$] entre la atención clínica que brinda el profesional de obstetricia y la satisfacción de la gestante.

Segundo, la relación es de concordancia lineal positiva [$Rho = ,67$] entre la atención actitudinal que brinda el profesional de obstetricia y la satisfacción de la gestante.

Tercero, la relación es de concordancia lineal positiva [$Rho = ,68$] entre la infraestructura física y la satisfacción de la gestante.

Conocimos que la relación es de concordancia entre la calidad del servicio de obstetricia durante la pandemia y la satisfacción de las parturientas en el Centro de Salud Pillco Marca. Huánuco, 2021. Demostrado mediante la contrastación de la hipótesis, mediante la prueba no paramétrica Rho Spearman.

SUGERENCIAS

A los Directivos del establecimiento de salud:

1. Protocolizar pautas sobre empatía, confidencialidad y comunicación a todo el personal de salud que labora en esa institución, con el fin de beneficiar a la mujer durante el proceso del embarazo, parto y puerperio.
2. La infraestructura física debe ser siempre prioridad de calidad en cuanto a limpieza, privacidad y confort, se sugiere establecer alianzas estratégicas con la comunidad y autoridades locales para alcanzar este fin.

A los profesionales en obstetricia:

3. Seguir manteniendo la buena calidad de atención obstétrica con un diagnóstico certero, interés clínico y dando explicación clínica sencilla a las gestantes y sus familiares sobre el proceso del parto.

A la comunidad universitaria:

Realizar investigaciones relacionadas a la calidad y satisfacción en obstetricia.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Salazar E. El problema de la seguridad de la atención obstétrica. Rev Peru Ginecol Obstet. Sociedad Peruana de Obstetricia y Ginecología; janv 2019;65(1):31-6.
2. Salinas H, Erazo M, Pastén J, Preisler J, I V R, Carmona G S, et al. Indicadores de calidad de asistencia en obstetricia. Rev Chil Obstet Ginecol. Sociedad Chilena de Obstetricia y Ginecología; 2006;71(2):114-20.
3. Fernández S, Novo M, Rodríguez J, Díaz J, Aguirre A, Fernández S, et al. La satisfacción de las mujeres con el manejo de su parto en roturas prematuras de membranas. Ene [En line]. Grupo de Enfermería ENE; 2019 [cité le 28 janv 2022];13(3). Disponible:
https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_abstract&pid=S1988-348X2019000300009&lng=es&nrm=iso&tlng=es
4. Aguilar M, Sáez I, Menor M, Mur N, Expósito M, Hervás A, et al. Valoración del nivel de satisfacción en un grupo de mujeres de Granada sobre atención al parto, acompañamiento y duración de la lactancia. Nutr Hosp. Sociedad Española de Nutrición Parenteral y Enteral (SENPE); juin 2013;28(3):920-6.
5. Nieto L, Romero M, Córdoba M, Campos M. Percepción del trato digno por la mujer embarazada en la atención obstétrica de enfermería. Rev CONAMED. Medigraphic; 2011;16(s1):5-11.
6. Contreras K. Percepción sobre la calidad de atención de parto en puérperas atendidas en el Hospital Regional Zacarías Correa Valdivia Huancavelica 2019; Huancavelica; 2021: 76.
7. Aquije J, Kawata K. Calidad de atención del parto según puérperas del servicio de obstetricia de un hospital general de Perú. Rev Médica Panacea. 2020;9(1):13-22.

8. Claudio M, Ferrer Y. Calidad de atención y satisfacción de las usuarias que acuden al servicio de centro obstétrico hospital regional Hermilio Valdizán Medrano - Huánuco [En line]. [cité le 28 janv 2022]. Disponible: https://repositorio.unheval.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13080/2246/TFO_CI_audio_Gomez_Miriam.pdf?sequence=1&isAllowed=y

9. Garay S. Percepción de la puérpera sobre la atención del parto humanizado en el servicio de obstetricia del Centro de Salud Aparicio Pomares. Huánuco – Perú. [En line]. [cité le 28 janv 2022]. Disponible: <https://repositorio.unheval.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13080/5532/TFO00370G22.PDF?sequence=1&isAllowed=y>

10. Mayca J, Palacios E, Flores E, Medina A, Velásquez E, Castañeda D. 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. Rev Peru Med Exp Salud Publica. Instituto Nacional de Salud. 2009;26(2):145-60.

11. Alfaro G. Factores que influyen para obtener una satisfacción en el usuario que acuden a la consulta externa en el centro de salud Itaù en el contexto de la interculturalidad Carapari; 2011.

12. Hernández J, Echevarría P. La parte negada del parto institucionalizado. explorando sus bases antropológicas. Rev. Dialectología y Tradiciones Populares. 2014; 69 (2): 327-348.

anexo 1

Definición teórica y operacionalización de variables

Variable	Definición Teórica	Dimensiones	Indicadores	Tipo	Calificación
Variable Dependiente					
SATISFACCIÓN DE LA PARTURIENTA	Bienestar para satisfacer sus necesidades al recibir atención en obstetricia durante su parto.	Satisfecha	Alto	Cualitativo Ordinal	15 a 20
			Medio		11 a 14
		No satisfecha	Bajo		0 a 10
Variable Independiente					
CALIDAD DE ATENCIÓN	Valor catalogado al personal de salud por los servicios brindados basados en conocimientos y calidez de servicio.	Atención clínica	Diagnóstico	Cualitativo Ordinal	Alto
			Interés clínico		
			Explicación		
		Atención actitudinal	Empatía		Medio
			Confidencialidad		
			Comunicación		
		Infraestructura física	Limpieza		Bajo
			Privacidad		
			Confort		

anexo 2

Matriz de Consistencia

PROBLEMA	OBJETIVOS	HIPOTESIS	MÉTODO
¿Cómo es la relación que existe entre la calidad del servicio de obstetricia durante la pandemia y la satisfacción de las parturientas en el Centro de Salud Pillco Marca. Huánuco, 2021?	Conocer la relación que existe entre la calidad del servicio de obstetricia durante la pandemia y la satisfacción de las parturientas en el Centro de Salud Pillco Marca. Huánuco, 2021.	Existe relación directa entre la calidad del servicio de obstetricia durante la pandemia y la satisfacción de las parturientas en el Centro de Salud Pillco Marca. Huánuco, 2021.	INDUCTIVO
ESPECÍFICOS			TIPO
• ¿Cómo es la relación entre la atención clínica que brinda el profesional de obstetricia y la satisfacción de la gestante?	➤ Identificar la relación entre la atención clínica que brinda el profesional de obstetricia y la satisfacción de la gestante.	✓ La atención clínica que brinda el profesional de obstetricia está relacionada a la satisfacción de la gestante.	Transversa Prospectivo Observacional
• ¿Cómo es la relación entre la atención actitudinal que brinda el profesional de obstetricia y la satisfacción de la gestante?	➤ Identificar la relación entre la atención actitudinal que brinda el profesional de obstetricia y la satisfacción de la gestante.	✓ La atención actitudinal que brinda el profesional de obstetricia está relacionada a la satisfacción de la gestante.	NIVEL: Correlacional
• ¿Cómo es la relación de la infraestructura física y la satisfacción de la gestante?	➤ Conocer la relación de la infraestructura física y la satisfacción de la gestante.	✓ La infraestructura física estaría relacionada a la satisfacción de la gestante.	DISEÑO: Descriptivo



anexo 3

Consentimiento Informado



Título de la investigación:

Relación entre calidad del servicio de obstetricia durante la pandemia y satisfacción de las parturientas. Centro de Salud Pillco Marca. Huánuco, 2021.

Investigador(a):

Mirella Yessica, Nalvarte Rubina

- **Introducción / Propósito**

Los hallazgos del presente estudio serán presentados a la Dirección y la Jefatura de Obstetricia del Centro de Salud Pillco Marca, para que, en el caso de encontrarse problemas relacionados a la calidad del profesional obstetra y satisfacción de la gestante, los directivos de la institución puedan trabajar en mejorar ambos aspectos para garantizar una calidad de atención a la parturienta en el Centro de Salud.

- **Participación**

Participarán 116 mujeres en el proceso paritorio que acudirán al Centro de Salud.

- **Procedimientos**

Se procederá a una primera recolección de la información a través de la aplicación del instrumento uno para medir satisfacción en la puerpera.

- **Riesgos / incomodidades**

Al ser un estudio donde no existirá ninguna intervención no existirán riesgos. En caso de no aceptar este consentimiento, no habrá ninguna consecuencia y en caso acepte firmar no tendrá que hacer gasto alguno durante el estudio.

- **Beneficios**

El beneficio que obtendrá por participar en el estudio, será en mediano plazo, debido a que los hallazgos brindarán información relevante que servirá para implementar mejoras en la institución.

- **Alternativas**

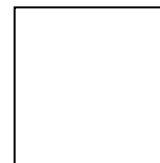
La participación en el estudio será voluntaria, usted puede escoger no participar o puede abandonar el estudio en cualquier momento. El retirarse del estudio no le representará ninguna penalidad. Le notificaremos sobre cualquiera nueva información que pueda afectar su salud, bienestar o interés por continuar en el estudio.

- **Compensación**

No recibirá pago alguno por su participación, ni de parte de la investigadora, ni de la institución participante. En el transcurso del estudio usted podrá solicitar información actualizada sobre el mismo, a la investigadora responsable.

- **Confidencialidad de la información**
La información recabada se mantendrá confidencialmente. No se publicarán nombres de ningún tipo. Así que podemos garantizar confidencialidad absoluta.
- **Problemas o preguntas**
Escribir al WhatsApp: 979618804
- **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 intervención sin que me afecte de ninguna manera.
- **Firmas del participante o responsable legal**

Huella digital si el caso lo amerita



Firma del participante: _____

Firma del investigador: _____

Pillco Marca, ___ de _____ de 2022



anexo 4
Instrumento



GUÍA DE ENTREVISTA DE CALIDAD DE ATENCIÓN EN EL PARTO

Demográficos	1. ¿Cuántos años tiene?					
	2. ¿De dónde procede?					
	3. ¿Su domicilio está cerca centro de salud?					
ESCALA TIPO LIKER		MS	S	NSI	I	MI
Atención clínica	4. ¿ El profesional obstetra el diagnóstico que le brinda es confiable?					
	5. ¿El profesional obstetra tiene interés clínico en la condición de su parto?					
	6. ¿ El profesional obstetra le explica el avance de su parto?					
Atención actitudinal	7. ¿ El profesional obstetra muestra empatía con usted?					
	8. ¿ El profesional obstetra presenta confiabilidad y ética ante su salud?					
	9. ¿ El profesional obstetra le comunica constantemente el proceso de su parto?					
Infraestructura física	10.¿El centro obstétrico está limpio?					
	11.¿El centro obstétrico cumple condiciones físicas para cumplir con su privacidad?					
	12.¿El centro obstétrico es confortable durante su estancia de atención de parto?					

CONVERSIÓN					
ESCALA	MS	S	NSI	I	MI
PUNTUACIÓN	20 a 18	17 a 15	14 a 11	10 a 06	05 - 00
SATISFACCIÓN	ALTO		MEDIO	BAJO	
	15 a 20		11 a 14	0 a 10	

Leyenda: MS (muy satisfecho). S (satisfecho). NSI (ni satisfecho, ni insatisfecho). I (insatisfecho). MI (muy insatisfecho).

anexo 5

Validación del Instrumento por Jueces



UNIVERSIDAD NACIONAL HERMILIO VALDIZÁN
FACULTAD DE OBSTETRICIA



CONSTANCIAS DE VALIDACIÓN

DATOS DEL EXPERTO	
Apellidos y Nombres	NAVARRO ESCALERA OLIVER O.
N° de DNI	00499007
Profesión	GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA
N° Colegio Profesional	061925
Centro de labores	H.M.I "CARLOS SHOWINO FERRARI"

Por medio de la presente hago constar que he revisado con fines de validación el instrumento del Proyecto de Investigación denominado: **Relación entre calidad del servicio de obstetricia durante la pandemia y satisfacción de las parturientas. Centro De Salud Pilcomarca; Huánuco, 2021.**

Se formula las siguientes apreciaciones:

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

Lugar y Fecha: Huánuco, 20 Mayo 2022


.....
Dr. OLIVER O. NAVARRO ESCALERA
GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA
C.M.P. 061925

Firma



UNIVERSIDAD NACIONAL HERMILIO VALDIZÁN
FACULTAD DE OBSTETRICIA



CONSTANCIAS DE VALIDACIÓN

DATOS DEL EXPERTO	
Apellidos y Nombres	Borja Rivera Jessica Fanny
N° de DNI	22507020
Profesión	Obstetra
N° Colegio Profesional	9671
Centro de labores	PARTICULAR

Por medio de la presente hago constar que he revisado con fines de validación el instrumento del Proyecto de Investigación denominado: **Relación entre calidad del servicio de obstetricia durante la pandemia y satisfacción de las parturientas. Centro De Salud Pilcomarca; Huánuco, 2021.**

Se formula las siguientes apreciaciones:

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

Lugar y Fecha: Huánuco, 19 Mayo, 2022


Jessica Fanny Borja Rivera
OBSTETRIA
COP. 9671
Firma



UNIVERSIDAD NACIONAL HERMILIO VALDIZÁN
FACULTAD DE OBSTETRICIA



CONSTANCIAS DE VALIDACIÓN


DATOS DEL EXPERTO	
Apellidos y Nombres	FLOR - M LUCHEO GAONA
N° de DNI	48244810
Profesión	OBSTETRA
N° Colegio Profesional	36681
Centro de labores	H.M.I. CARLOS STROWING FERRARI

Por medio de la presente hago constar que he revisado con fines de validación el instrumento del Proyecto de Investigación denominado: **Relación entre calidad del servicio de obstetricia durante la pandemia y satisfacción de las parturientas. Centro De Salud Pilcomarca; Huánuco, 2021.**

Se formula las siguientes apreciaciones:

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

Lugar y Fecha: Huánuco, 18 Mayo 2022




Firma



UNIVERSIDAD NACIONAL HERMILIO VALDIZÁN
FACULTAD DE OBSTETRICIA



CONSTANCIAS DE VALIDACIÓN

DATOS DEL EXPERTO	
Apellidos y Nombres	Sosa Peña, María Alejandra
N° de DNI	CE 002665254
Profesión	Médico Ginecoobstetra
N° Colegio Profesional	83173 / 035327
Centro de labores	Particular Clinica Ibañuco

Por medio de la presente hago constar que he revisado con fines de validación el instrumento del Proyecto de Investigación denominado: **Relación entre calidad del servicio de obstetricia durante la pandemia y satisfacción de las parturientas. Centro De Salud Pilcomarca; Huánuco, 2021.**

Se formula las siguientes apreciaciones:

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

Lugar y Fecha: ... Huánuco, 17 Mayo 2022

Maria Alejandra



Dra. María Alejandra Sosa Peña
MÉDICO CIRUJANO GINECO-OBSTETRA
CMP: 83173 - RNE: 035327

Firma



UNIVERSIDAD NACIONAL HERMILIO VALDIZÁN
FACULTAD DE OBSTETRICIA



CONSTANCIAS DE VALIDACIÓN

DATOS DEL EXPERTO	
Apellidos y Nombres	ESCOBAR PORRAS SARA CONSUELO
N° de DNI	22505270
Profesión	OBSTETRA
N° Colegio Profesional	COP 19527
Centro de labores	HNI CARLOS SHOWING FERRARI

Por medio de la presente hago constar que he revisado con fines de validación el instrumento del Proyecto de Investigación denominado: **Relación entre calidad del servicio de obstetricia durante la pandemia y satisfacción de las parturientas. Centro De Salud Pilcomarca; Huánuco, 2021.**

Se formula las siguientes apreciaciones:

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

Lugar y Fecha: Huánuco, 21 Mayo 2022


 Sara C. Escobar Porras
OBSTETRA
COP. 19527

Firma



PERÚ

Ministerio
de Salud

C.S. POTRACANCHA
ACLAS Pillco Marca

"Año del Fortalecimiento de la Soberanía Nacional"

DIRECCION REGIONAL DE SALUD HUANUCO

RED DE SALUD HUANUCO

ACLAS PILLCOMARCA

CARTA DE ACEPTACION

Pillco Marca, 17 de mayo del 2022

YESSICA MIRELLA NALVARTE RUBINA

Presente.-

Identificado con DNI N° 73498294, estudiante de la Universidad Nacional "Hermilio Valdizan" de Huánuco, estudiante de la Carrera Profesional de **OBSTETRICIA**, para hacer de su conocimiento que, ha sido **ACEPTADO** su solicitud para realiza su trabajo de Investigación denominado **RELACIÓN ENTRE CALIDAD DEL SERVICIO DE OBSTETRICIA DURANTE LA PANDEMIA Y SATISFACCION DE LAS PARTURIENTAS** en el Centro de Salud de PotracanCHA - ACLAS Pillco Marca - Micro Red Pillco Marca

Se expide la presente carta a solicitud del interesado para los fines que estime conveniente.



MINISTERIO DE SALUD
RED DE SALUD HUANUCO
MICRO RED PILLCO MARCA
[Signature]
Lic. Enf. *Lina Lúcas Martínez*
CEP N° 20793
JEFA



"Año del Fortalecimiento de la Soberanía Nacional"
UNIVERSIDAD NACIONAL HERMILIO VALDIZAN



Huánuco - Perú
LICENCIADA CON RESOLUCIÓN DEL CONSEJO DIRECTIVO N°099-2019-SUNEDU/CD

FACULTAD DE OBSTETRICIA

ACTA DE SUSTENTACIÓN DE TESIS PARA OBTENER EL TÍTULO DE OBSTETRA

En la ciudad de Huánuco, siendo las 11:00 am, del día lunes 01 de agosto de 2022, de acuerdo al Reglamento de Grados y Títulos, la bachiller **Yessica Mirella NALVARTE RUBINA**, a través de la Plataforma de Video Conferencia Cisco Webex de la UNHEVAL: <https://unheval.webex.com/unheval/j.php?MTID=m6f132012e9ff6f44369acbee17e3d314>, procedió al acto de Defensa de su Tesis titulado: **"RELACIÓN ENTRE CALIDAD DEL SERVICIO DE OBSTETRICIA DURANTE LA PANDEMIA Y SATISFACCIÓN DE LAS PARTURIENTAS. CENTRO DE SALUD PILCOMARCA; HUÁNUCO, 2021"**, para obtener el **TÍTULO DE OBSTETRA**; ante los miembros del Jurado de Tesis, estando conformado por los siguientes docentes.

Presidente: Dra. Clara FERNANDEZ PICON
Secretaria: Mg. Yola ESPINOZA TARAZONA
Vocal: Mg. Ana María SOTO RUEDA

Asesora de Tesis: Dra. María Del Pilar MELGAREJO FIGUEROA

Respondiendo las preguntas formuladas por los miembros del jurado y público. Se dio por concluido el acto de defensa de tesis; donde cada miembro del Jurado procedió a calificar.

Asimismo, el Jurado planteó a la tesis las siguientes observaciones:

NINGUNO

Obteniendo en consecuencia la nota cuantitativa de: DIECIOCHO (18) y cualitativa de: MUY BUENA, por lo que se declara APROBADO.

(Aprobado o desaprobada)

Los miembros del Jurado, firman la presente ACTA en señal de conformidad, en Huánuco, siendo las 12 horas del día 01 de agosto del 2022.


Dra. Clara FERNANDEZ PICON
PRESIDENTE


Mg. Yola ESPINOZA TARAZONA
SECRETARIA


Mg. Ana María SOTO RUEDA
VOCAL

Leyenda:
Excelente: 19 y 20
Muy bueno: 17 y 18
Bueno: 14 a 16
Desaprobado: < 14



"Año del Bicentenario del Perú: 200 años de Independencia"
UNIVERSIDAD NACIONAL HERMILIO VALDIZAN
ACREDITADA CON RESOLUCIÓN DEL CONSEJO DIRECTIVO N° 002-2019-SUBDIRECCIÓN



FACULTAD DE OBSTETRICIA
Dirección de la Unidad de Investigación

Constancia N° 032-2022-PG-MMF-Dul -FObst-UNHEVAL.

Dra. Ibeth Figueroa Sánchez

Decana de la Facultad de obstetricia

Ref. Provedo digital N° 508-2022-UNHEVAL/FObst-D.

Directora de la Unidad de Investigación - Facultad de Obstetricia

Dra. María del Pilar Melgarejo Figueroa

CONSTANCIA

La unidad de Investigación de la Facultad de obstetricia emite la presente constancia de antiplagio, aplicando el programa TURNITIN, la cual reporta 9 %; adjunto archivo.

Alumna: NALVARTE RUBINA, Yessica Mirella

Tema: "RELACIÓN ENTRE CALIDAD DEL SERVICIO DE OBSTETRICIA DURANTE LA PANDEMIA Y SATISFACCIÓN DE LAS PARTURIENTAS. CENTRO DE SALUD PILLCO MARCA. HUÁNUCO, 2021."

Asesora: Dra. MELGAREJO FIGUEROA, Maria del Pilar

Fecha: 11.JUL.2022.

Dra. C.S. María del Pilar Melgarejo Figueroa
Directora de la Unidad de Investigación
Facultad de Obstetricia

UNIVERSIDAD NACIONAL HERMILIO VALDIZAN		REGLAMENTO DE REGISTRO DE TRABAJOS DE INVESTIGACIÓN PARA OPTAR GRADOS ACÁDEMICOS Y TÍTULOS PROFESIONALES			
VICERRECTORADO DE INVESTIGACIÓN		RESPONSABLE DEL REPOSITORIO INSTITUCIONAL UNHEVAL	VERSION	FECHA	PAGINA
		OFICINA DE BIBLIOTECA CENTRAL	0.0	06/01/2017	1 de 2

ANEXO 2

AUTORIZACIÓN PARA PUBLICACIÓN DE TESIS ELECTRÓNICAS DE PREGRADO

1. IDENTIFICACIÓN PERSONAL (especificar los datos de los autores de la tesis)

Apellidos y Nombres: NAVARRE, RUBINA JESSICA MIRIELLA

DNI: 73498294 Correo electrónico: jessica.mirre.08@gmail.com

Teléfonos: Casa _____ Celular 99618804 Oficina _____

Apellidos y Nombres: _____

DNI: _____ Correo electrónico: _____

Teléfonos: Casa _____ Celular _____ Oficina _____

Apellidos y Nombres: _____

DNI: _____ Correo electrónico: _____

Teléfonos: Casa _____ Celular _____ Oficina _____

2. IDENTIFICACIÓN DE LA TESIS

Pregrado	
Facultad de:	<u>OBSTETRICIA</u>
E. P. :	<u>OBSTETRICIA</u>

Título Profesional obtenido:

OBSTETRA

Título de la tesis:

UNIVERSIDAD NACIONAL HERMILIO VALDIZAN		REGLAMENTO DE REGISTRO DE TRABAJOS DE INVESTIGACIÓN PARA OPTAR GRADOS ACÁDEMICOS Y TÍTULOS PROFESIONALES			
VICERRECTORADO DE INVESTIGACIÓN		RESPONSABLE DEL REPOSITORIO INSTITUCIONAL UNHEVAL	VERSION	FECHA	PAGINA
		OFICINA DE BIBLIOTECA CENTRAL	0.0	05/01/2017	2 de 2

RELACIÓN ENTRE CALIDAD DEL SERVICIO DE OBSTETECIA
DUANTE LA PANDEMIA Y SATISFACCIÓN DE LAS PARTURICINAS CENTRO DE
SALUD PULLCA MARCA HUÁNUCO, 2021.

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

Marcar "X"	Categoría de Acceso	Descripción del Acceso
<input checked="" type="checkbox"/>	PÚBLICO	Es público y accesible al documento a texto completo por cualquier tipo de usuario que consulta el repositorio.
<input type="checkbox"/>	RESTRINGIDO	Solo permite el acceso al registro del metadato con información básica, más no al texto completo

Al elegir la opción "Público", 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, consintiendo que con dicha autorización cualquier tercero podrá acceder a dichas páginas de manera gratuita, pudiendo revisarla, imprimirla o grabarla, siempre y cuando se respete la autoría y sea citada correctamente.

En caso haya(n) marcado la opción "Restringido", por favor detallar las razones por las que se eligió este tipo de acceso:

Asimismo, pedimos indicar el período de tiempo en que la tesis tendría el tipo de acceso restringido:

- 1 año
- 2 años
- 3 años
- 4 años

Luego del período señalado por usted(es), automáticamente la tesis pasará a ser de acceso público.

Fecha de firma: 18-08-22

Firma del autor y/o autores:

