



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

ESCUELA DE POSGRADO

PROGRAMA ACADÉMICO DE MAESTRÍA EN GESTIÓN DE LOS SERVICIOS DE LA SALUD

Competencias obstétricas relacionadas a los controles de atención de gestantes adolescentes durante la consulta pre-natal Lima 2023.

**TESIS PARA OBTENER EL GRADO ACADÉMICO DE:
Maestra en Gestión de los Servicios de la Salud**

AUTORA:

Pino Romero, Marianella (orcid.org/0000-0003-4744-9369)

ASESORES:

Dra. Díaz Mujica, Juana Yris (orcid.org/0000-0001-8268-4626)

Mg. Miyashiro Kuniyoshi, Daniel (orcid.org/0000-0002-6485-4246)

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN:

Calidad de las Prestaciones Asistenciales y Gestión del Riesgo en Salud

LÍNEA DE RESPONSABILIDAD SOCIAL UNIVERSITARIA:

Promoción de la salud, nutrición y salud alimentaria

LIMA - PERÚ

2023

Dedicatoria

A mi esposo e hijos por su apoyo incondicional que me permiten continuar escalando en mi vida personal y profesional.

Agradecimiento

Agradezco a Dios por brindarme la oportunidad de realizar mis metas.

A la Dra. Diaz Mujica por su apoyo constante durante este proceso de redacción de tesis.

A mi familia y amigos por el apoyo moral que siempre me han brindado para poder cumplir mis objetivos planteados.

A la universidad Cesar Vallejo, al equipo multidisciplinario y a los docentes que imparten las clases con eficiencia para concluir esta etapa.



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

**ESCUELA DE POSGRADO
MAESTRÍA EN GESTIÓN DE LOS SERVICIOS DE LA SALUD**

Declaratoria de Autenticidad del Asesor

Yo, DIAZ MUJICA JUANA YRIS, docente de la ESCUELA DE POSGRADO MAESTRÍA EN GESTIÓN DE LOS SERVICIOS DE LA SALUD de la UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO SAC - LIMA NORTE, asesor de Tesis titulada: "Competencias obstétricas relacionadas a los controles de atención de gestantes adolescentes durante la consulta pre- natal Lima 2023.", cuyo autor es PINO ROMERO MARIANELLA, constato que la investigación tiene un índice de similitud de 16.00%, verificable en el reporte de originalidad del programa Turnitin, el cual ha sido realizado sin filtros, ni exclusiones.

He revisado dicho reporte y concluyo que cada una de las coincidencias detectadas no constituyen plagio. A mi leal saber y entender la Tesis cumple con todas las normas para el uso de citas y referencias establecidas por la Universidad César Vallejo.

En tal sentido, asumo la responsabilidad que corresponda ante cualquier falsedad, ocultamiento u omisión tanto de los documentos como de información aportada, por lo cual me someto a lo dispuesto en las normas académicas vigentes de la Universidad César Vallejo.

LIMA, 07 de Agosto del 2023

Apellidos y Nombres del Asesor:	Firma
DIAZ MUJICA JUANA YRIS DNI: 09395072 ORCID: 0000-0001-8268-4626	Firmado electrónicamente por: JDIAZMU el 07-08- 2023 18:47:04

Código documento Trilce: TRI - 0644137





UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

**ESCUELA DE POSGRADO
MAESTRÍA EN GESTIÓN DE LOS SERVICIOS DE LA SALUD**

Declaratoria de Originalidad del Autor

Yo, PINO ROMERO MARIANELLA estudiante de la ESCUELA DE POSGRADO MAESTRÍA EN GESTIÓN DE LOS SERVICIOS DE LA SALUD de la UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO SAC - LIMA NORTE, declaro bajo juramento que todos los datos e información que acompañan la Tesis Completa titulada: "Competencias obstétricas relacionadas a los controles de atención de gestantes adolescentes durante la consulta pre- natal Lima 2023.", es de mi autoría, por lo tanto, declaro que la Tesis Completa:

1. No ha sido plagiada ni total, ni parcialmente.
2. He mencionado todas las fuentes empleadas, identificando correctamente toda cita textual o de paráfrasis proveniente de otras fuentes.
3. No ha sido publicada, ni presentada anteriormente para la obtención de otro grado académico o título profesional.
4. Los datos presentados en los resultados no han sido falseados, ni duplicados, ni copiados.

En tal sentido asumo la responsabilidad que corresponda ante cualquier falsedad, ocultamiento u omisión tanto de los documentos como de la información aportada, por lo cual me someto a lo dispuesto en las normas académicas vigentes de la Universidad César Vallejo.

Nombres y Apellidos	Firma
MARIANELLA PINO ROMERO DNI: 10486298 ORCID: 0000-0003-4744-9369	Firmado electrónicamente por: PPINORO el 30-07- 2023 17:23:35

Código documento Trilce: TRI - 0627375

Índice de contenidos

Carátula	i
Dedicatoria	ii
Agradecimiento	iii
Declaratoria de autenticidad del asesor	iv
Declaración de originalidad de la autora	v
Índice de contenidos	vi
Índice de tablas	vii
Índice de gráficos y figuras	viii
Resumen	ix
Abstract	x
I. INTRODUCCIÓN	1
II. MARCO TEÓRICO	3
III. METODOLOGÍA	10
3.1. Tipo y diseño de investigación.	10
3.2. Variables y operacionalización	11
3.3. Población, muestra y muestreo	12
3.4. Técnicas de instrumentos de recolección de datos	13
3.5. Procedimientos	14
3.6. Método de análisis de datos	14
3.7. Aspectos éticos	14
IV. Resultados	15
V. DISCUSIÓN	26
VI. CONCLUSIONES	30
VII. RECOMENDACIONES	31
REFERENCIAS	32
ANEXOS	

Índice de tablas

Tabla 1: Opinión de jueces expertos.....	14
Tabla 2 Competencias Obstétricas	17
Tabla 3: Número de atenciones	18
Tabla 4: Competencias Obstétricas según número de atenciones.....	19
Tabla 5: Habilidades Clínicas según atenciones obstétricas	20
Tabla 6: Habilidades Técnicas según atenciones obstétricas	21
Tabla 7: Comunicación según atenciones obstétricas.....	22
Tabla 8: Relación entre las competencias y atenciones obstétricas.....	23
Tabla 9: Relación entre las habilidades clínicas y las atenciones	24
Tabla 10: Relación entre habilidades técnicas y las atenciones.....	25
Tabla 11: Relación entre la comunicación y las atenciones	25

Índice de figuras

Gráfico 1: Diseño de investigación.....	11
Gráfico 2: Edad de encuestadas	15
Gráfico 3: Grado de instrucción.....	16
Gráfico 4 Competencias Obstétricas.....	17
Gráfico 5: Número de atenciones.....	18
Gráfico 6: Competencias Obstétricas según número de atenciones.....	19
Gráfico 7: Habilidades Clínicas según atenciones obstétricas	20
Gráfico 8: Habilidades Técnicas según atenciones obstétricas	21
Gráfico 9: Comunicación según atenciones obstétricas.....	22

Resumen

El presente estudio tiene como objetivo general planteado determinar la relación que existe entre las competencias Obstétricas y la atención de gestante adolescente en el control pre natal lima 2022, la investigación de enfoque cuantitativo, descriptiva, no experimental, correlacional y transversal, la cual fue realizada en una población de 219 gestantes adolescentes, los datos fueron obtenidos a través de la técnica de la encuesta y para lo cual se utilizó un cuestionario que nos permitió medir nuestra variable competencias obstétricas. Los resultados estadísticos obtenidos afirman que existe una relación significativa (< 0.001) entre las competencias y las atenciones obstétricas la cual se obtuvo gracias a la prueba hipotética chi cuadrado. Concluyendo que se logró determinar la relación entre las competencias obstétricas y las atenciones de las gestantes durante el control prenatal siendo mejor evaluadas dentro del rubro de 4 a 6 atenciones, siendo las habilidades clínicas y la comunicación competencias en donde mejor se desarrollaron las obstetras durante la atención prenatal.

Palabras clave: Competencias obstétricas, atenciones obstétricas.

Abstract

The general objective of the present study was to determine the relationship between obstetric skills and the care provided to adolescent pregnant women in the lima 2022 pre-birth checkup. The research was quantitative, descriptive, non-experimental, correlational and cross-sectional, and was carried out on a population of 219 adolescent pregnant women; the data were obtained through the survey technique and a questionnaire was used to measure our obstetric skills variable. The statistical results obtained affirm that there is a significant relationship (< 0.001) between competencies and obstetric care, which was obtained thanks to the hypothetical chi-square test. In conclusion, it was possible to determine the relationship between obstetric competencies and the care of pregnant women during prenatal care, being better evaluated in the 4 to 6 care category, being clinical skills and communication the competencies in which the obstetricians performed better during prenatal care.

Keywords: Obstetric competencies, obstetric care.

I. INTRODUCCIÓN

El embarazo en la adolescencia llamado también embarazo precoz es aquel que se da entre los 12 a 17 años de edad, no estando preparados aún ni físicamente, ni mentalmente, muchos de ellos se deben al abuso o explotación sexual, a la pobreza, falta de inclusión social, a la diferencia entre géneros, carencia de oportunidades, escasos de programas en salud sexual y reproductiva e ineficiente o poco accesibles. OMS (2022).

Según la Organización Mundial de la Salud (2018) la gestación en las jóvenes se da entre los 10 a 19 años de edad, calificándolo como un padecimiento de administración sanitaria a nivel global , ya que pone en riesgo la sanidad y bienestar de la adolescente y del futuro bebé, debido a las complicaciones que se presenta tanto para ella como para el nuevo ser.

A nivel internacional las cifras nos demuestran por cada año más de 16 millones de embarazos se dan en la edad de la pubertad, por lo que el grado de complejidad es mucho mayor, trayendo como consecuencia el mayor índice de muertes maternas. Se estima que, en el 2019, 21 millones de jóvenes de países de mediano y bajo ingreso quedaron embarazadas y de esa cifra 12 millones de adolescente culminaron su embarazo en nacimientos OMS (2022).

En el Perú 12,6 de cada 1000 adolescentes son madres o cursan el embarazo según las encuestas demográficas y de salud 2018.

En los últimos años MINSA (2023) reporta que los jóvenes entre los 12 a 17 años representan el 10.8% del total de la población nacional. De los cuales los embarazos en adolescentes a nivel urbano representan el 10.1% mientras que en la región rural la cifra se duplica en un 22.7%. Diario El Peruano (2023).

Los institutos prestadores de servicio de salud (IPRESS) deben brindar servicios de salud sexual y reproductiva para las jóvenes , incluyendo temas relacionados a la educación sexual, embarazos no deseados, atención prenatal, apoyo espiritual y anímico durante y después del embarazo. (Norma técnica del Minsa (2019).

Debido a que la salud de la mujer es una de las prioridades para el sistema de salud , la gestante adolescente constituye uno de los pilares , ya que son más susceptibles a presentar complicaciones obstétricas, por lo cual es importante que los profesionales obstetras tengan las competencias idóneas para poder atender a este grupo de pacientes y lograr concientizarlos sobre la importancia de obtener un embarazo controlado y de las complicaciones que pueden presentarse .

La Organización Mundial de la Salud (2016) concluye las competencias obstétricas como las referidas a la evaluación madre-niño, así como la promoción, prevención y detección de posibles complicaciones durante el embarazo ,parto y puerperio.

En nuestra institución los profesionales obstetras atienden a gestantes adolescentes, utilizando diversas estrategias de manera adecuada para llegar a ese grupo de población joven y evitar complicaciones en el binomio madre-niño.

Según cifras del INEI (2020) se registraron 68,926 nacimientos en madres adolescentes menores de 19 años, representando una tasa de fecundidad de 55.1 nacimientos por cada 1000 mujeres menores de 19 años. Debido a esto los profesionales obstetras vienen trabajando constantemente en la mejora de sus competencias a través de programas dirigidos a los adolescentes para poder lograr que este grupo vulnerable tenga un control prenatal adecuado, evitando así complicaciones obstétricas.

En virtud de todo lo mencionado anteriormente nos planteamos la siguiente pregunta de investigación: ¿Qué relación existe entre las competencias obstétricas y los controles de atención de gestantes adolescentes durante la consulta pre natal Lima 2023? Los problemas específicos (Anexo 5)

Sobre la justificación de la investigación, la importancia teórica radica en el uso de una definición actualizada, FIGO (2021) define las competencias obstétricas como "las habilidades clínicas, técnicas y de comunicación necesarias para brindar una atención obstétrica efectiva a los pacientes", así como la implementación de nuevos métodos o programas para llegar a ellos de la mejor manera, los resultados que se obtengan podrán explicar si todo lo realizado por el profesional de obstetricia

durante las atenciones del control prenatal está cumpliendo con los propósitos esperados.

La relevancia práctica consiste en lograr la Concientización de este grupo vulnerable y sobre todo buscar lineamientos y programas que ayuden a fortalecer nuestras competencias para así evitar que nuestras gestantes adolescentes no tomen conciencia de la importancia del control prenatal en ellas y que a la vez se sientan satisfechas con nuestro actuar diario.

Contribuir con un instrumento validado para mejorar la atención de gestantes adolescentes como justificación metodológica, sirviendo de base para otros estudios de investigación.

El objetivo general planteado en el siguiente trabajo es: Determinar la relación que existe entre las competencias Obstétricas y la atención de gestante adolescente en el control pre natal lima 2022. Objetivos específicos (Anexo 5).

Hipótesis general, existe relación significativa entre las competencias obstétricas y el control de atención de gestantes adolescentes durante los controles prenatales Lima 2023. Hipótesis específicas (Anexo5).

II. MARCO TEÓRICO

En el contexto nacional sobre el embarazo adolescente: Flores (2018) en su investigación tuvo como propósito evidenciar si el embarazo en las jóvenes adolescentes y los insuficientes controles prenatales, pueden considerarse como riesgos. Fue un estudio cuantitativo, retrospectivo, analítico y observacional, En los resultados se encontró que el 64.5% presentaba insuficientes controles prenatales, mientras que, el 35.5% demostró lo contrario.

Asimismo, Gonzales (2018) . Realizó un estudio transversal y correlacional, resaltando que el 50% de adolescentes tenían una atención prenatal insuficiente y que presentaban complicaciones sus bebés y el 16.4% no tuvieron complicaciones perinatales. Además, el 8.7% de gestantes con control prenatal insuficiente tuvieron complicaciones maternas. Concluyendo que la falta de un control adecuado es un factor que condicionan a las complicaciones en el binomio madre niño.

Torres (2020), concluye en su investigación que el grado de conocimiento del profesional de salud es aceptable para el manejo de gestantes adolescentes según pruebas de estudio que desarrollaron. Por otro lado, Arroyo y Huamán (2021), realizaron un estudio comparativo entre calidad de atención en gestantes adolescentes y las competencias obstétricas, concluyendo que existen una relación de rango positivo destacando que el personal de salud cuente con habilidades y destrezas para llevar a cabo una mejor calidad de atención.

Alvarado (2019), resume en su investigación que el profesional de salud que brinda una atención prenatal a la gestante adolescente debe contar con competencias obstétricas que le permita cubrir las necesidades del adolescente. De igual manera, Quispe (2018), nos indica que los profesionales de salud cuenten con competencias obstétricas para una mejor atención prenatal integral, evitando complicaciones y mejorando la salud de la adolescente.

Mientras que Alonso y Rodríguez (2014) en su investigación concluye que existe una deficiencia de conocimiento de los profesionales para el manejo adecuado en la atención de gestantes adolescentes en una muestra de 100 profesionales solo el 7% son aptos para el manejo de atención de gestantes adolescentes.

Risco (2017), en su estudio realizado en 10 profesionales concluyen que el desarrollo de habilidades profesionales favorece positivamente en la gestante adolescente a través de alineamientos educativos, en el mismo sentido, similares resultados al de De Olivera (2022) quien indicó que el profesional de salud puede entablar relación con grupos educativos para fortalecer y empoderar a las gestantes adolescentes. Mientras que Romero (2021), en su estudio descriptivo concluye que cada profesional de salud se siente capacitado de acuerdo a sus competencias durante el trabajo que realiza.

Vesga (2018), en su investigación nos refiere que las gestantes consideran que reciben un excelente cuidado por parte del profesional de salud durante sus controles prenatales, considera que no es suficiente las habilidades cognitivas y técnicas por el contrario para una calidad de atención el profesional debe poseer

habilidades comunicativas y empáticas, la valoración de una atención prenatal permitirá mejorar el servicio a través de estrategias.

Por otro lado, Cáceres (2018) en su investigación precisó que las competencias obstétricas van relacionadas con una mejor atención prenatal en las adolescentes recalando la importancia de una educación sexual, participando en PPF y prevención de embarazos no deseados. Lafrance (2020), en su estudio nos dice que para una buena formación de la profesión de parteras la experiencia es importante ya que, durante la atención y evaluación de los pacientes, estos profesionales deben demostrar que tienen conocimiento y actitudes que beneficiarán al binomio madre-niño.

En el estudio de Rodríguez y Vélez (2018) realizado en el hospital de Colombia determinan que un alto índice de gestantes adolescentes presenta un bajo nivel de conocimiento respecto a la atención obstétrica, por lo cual se manifiesta que este desconocimiento es negativo para la atención prenatal y para el parto.

En tanto Mayorga (2019) en su estudio comprobó el grado de satisfacción de gestantes adolescentes durante los CPN, logrando demostrar que el 95% de gestantes menores de 19 años de edad manifestaban sentirse satisfecha con la atención prenatal que recibieron, concluyendo que las habilidades obstétricas tienen un rol importante en el manejo del control prenatal y en la educación en las escuelas. Para Faye (2018), en su estudio en Senegal relaciona a las matronas y la calidad de atención que brindan a las gestantes para fortalecer las actividades clínicas de la obstetricia identificándose fragmentos importantes que servirán para mejorar la atención y con ello reducir la mortalidad madre-niño.

Del Toro et al (2020), analizaron las experiencias en las gestantes adolescente de acuerdo a la importancia del CPN en un hospital de Colombia durante un año, el análisis se hizo según categorías y subcategorías concluyendo que la edad promedio era entre 16 y 17 años, y concluyendo que sus experiencias fueron positivas con respecto a sus controles prenatales ,transformando lo negativo en positivo, llegando al júbilo y serenidad al final de los controles prenatales.

Gonzales et al (2020) que las experiencias de madres adolescentes en entrevistas realizadas entre el 2016-2018 en México se agruparon en categorías, obstáculos que se asociaron a competencias profesionales . Concluyendo que las limitaciones que se hallaron fue que los servicios que son amigables a este grupo vulnerable dejan de interesarse por las adolescentes que ya fueron madres, no toman en cuenta los impactos biológicos y psicosociales que pueden darse en las gestaciones futuras y en su reproducción.

Martín et al (2020) nos dicen en su estudio que es fundamental que las gestantes adolescentes debido a su vulnerabilidad logren aprender buenas prácticas para su cuidado diario de ellas y de sus bebés, esto se dio en 30 adolescentes que acudían al control prenatal en un centro ambulatorio brasileño, observándose que hubo menor adherencia en el dominio en la nutrición pero si mejor dominio en conductas de riesgo aun siendo mayores cuando estas presentan pareja, el haber planificado su embarazo o ha recibido orientación adecuada del personal médico obstétrico.

Así mismo Odette (2021) tuvo como objetivo de investigación, que el profesional de salud organice métodos adecuados para la atención de gestantes adolescentes. Concluyendo que toda atención integral junto al equipo multidisciplinario permitirá mejorar las buenas prácticas de atención durante el control prenatal de las gestantes adolescentes. Es por ello que enfoca el desarrollo de estrategias educativas para la educación sexual y reproductiva.

Vacheron et al (2022), en su estudio nos dicen que las buenas competencias profesionales que utilizan las matronas les permiten identificar a las gestantes que estén presentando algún trastorno psiquiátrico en coordinación con las múltiples áreas profesionales, así como poder evidenciar las causas de defunciones maternas por suicidios en Francia.

Cruz et al (2022), estudio en donde nos hacen hincapié que el control prenatal es una estrategia para evitar complicaciones y que a través de él se debe conseguir que las adolescentes acudan a los servicios y logren tener experiencias positivas, así como adquirir conductas que le ayuden a mejorar su calidad de vida. Se comprobó que muchas de ellas acudían a su consulta en un centro de salud en Malambo (Colombia), porque ahí encontraban el apoyo, la educación e información

adecuada, se sentían bien porque podían expresar sus sentimientos y lo que pensaban, así como poder despejar sus dudas e inquietudes durante la atención brindada del personal médico.

Marques et al (2022) en su estudio cualitativo en 11 adolescentes que dieron a luz a prematuros, lo que permitió que las gestantes pudieran especificar como fue la actitud del profesional, considerándolo al profesional que le guio su embarazo considerándolo como una experiencia agradable y fructífera.

Espino en México (2022) en su investigación tuvo como objetivo evidenciar cómo influye el entorno social de las jóvenes en la deserción de los controles prenatales en las embarazadas adolescentes, obteniendo como resultados que 6 gestantes adolescentes de 37 semanas de gestación, desertaron los controles prenatales, por lo tanto deduce que los factores sociales influyen en el abandono y poca asistencia a la consulta prenatal, siendo la ausencia de apoyo familiar, falta de pareja, el nivel de estudio y cultura, lo que incide en el comportamiento de estas adolescentes. Muñoz y Blanco (2021), en su investigación sugieren estrategias educativas en los programas de educación sexual y reproductiva y durante las atenciones del control pre natal, para un mejor manejo en las adolescentes.

Para Vasconcelos y Sousa (2023), en su investigación nos refieren que de las mujeres embarazadas atendidas el 50 por ciento no logra asistir a sus controles prenatales por ello sugieren que el profesional de salud debe realizar un programa anual para mejorar los servicios de atención, establecer un programa ya que la mayoría de jóvenes no conoce la importancia de las atenciones prenatales.

Asimismo, Berruecos y Calderón (2018), concluye en su investigación que todo profesional que preste servicio de salud durante las atenciones prenatales, brinde conocimientos actualizados que son necesarios para una atención integral es decir una atención biológica y espiritual, comprometiéndose con la sociedad durante esta etapa juvenil.

Respecto a las bases teóricas, la Confederación Internacional de Matronas (2019) describen a las competencias como habilidades, conocimientos y comportamientos que cuente un profesional de salud para que pueda ejercer su profesión sin dificultad. El Manual de competencias profesionales del médico

especialista de Ginecología y Obstetricia, define las competencias Obstétricas como el conjunto de comportamientos observables y medibles relacionados con el buen desempeño profesional. Pérez (2015).

La Guía de herramientas de aprendizaje de las Naciones Unidas 2019 describe las competencias obstétricas como habilidades y conocimientos básicos que debe contar un profesional de salud en el área de obstetricia. Mientras que Cuevas y Balanta (2016) las definen a las competencias Obstétricas como habilidades afectivas y de empatía que pone en práctica todo personal de salud.

Se conoce que la FIGO en el año 2021 se refiere a las competencias obstétricas como habilidades clínicas, técnicas y de comunicación que son necesarias para brindar una atención obstétrica efectiva.

Las habilidades clínicas van a permitir que todo profesional médico se caracterice durante su actuar o atención a sus pacientes. Estas habilidades son adquiridas y van a permitir que el profesional tenga herramientas necesarias durante la atención de los pacientes. Pérez (Cuba, 2017). Las habilidades técnicas son habilidades y conocimientos para un trabajo específico. Muchas habilidades técnicas requieren entrenamiento y experiencia para dominarlas. Torres (2018).

La comunicación para la OMS (2010 volumen I), nos dice que el aprendizaje y uso de métodos de comunicación para lograr anunciar y contribuir en las decisiones personales y comunitarias que permitan mejorar la salud.

Noam y Chomsky (2018) define estas competencias Obstétricas como la capacidad que tiene una persona para el desempeño e interpretación en la atención en salud, en cambio, Álvarez (2018) nos dice que las competencias Obstétricas son habilidades comunicativas y sociales, así como conocimientos, técnicas éticas necesarias para la atención de gestantes adolescentes.

Allende (2017) menciona a las competencias en salud como destrezas y valores que posee un personal de salud para realizar una adecuada atención a la paciente, familia y comunidad. De la Hoz (2012) afirma que toda profesional de salud que aplique la eficiencia y eficacia en la atención en salud será un profesional competente.

Para Giroux (2008), nos indica según la Conseil Internacional de la Confederation Internacional des Sages-Femmes en julio (2005), que la partera se define como una profesión encargada de preparar a la embarazada durante sus controles pre natales, embarazo, parto y puerperio, así como a los descendientes y comunidad.

Habiendo definido nuestra variable competencias obstétricas definiremos al embarazo adolescente el cual es considerado según Bonilla y Rodríguez como un fenómeno que pone en riesgo el bienestar de la paciente, pareja, familia y sociedad.

Se puede decir que ya han transcurrido muchas décadas de estudio desde que se inició este problema y se tuvo la iniciativa de estudiarlo a fondo de manera de hallar las implicancias biológicas, emocionales y sociales para poder encontrarle una solución óptima. Según la OMS define el embarazo precoz como aquel que se da entre los 10 y 19 años. La gestación en la adolescencia tiene un alto carácter negativo y graves consecuencias tanto para la madre adolescente como para el bebé. Cúdate plus (2015)

OMS (2015) nos refiere una serie de datos que nos permite visualizar el impacto que causa un embarazo en la adolescente: La segunda causa de muerte entre las adolescentes de 15 a 19 años en todo el mundo se origina por las complicaciones durante el embarazo y parto y post parto.

La Organización Panamericana de la Salud, (2018) señala que la segunda tasa de embarazos juveniles se da en Hispanoamérica , siendo el 15% de estos embarazos menores de 20 años, para lo cual se plantea una serie de recomendaciones a fin de disminuir esta tasa .

Para la atención de estas gestantes adolescentes según el Minsa (2019) se ha provisto de un conjunto de medidas y estrategias que se generan para poder brindar cuidados integrales y especializados a las adolescentes comprendidas entre los 10 y 19 años. Norma técnica del Minsa (2019).

Para Martínez toda gestante adolescente tiene mayor riesgo de presentar trastornos emocionales durante su embarazo, parto y puerperio. Asimismo, Pérez (2018) indica que los factores socio económicos, la falta de educación sexual y

reproductiva. Y finalmente Higgins concluye que hay mayor riesgo de complicaciones y discriminación social en gestantes adolescentes.

La OMS (2020) nos dice que las gestantes adolescentes no planifican su embarazo y sobre todo ocurre en zonas de pocos recursos económicos o de lo contrario en zonas alejadas. Como profesional de salud debemos resaltar la importancia de los controles prenatales, por lo tanto, la Organización Mundial de Salud (2018), nos recuerda que el cuidado materno es muy importante y además es una política en la cual se trabaja a diario para poder lograr que no exista complicaciones que lleven a la muerte materna y fetal.

El control prenatal debe ser precoz lo más temprano posible durante la gestación, ello nos permitirá ejecutar las acciones para fomentar y proteger a la gestante y al producto, además de poder identificar tempranamente los riesgos del embarazo. Debe ser Periódico, ya que la frecuencia de los controles debe variar según el riesgo que pueda presentar la gestante. En la actualidad en nuestro país el mínimo de controles es 6. y debe ser completo contando con un perfil de análisis pre natal, interconsulta hacia áreas integradas, psicología, odontología, vacunas, nutrición, preparación para el parto, estimulación prenatal. Para evitar muertes maternas y Perinatales se debe dar en forma rutinaria, normatizada y extensiva. Norma Técnica del Minsa (2022)

III. METODOLOGÍA

3.1 Tipo y diseño de investigación:

Tipo de investigación:

Por su finalidad fue aplicada de enfoque cuantitativo, de alcance correlacional, de fuente de investigación documentaria. (Cívico y Hernández 2007) la investigación aplicada es entendida como la utilización de los conocimientos en la práctica, para aplicarlos en provecho de los grupos que participan en esos procesos y en la sociedad en general, además del bagaje de nuevos conocimientos que enriquecen la disciplina.

Diseño de investigación

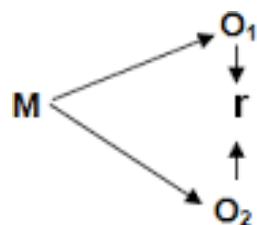
El diseño de investigación fue no experimental, descriptivo, transversal, simple.

Hidalgo (2005) en el diseño no experimental el investigador no puede intervenir solo observa cómo se van dando los fenómenos y los describe.

Hernández et al. (2003) describen a la investigación descriptiva como aquella que busca explicar propiedades o características que son de suma importancia en un fenómeno que se está estudiando.

Coll (2020) nos dice que la investigación transversal es observacional centrada en analizar las diversas variables sobre una población muestral recopiladas en un tiempo determinado.

Esquema: figura 1



Donde:

M = Muestra

O₁ = Observación de la V.1.

O₂ = Observación de la V.2.

r = Correlación entre dichas variables.

3.2 Variables y operacionalización:

Variable 1: Competencias Obstétricas

Definición conceptual:

Las competencias obstétricas son un conjunto de comportamientos observables y medibles que son confiables relacionados con el buen desempeño y excelencia del profesional. Torres (enero 2015).

Definición operacional:

Las competencias obstétricas medida mediante las dimensiones de habilidades clínicas, técnicas y comunicación que realiza el personal de salud durante la atención en las gestantes adolescentes en el control prenatal, por lo tanto, se aplicará un cuestionario de preguntas cualitativa nominal dos indicadores por cada una de ellas.

Variable 2: Controles de atención en gestantes adolescentes**Definición conceptual:**

La vigilancia y evaluación integral de la gestante y el feto que realiza el profesional de salud con el objetivo de lograr el nacimiento de un recién nacido sano, sin deterioro de la salud de la madre Minsa (2014), las embarazadas deben recibir como mínimo 6 atenciones durante la gestación.

Definición operacional.

Controles de atención en gestantes adolescentes mediante la dimensión atenciones pre natales en un cuestionario de pregunta cualitativa, con su indicador número de controles prenatales en escala de intervalo , para vigilar el embarazo y poder brindarle el soporte necesario.

3.3 Población, muestra y muestreo

Población: La población es un conjunto de individuos o elementos a investigar en un espacio determinado de acuerdo a Hernández Sampieri .

Actualmente el servicio de obstetricia cuenta con una población de 520 gestantes que acuden a sus controles prenatales de las cuales el 18% son gestantes adolescentes.

Criterios de inclusión: Todas las gestantes adolescentes que acuden al servicio de Obstetricia orientadas en tiempo, espacio y persona, aceptando participar de forma voluntaria.

Criterios de exclusión: se excluyó aquellas gestantes adolescentes que por falta de tiempo no quisieron participar del estudio o sus familiares se lo prohibieron.

Muestra: De una población de 520 la muestra que será estudiada es de 219 gestantes adolescentes las cuales actualmente acuden a control prenatal y que

cuentan con los criterios correspondientes para participar del estudio. Aplicando la fórmula de población finita.

Balestrini (2001) dice que la muestra constituye un subgrupo de la población.

Muestreo: probabilístico

Muestreo:

Se utilizará la fórmula para una población finita

Donde;

n= 520

p= 0.47

q=0.53

Z=1.96 (95%)

e=0.05

$$n = \frac{Nz^2pq}{(N-1)e^2 + z^2pq}$$

3.4 Técnicas e instrumentos de recolección de datos:

Técnicas de recolección de datos: Se utilizó una ficha de recolección de datos (Anexo 2), además se realizó una encuesta a las gestantes adolescentes que acuden al centro hospitalario para atenderse. Los instrumentos serán validados por juicio de expertos y se utilizó la V Aiken.

Para la determinación de la confiabilidad se utilizó la prueba de Alfa de Cronbach, cuyo resultado fue 0.820 lo que indica que es muy confiable(anexo 4).

Instrumento de recolección de datos, se usó una ficha de recolección de datos y un cuestionario creado por la autora, para el presente estudio. Se recolectó la información a través de la encuesta que se realizó a las gestantes adolescentes, dicha encuesta consiste en una serie de preguntas cerradas con sus respectivas alternativas de acuerdo a las variables que se desean medir como son, las competencias obstétricas y la atención en los controles de la gestante adolescentes.

Tabla 1*Opinión de jueces expertos*

No	Jueces expertos	Opiniones
1	MG Sofia Landíz Villar Vivanco	Aplicable
2	MG Carmen Gabriela Márquez Chuquipiondo	Aplicable
3	MG Silvia Elizabeth Tarrillo Morante	Aplicable
4	Dra. Karen Victoria Solorzano Cámara	Aplicable

3.5 Procedimientos:

El procedimiento a seguir para realizar la presente investigación, fue solicitar permiso a la institución a través de la dirección médica, se recolecto la información a través de la encuesta que se realizó a la gestante adolescente previa firma de un consentimiento informado, para que puedan participar de la investigación de estudio. Y poder medir las variables estudiadas.

3.6 Métodos de Análisis de datos:

Para realizar el análisis de datos se utilizó una base de datos Excel 2017, SPSS 25.0, que permitió elaborar tablas simples de doble entrada y gráficos. Los resultados nos permitieron realizar la prueba de hipótesis mediante el chi-cuadrado, para comprobar si dichos datos son como se esperaba .

3.7 Aspectos éticos:

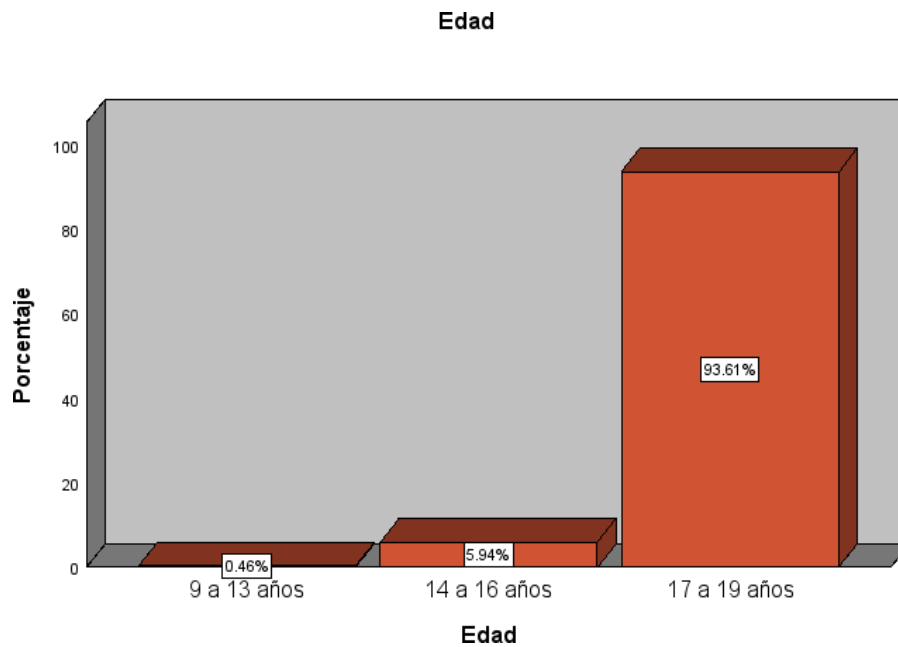
Describe los criterios que se utilizó para garantizar la calidad ética de la investigación explicando los principios éticos según corresponda.

El informe Belmont utiliza principios éticos para proteger a las personas que participan de una investigación como son el principio de beneficencia: en el cual debe tratarse a las gestantes adolescentes de buena manera, evitando dañarlas y permitiendo que tomen sus propias decisiones, las cuales fueron respetadas, (principio de autonomía). Así también hay que tener en cuenta el principio de justicia el cual busca la igualdad de las personas.

Las adolescentes que participaron en esta investigación fueron tratadas equitativamente y con igualdad de modo que se pueda cumplir este principio ético Esta investigación dispuso de criterio ético para poder presentar los resultados con credibilidad y confianza.

IV. RESULTADOS

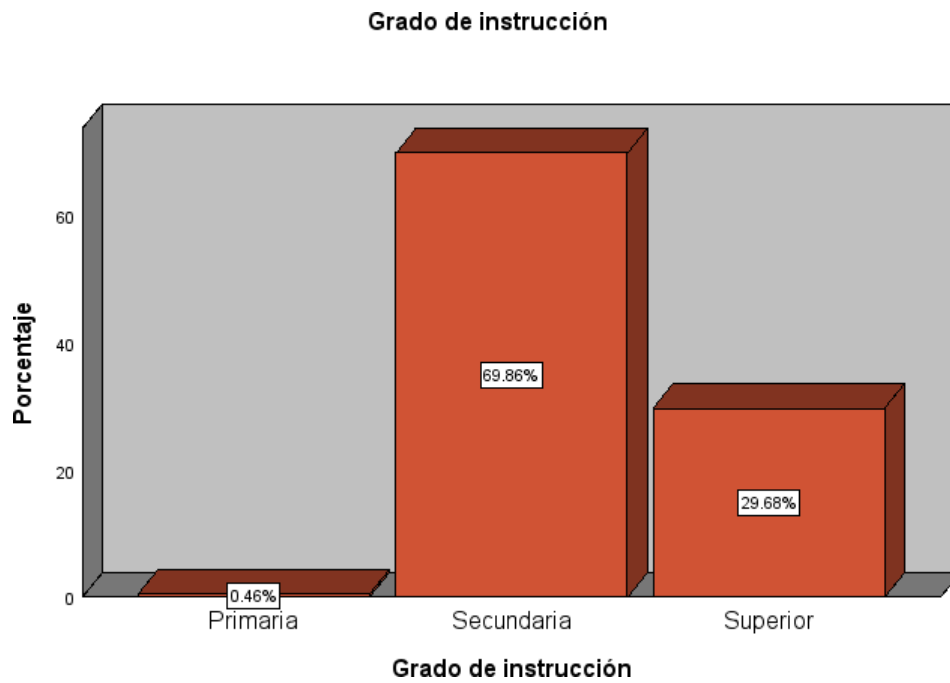
Figura 2
Gráfico de Edad



Los resultados para la edad de las encuestadas indicaron que el 93.65% tienen entre 17 a 19 años, el 5.82% entre 14 a 16 y el 0.53% de 9 a 13 años.

Figura 3

Gráfico de Grado de instrucción



Los resultados para el grado de instrucción de las encuestadas indicaron que el 69.9% tienen secundaria, el 29.7% tienen superior y el 0.5% primaria.

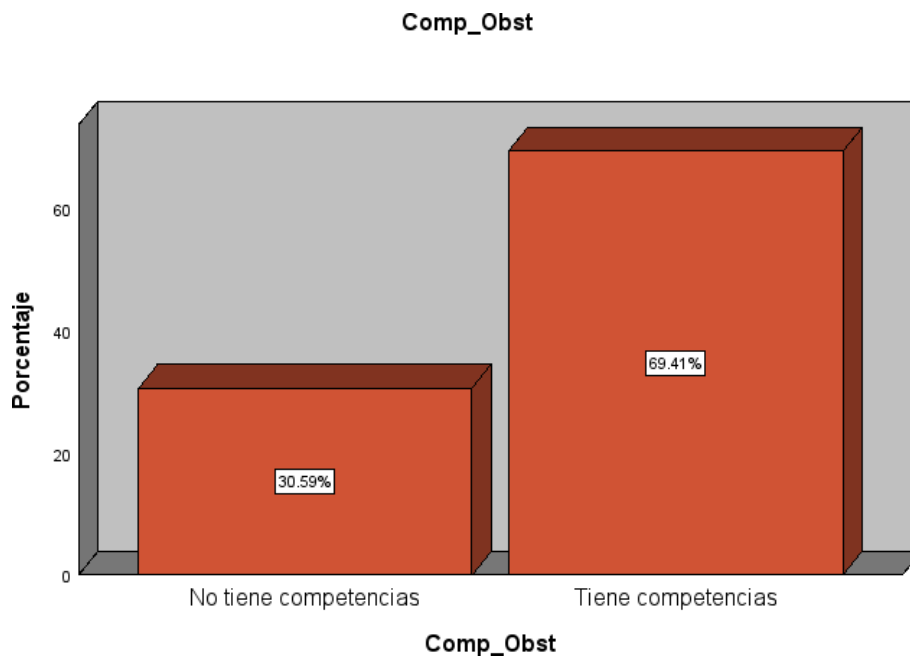
Tabla 2

Competencias Obstétricas

		Frecuencia	Porcentaje
Válido	No tiene competencias	67	30.6
	Tiene competencias	152	69.4
	Total	219	100.0

Figura 4

Gráfico de Competencias Obstétricas



Los resultados para las competencias obstétricas nos indicaron que el 69.4% tienen competencias obstétricas y el 30.6% no las tienen.

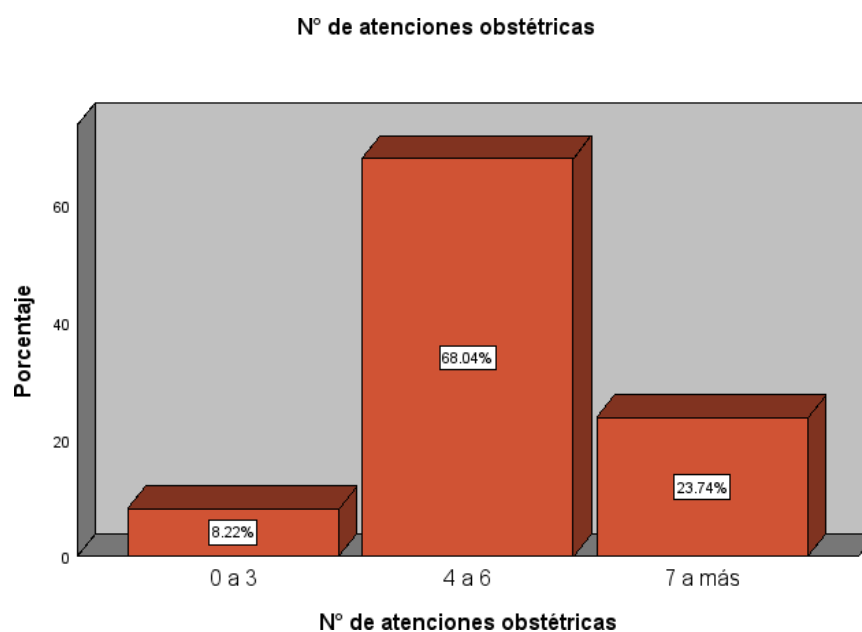
Tabla 3

Número de Atenciones obstétricas

		Frecuencia	Porcentaje
Válido	0 a 3	18	8.2
	4 a 6	149	68.0
	7 a más	52	23.7
	Total	219	100.0

Figura 5

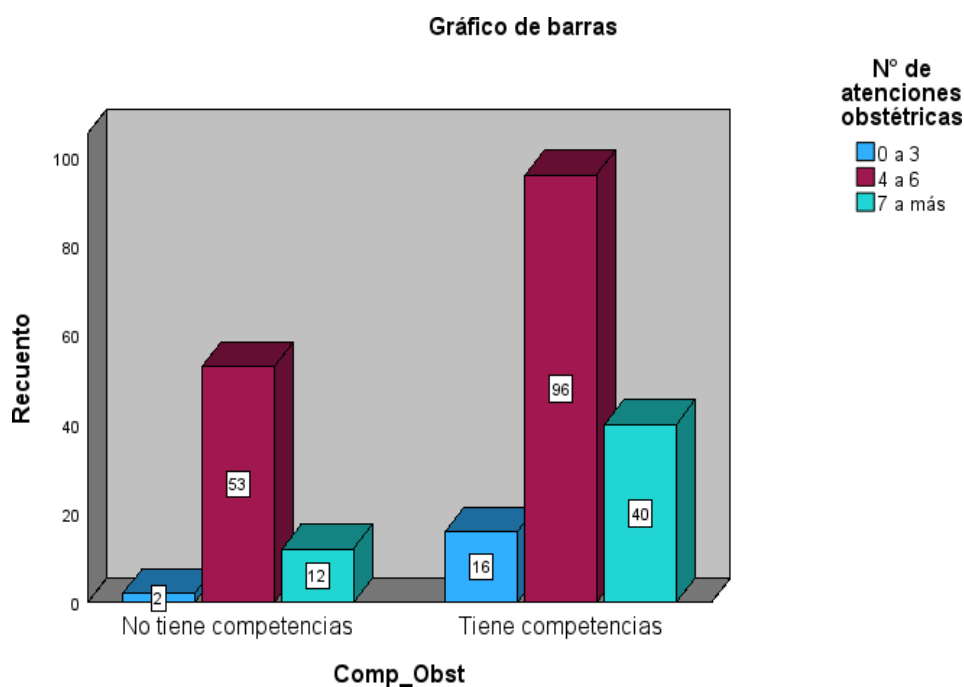
Gráfico de Número de Atenciones Obstétricas



Los resultados para el número de atenciones nos indicaron que el 68% de las encuestadas tienen de 4 a 6 controles, el 23.7% tienen de 7 a más y un 8.2% tienen de 0 a 3 controles.

Tabla 4*Competencias Obstétricas según Número de atenciones*

		N° de atenciones obstétricas						Total	
		0 a 3		4 a 6		7 a más		N	%
		N	%	N	%	N	%		
Competencias Obstétricas	No tiene competencias	2	11.1%	53	35.6%	12	23.1%	67	30.6%
	Tiene competencias	16	88.9%	96	64.4%	40	76.9%	152	69.4%
Total		18	100.0%	149	100.0%	52	100.0%	219	100.0%

Figura 6**Gráfico 5:** *Competencias Obstétricas según Número de atenciones*

Los resultados nos indicaron que las obstetras que tienen competencias según las atenciones son mayores en el rango de 4 a 6 atenciones durante su control prenatal con un 64.4% y un 35.6% no tienen competencias. En general el 69,4% presenta competencias y un 30.6% no las tiene.

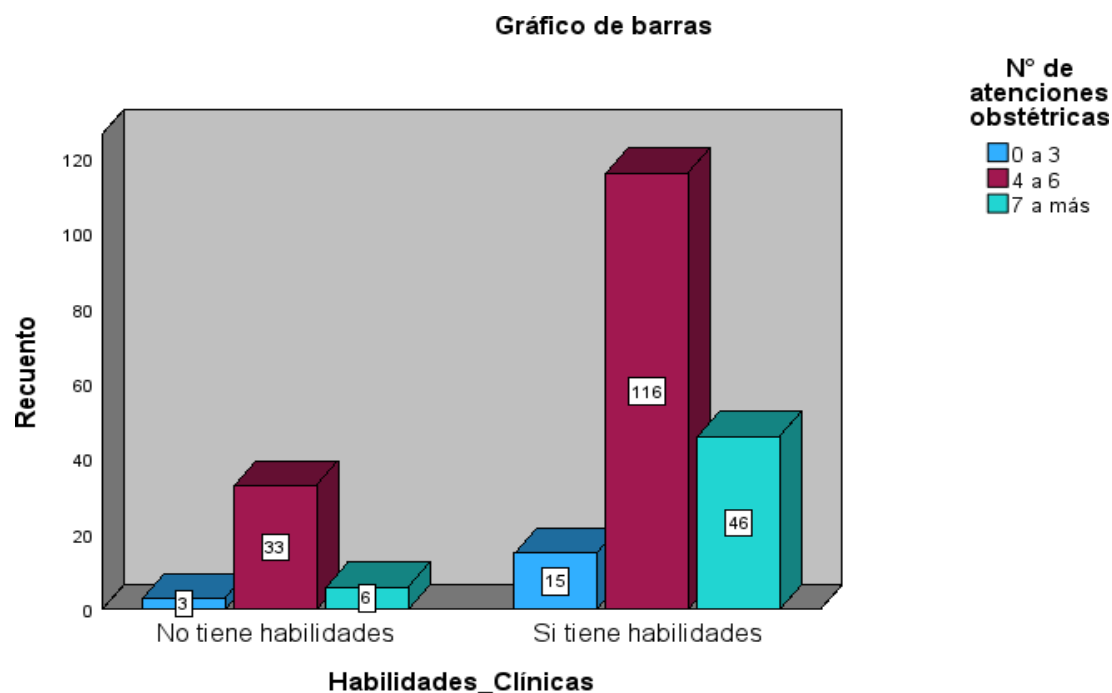
Tabla 5

Habilidades Clínicas según atenciones obstétricas

		N° de atenciones obstétricas						Total	
		0 a 3		4 a 6		7 a más			
		N	%	N	%	N	%	N	%
Habilidades	No tiene	3	16.7%	33	22.1%	6	11.5%	42	19.2%
Clínicas	Si tiene	15	83.3%	116	77.9%	46	88.5%	177	80.8%
Total		18	100.0%	149	100.0%	52	100.0%	219	100.0%

Figura 7

Gráfico 6: Habilidades Clínicas según número de atenciones obstétricas



Los resultados nos indicaron que los obstetras presentan habilidades clínicas durante todas las atenciones en un 80.8% de las encuestadas y no tienen un 19.2% siendo rubro mejor analizado entre 4 a 6 atenciones.

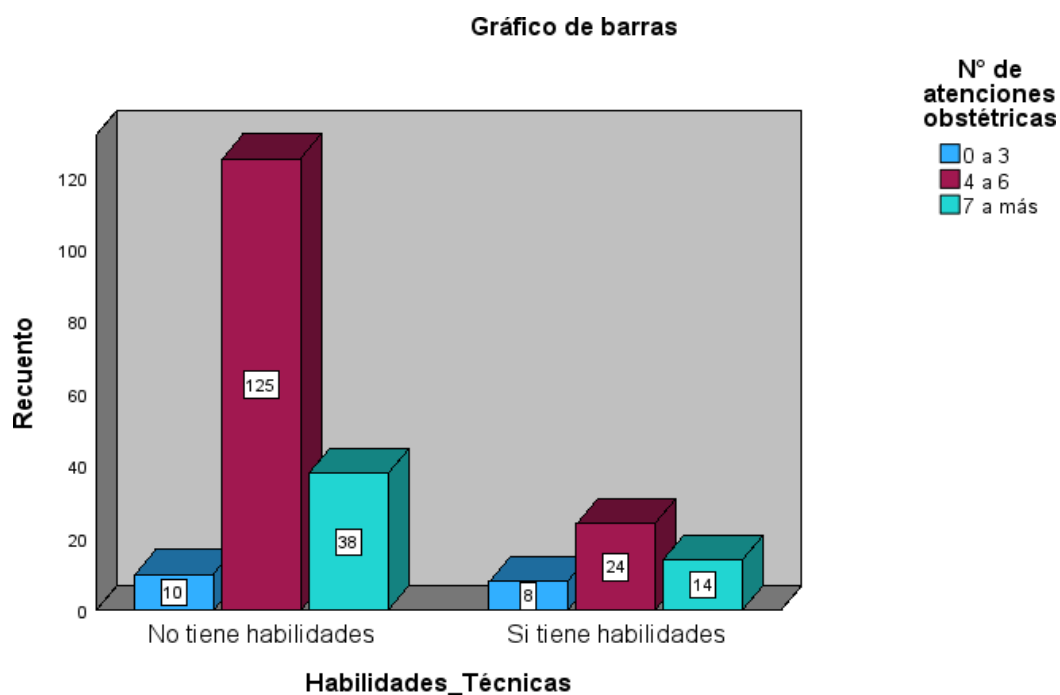
Tabla 6

Habilidades Técnicas según las atenciones obstétricas

		N° de atenciones obstétricas						Total	
		0 a 3		4 a 6		7 a más			
		N	%	N	%	N	%	N	%
Habilidades	No tiene	10	55.6%	125	83.9%	38	73.1%	173	79.0%
Técnicas	Si tiene	8	44.4%	24	16.1%	14	26.9%	46	21.0%
Total		18	100.0%	149	100.0%	52	100.0%	219	100.0%

Figura 8

Gráfico: Habilidades Técnicas según las atenciones obstétricas



Los resultados nos indicaron que un 79% no tienen habilidades técnicas y un 21% si las posee siendo el rubro de atenciones donde se encuentra el mayor porcentaje de encuestadas que indican que no tienen estas habilidades durante la atención con un 83.9% entre 4 a 6 atenciones.

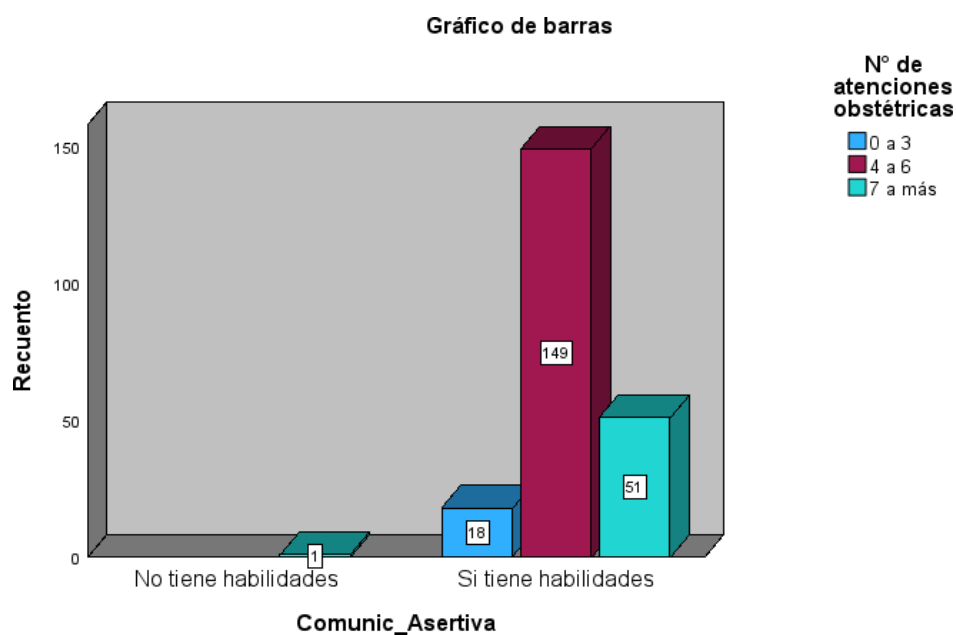
Tabla 7

Comunicación según las atenciones obstétricas

		N° de atenciones obstétricas						Total	
		0 a 3		4 a 6		7 a más			
		N	%	N	%	N	%	N	%
Comunicación Asertiva	No tiene	0	0.0%	0	0.0%	1	1.9%	1	0.5%
	Si tiene	18	100.0%	149	100.0%	51	98.1%	218	99.5%
Total		18	100.0%	149	100.0%	52	100.0%	219	100.0%

Figura 9

Gráfico: Comunicación Asertiva según las atenciones obstétricas



Los resultados nos indicaron que los obstetras presentan una comunicación asertiva en un 99.5% durante todas las atenciones obstétricas en los diversos rangos y solo un 0.5% no cuenta con esta habilidad.

Prueba Hipotética

En el valor $p > 0.05$, se admite la hipótesis nula (H_0)

En el valor $p < 0.05$, se rechaza la hipótesis nula (H_0).

Y se acepta la suposición general.

Hipótesis General:

H_0 : No existe relación significativa entre las competencias obstétricas y la atención de gestantes adolescentes durante los controles prenatales.

H_1 : Existe relación significativa entre las competencias obstétricas y la atención de gestantes adolescentes durante los controles prenatales.

Tabla 8

Correlación entre las Competencias Obstétricas y las atenciones prenatales

Pruebas de chi-cuadrado			
	Valor	gl	Significación asintótica (bilateral)
Chi-cuadrado de Pearson	119.219 ^a	50	<.001
Razón de verosimilitud	109.129	50	<.001
Asociación lineal por lineal	1.456	1	.228
N de casos válidos	219		

a. 64 casillas (82.1%) han esperado un recuento menor que 5. El recuento mínimo esperado es .08.

Resultado del coeficiente de correlación con la prueba de chi cuadrado es < 0.001 señalaron que hay una relación significativa con las variables.

Se concluye que existe una relación significativa entre las competencias obstétricas y el número de atenciones.

Primera hipótesis específica:

Existe relación significativa entre las habilidades clínicas y la atención de gestantes adolescentes durante el control prenatal

Tabla 9

Correlación entre las habilidades clínicas y las atenciones prenatales

Pruebas de chi-cuadrado			
	Valor	gl	Significación asintótica (bilateral)
Chi-cuadrado de Pearson	18.356 ^a	10	.049
Razón de verosimilitud	19.762	10	.032
Asociación lineal por lineal	.837	1	.360
N de casos válidos	219		

a. 7 casillas (38.9%) han esperado un recuento menor que 5. El recuento mínimo esperado es .25.

Resultado del coeficiente de correlación del Chi- cuadrado es 0.049 ,señaló que hay correspondencia significativa entre ambas variables por lo cual se rechaza la hipótesis nula y se acepta la alterna. Se acepta la H1: Existe relación significativa entre las habilidades clínicas y la atención de gestantes adolescentes durante los controles prenatales.

Segunda Hipótesis Específica

H0: No existe relación significativa entre las habilidades clínicas y la atención de gestantes adolescentes durante el control prenatal

H1: Existe relación significativa entre las habilidades clínicas y la atención de gestantes adolescentes durante el control prenatal

Tabla 10*Correlación entre las habilidades técnicas y las atenciones prenatales*

Pruebas de chi-cuadrado			
	Valor	gl	Significación asintótica (bilateral)
Chi-cuadrado de Pearson	10.520 ^a	8	.230
Razón de verosimilitud	9.356	8	.313
Asociación lineal por lineal	.254	1	.614
N de casos válidos	219		

a. 4 casillas (26.7%) han esperado un recuento menor que 5. El recuento mínimo esperado es 1.48.

Resultado del coeficiente de correlación del Chi- cuadrado es 0.2 señaló que no hay relación significativa entre ambas variables por lo cual se rechaza la hipótesis alterna y se acepta la nula. H0: No existe relación significativa entre las habilidades técnicas y la atención de gestantes adolescentes durante los controles prenatales

Tercera Hipótesis Específica

Existe relación significativa entre la comunicación y la atención de gestantes adolescentes durante los controles prenatales

Tabla 11:*Correlación entre la comunicación asertiva y las atenciones prenatales*

Pruebas de chi-cuadrado			
	Valor	gl	Significación asintótica (bilateral)
Chi-cuadrado de Pearson	27.020 ^a	6	<.001
Razón de verosimilitud	25.906	6	<.001
Asociación lineal por lineal	.455	1	.500
N de casos válidos	219		

a. 4 casillas (33.3%) han esperado un recuento menor que 5. El recuento mínimo esperado es .08.

Resultado del coeficiente de correlación del Chi- cuadrado es <0.01 lo cual indicaron que hay relación significativa entre ambas variables por lo cual se rechaza la hipótesis nula. Y se acepta H1: Existe relación significativa entre la comunicación asertiva y la atención de gestantes adolescentes durante los controles prenatales.

V. DISCUSIÓN

Según la hipótesis general, existe relación significativa entre las competencias obstétricas y la atención de gestantes adolescentes durante los controles prenatales en una población de 219 pacientes atendidas en un centro de salud de Es salud. El resultado en la tabla 9 respalda esta suposición (sig. < 0.001 < 0.05) esto es muy similar a lo hallado por Risco (2017), en su estudio realizado en diez profesionales en donde concluye que el desarrollo de habilidades profesionales favorece en la gestante adolescente de forma positiva, en igual forma nos refiere De Olivera (2022) que el profesional de salud puede lograr entablar una relación con grupos educativos para fortalecer y empoderar a todas las madres adolescentes, llamando la atención que no existe en ambos estudios evidencias estadísticas que los respalden. Es importante reconocer que existen poca información que avale nuestro estudio, pero no es un impedimento para poder evaluar nuestro actuar diario como profesionales competentes e idóneos en la atención de nuestras gestantes adolescentes.

Los resultados hallados en nuestro estudio y respaldados en la tabla 4 nos indican que un 69.4% de los profesionales obstetras tienen competencias obstétricas y que el 30.6% no las tienen, esto nos hace contrastar con lo que nos dice Alvarado (2019) y Quispe (2018) en sus estudios en donde hacen hincapié que el personal de salud que brinda una atención prenatal a la gestante adolescente debe contar con competencias obstétricas que le permita cubrir las necesidades del adolescente y que le permita brindar una atención integral de calidad.

Noam y Chomsky (2018) se refieren a las competencias Obstétricas como la capacidad que se tiene para poder desenvolverse durante la atención el profesional de la salud.

Si observamos en el rango de atenciones podemos indicar que el rango de 4 a 6 atenciones es el de mayor porcentaje en el cual se dice que las profesionales obstetras presentan esas competencias necesarias para poder atender a este grupo vulnerable en un 64.4% y solo un 35.6% no las posee, al respecto Allende (2017) menciona que todo personal de salud debe tener estas competencias para

poder realizar una atención de calidad a la paciente, familia y comunidad. Al mismo tiempo De la Hoz (2012) asevera que toda profesional de salud que aplique la eficiencia y eficacia en su atención será un profesional competente. Del Toro et al (2020), analizaron las experiencias en las gestantes adolescente de acuerdo a la importancia del CPN en un hospital de Colombia durante un año, concluyendo que sus experiencias fueron positivas en relación a la atención recibida por el personal sanitario, transformando lo negativo en positivo, llegando a la alegría y tranquilidad al final de los controles prenatales. Por tal motivo se puede decir que si existe tal relación entre las competencias que tiene el personal de obstetricia y las atenciones que las realiza a diario a todas las pacientes gestantes durante sus controles prenatales.

Encontramos también que la edad promedio es de 17 a 19 años en un 93.65%, de 14 a 16 años el 5.82% y el 0.53% de 9 a 13 años, en cuanto a su grado de instrucción se encuentra a las gestantes con secundaria el 69.9%, el 29.7% tienen superior y el 0.5% primaria. Gonzales (2020) en sus resultados en su estudio también nos indica que la media de edad fue 17 años y que el 41.6% había concluido la educación básica, el 50% estudiaba la secundaria y el 8.3% cursaba un nivel técnico-medio superior.

Las gestantes adolescentes que acuden al control prenatal deben evidenciar la calidad y calidez en el servicio, un grupo multidisciplinario comprometido y que trabaje conjuntamente por el bien de ellas, que sientan que son importantes y que perciban la importancia de acudir a sus atenciones prenatales igual nos hace hincapié, Cruz et al (2022), en su estudio en donde nos afirma que el control prenatal es una estrategia para evitar complicaciones y que a través de él se debe conseguir que las adolescentes acudan a los servicios y logren tener experiencias positivas, así como adquirir conductas que le ayuden a mejorar su salud y la de sus futuros hijos, encontrando el apoyo, la educación e información adecuada, expresando sus sentimientos logrando despejar todas sus dudas gracias a la atención brindada por el personal médico.

En cuanto a la relación que existe entre las habilidades clínicas y las atenciones obstétricas podemos decir que el resultado en la tabla 9 respalda esta suposición (sig. 0.04 < 0.05) siendo significativa, Los resultados encontrados nos

indican que los obstetras presentan habilidades clínicas durante todas las atenciones en un 80.8% y no las tienen en un 19.2% siendo el rubro mejor analizado entre 4 a 6 atenciones, lo cual es muy similar a lo que Pérez (2017) nos dice sobre estas habilidades clínicas refiriéndose a ellas como las que van a permitir que todo profesional médico se caracterice durante su actuar o atención a sus pacientes. Estas son adquiridas y le permiten al profesional tener las herramientas adecuadas para atender a los pacientes.

Mayorga (2019), nos habla de su estudio diciendo que el grado de satisfacción de gestantes adolescentes menores de 19 años durante los CPN, fue de un 95%, manifestando sentirse satisfechas con la atención que recibieron, y concluyendo que las habilidades obstétricas tienen un rol importante en el manejo del control prenatal y en la educación en las escuelas.

La investigación también nos revela que en la hipótesis específica sobre la relación existente entre las habilidades técnicas y el número de atenciones no es significativa ($\text{sig. } 0.2 > 0.05$), los resultados nos muestra un 79% no tienen habilidades técnicas y un 21% si las posee, por lo cual podemos deducir que las obstetras al momento de la atención no cuentan con los implementos o materiales necesarios o de lo contrario no cuentan con procesos exclusivos para la atención de este grupo de gestantes. Ante esto Alonso y Rodríguez (2014) en su investigación nos dice que encontró que existía deficiencia de conocimiento de algunos profesionales de la salud para el manejo adecuado en la atención de gestantes adolescentes en una muestra de 100 profesionales de los cuales solo el 7% eran aptos para el manejo de este grupo de gestantes.

Torres (2018) por el contrario nos dice que estas habilidades para poder dominarlas necesitan de entrenamiento y experiencia del profesional en el actuar diario.

En cuanto a la hipótesis si existe relación o no significativa entre la comunicación y la atención de gestantes adolescentes durante los controles prenatales se puede visualizar que si hay una relación significativa ($\text{sig } 0.01 < 0.05$), siendo los resultados encontrados muy satisfactorios ya que un 99.5% de obstetras presentan una comunicación asertiva y solo 0.5% no cuenta con esta habilidad.

Debemos recordar que las adolescentes embarazadas experimentan mucho temor, miedo, vergüenza por el estado en que se encuentran al enfrentarse a los profesionales tanto obstétricos como médicos los cuales están a cargo de su atención por lo cual se debe tener estrategias adecuadas en la comunicación para poder llegar a ellas de la mejor manera, al respecto, Álvarez (2018) considera que las competencias obstétricas son habilidades comunicativas y sociales, así como conocimientos, técnicas éticas necesarias para que el personal médico pueda lograr una atención satisfactoria de las adolescentes gestantes en el primer nivel de atención.

La comunicación durante nuestras atenciones debe ser de forma clara y precisa, no solo la verbal sino también la gestual ya que nuestras pacientes al ponerse en contacto con nosotros generan empatía y conexión que nos servirá para poder influenciarlas de manera positiva durante nuestra atención. La OMS (2010) nos dice el uso de estrategias de comunicación son de suma importancia ya que a través de estas podemos lograr informar e influenciar en las decisiones individuales y comunitarias en nuestras gestantes permitiéndoles mejorar su salud y que adquieran conductas que le ayuden a cuidar de ellas y de sus futuros bebés.

Es importante indicar que los resultados que fueron obtenidos en este estudio muestran o resaltan el perfil del profesional a cargo de la atención de las gestantes adolescentes durante las atenciones del control prenatal pero no deben ser generalizados en la población general de este grupo en la ciudad o del país ya que todas tienen diversas características sociodemográficas y viven diversas situaciones en su vida familiar y personal.

Todo esto permitirá al personal encargado del servicio de Obstetricia elaborar estrategias, corregir fallas y a lograr estudios futuros para que podamos seguir buscando la manera de lograr reflejar que el perfil el obstetra sea de un profesional entrenado, capacitado e idóneo en todos los aspectos, con el fin de mejorar la atención a nuestras pacientes adolescentes en todo el país, brindándoles confianza, seguridad, despejando dudas y educándolas constantemente.

CONCLUSIONES

Primero: Se logró determinar que si existe una relación significativa entes las competencias obstétricas y la atención de las gestantes durante el control prenatal siendo mejorar evaluadas dentro del rubro de 4 a 6 atenciones.

Segundo: Las habilidades clínicas presentadas por el profesional obstétrico tiene una relación significativa con las atenciones presentando un porcentaje de 80.8% que si posee estas habilidades y no las tienen un 19.2%

Tercero: No existe una relación significativa entre las habilidades técnicas y las atenciones ya que los resultados indican que el 79% de obstetras no las tienen y que solo el 21% si las posee lo cual nos indica que existe una deficiencia por falta de recursos y de insumos que tal vez están ocasionando el poder atender adecuadamente a las gestantes adolescentes.

Cuarto: La comunicación guarda una relación significativa con las atenciones de las gestantes siendo esta asertiva con un porcentaje de 99.5% de las obstetras que la ponen en práctica durante su atención y solo el 0.5% tiene alguna deficiencia.

VII. RECOMENDACIONES

Primero: Actualmente no se encuentra muchos trabajos de investigación relacionados a las dos variables estudiadas ,se sugiere y recomienda realizar más investigaciones sobre dicho tema , sobre todo investigaciones experimentales para determinar si existe o no existe competencias obstétricas durante las atenciones prenatales en las gestantes adolescentes.

Segundo: Se recomienda a la jefatura del servicio de Gineco obstetricia realizar un plan operativo anual en base a la realidad de la comunidad, al índice de gestante adolescente que está en aumento en los últimos años , para beneficio madre niño durante sus atenciones prenatales .

Tercero: No encontrando una relación significativa entre las habilidades técnicas y las atenciones prenatales se recomienda a la gerencia de es salud implementar los recursos e insumos necesarios en los servicios de salud para lograr una mejor atención a las gestantes adolescentes.

Cuarto: Se recomienda a recursos humanos reforzar constantemente a las obstetras a través de capacitaciones sobre temas relacionados a la comunicación efectiva, habilidades técnicas y cognitivas para este grupo vulnerable y expandir temas relacionados a la salud sexual y reproductiva en las comunidades y colegios .

Quinto: Se recomienda a los profesionales de salud continuar trabajando con todo el equipo multidisciplinario para que la atención prenatal a este grupo juvenil sea precoz y oportuno logrando ser controlada el binomio madre niño.

REFERENCIAS

- Agencia de Calidad Sanitaria de Andalucía (2015). Manual de Competencias Profesionales Médico/a Especialista en Ginecología y Obstetricia. Retrieved from <https://www.sspa.juntadeandalucia.es/agenciadecalidadsanitaria/archivo/ME-1-07-03-Manual-Competencias-M%C3%A9dico-Especialista-Ginecolog%C3%ADa-Obstetricia.pdf>
-
- Aguilar de Díaz Escobar, M. (2013). Embarazo adolescente. Un desafío para la salud pública. *Pediatría (Asunción)*, 40(3), 207-208. Retrieved from http://scielo.iics.una.py/scielo.php?pid=S1683-98032013000300001&script=sci_arttext
- Arias Flores, M., & Bernaola Medina, J. (2018). "Inteligencia emocional y desempeño laboral del profesional de salud en los servicios de hospitalización del departamento de Gineco Obstetricia del Hospital Daniel Alcides Carrión. Callao, 2017". *Universidad Nacional Del Callao*. Retrieved from <http://repositorio.unac.edu.pe/handle/20.500.12952/3970>
- Ariza, S., Sciarano, G., & Ramos, S. (2022). Fortalecimiento de las competencias y funciones de las obstétricas-os en la Argentina: un tema estratégico. Centro De Estudios De Estado Y Sociedad (CEDES). Retrieved from <https://repositorio.cedes.org/handle/123456789/4685>
- Becquer Humberto Dr., S. (2016). Competencias Profesionales en la Identificación y manejo de Factores de Riesgo Preconcepcional en Adolescentes, Saquisilí, 2015 – 2016. Universidad Técnica De Ambato-Facultad De Ciencias De La Salud-Dirección De Posgrado. Retrieved from <http://repositorio.uta.edu.ec/handle/123456789/24137>

Buss, P. (2000). Promoción de la salud y la salud pública: una contribución para el debate entre las escuelas de salud pública de América Latina y el Caribe. Retrieved 17 July 2023, from <https://pesquisa.bvsalud.org/portal/resource/pt/lil-262327>

Competencias esenciales en salud pública: Un marco regional para las Américas – Escuela de Salud Pública y Ambiente. (2023). Retrieved 17 July 2023, from <https://saludpublica.fcm.unc.edu.ar/competencias-esenciales-en-salud-publica-un-marco-regional-para-las-americas/>

Castañeda Paredes, J., & Santa-Cruz-Espinoza, H. (2021). Factores de riesgo asociados al embarazo en adolescentes. *Enfermería Global*, 20(2), 109-128. doi: 10.6018/eglobal.438711 https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1695-61412021000200004

Castillo Ávila, I., Dávila Zarco, L., Jiménez García, M., Nieto Caamaño, Z., & Hernández Bello, L. (2019). Satisfacción de usuarias del servicio control prenatal en instituciones prestadoras de servicios de salud privadas. *Revista Ciencias Biomédicas*, 8(1), 3-8. doi: 10.32997/rcb-2018-2709 <https://revistas.unicartagena.edu.co/index.php/cbiomedicas/articulo/view/2709>

Chacón OD, Cortes AA, Álvarez GAG, et al. Embarazo en la adolescencia, su repercusión familiar y en la sociedad. *Revista Cubana de Obstetricia y Ginecología*. 2015;41(1). Retrieved from <https://www.medigraphic.com/cgi-bin/new/resumen.cgi?IDARTICULO=65928>

- Chambergro,G.(2022).*Calidad de atención y satisfacción de las usuarias atendidas en consultorio obstétrico de un centro de salud de Lambayeque*. [Tesis de Maestría, Universidad César Vallejo]. <https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/96502>
- Del Toro Rubio, M., Barrios Puerta, Z., Vega Junco, Y., Gonzales Ruiz, G., Medina González, I., & Del Toro Rubio, M. et al. (2022). Experiencias de madres adolescentes en un programa de maternidad segura de Cartagena, Colombia. *Revista Cubana De Enfermería*, 38(1), -. Retrieved from http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-03192022000100008
- Encuesta Nacional Demografía y Salud Familiar (ENDES) 2018 - [Instituto Nacional de Estadística e Informática - INEI] | Plataforma Nacional de Datos Abiertos . (2023). Retrieved 17 July 2023, from <https://www.datosabiertos.gob.pe/dataset/encuesta-nacional-demograf%C3%ADa-y-salud-familiar-endes-2018-instituto-nacional-de-estad%C3%ADstica-e>
- Espino Uribe, M. (2022). El entorno social como determinante del abandono de controles prenatales en adolescentes. *Ciencia Latina Revista Científica Multidisciplinar*, 6(5), 91-103. doi: 10.37811/cl_rcm.v6i5.3061 <https://ciencialatina.org/index.php/cienciala/article/view/3061>
- Faye, A. (2019). Satisfaction au travail des sages femmes et qualité des soins obstétricaux : une étude au Sénégal. Retrieved 17 July 2023, from <https://papyrus.bib.umontreal.ca/xmlui/handle/1866/22581>
- Flores, R. (2018). *Embarazos adolescentes y controles prenatales insuficientes como factores de riesgos para bajo peso al nacer en el Hospital San José de enero a diciembre del 2016*. [Tesis de Maestría universidad Ricardo Palma]. <https://repositorio.urp.edu.pe/handle/20.500.14138/1147>

Flores Rom, J. (2018). Embarazo adolescente y controles prenatales insuficientes como factores de riesgo para bajo peso al nacer en el Hospital San José de enero a diciembre del 2016. *Lima*. Retrieved from <https://repositorio.urp.edu.pe/handle/20.500.14138/1147>

Flores Valencia, M., Nava-Chapa, G., & Arenas-Monreal, L. (2017). Embarazo en la adolescencia en una región de México: un problema de Salud Pública. *Revista De Salud Pública*, 19(3), 374-378. doi: 10.15446/rsap.v19n3.43903 [Flores Valencia, M., Nava-Chapa, G., & Arenas-Monreal, L. \(2017\). Embarazo en la adolescencia en una región de México: un problema de Salud Pública.](#)

Frenk, J., Chen, L., Butta, Z., Cohen, J., Crisp, N., & Evans, T. et al. (2011). Profesionales de la salud para el nuevo siglo: transformando la educación para fortalecer los sistemas de salud en un mundo interdependiente. *Revista Peruana De Medicina Experimental Y Salud Publica*, 28(2), 337-341. Retrieved from http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1726-46342011000200028

Gagnon, R. (2013). Au cœur de la pratique sage-femme québécoise : la relation de confiance. *La Revue Sage-Femme*, 12(5), 214-219. doi: 10.1016/j.sagf.2013.08.004 <https://www.sciencedirect.com/science/article/abs/pii/S1637408813001004>

Gonzales Morales, L. (2020). Complicaciones materno-perinatales en gestantes adolescentes y el control prenatal insuficiente en el Hospital Santa Rosa - Piura, enero a diciembre 2018. *Universidad Privada Antenor Orrego - UPAO*. Retrieved from <https://repositorio.upao.edu.pe/handle/20.500.12759/6090>

- González Nava, P., Rangel Flores, Y., & Hernández Ibarra, E. (2020). Retos en la prevención del embarazo adolescente subsiguiente, un estudio desde la perspectiva de madres adolescentes. *Sar de E Sociedade*, 29(3). doi: 10.1590/s0104-12902020181032 <https://www.redalyc.org/journal/4062/406264719003/>
- Guapizaca Morocho, M., & Pintado Roldán, P. (2008). El embarazo precoz y sus impactos en el rendimiento escolar y su entorno familiar de las adolescentes de los Colegios Santa Mariana de Jesús, Ciudad de Cuenca y Manuel J. Calle. Retrieved 17 July 2023, from <http://dspace.ucuenca.edu.ec/handle/123456789/2323>
- Hernández Sampieri, R., Fernández Collado, C., & Baptista Lucio, P. (2018). Metodología de la investigación (Vol. 4, pp. 310-386). México: McGraw-Hill Interamericana. <https://www.icmujeres.gob.mx/wp-content/uploads/2020/05/Sampieri.Met.Inv.pdf>
- International Confederation of Midwives (2023). Retrieved 18 July 2023, from https://internationalmidwives.org/assets/files/general-files/2019/11/icm-competencies-es-screens_28-oct-2019.pdf
- Lafrance, J. (2020) Représentations des préceptrices quant à leur rôle et leurs pratiques dans l'évaluation de l'activité professionnelle des stagiaires sages-femmes au Québec - Cognitio. (2023). Retrieved 17 July 2023, from <https://depot-e.uqtr.ca/id/eprint/9313/>
- Lazcano-Ponce, E., Schiavon, R., Uribe-Zúñiga, P., Walker, D., Suárez-López, L., Luna-Gordillo, R., & Ulloa-Aguirre, A. (2013). *Salud Pública De México*, 55, S214-S224. Retrieved from https://www.scielo.org.mx/scielo.php?pid=S0036-36342013000800019&script=sci_abstract&tlng=pt

Marques, T., Marski, B., Souza, B., Bonelli, M., Fabbro, M., & Wernet, M. (2022). Pregnant adolescents who experienced premature birth: perceptions about prenatal care . *Escola Anna Nery*, 26, e20210253. Retrieved from <https://www.scielo.br/j/ean/a/SzhQRHZzVTyVzNMfZsLZLjQ/abstract/?format=html&lang=en>

Ministerio de Salud. Embarazadas deben recibir como mínimo 6 atenciones durante la gestación. (2014). Retrieved 17 July 2023, from <https://www.gob.pe/institucion/minsa/noticias/31002-embarazadas-deben-recibir-como-minimo-6-atenciones-durante-la-gestacion>

Ministerio de Salud. Norma técnica de salud para la atención integral y diferenciada de la gestante adolescente durante el embarazo, parto y puerperio. (2023). Retrieved 17 July 2023, from <https://www.gob.pe/institucion/minsa/informes-publicaciones/1091076-norma-tecnica-de-salud-para-la-atencion-integral-y-diferenciada-de-la-gestante-adolescente-durante-el-embarazo-parto-y-puerperio>

Mosquera, M. (2003). Comunicación en salud: conceptos, teorías y experiencias. *Comminit, La iniciativa de la comunicación*, 21(6), 84-107. Retrieved from https://www.academia.edu/download/37579436/Mosquera_2003.pdf

Muñoz-Callol, J., Blanco-Gómez, M., Escalona-Segura, M., Ultra-Cardoso, D., Prieto-Guerra, K., & Jiménez-Martínez, D. (2021). Competencia obstétrica en la atención prenatal: una mirada desde el trabajo interprofesional. *Revista Médica Electrónica*, 43(6), 1-13. Retrieved from <https://revmedicaelectronica.sld.cu/index.php/rme/article/view/4299/5300>

Muñoz, E. (2015). Estudio de la frecuentación del Servicio de Urgencias del Complejo Asistencial Universitario de Palencia. Retrieved 17 July 2023, from <https://uvadoc.uva.es/handle/10324/13303>

Naranjo, M., Lamby, N., & Concepción, M. (2022). Estados afectivos de adolescentes gestantes al asistir al control prenatal en una institución de primer nivel de atención. *Revista Cubana De Medicina General Integral*, 38(2). Retrieved from <https://revmgi.sld.cu/index.php/mgi/article/view/1579>

Organización Mundial de la Salud. (Ginebra, 2016) La OMS señala que las embarazadas deben poder tener acceso a una atención adecuada en el momento adecuado. Retrieved 17 July 2023, from <https://www.who.int/es/news/item/07-11-2016-pregnant-women-must-be-able-to-access-the-right-care-at-the-right-time-says-who>

Organización Mundial de la Salud. (Ginebra, 2023) América Latina y el Caribe tienen la segunda tasa más alta de embarazo adolescente en el mundo. Retrieved 17 July 2023, from https://www3.paho.org/hq/index.php?option=com_content&view=article&id=14163:latin-america-and-the-caribbean-have-the-second-highest-adolescent-pregnancy-rates-in-the-world&Itemid=0&lang=es#gsc.tab=0

Organización Panamericana de la Salud (2020). El embarazo en la adolescencia en América Latina y el Caribe. Reseña técnica, agosto del 2020. Retrieved 17 July 2023, from <https://iris.paho.org/handle/10665.2/53134>

Paucar G, (2019) Características de la atención prenatal en gestantes que acuden al servicio de obstetricia de la ipress -Chilca 2019. Universidad Peruana

Del Centro. Retrieved from
<https://repositorio.upecen.edu.pe/handle/20.500.14127/249>

Pavón-León, P., Gogeochea-Trejo, M., Durán-González, L., & Becerra-Aponte, J. (2003). Complicaciones obstétricas en un Hospital de Ginecología y obstetricia. *Revista Médica de la Universidad Veracruzana*, 3(1), 37-47. Retrieved from <https://www.medigraphic.com/cgi-bin/new/resumen.cgi?IDARTICULO=28782>

Perea, R., Hernández, L., & Hoz, G. (2012). Las competencias y el desempeño laboral en el Sistema Nacional de Salud . *Revista Cubana De Educación Médica Superior*, 26(4), 604-617. Retrieved from <https://www.medigraphic.com/cgi-bin/new/resumen.cgi?IDARTICULO=38882>

Quintero Paredes, P., Castillo Rocubert, N., Roba Lazo, B., Padrón González, O., & Hernández Hierrezuelo, M. (2012). Estrategia de intervención educativa para prevenir el embarazo en la adolescencia. *Revista De Ciencias Médicas De Pinar Del Río*, 16(1), 132-145. Retrieved from http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1561-31942012000100015

Risco-Sánchez, O., Zambrano-Tanaka, E., Guerrero-Borrego, N., & Surita, F. (2021). Buenas prácticas en la atención prenatal a adolescentes embarazadas: perspectivas de profesionales de la salud. *Rev. Colomb. Obstet. Ginecol*, 244-257. Retrieved from <https://pesquisa.bvsalud.org/portal/resource/fr/biblio-1351950>

Rodríguez López, A., Valdés de la Rosa, C., & Salellas Brínguez, J. (2013). La adquisición de habilidades de razonamiento clínico en estudiantes de la carrera de Medicina. *Humanidades Médicas*, 13(1), 72-87. Retrieved

from http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1727-81202013000100006

Romero-Robles, M., Soriano-Moreno, D., García-Gutiérrez, F., Condori-Meza, I., Sing-Sánchez, C., & Bulnes Alvarez, S. et al. (2021). Self-perceived competencies on evidence-based medicine in medical students and physicians registered in a virtual course: a cross-sectional study. *Medical Education Online*, 27(1). doi: 10.1080/10872981.2021.2010298 <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC8725743/>

Stones, W., Visser, G.H.A., Theron, G. and (2019), FIGO Statement: Staffing requirements for delivery care, with special reference to low- and middle-income countries. *Int J Gynecol Obstet*, 146: 3-7. <https://doi.org/10.1002/ijgo.12815>

Viñas, V. (2005). Satisfacción del cliente, calidad y evaluación: un análisis crítico. *Revista Del CLAD Reforma Y Democracia*, (32), 1-13. Retrieved from <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=357533664007>

Walker, D., Suárez, L., Gonzáles, D., DeMaria, L. y Romero, M. (2011). Parteras profesionales técnicas y enfermeras obstetras: una opción para la atención obstétrica en México. (2023). Retrieved 17 July 2023, from https://spmediciones.mx/libro/parteras-profesionales-tecnicas-y-enfermeras-obstetras-una-opcion-para-la-atencion-obstetrica-en-mexico_57440/

Flores, R. (2018). *Embarazos adolescentes y controles prenatales insuficientes como factores de riesgos para bajo peso al nacer en el Hospital San José de enero a diciembre del 2016.*[Tesis de Maestría universidad Ricardo Palma].

<https://repositorio.urp.edu.pe/handle/20.500.14138/1147>

ANEXO No 1
OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES

VARIABLES DE ESTUDIO	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL	Dimensión	Indicadores	Ítems	Escala	Rangos	
V1 Competencias Obstétricas	Conjuntos de comportamientos observables y medibles que son confiables relacionados con el buen desempeño y excelencia del profesional (Manual de competencias profesionales del Médico especialista en Ginecología y Obstetricia) Agencia de Calidad Sanitaria Andalucía enero 2015)	Es el conjunto de habilidades clínicas, técnicas y comunicación que realiza el personal de salud durante la atención en las gestantes adolescentes en el control prenatal. Es medida en sus 3 dimensiones.	Habilidades clínicas	Acciones	1	NOMINAL	Nunca = 1	
				Práctica	2	NOMINAL	Casi Nunca = 2	
				Procedimientos	3			
			Comunicación	Técnicas	Recursos	4	NOMINAL	A veces = 3
				Comunicación	Efectiva	5	NOMINAL	Casi siempre= 4
					Afectiva	6-12	NOMINAL	Siempre= 5

<p>V2</p> <p>Controles de atención de las gestantes adolescentes</p>	<p>La vigilancia y evaluación integral de la gestante y el feto que realiza el profesional de salud con el objetivo de lograr el nacimiento de un recién nacido sano, sin deterioro de la salud de la madre” (Minsa (2014), Embarazadas deben recibir como mínimo 6 atenciones durante la gestación).</p>	<p>Son los controles que se realizan en las gestantes adolescentes para vigilar el embarazo y poder brindarle el soporte necesario.</p>	<p>Atenciones pre natales</p>	<p>Número de Controles prenatales</p>	<p>0-3 4-6 Mas de 6</p>	<p>intervalo</p>	<p>1 2 3</p>
--	---	---	-----------------------------------	---	--	-------------------------	----------------------

Anexo 2

Instrumentos de recolección de datos

Cuestionario de Competencias Obstétricas relacionadas a los controles de la atención de las gestantes adolescentes durante el control prenatal:

Estimado, la presente forma parte de una investigación con la finalidad de obtener información sobre las Competencias Obstétricas que se realizan durante su atención, no existen preguntas correctas e incorrectas y es de carácter anónimo.

Autor: Marianella Pino Romero

Ítems: 8

Dimensiones: Habilidades clínicas, habilidades prácticas y técnicas

Se agradece su gentil colaboración.

Instrucciones Marca con una X sólo una alternativa la que crea conveniente.

Nunca = 1

Casi Nunca = 2

A veces = 3

Casi siempre= 4

Siempre= 5

Preguntas	Valoración
-----------	------------

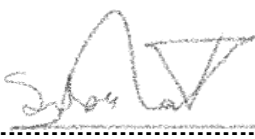
No	Variable: Competencias Obstétricas	Indicadores	1	2	3	4	5
Habilidades Clínicas							
1	¿Al momento de ser atendida Ud. sintió seguridad en lo que le realizaba el personal de Obstetricia?	Acciones					
2	¿Al momento de ser atendida Ud. Percibió que el personal de Obstetricia tenía amplia destreza para realizar el examen?	Práctica					
Técnicas							
3	¿Al momento de la atención Ud. ¿Percibió que el personal conocía de los procesos y procedimientos de la institución?	Procedimientos					
4	¿Al momento de la atención Ud. ¿Percibió que el profesional no tenía los recursos suficientes para su atención?	Recursos					

Comunicación Asertiva						
5	¿Al momento de la atención Ud. entendió lo que se le explicó?	Efectiva				
6	¿Al momento de la atención Ud. sintió confianza y seguridad para preguntarle al profesional todas sus dudas?	Afectiva				
7	¿Usted sintió durante la atención que en el personal de Obstetricia encontró un apoyo?					
8	¿El personal de Obstetricia que le atendió fue de su agrado?					
9	¿El personal de Obstetricia lo atendió con un lenguaje sencillo y entendible?					
10	Al personal de salud ¿le entendió Ud. lo importante que es el control prenatal para usted y para su bebé?					
11	¿Sintió Ud. ¿Que su atención fue oportuna y adecuada mientras que mantenían la comunicación?					
12	¿Siente Ud., que durante su atención se le explica todo en forma completa e integral?					

VARIABLE 2: CONTROLES DE LA ATENCIÓN DE LAS GESTANTES ADOLESCENTES

No DE CONTROLES PRENATALES	0-3 3-6 6 a más					0-3
----------------------------------	-----------------------	--	--	--	--	-----

Apellidos y nombres del juez validador Mg. Silvia Tarrillo Morante
Lima, Mayo 2023
Especialidad del validador: Metodólogo-Temático

Firma 

ANEXO N°3 VALIDEZ DEL INSTRUMENTO ESCALA DE CALIFICACIÓN

CERTIFICADO DE CONTENIDO DEL INSTRUMENTO QUE MIDE COMPETENCIAS OBSTÉTRICAS Y CONTROLES DE ATENCIÓN DE GESTANTES ADOLESCENTES

Variable: Competencias Obstétricas	Indicadores	Ítems	Claridad	Coherencia	Relevancia	Sugerencia
Habilidades Clínicas						
1 ¿Al momento de ser atendida Ud. sintió seguridad en lo que le realizaba el personal de Obstetricia?	Acciones	1	4	4	4	
2 ¿Al momento de ser atendida Ud. Percibió que el personal de Obstetricia tenía amplia destreza para realizar el examen?	Prácticas	2	4	4	4	
Habilidades Técnicas						
3 ¿Al momento de la atención Ud. ¿Percibió que el personal conocía de los procesos y procedimientos de la institución?	Procedimientos	3	4	4	4	
4 ¿Al momento de la atención Ud. ¿Percibió que el profesional no tenía los recursos suficientes para su atención?	Recursos	4	4	4	4	
Habilidades Comunicación						
5 ¿Al momento de la atención Ud. entendió lo que se le explicó?	Efectiva	5	4	4	4	
6 ¿Al momento de la atención Ud. sintió confianza y seguridad para preguntarle al profesional todas sus dudas?	Afectiva	6	4	4	4	
7 ¿Usted sintió durante la atención que en el personal de Obstetricia encontró un apoyo?			4	4	4	
8 ¿El personal de Obstetricia que le atendió fue de su agrado?			4	4	4	
9 ¿El personal de Obstetricia lo atendió con un lenguaje sencillo y entendible?			4	4	4	
0 Al personal de salud ¿le entendió Ud. lo importante que es el control prenatal para usted y para su bebé?			4	4	4	
1 ¿Sintió Ud. ¿Que su atención fue oportuna y adecuada mientras que mantenían la comunicación?			4	4	4	
2 ¿Siente Ud. que durante su atención se le explica todo en forma completa e integral?			4	4	4	
VARIABLE 2: CONTROLES DE LA ATENCIÓN DE LAS GESTANTES ADOLESCENTES						
Atención en CPN	Número de CPN	0-3 4-6 MÁS DE 6				

Observaciones(precisar si hay suficiencia):-ES suficiente

Opinión de aplicabilidad: Aplicable() Aplicables después de corregir() No aplicable()


Apellidos y nombres del juez validador .Mg. SOFIA LANDIZ VIVANCO VILARICO DNI: 21811603

Especialidad del validador :Metodologo...

Temático.....

Grado del especialista : Maestro...

Doctór.....



GRADUADO	GRADO O TÍTULO	INSTITUCIÓN
VILLAR VIVANCO, SOFIA LANDIZ DNI 21811603	MAESTRA EN GESTIÓN DE LOS SERVICIOS DE LA SALUD Fecha de diploma: 03/07/17 Modalidad de estudios: PRESENCIAL Fecha matrícula: 02/01/2013 Fecha egreso: 30/04/2015	UNIVERSIDAD PRIVADA CÉSAR VALLEJO PERU
VILLAR VIVANCO, SOFIA LANDIZ DNI 21811603	BACHILLER EN OBSTETRICIA Fecha de diploma: 24/06/92 Modalidad de estudios: - Fecha matrícula: Sin información (***) Fecha egreso: Sin información (***)	UNIVERSIDAD DE SAN MARTÍN DE PORRES PERU
VILLAR VIVANCO, SOFIA LANDIZ DNI 21811603	LICENCIADA EN OBSTETRICIA Fecha de diploma: 01/10/92 Modalidad de estudios: -	UNIVERSIDAD DE SAN MARTÍN DE PORRES PERU
VILLAR VIVANCO, SOFIA LANDIZ DNI 21811603	LICENCIADO EN OBSTETRICIA Fecha de diploma: 24/09/1992 Modalidad de estudios: -	UNIVERSIDAD DE SAN MARTÍN DE PORRES PERU
VILLAR VIVANCO, SOFIA LANDIZ DNI 21811603	TÍTULO DE ESPECIALISTA PROMOCIÓN DE LA SALUD MATERNA CON MENCIÓN EN ESTIMULACION PRENATAL, ESTIMULACION TEMPRANA Y PSICOPROFILAXIS OBSTETRICIA Fecha de diploma: 17/05/2013 Modalidad de estudios: - Fecha matrícula: Sin información (***)	UNIVERSIDAD ALAS PERUANAS S.A. PERU

CERTIFICADO DE CONTENIDO DEL INSTRUMENTO QUE MIDE COMPETENCIAS OBSTETRICAS Y CONTROLES DE ATENCION DE GESTANTES ADOLESCENTES

No	Variable: Competencias Obstétricas	Indicadores	Ítems	Claridad	Coherencia	Relevancia	Sugerencia
Habilidades Clínicas							
1	¿Al momento de ser atendida Ud. sintió seguridad en lo que le realizaba el personal de Obstetricia?	Acciones	1	4	4	4	
2	¿Al momento de ser atendida Ud. Percibió que el personal de Obstetricia tenía amplia destreza para realizar el examen?	Prácticas	2	4	4	4	
Habilidades Técnicas							
3	¿Al momento de la atención Ud. ¿Percibió que el personal conocía de los procesos y procedimientos de la institución?	Procedimientos	3	4	4	4	
4	¿Al momento de la atención Ud. ¿Percibió que el profesional no tenía los recursos suficientes para su atención?	Recursos	4	4	4	4	
Habilidades Comunicación							
5	¿Al momento de la atención Ud. entendió lo que se le explicó?	Efectiva	5	4	4	4	
6	¿Al momento de la atención Ud. sintió confianza y seguridad para preguntarle al profesional todas sus dudas?	Afectiva	6	4	4	4	
7	¿Usted sintió durante la atención que en el personal de Obstetricia encontró un apoyo?			4	4	4	
8	¿El personal de Obstetricia que le atendió fue de su agrado?			4	4	4	
9	¿El personal de Obstetricia lo atendió con un lenguaje sencillo y entendible?			4	4	4	
10	Al personal de salud ¿le entendió Ud. lo importante que es el control prenatal para usted y para su bebé?			4	4	4	
11	¿Sintió Ud. ¿Que su atención fue oportuna y adecuada mientras que mantenían la comunicación?			4	4	4	
12	¿Siente Ud., que durante su atención se le explica todo en forma completa e integral?			4	4	4	
VARIABLE 2: CONTROLES DE LA ATENCIÓN DE LAS GESTANTES ADOLESCENTES							
Atención en CPN		Numero de CPN	0-3 4-6 MÁS DE 6				

Observaciones(precisar si hay suficiencia):-ES suficiente-----

Opinión de aplicabilidad: Aplicable(x) Aplicables después de corregir() No aplicable()

Apellidos y nombres del juez validador : Mg. CARMEN GABRIELA MARQUEZ CHUQUIPONDO DNI 43608367

Especialidad del validador : Metodologo...

Temático.....

Grado del especialista : Maestro...

Doctór.....

REGISTRO NACIONAL DE GRADOS ACADÉMICOS Y TÍTULOS PROFESIONALES

Graduado	Grado o Título	Institución
MARQUEZ CHUQUIPONDO, CARMEN GABRIELA DNI 43608367	MAGISTER EN GESTION DE LOS SERVICIOS DE LA SALUD Fecha de diploma: 22/11/16 Modalidad de estudios: PRESENCIAL Fecha matricula: 25/03/2014 Fecha egreso: 31/12/2015	UNIVERSIDAD PRIVADA CÉSAR VALLEJO PERU
MARQUEZ CHUQUIPONDO, CARMEN GABRIELA DNI 43608367	LICENCIADO EN OBSTETRICIA Fecha de diploma: 22/08/2008 Modalidad de estudios: -	UNIVERSIDAD DE SAN MARTÍN DE PORRES PERU
MARQUEZ CHUQUIPONDO, CARMEN GABRIELA DNI 43608367	BACHILLER EN OBSTETRICIA Fecha de diploma: 13/06/2008 Modalidad de estudios: - Fecha matricula: Sin información (***) Fecha egreso: Sin información (***)	UNIVERSIDAD DE SAN MARTÍN DE PORRES PERU

CERTIFICADO DE CONTENIDO DEL INSTRUMENTO QUE MIDE COMPETENCIAS OBSTETRICAS Y CONTROLES DE ATENCION DE GESTANTES ADOLESCENTES

No	Variable: Competencias Obstétricas	Indicadores	Items	Claridad	Coherencia	Relevancia	Sugerencia
Habilidades Clínicas							
1	¿Al momento de ser atendida Ud. sintió seguridad en lo que le realizaba el personal de Obstetricia?	Acciones	1	4	4	4	
2	¿Al momento de ser atendida Ud. Percibió que el personal de Obstetricia tenía amplia destreza para realizar el examen?	Práctica	2	4	4	4	
Habilidades Técnicas							
3	¿Al momento de la atención Ud. ¿Percibió que el personal conocía de los procesos y procedimientos de la institución?	Procedimientos	3	4	4	4	
4	¿Al momento de la atención Ud. ¿Percibió que el profesional no tenía los recursos suficientes para su atención?	Recursos	4	4	4	4	
Habilidades Comunicación							
5	¿Al momento de la atención Ud. entendió lo que se le explicó?	Efectiva	5	4	4	4	
6	¿Al momento de la atención Ud. sintió confianza y seguridad para preguntarle al profesional todas sus dudas?	Afectiva	6	4	4	4	
7	¿Usted sintió durante la atención que en el personal de Obstetricia encontró un apoyo?			4	4	4	
8	¿El personal de Obstetricia que le atendió fue de su agrado?			4	4	4	
9	¿El personal de Obstetricia lo atendió con un lenguaje sencillo y entendible?			4	4	4	
10	Al personal de salud ¿le entendió Ud. lo importante que es el control prenatal para usted y para su bebé?			4	4	4	
11	¿Sintió Ud. ¿Que su atención fue oportuna y adecuada mientras que mantenían la comunicación?			4	4	4	
12	¿Siente Ud. ¿que durante su atención se le explica todo en forma completa e integral?			4	4	4	
VARIABLE 2: CONTROLES DE LA ATENCIÓN DE LAS GESTANTES ADOLESCENTES							
Atención en CPN		Numero de CPN	0-3 4-6 MAS DE 6				

Observaciones(precisar si hay suficiencia):-ES suficiente-----

Opinión de aplicabilidad: Aplicable(x) Aplicables después de corregir() No aplicable()

Apellidos y nombres del juez validador : Mg. KAREN VICTORIA SOLORIZANO CAMARA DNI: 42805484

Especialidad del validador : Metodologo Temático.....

Grado del especialista : Maestro Doctor



Graduado	Grado o Título	Institución
SOLORZANO CAMARA, KAREN VICTORIA DNI 42805484	SEGUNDA ESPECIALIDAD PROFESIONAL EN EMERGENCIAS Y CUIDADOS CRITICOS EN OBSTETRICIA Fecha de diploma: 26/11/21 Modalidad de estudios: PRESENCIAL Fecha matrícula: 07/08/2017 Fecha egreso: 05/07/2018	UNIVERSIDAD ALAS PERUANAS S.A. PERU
SOLORZANO CAMARA, KAREN VICTORIA DNI 42805484	MAESTRA EN GESTIÓN DE LOS SERVICIOS DE LA SALUD Fecha de diploma: 11/06/18 Modalidad de estudios: PRESENCIAL Fecha matrícula: 22/04/2016 Fecha egreso: 29/12/2017	UNIVERSIDAD PRIVADA CÉSAR VALLEJO PERU
SOLORZANO CAMARA, KAREN VICTORIA DNI 42805484	ESPECIALISTA EN MONITOREO FETAL Fecha de diploma: 11/02/16 Modalidad de estudios: PRESENCIAL Fecha matrícula: Sin información (***) Fecha egreso: Sin información (***)	UNIVERSIDAD PRIVADA NORBERT WIENER S.A. PERU
SOLORZANO CAMARA, KAREN VICTORIA DNI 42805484	BACHILLER EN OBSTETRICIA Fecha de diploma: 06/02/2009 Modalidad de estudios: - Fecha matrícula: Sin información (***) Fecha egreso: Sin información (***)	UNIVERSIDAD DE SAN MARTÍN DE PORRES PERU

about:blank

12

10/6/23, 21:44

about:blank

Graduado	Grado o Título	Institución
SOLORZANO CAMARA, KAREN VICTORIA DNI 42805484	LICENCIADO EN OBSTETRICIA Fecha de diploma: 17/04/2009 Modalidad de estudios: -	UNIVERSIDAD DE SAN MARTÍN DE PORRES PERU

CERTIFICADO DE CONTENIDO DEL INSTRUMENTO QUE MIDE COMPETENCIAS OBSTÉTRICAS Y CONTROLES DE ATENCIÓN DE GESTANTES ADOLESCENTES

No	Variable: Competencias Obstétricas	Indicadores	Ítems	Claridad	Coherencia	Relevancia	Sugerencia
Habilidades Clínicas							
1	¿Al momento de ser atendida Ud. sintió seguridad en lo que le realizaba el personal de Obstetricia?	Acciones	1	4	4	4	
2	¿Al momento de ser atendida Ud. Percibió que el personal de Obstetricia tenía amplia destreza para realizar el examen?	Práctica	2	4	4	4	
Habilidades Técnicas							
3	¿Al momento de la atención Ud. ¿Percibió que el personal conocía de los procesos y procedimientos de la institución?	Procedimientos	3	4	4	4	
4	¿Al momento de la atención Ud. ¿Percibió que el profesional no tenía los recursos suficientes para su atención?	Recursos	4	4	4	4	
Habilidades Comunicación							
5	¿Al momento de la atención Ud. entendió lo que se le explicó?	Efectiva	5	4	4	4	
6	¿Al momento de la atención Ud. sintió confianza y seguridad para preguntarle al profesional todas sus dudas?	Afectiva	6	4	4	4	
7	¿Usted sintió durante la atención que en el personal de Obstetricia encontró un apoyo?			4	4	4	
8	¿El personal de Obstetricia que le atendió fue de su agrado?			4	4	4	
9	¿El personal de Obstetricia lo atendió con un lenguaje sencillo y entendible?			4	4	4	
10	Al personal de salud ¿le entendió Ud. lo importante que es el control prenatal para usted y para su bebé?			4	4	4	
11	¿Sintió Ud. ¿Que su atención fue oportuna y adecuada mientras que mantenían la comunicación?			4	4	4	
12	¿Siente Ud. que durante su atención se le explica todo en forma completa e integral?			4	4	4	
VARIABLE 2: CONTROLES DE LA ATENCIÓN DE LAS GESTANTES ADOLESCENTES							
Atención en CPN		Numero de CPN	0-3 4-6 MÁS DE 6				

Observaciones(precisar si hay suficiencia):-ES suficiente-----

Opinión de aplicabilidad: Aplicable(x) Aplicables después de corregir() No aplicable()

Apellidos y nombres del juez validador .Mg. SILVIA ELIZABETH TARRILLO MORANTE DNI. 09908810

Especialidad del validador :Metodologo.....x..... Temático.....

Grado del especialista : Maestrox..... Doctor.....

Rafael Tarrillo

REGISTRO NACIONAL DE GRADOS ACADÉMICOS Y TÍTULOS PROFESIONALES

Graduado	Grado o Título	Institución
TARRILLO MORANTE, SILVIA ELIZABETH DNI 09908810	TÍTULO DE SEGUNDA ESPECIALIDAD PROFESIONAL EN EMERGENCIAS Y CUIDADOS CRÍTICOS EN OBSTETRICIA EMERGENCIAS Y CUIDADOS CRÍTICOS EN OBSTETRICIA Fecha de diploma: 07/09/18 Modalidad de estudios: PRESENCIAL Fecha matrícula: 06/03/2017 Fecha egreso: 25/02/2018	UNIVERSIDAD ALAS PERUANAS S.A. PERU
TARRILLO MORANTE, SILVIA ELIZABETH DNI 09908810	MAESTRO EN INVESTIGACIÓN Y DOCENCIA UNIVERSITARIA Fecha de diploma: 17/01/17 Modalidad de estudios: PRESENCIAL Fecha matrícula: 01/08/2008 Fecha egreso: 21/07/2016	UNIVERSIDAD INCA GARCILASO DE LA VEGA ASOCIACIÓN CIVIL PERU
TARRILLO MORANTE, SILVIA ELIZABETH DNI 09908810	LICENCIADO EN OBSTETRICIA Fecha de diploma: 16/10/2000 Modalidad de estudios: -	UNIVERSIDAD DE SAN MARTÍN DE PORRES PERU
TARRILLO MORANTE, SILVIA ELIZABETH DNI 09908810	LICENCIADA EN OBSTETRICIA Fecha de diploma: 16/10/2000 Modalidad de estudios: -	UNIVERSIDAD DE SAN MARTÍN DE PORRES PERU
TARRILLO MORANTE, SILVIA ELIZABETH DNI 09908810	BACHILLER EN OBSTETRICIA Fecha de diploma: 09/08/2000 Modalidad de estudios: - Fecha matrícula: Sin información (***) Fecha egreso: Sin información (***)	UNIVERSIDAD DE SAN MARTÍN DE PORRES PERU

ANEXO 4.

CONFIABILIDAD DEL INSTRUMENTO: COMPETENCIAS OBSTÉTRICAS

*Sin título1 [ConjuntoDatos0] - IBM SPSS Statistics Editor de datos

Archivo Editar Ver Datos Transformar Analizar Gráficos Utilidades Ampliaciones Ventana Ayuda

12 :

	VAR00 001	VAR00 002	VAR00 003	VAR00 004	VAR00 005	VAR00 006	VAR00 007	VAR00 008	VAR00 009	VAR00 010	VAR00 011	VAR00 012
1	5	5	4	1	5	5	5	5	4	4	4	4
2	5	5	5	4	5	5	4	5	5	4	4	5
3	4	4	4	3	2	4	4	4	4	4	4	4
4	2	3	3	4	3	5	5	4	3	3	4	4
5	5	4	5	3	3	3	4	4	4	4	4	5
6	5	5	5	1	5	4	4	5	3	3	4	5
7	3	3	3	4	4	5	4	5	4	4	4	4
8	4	4	5	3	5	5	3	4	4	4	5	5
9	5	5	5	1	5	3	3	3	3	4	4	4
10	3	3	3	4	4	4	4	4	4	5	4	5
11	4	4	4	1	4	4	4	5	4	4	4	5
12	4	4	5	5	4	4	4	4	4	4	4	5
13	5	5	5	5	5	2	4	4	3	4	4	5
14	5	5	5	2	4	5	5	5	5	5	5	5
15	5	5	5	2	5	5	5	5	5	5	5	5
16	5	5	5	2	5	5	5	5	4	5	5	5
17	5	5	5	4	4	4	5	5	5	5	5	5
18	4	4	4	3	2	3	3	3	3	1	2	1
19	2	3	3	4	3	2	3	3	3	4	3	4
20	5	4	5	3	3	5	4	4	4	5	3	5
21												
22												
23												
24												
25												

Estadísticas de fiabilidad

Alfa de Cronbach
.820

N de elementos
12

Interpretación: La prueba de confiabilidad de Alfa de Cronbach indica una alta confiabilidad (0.820)

ANEXO 5: BASE DE DATOS

V1: COMPETENCIAS OBSTÉTRICAS

#	A	B	C	D	E	F	G	H	I	J	K	L	M
1	Encuestado	Item 1	Item 2	Item 3	Item 4	Item 5	Item 6	Item 7	Item 8	Item 9	Item 10	Item 11	Item 12
1	1	5	5	4	1	5	5	5	5	4	4	4	4
2	2	5	5	5	4	5	5	4	5	5	4	4	5
3	3	4	4	4	3	2	4	4	4	4	4	4	4
4	4	2	3	3	4	3	5	5	4	3	3	4	4
5	5	5	4	5	3	3	3	4	4	4	4	4	5
6	6	5	5	5	1	5	4	4	5	3	3	4	5
7	7	3	3	3	4	4	5	4	5	4	4	4	4
8	8	4	4	5	3	5	5	3	4	4	4	5	5
9	9	5	5	5	1	5	3	3	3	4	4	4	4
10	10	3	3	3	4	4	4	4	4	4	5	4	5
11	11	4	4	4	1	4	4	4	5	4	4	4	5
12	12	4	4	5	4	4	4	4	4	4	4	4	5
13	13	5	5	5	5	2	4	4	3	4	4	4	5
14	14	5	5	5	2	4	5	5	5	5	5	5	5
15	15	5	5	2	5	5	5	5	5	5	5	5	5
16	16	5	5	2	4	5	5	5	5	5	5	5	5
17	17	5	5	5	4	4	5	5	5	5	5	5	5
18	18	4	4	4	3	2	3	3	3	4	4	3	4
19	19	2	3	3	4	3	2	3	3	3	4	3	4
20	20	5	4	5	3	2	3	4	4	4	5	3	5
21	21	5	5	5	1	5	5	5	5	5	5	5	5
22	22	5	5	5	1	5	5	5	5	5	5	5	5
23	23	4	4	5	3	5	5	5	4	5	4	5	5
24	24	5	5	5	1	5	5	5	5	5	5	5	5
25	25	3	3	3	4	4	3	4	4	4	4	4	4
26	26	4	4	4	1	4	4	3	3	3	4	4	4
27	27	4	4	5	5	4	5	4	5	5	5	5	4
28	28	5	5	5	5	3	5	5	5	5	5	5	5
29	29	5	5	5	2	5	5	5	5	5	5	5	5
30	30	5	5	5	2	5	5	5	5	5	5	5	5
31	31	5	5	4	4	4	4	5	5	5	5	5	5
32	32	4	4	2	2	4	4	3	4	3	3	3	3
33	33	5	5	5	4	5	5	5	5	5	5	5	5
34	34	5	4	5	1	5	4	5	5	4	5	5	5
35	35	4	4	3	2	4	4	4	4	4	4	4	4
36	36	4	4	5	3	4	5	4	4	5	5	4	5
37	37	3	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4
38	38	5	5	5	2	5	5	5	5	5	5	5	5
39	39	5	5	5	2	5	5	5	5	5	5	5	5
40	40	5	5	5	2	5	5	5	5	5	5	5	5
41	41	5	5	5	2	5	5	5	5	5	5	5	5
42	42	5	5	5	2	5	5	5	5	5	5	5	5
43	43	5	5	5	2	5	5	5	5	5	5	5	5
44	44	5	5	5	1	5	5	5	5	5	5	5	5
45	45	5	5	5	1	5	5	5	5	5	5	5	5
46	46	5	5	5	1	5	5	5	5	5	5	5	5
47	47	4	4	4	2	3	4	4	4	4	4	4	4
48	48	5	5	5	2	5	5	5	5	5	5	5	5
49	49	5	5	4	1	5	5	5	5	4	5	1	5
50	50	4	4	4	2	4	4	4	4	4	4	4	4
51	51	5	5	5	4	5	5	4	5	5	5	5	5
52	52	5	5	5	4	5	5	4	5	5	5	5	5
53	53	5	5	5	1	5	5	4	5	5	5	5	5
54	54	3	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4
55	55	3	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4

56	56	5	5	5	5	3	5	5	5	5	4	4	4
57	57	5	5	5	1	4	4	4	4	4	5	5	5
58	58	5	5	5	2	5	5	5	5	5	4	4	5
59	59	5	5	5	4	5	3	5	3	4	3	3	5
60	60	5	5	5	1	5	5	5	5	5	5	4	5
61	61	5	4	4	2	5	5	5	5	2	5	4	5
62	62	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5
63	63	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5
64	64	5	5	5	1	4	5	5	4	4	5	4	5
65	65	5	5	5	2	4	4	5	5	5	5	4	5
66	66	4	4	5	1	4	4	5	5	5	3	3	5
67	67	5	5	5	1	5	5	5	5	5	5	5	5
68	68	5	5	5	1	5	5	5	5	5	5	5	5
69	69	5	5	5	2	3	5	5	5	5	5	5	5
70	70	5	5	5	1	5	5	5	5	5	5	5	5
71	71	5	5	5	1	5	5	5	5	5	5	5	5
72	72	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5
73	73	5	5	5	1	5	5	5	5	5	5	5	5
74	74	4	4	4	4	5	5	5	4	4	4	4	4
75	75	4	3	5	3	5	4	5	3	3	3	4	4
76	76	3	5	4	3	4	2	3	5	4	3	3	3
77	77	3	3	4	3	4	5	4	5	4	3	4	4
78	78	5	3	4	3	2	3	4	2	3	3	3	3
79	79	3	4	3	2	5	4	2	3	4	2	3	5
80	80	4	2	3	4	2	4	4	3	3	3	3	3
81	81	3	4	5	3	4	3	4	3	4	3	3	4
82	82	4	5	3	2	3	2	3	2	3	3	4	4
83	83	4	5	3	2	3	2	3	2	3	3	4	4
84	84	4	5	3	2	3	2	3	2	3	3	3	3
85	85	4	3	4	3	4	4	3	3	3	2	3	4
86	86	4	3	4	3	4	4	3	3	3	2	3	4
87	87	2	4	3	1	2	3	3	3	2	2	3	3
88	88	2	5	3	2	3	4	4	4	3	2	3	3
89	89	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4
90	90	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4
91	91	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4
92	92	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4
93	93	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4
94	94	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4
95	95	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5
96	96	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5
97	97	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5
98	98	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5
99	99	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5
100	100	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5
101	101	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4
102	102	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4
103	103	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4
104	104	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3
105	105	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4
106	106	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4
107	107	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4
108	108	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4
109	109	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4
110	110	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5
111	111	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5
112	112	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5

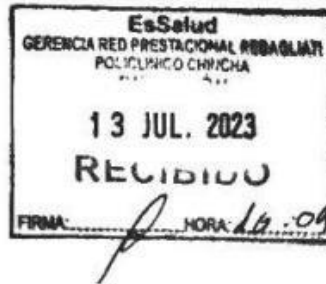
113	113	4	4	4	2	3	3	4	3	3	3	4	4
114	114	4	4	4	2	4	4	4	4	4	4	4	4
115	115	4	4	4	3	4	4	4	4	4	4	4	4
116	116	4	4	4	3	4	4	4	4	4	4	4	4
117	117	4	4	4	3	3	3	3	3	3	3	3	4
118	118	4	4	4	3	3	3	3	3	3	3	3	4
119	119	5	5	5	4	5	5	5	5	5	5	5	5
120	120	4	4	4	3	4	4	4	4	4	4	4	4
121	121	4	4	4	3	4	4	4	4	4	4	4	4
122	122	4	4	4	3	4	4	4	4	4	4	4	4
123	123	5	5	5	3	4	4	4	4	4	4	4	4
124	124	5	5	5	3	4	4	4	4	4	4	4	4
125	125	5	5	5	3	4	4	4	4	4	4	4	4
126	126	5	5	5	3	4	4	4	4	4	4	4	4
127	127	5	5	5	3	4	4	4	4	4	4	4	4
128	128	5	5	5	3	4	4	4	4	4	4	4	4
129	129	4	4	4	3	4	4	4	4	4	4	4	4
130	130	5	4	4	2	3	3	4	3	4	4	4	4
131	131	5	4	4	2	3	3	4	4				

Base de datos

V: Número de Atenciones

	A	B
1	encuestadas	N° de Atenciones
2	1	1
3	2	2
4	3	1
5	4	2
6	5	2
7	6	3
8	7	3
9	8	3
10	9	2
11	10	1
12	11	2
13	12	3
14	13	1
15	14	2
16	15	3
17	16	3
18	17	3
19	18	3
20	19	3
21	20	3
22	21	3
23	22	3
24	23	2
25	24	3
26	25	2
27	26	2
28	27	2
29	28	2
30	29	3
31	30	3
32	31	3
33	32	2
34	33	1
35	34	1
36	35	3
37	36	3
38	37	2
39	38	2
40	39	1
41	40	2
42	41	2
43	42	2
44	43	1
45	44	3
46	45	1
47	46	2
48	47	2
49	48	1
50	49	2
51	50	2
52	51	2
53	52	2
54	53	3
55	54	3
56	55	1
57	56	2
58	57	1
59	58	2
60	59	2
61	60	2
62	61	3
63	62	2
64	63	3
65	64	3
66	65	2
67	66	2
68	67	3
69	68	1
70	69	2
71	70	3
72	71	1
73	72	3
74	73	3
75	74	3
76	75	2
77	76	2
78	77	2
79	78	2
80	79	2
81	80	2
82	81	3
83	82	2
84	83	2
85	84	1
86	85	2
87	86	2
88	87	2

89	88	2
90	89	2
91	90	1
92	91	3
93	92	2
94	93	3
95	94	3
96	95	3
97	96	2
98	97	2
99	98	3
100	99	2
101	100	2
102	101	2
103	102	2
104	103	2
105	104	2
106	105	2
107	106	3
108	107	3
109	108	3
110	109	2
111	110	2
112	111	2
113	112	2
114	113	3
115	114	3
116	115	2
117	116	2
118	117	2
119	118	2
120	119	2
121	120	3
122	121	2
123	122	2
124	123	3
125	124	2
126	125	2
127	126	1
128	127	2
129	128	2
130	129	3
131	130	2
132	131	2
133	132	3
134	133	3
135	134	3
136	135	3
137	136	3
138	137	3
139	138	2
140	139	2
141	140	2
142	141	2
143	142	2
144	143	2
145	144	2
146	145	2
147	146	2
148	147	2
149	148	2
150	149	2
151	150	2
152	151	1
153	152	2
154	153	2
155	154	2
156	155	2
157	156	2
158	157	2
159	158	2
160	159	2
161	160	2
162	161	3
163	162	3
164	163	2
165	164	2
166	165	2
167	166	2
168	167	2
169	168	2
170	169	2
171	170	2
172	171	2
173	172	2
174	173	2
175	174	2
176	175	2
177	176	2
178	177	2
179	178	2
180	179	2
181	180	2
182	181	2
183	182	2
184	183	2
185	184	2
186	185	2
187	186	2
188	187	2
189	188	2
190	189	2
191	190	2
192	191	2
193	192	2
194	193	3
195	194	2
196	195	2
197	196	2
198	197	2
199	198	2
200	199	3
201	200	2
202	201	2
203	202	2
204	203	3
205	204	2
206	205	2
207	206	2
208	207	3
209	208	2
210	209	2
211	210	2
212	211	2
213	212	2
214	213	2
215	214	2
216	215	2
217	216	2
218	217	2
219	218	3
220	219	2



Dr César López Castillo
Director del Policlínico Chíncha

Ante Ud. con el debido respeto me presento y expongo.

Por intermedio del presente manifiesto estar realizando mis estudios en Maestría motivo por el cual solicito la autorización para obtener información estadística a través de un cuestionario que realizaré a las gestantes del servicio de obstetricia siendo necesario para realizar mi proyecto de investigación que lleva como título "Competencias Obstétricas relacionadas a los controles de las Gestantes Adolescentes durante la consulta Pre-Natal Lima 2023"

Por tal motivo solicito A Ud. . tenga en consideración mi pedido , debido a que esta investigación nos ayudará a implementar un plan de mejora en beneficio del binomio madre niño

Lima 13 de julio del 2023

A handwritten signature in black ink, appearing to read "Marianella Pino Romero".

Atentamente

Obst. Marianella Pino Romero

DNI 10466296

ANEXO 6: FORMULACION DE PROBLEMAS, OBJETIVOS E HIPÓTESIS

PROBLEMA	OBJETIVO	HIPÓTESIS
<p>Problema General:</p> <p>¿Qué relación existe entre las competencias obstétricas y los controles de atención de gestantes adolescentes durante la consulta pre natal Lima 2022?</p> <p>Problemas Específicos:</p> <p>¿Cómo se relaciona las habilidades clínicas y los controles de atención de gestantes adolescentes durante la consulta prenatal Lima 2022?</p> <p>¿Cómo se relaciona las habilidades técnicas utilizadas por el profesional y los controles de atención de gestantes adolescentes durante la consulta prenatal Lima 2022?</p> <p>¿Cómo se relaciona la comunicación efectiva y los controles de atención de las gestantes adolescentes durante la consulta prenatal?</p>	<p>Objetivo General:</p> <p>Determinar la relación que existe entre las competencias Obstétricas y la atención de gestante adolescente en el control pre natal lima 2022</p> <p>Objetivos Específicos</p> <p>Identificar las habilidades clínicas y la atención de gestantes adolescentes durante los controles prenatales Lima 2022. S</p> <p>Identificar la relación de las habilidades técnicas y las atenciones de las gestantes adolescentes durante los controles pre natales Lima 2022.</p> <p>Identificar la relación de la comunicación y las atenciones de las gestantes adolescentes durante los controles pre natales Lima 2022.</p>	<p>Hipótesis General:</p> <p>Existe una relación significativa entre las competencias obstétricas y el control de atención de gestantes adolescentes durante los controles prenatales Lima 2022.</p> <p>Hipótesis específicas</p> <p>Existe relación significativa entre las habilidades clínicas y la atención de gestantes adolescentes durante los controles prenatales Lima 2022.</p> <p>Existe relación significativa de las habilidades técnicas y las atenciones de las gestantes adolescentes durante los controles pre natales Lima 2022.</p> <p>Existe relación significativa entre la comunicación y las atenciones de las gestantes adolescentes durante los controles pre natales Lima 2022.</p>

ANEXO 6: Cálculo Muestral

Formula de población finita

$$n = \frac{Nz^2pq}{(N-1)e^2 + z^2pq}$$

Donde;

n= 520

p= 0.47

q=0.53

Z=1.95 (95%)

e=0.05

$$n = \frac{520(1.96)^2 \times 0.47 \times 0.53}{(520-1) 0.05^2 + 1.96^2 \times 0.47 \times 0.53}$$

$$n = \frac{1977 \times 0.2491}{1.2975 + 0.9472}$$

$$n = \frac{492.470}{2.244}$$

$$n = 219.46$$