



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA

Determinantes de la salud y riesgos de la salud materna perinatal en
el Hospital San Juan de Lurigancho 2022

TESIS PARA OBTENER EL TÍTULO PROFESIONAL DE:

Licenciado en Enfermería

AUTORES:

Mendoza Ticlla, Cheyla Yusset (orcid.org/0000-0003-0931-3276)

Romero Garcia, Jaime Andres (orcid.org/0000-0001-6583-7723)

ASESOR:

Mgtr. Quiroz Marcelo, David Saul (orcid.org/0000-0003-0555-8284)

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN:

Salud Materna

LÍNEA DE RESPONSABILIDAD SOCIAL UNIVERSITARIA:

Promoción de la salud, nutrición y salud alimentaria

LIMA - PERÚ

2022

DEDICATORIA

El presente trabajo de investigación lo dedicamos en primer lugar a Dios, quien nos ha cuidado durante este tiempo y nos dio fortaleza para seguir adelante a nuestros padres, por ser el pilar fundamental para cumplir nuestras metas y seguir adelante día a día a través del apoyo incondicional que nos brindan.

AGRADECIMIENTO

Agradecemos a Dios y a nuestros familiares por el apoyo constante durante esta etapa de arduo estudio y trabajo para realizarnos como profesionales.

A nuestra tutora y asesor de tesis, por brindarnos el apoyo durante toda la elaboración del proyecto lo cual logramos culminar con éxito.

ÍNDICE DE CONTENIDOS

	Pág.
Carátula	i
Dedicatoria	ii
Agradecimiento	iii
Índice de contenidos	iv
Índice de tablas	v
Índice de gráficos	vi
Resumen	vii
Abstract	viii
I. INTRODUCCIÓN	1
II. MARCO TEÓRICO	5
III. METODOLOGÍA	
3.1 Tipo y diseño de investigación	15
3.2 Variables y operacionalización	16
3.3 Población, muestra y muestreo	17
3.4 Técnicas e instrumentos de recolección de datos 3.5	18
Procedimientos	18
3.6 Método de análisis de datos	19
3.7 Aspectos éticos	20
IV. RESULTADOS	21
V. DISCUSIÓN	27
VI. CONCLUSIONES	31
VII. RECOMENDACIONES	33
REFERENCIAS	
ANEXOS	

ÍNDICE DE TABLAS

	Pág.
Tabla N°1: Estadísticas de fiabilidad	19
Tabla N°2: Niveles de las variables determinantes de la salud y sus dimensiones	21
Tabla N°3: Niveles de riesgo de la salud materna perinatal	22
Tabla N°4: Correlación entre las variables determinantes de la salud y riesgos de la salud materna perinatal	23
Tabla N°5: Correlación entre la dimensión determinante de la salud biológica humana y riesgo de la salud materna perinatal	23
Tabla N°6: Correlación entre la dimensión determinante de la salud estilos de vida saludable y riesgo de la salud materna perinatal	24
Tabla N°7: Correlación entre la dimensión determinante de la salud sistema sanitario y riesgo de la salud materna perinatal	25
Tabla N°8: Correlación entre la dimensión determinante de la salud medio ambiente y riesgo de la salud materna perinatal	26

ÍNDICE DE GRÁFICOS

	Pág.
Gráfico N°1: Niveles de riesgo de la salud materna perinatal	22

RESUMEN

La tesis titulada Determinantes de la salud y riesgos de la salud materna perinatal en el Hospital San Juan de Lurigancho 2022, tuvo como objetivo determinar la correlación de los determinantes de la salud y riesgos de la salud materna perinatal.

Se usó un enfoque cuantitativo de diseño no experimental de corte transversal y nivel correlacional, la muestra estuvo conformada por 92 gestantes, la técnica que se aplicó fue la encuesta, para recolectar datos se hizo uso del cuestionario, que fue validado por medio de juicio de expertos y su confiabilidad a través del estadístico Alfa de Cronbach. Resultados de la investigación mostraron que los determinantes de la salud se correlacionan negativamente con los riesgos de la salud materna perinatal, con un $R_s = -0,773$ y un $p = 0,000$ ($p < 0,05$), en conclusión, cuanto mayor sean los niveles de los determinantes de la salud, menores serán los riesgos que enfrenten en la etapa de la salud materna perinatal las gestantes del Hospital San Juan de Lurigancho.

Palabras clave: Determinantes de la salud, salud perinatal, controles prenatales, riesgos en el embarazo.

ABSTRACT

The thesis entitled Determinants of health and risks of perinatal maternal health at the Hospital San Juan de Lurigancho 2022, whose objective was to determine the correlation of the determinants of health and risks of perinatal maternal health.

A quantitative approach of non-experimental cross-sectional design and correlational level was used, the sample consisted of 92 pregnant women, the technique that was applied was the survey, to collect data the questionnaire was used, which was validated through trials of experts and their reliability through Cronbach's Alpha statistic. Research results showed that health determinants are negatively correlated with perinatal maternal health risks, with $R_s = -0.773$ and $p = 0.000$ ($p < 0.05$), in conclusion, the higher the levels of the determinants of health, the lower the risks that pregnant women at Hospital San Juan de Lurigancho face in the perinatal maternal health stage

Keywords: Determinants of health, perinatal health, prenatal check-ups, risks in pregnancy

I. INTRODUCCIÓN

La Salud materna es el digno avance del control prenatal y perinatal lo que significa que la atención brindada será enfocada en aquellas mujeres durante la gestación, el alumbramiento y el puerperio, considerando que esta etapa es única en cada madre. Por eso, es de suma importancia vencer las inequidades para fortalecer una atención de calidad en el área de salud materna asegurando así el bienestar de la de la gestante y del feto.¹

El embarazo forma parte de la vida sexual y reproductiva, lo cual es un proceso natural que involucra cambios físicos y psicológicos en toda mujer, sin embargo, existen ciertas condiciones que engloban el adecuado desarrollo del embarazo que al no tomar el debido cuidado de esta etapa puede conllevar a trágicos desenlaces como es la muerte materna.²

En el mundo la mortalidad materna viene siendo un problema muy común en el ámbito de la salud pública debido al acrecentamiento de acontecimientos de muertes en las gestantes, las cuales son claramente distintas en relación a los continentes, los países y las regiones. Teniendo mucho que ver con la equidad social y los derechos humanos vinculados a la exclusión social debido a un nivel educativo, inequidad de género, idiosincrasia y las diferentes costumbres que hay en el entorno familiar e individual de la mujer, estilos de vida y situación socioeconómica; según la OMS (2019) refiere que frecuentemente mueren 830 mujeres asociadas a las complicaciones presentadas durante etapa de la gestación y el parto.³

ONU (2017) Según estimaciones de Grupo Institucional Para la Estimación De la Mortalidad Materna (MMEIG) en el 2015 en todo el mundo se tuvo una cifra de entre 291 000–349 000 muertes maternas En América Latina y el caribe, en el 2017 indica un informe de mortalidad materna de 74 defunciones por cada 100,000 nacidos vivos ³ .Asimismo, la UNFPA (Fondo de población de las Naciones Unidas) menciona que en el año 2021 con las recientes cifras que revelan una prueba de mortalidad

materna de 67,2 muertes por cada 100,000 nacidos vivos; cifras que se resaltan con el contexto de la pandemia.⁴

MINSA (2022) hace referencia que, en el Perú, se revela una elevada tasa de mortalidad materna, siendo variada en los últimos años y prioritaria para la salud pública, en el 2018 el número de muertes maternas fue de 360, en el 2019 fue de 302, 2020 fue de 439, 2021 fue 490 muertes maternas, todos estos datos sin incluir muertes maternas tardías.⁵

El ASIS (Análisis de la Situación de Salud Hospitalaria) 2022 de Hospital San Juan de Lurigancho menciona sobre la mortalidad materna ,que en el año 2017 hubo dos muertes, en el año 2018 una muerte, 2019 no hubo muertes y en el año 2020 siete muertes maternas, evidenciándose un aumento considerable de muertes maternas, mientras que en muertes fetales en el año 2017 hubo 53 muertes, en el 2018 hubo 34, en el año 2019 hubo 44 y el año 2020 hubo 46 muertes fetales, evidenciando una tasa de muerte fetal variable del 2017 al 2020 ⁶.

Muchas de las gestantes se enferman y mueren por las diversas dificultades que se dan durante el embarazo, alumbramiento o después de este proceso. Entre los diversos factores que determinan el riesgo a sufrir de morbilidad materna se deben a Enfermedades existentes (cardiovasculares, obesidad, asma y un sistema inmune), la edad materna, estilos de vida, complicaciones durante el parto (hemorragias, infecciones, preeclampsia, eclampsia, diabetes gestacional y abortos; ocasionando así el 75% de las muertes maternas. Razón por la que el fin principal del Desarrollo Sostenible está enfocado en disminuir la RMM a nivel mundial ⁷.

Como justificación practica consideramos que contribuirá en la identificación de elementos que ponen en riesgo la vida de las gestantes y así poder evitar la problemática general, ya que existe la necesidad de disminuir los riesgos que suscitan en la etapa perinatal.

Como justificación teórica Tiene el propósito de aportar mayor conocimiento sobre los riesgos que puedan presentar en la gestación de la mujer y de esta manera poder

proyectar estrategias y medidas de intervención para reducir la mortalidad materna perinatal.

A través de este proyecto de investigación nos planteamos la siguiente pregunta: ¿qué determinantes de la salud están correlacionados a riesgos de la salud materna perinatal en el Hospital San Juan de Lurigancho 2022? Es por ello, que nos planteamos como objetivo general determinar la correlación de los determinantes de la salud y riesgos de la salud materna perinatal en el Hospital San Juan de Lurigancho 2022.

Así mismo se planteó las siguientes hipótesis:

H1: Existe correlación entre los determinantes de la salud y riesgos de la salud materna perinatal en las gestantes del Hospital San Juan de Lurigancho 2022.

H0: No existe correlación entre los determinantes de la salud y riesgos de la salud materna perinatal en las gestantes del Hospital San Juan de Lurigancho 2022.

Como objetivos específicos se consideró:

Identificar la correlación del determinante de la salud biológica humana y riesgo de la salud materna perinatal en el Hospital San Juan de Lurigancho 2022.

Identificar la correlación del determinante de la salud estilos de vida saludable y riesgo la salud materna perinatal en el Hospital San Juan de Lurigancho 2022.

Establecer la correlación del determinante de la salud sistema sanitario y riesgo de la salud materna perinatal en el Hospital San Juan de Lurigancho 2022.

Establecer la correlación del determinante de la salud medio ambiente y riesgo de la salud materna perinatal en el Hospital San Juan de Lurigancho 2022.

Hipótesis específicas:

H1: Existe correlación entre determinante de la salud biológica humana y riesgo de la salud materna perinatal en el Hospital San Juan de Lurigancho 2022.

H0: No existe correlación entre determinante de la salud biológica humana y riesgo de la salud materna perinatal en el Hospital San Juan de Lurigancho 2022.

H1: Existe correlación entre determinante de la salud estilos de vida saludable y riesgo de la salud materna perinatal en el Hospital San Juan de Lurigancho 2022.

H0: No existe correlación entre determinante de la salud estilos de vida saludable y riesgo de la salud materna perinatal en el Hospital San Juan de Lurigancho 2022.

H1: Existe correlación entre determinante de la salud sistema sanitario y riesgo de la salud materna perinatal en el Hospital San Juan de Lurigancho 2022.

H0: No existe correlación entre determinante de la salud sistema sanitario y riesgo de la salud materna perinatal en el Hospital San Juan de Lurigancho 2022

H1: Existe correlación entre determinante de la salud medio ambiente y riesgo de la salud materna perinatal en el Hospital San Juan de Lurigancho 2022.

H0: No existe correlación entre determinante de la salud medio ambiente y riesgo de la salud materna perinatal en el Hospital San Juan de Lurigancho 2022

II.MARCO TEÓRICO

Moya C, Garaboto M, More A, Borges R, Moya N.y Moya A. (2017) en su tesis con el título *“Resultados maternos y perinatales en gestantes con edad avanzada”*, tomaron como objetivo de investigación describir los desenlaces maternos y perinatales con avanzada edad; utilizando el material método observacional, descriptivo, de corte transversal que se aplicó a 372 gestantes de 35 años a más que ingresaron al área de Obstetricia del nosocomio General Docente "Mártires del 9 de abril" en Cuba. Resultados: entre ellos predominó la edad entre 35 a 39 años con un (87,1 %), las secundíparas simbolizaron un 46,3%; las afecciones asociadas fueron vaginitis 78,5 % la obesidad 45,7 % y la anemia 22,8 %. La afección hipertensiva gestacional obtuvo 19,1 % y el oligohidramnios 17,7 % fueron las enfermedades más comunes que se encontraron. La mayoría de las embarazadas logró el alumbramiento a término abarcando un 97,6 %, el comienzo automático del trabajo de parto se dio en 63,2 %, la remisión de cesárea obtuvo un resultado de 40,1 %, el 88,2 % de los RN fue un peso normal, el 94,8 % tuvo un puntaje adecuado de Apgar durante el periodo de adaptación. Las defunciones fetales fueron de 2,2 %. La hiperbilirrubinemia abarcó 2,4 % y las malformaciones congénitas el 2,2 % siendo estas las afecciones neonatales que más predominaron; mientras que el 79 % tuvo un postparto vital. Concluyeron que las madres con edad avanzada ampliaron la cantidad de partos distócicos influyendo de manera negativa en los indicadores de enfermedades y muertes perinatales. Asimismo, se da una predisposición al ascenso de partos en la avanzada en este lugar.⁸

Hernández M, Padrón M. y Díaz J (2017) en su artículo *“Factores de riesgo de morbilidad y mortalidad materna en una unidad de cuidados intensivos”*, redactaron como objetivo identificar las condiciones de peligro de la patología extrema y muerte materna en los usuarios que entraron a la UCI del Hospital General Aleida Fernández Chardiet entre los años 2010-2015.Cuba ,con material y método de estudio observacional, analítico de hechos y contenciones considerando a 184 gestantes que ingresaron con una difícil condición, reportando a 61 pacientes con afección

materna extrema y 123 con patologías graves. Obteniendo como Resultado, el 57,6% se encontraba en la fase de puerperio, el 30,9% fue por una enfermedad materna extrema de los cuales 4 fallecieron lo que equivale a un 2,1%; siendo las alteraciones hipertensivas una de las causas principales durante el embarazo. Concluyendo que las condiciones riesgosas más predominantes de la patología materna extrema y muertes maternas son: las cesáreas, las histerectomías, la edad mayor o igual de 30 años y la etapa de puerperio.⁹

Por otro lado, Barrientos J., Torres L.y López, en su estudio titulado *“Prácticas y estilos de vida en gestantes atendidas en una institución de alta complejidad. Medellín, Colombia, 2015”* realizada en el año 2017, mencionan como objetivo explicar los componentes sociodemográficos, datos ginecológicos, hábitos alimentarios, régimen de vida en las embarazadas; los autores realizaron una investigación con material y método de estudio transversal retrospectivo realizado a 346 señoras en la fase de puerperio. En los resultados obtenidos se especifica que la reiteración limitada en la ingesta de alimentos de fuente de hierro y folato está relacionado con el bajo grado de escolaridad y con el desempleo. Con referente al elevado peligro obstétrico, predomina la edad > 25 y el consumir de sustancias ilegales; además el estar desempleada y habitar en zona urbana lo disminuyeron ($p < 0,04$). Llegaron a la conclusión que las situaciones socioeconómicas y demográficas intervinieron en los hábitos alimentarios, en la creciente situaciones obstétricas y en la entrada a los controles prenatales. La iniciativa social e individual del estado de salud tanto de madre como del hijo, las prácticas alimentarias, deben ser consideradas en el transcurso de la atención pre y posnatal.¹⁰

En el año 2021. Gil C, Ortega Y, Lora J. y Concepción J., en su análisis *“Condición nutricional de las embarazadas durante el reclutamiento”*, señalaron como objetivo evaluar la situación nutricional y calidad de vida de las madres gestantes en el instante de la captación del municipio regla; con material y método de estudio descriptivo, transversal realizado a 81 embarazadas, que aparentaban estar con buenas condiciones de sanas a la captación. Como resultado, de 20 a 35 años fue la edad

dominante de las madres, una gran proporción de madres trabajaban en el hogar, tenían un alto nivel educativo y un bajo nivel de correspondencia. El 56,8 % mostró un buen estado nutricional, buena calidad de vida y el 79 % no presento anemia y los demás mostraron alteraciones del peso (por defecto o exceso). Solo algunas pacientes seguían las recomendaciones del consumo de 6 frecuencias alimentarias tampoco, ingerían los alimentos básicos de los 7 grupos. Concluyeron que las mujeres embarazadas disponían de un adecuado estado alimenticio al inicio del embarazo: manifestaciones del estado nutricional antes de la concepción. Por otro lado, mostraban hábitos alimenticios poco provechosos durante este periodo, considerándose de tal manera a la alimentación como la base primordial para la madre y el feto.¹¹

En el año 2022. Sánchez Y, Camargo D, Rodríguez M, Triana C y Sarmiento O, en su investigación titulada *“Prevalencia y factores asociados con la práctica de actividad física en mujeres gestantes adultas en Colombia”* indicaron como objetivo valorar la prevalencia de ejercicio físico en las embarazadas relacionados con sus hábitos materiales y métodos. Se efectuó un estudio secundario de la averiguación recopilada en la Encuesta Nacional de Situación Nutricional en Colombia del 2015 donde se incorporó a 906 embarazadas. El ejercicio físico en el periodo de tiempo disponible, de transporte y en el global fueron valorados a través de pautas de regresión binomial negativa. Como resultados se obtuvo que el desempeño de las sugerencias del ejercicio físico en las participantes fue de 12,57 %. En tiempo libre, el 28,66 % en transporte y el 36,33% en el global. Los factores relacionados con la disposición de tiempo fueron: vivir en Bogotá, encontrarse en el tercer trimestre de la gestación, disponer de un plan de ejercicio físico dirigida al nivel educativo de secundaria, y ser parte de los cuartiles de riqueza dos, tres y cuatro. Los factores que tenían relación con el transporte tuvieron los siguientes criterios: por lo menos tener un hijo, residir en Bogotá, convivir con compañero sentimental y haber acudido a los 4 primeros controles prenatales. Conclusiones: La prevalencia del ejercicio físico en gestantes de Colombia es muy baja. Por lo que se solicita el funcionamiento de planes y proyectos enfocados a la promoción del ejercicio físico durante la fase del embarazo. ¹²

Quinteros C. María (2019) en su investigación *“medio ambiente y embarazo: un análisis espacial en temuco”* tuvo con el objetivo general establecer el impacto de la exposición crónica a variables ambientales espaciales (espacio verde y contaminación atmosférica). Concluye, que al desenvolvernos en ambientes adecuados conlleva a un desarrollo intrauterino equilibrado que resulta esencial para el crecimiento y desarrollo del feto; a la exposición del aire contaminado puede causar la ruptura de dicho equilibrio, generando consecuencias en el binomio madre-hijo, lo cual puede causar restricción del crecimiento fetal dentro del útero y parto prematuro, una complicación común que afecta del 2 al 10% de las embarazadas es la preeclampsia.¹³

Morales Y. y Gómez N (2022) en su investigación *“Calidad de atención durante el control prenatal en la unidad de salud Vicentina”* tuvo como objetivo valorar la calidad de atención en el transcurso del control prenatal de salud Vicentina. Su diseño fue no experimental, de enfoque cuantitativo, de corte transversal, su muestra estuvo conformado por 100 gestantes. En los resultados se encontró una asociación entre la calidad de atención que se brindó y la percepción por parte de las gestantes donde se obtuvo el 51,2 % en fiabilidad ,60,5% en seguridad, 52,6% en empatía y en aspectos tangibles el 65,5 %, con respecto a la facultad de respuesta de insatisfacción fue de 58,5%. Concluyendo que la calidad de atención prenatal fue bondadosa, con un valor de 52,26 % de percepción satisfactoria, siendo esta de vital importancia para incrementar resultados positivos para el logro universal de la cobertura sanitaria.¹⁴

Ayala D, Luna A, Ayala F, Guevara E. Carranza C, Quiñones E, Ayala R, et al, en su investigación titulada *“Embarazo en edad materna avanzada: resultados perinatales”* desarrollada en el año 2017, mencionan como objetivo Identificar los efectos perinatales en aquellas mujeres embarazadas de avanzada edad que fueron atendidas en el Instituto Nacional Materno Perinatal. Materiales y métodos: Estudio observacional, descriptivo y retrospectivo contando con la participación de 321 gestantes. Resultados: los descubrimientos perinatales fueron: el 15% corresponde a los neonatos con bajo peso, en las edades de 40- 49 años hubo presencia de líquido meconial en un 17%; presencia de circular de cordón nual fetal en un 18%;

macrosomía fetal en un 10% y 3,7% corresponde a la malformación congénita principalmente en las edades de 40-44 años de edad. Se concluye que en EMA las consecuencias perinatales más relevantes son las siguientes: RN con bajo peso, líquido amniótico presente, circular de cordón nucal fetal, macrostomia fetal y malformación congénita principalmente el Síndrome de Down ¹⁵.

Céspedes M. (2018) en su tesis "*Causas y complicaciones del embarazo adolescente en el Centro de Salud San Jerónimo - Andahuaylas 2016*" detallo como objetivo determinar las causas y complicaciones del embarazo en la etapa adolescente. Metodología: Estudio descriptivo, observacional, de corte transversal, dicha información fue recopilada de 30 Historias clínicas. Resultados: el 60% hace referencia a las edades, el 33% equivale a la ruptura prematura de membranas, problemas de hipertensión, el 20 % se debe a el bajo peso del RN y el 3% a las cesáreas. Concluyendo que el 63.3% las mujeres adolescentes quedan embarazadas sin terminar la secundaria y 23.3% es equivalente a las complejidades obstétricas más comunes como el trastorno hipertensivo y ruptura prematura de membranas .¹⁶

Berrios A. (2019) en su investigación "*Complicaciones Maternas Y Perinatales Asociadas a Obesidad Mórbida Pregestacional En El Hospital Hipólito Unanue De Tacna 2014 – 2018*" indico como objetivo establecer la frecuencia, conocer y encontrar las complicaciones maternas y perinatales vinculadas a obesidad mórbida pregestacional con material y métodos: El Estudio fue observacional, longitudinal y retrospectivo con diseño analítico, de corte retrospectiva. Resultados: Las Gestantes con Obesidad Mórbida en el año 2014 oscilan entre 0,82% mientras que en el año 2018 esta 1,40%, con referente a las implicancias de las gestantes con obesidad mórbida pregestacional han desencadenado un riesgo mayor de padecer HTA durante el embarazo y los hijos de estas madres fueron más propensos de padecer dificultades neonatales como: problemas metabólicas e hiperbilirrubinemia. Conclusión: Existe un gran porcentaje de obesidad mórbida pregestacional y las complicaciones maternas vinculadas a esta patología fue la HTA, los oligoamnios y ITU; mientras que en las perinatales estuvieron presentes los problemas metabólicos y la hiperbilirrubinemia ¹⁷.

En el año 2021, Castellanos A., Aguilar M., Álvarez N., Rozo X; en su investigación *“Validez de contenido de lineamientos de régimen alimenticio y ejercicio físico para mujeres embarazadas”* redactaron como objetivo establecer la validez de contenido del procedimiento alimenticio y ejercicio físico para gestantes, utilizaron materiales y métodos de investigación descriptiva. Resultados: se alcanzó una estimación del coeficiente kappa medio de 0,64 y para la dimensión de intervención de 0,75. La índice kappa para el instrumento fue de 0,69. Para la dimensión de investigación de fisioterapia se alcanzaron valores promedios de concordancia (\bar{P}_a) que superan los equivalentes significativos excepto por propia claridad. En la dimensión de rendimiento de los valores indicaron que todas las características de intervención fisioterapéutica excedieron los umbrales que fueron en gran medida consistentes. Concluyendo que es de suma importancia llevar un buen régimen alimenticio y realizar actividad física durante la gestación, pues su estudio precisa de una evaluación estricta que conlleve a una participación individual donde se busquen datos anteriores de la mujer para determinar la adecuada intensidad de la prescripción. A través del método *“lineamientos de alimentación y ejercicio físico en mujeres embarazadas”* el personal de salud contará con un instrumento fundamental basada en evidencia científica que adjunta un periodo de examen y de intervención ¹⁸.

Valenzuela G. en el año 2022, en su estudio *“Anemia y estado nutricional en gestantes que acuden al puesto de salud pasaje Tinguña Valle de Ica 2018”* puntualizaron como objetivo establecer la relación entre la anemia y el estado nutricional de las embarazadas que acuden a los servicios de salud. Materiales y métodos: Estudio observacional transversal, que evaluó a 134 gestantes que participaron en el año 2018 entre los meses de enero a diciembre. Resultados: El 16% corresponde a la anemia leve relacionado con un adecuado IMC. En el primer trimestre de embarazo, se evidencio un 7% con una Hb de 11,9 gr/dL, mientras que en tercer trimestre la anemia leve simbolizo un 8%. Cuando el acrecentamiento de peso durante la gestación se controló en función del peso previo al embarazo, se observó una tendencia hacia el sobrepeso y la obesidad independientemente de la categoría previa al embarazo. Por

lo tanto, se concluyó que, a pesar de un IMC adecuado, la anemia persistió, principalmente en el tercer trimestre.¹⁹

Cueva I. Guivin B. (2021) en su investigación “*Calidad de atención del control prenatal en un establecimiento de salud del distrito de Lambayeque Minsa 1019-2020*” se plantearon como objetivo estimar la calidad de atención en el control prenatal en las mujeres embarazadas atendidas en el centro de salud San Martín de Lambayeque 2019 – 2020. Su diseño de investigación fue no experimental de enfoque cuantitativo y tipo descriptivo, se utilizó la encuesta como instrumento de recolección de datos, su muestra estuvo conformada por 144 madres gestantes que acudieron al servicio de atención prenatal; tuvieron como resultados una prevalencia de 62% de gestantes que mostraron satisfechas por la atención brindada en el centro de salud, mientras un 38% de gestantes se mostraron insatisfechas con la atención prenatal recibida por los profesionales en el centro de salud. Concluyendo que las mujeres gestantes que son atendidas en el Centro de Salud San Martín de Lambayeque tienen un buen estado de satisfacción por la calidad por parte de los profesionales en la atención del control prenatal, siendo de suma importancia la atención ya que ello influirá en la frecuencia de asistencia por parte de las gestantes controles prenatales y por ende llevar un embarazo saludable sin complicaciones.²⁰

Con respecto a la salud materna perinatal es aquella que abarca las diferentes fases de salud en la madre e hijos abarcando incluso los factores implicados desde la etapa de concepción hasta el alumbramiento, el periodo neonatal y algunas situaciones actuales que se pueden presentar en el RN.²¹

Así mismo, la salud materno perinatal es el adecuado desarrollo del control prenatal y perinatal, es decir antes del nacimiento del niño, durante y después del nacimiento del niño dentro de los 40 días siguientes al nacimiento del niño, el mencionado control debe ser temprano, regular, completo, de alta calidad e integral; se ofrece a la mayor población posible y se asegura su fácil accesibilidad ²².

Por otro lado, el control prenatal son acciones que brinda el personal de salud a las gestantes mediante una la atención oportuna, el apoyo y la correcta información para analizar los factores de riesgo y las patologías que pueden influir en la gestación y en el RN. A todo ello, también se incluye la educación de llevar una vida sana, la buena nutrición, consejería en planificación familiar .²³

Con base en un estudio multicéntrico realizado en 2003, la OMS recomienda un modelo de tamizaje prenatal para embarazos de bajo riesgo, donde el número de exámenes hasta el momento es menor al habitual, y enfatiza intervenciones que han demostrado ser efectivas en la mejora materna y posparto. Sin embargo, se debe planificar un programa especial de seguimiento personal para mujeres embarazadas con factores de riesgo materno o fetal ²⁴.

Para Heredia R. Los riesgos en la etapa del embarazo son las dificultades y problemas de salud que suscitan en el proceso de la gestación, lo cual pueden influir en la salud de la progenitora como la del feto, o ambas. Hay sucesos en que algunas mujeres ya sufren de problemas de salud previo al embarazo, pudiendo generar complicaciones gestacionales ²⁵.

La preeclampsia es uno de los riesgos del embarazo que consiste en un trastorno hipertensivo en donde la presión arterial está aumentada más del valor normal, valor normal es de 120/80 mmHg. y en la preeclampsia llega mayor de 140/90 Mohr. así mismo presenta una proteinuria mayor de 300 mg/ 24 horas ²⁶

Por otro lado, la eclampsia es Trastorno hipertensivo en donde la presión arterial es de 160/110 mmHg y una proteinuria de 5 gr/24 h. y con inicio de convulsiones ²⁶.

Con respecto a la anemia en el embarazo se da por una disminución de los eritrocitos, los cuales su fin es el de transportar el oxígeno y nutrientes, en el embarazo el volumen total de sangre en el organismo se incrementa, así como la demanda de hierro que se necesita. El cuerpo hace uso del hierro para producir más eritrocitos para suministrar oxígeno y nutrientes al bebé ²⁷.

Por otro lado, los determinantes de la salud vienen a ser un grupo de factores que rigen la salud de las personas, dentro de ellos tenemos a factores biológicos, estilos de vida, sistema sanitario y medio ambiente. ²⁸

El determinante biológico se basa en los genes familiares, es decir la carga genética. Se menciona que algunas enfermedades son heredadas por los padres, abuelos y ancestros, Gracias al avance de la ciencia existe la posibilidad de que se pueda prevenir enfermedades genéticas heredadas a través de la manipulación de las células dañadas o malignas directamente de los genes, la ciencia encargada de estos avances es la ingeniería genética ²⁹.

A su vez se refiere a carga genética y factores hereditarios, cobran gran importancia a partir de los avances en ingeniería genética logrados en los últimos años, que abren otras posibilidades y que, en un sentido positivo, pueden prevenir enfermedades genéticamente conocidas, pero plantean interrogantes sobre la bioética y el potencial del campo. ³⁰

Para el determinante estilos de vida, abarca los hábitos, costumbres y comportamientos de la vida de cada individuo que condicionan la salud de forma positiva como negativa, dentro de ello está la alimentación, la actividad física, consumo de sustancias nocivas. ³¹

Así mismo, tiene en cuenta comportamientos y estilos de vida que tienen un impacto negativo en la salud. Estos comportamientos se desarrollan a partir de decisiones personales y de las influencias de nuestro entorno y grupo social ³²

El determinante sistema sanitario, está representado por el tipo de eficacia, efectividad, de accesibilidad, de recursos y buena praxis de los diferentes tipos y categorías de los centros hospitalarios.²⁶

El sistema sanitario también se puede entender como el conjunto de centros, recursos humanos, finanzas, materiales y técnicas, etc. ²⁸

Con respecto al determinante medio ambiente, este determinante relaciona al entorno en donde se desarrollan las personas en lo cual puede influir y afectar de manera positiva o negativa a la salud del mismo, este medio puede ser físico, biológico, químico y sociocultural.

El medio ambiente comprende los factores que inciden en el medio humano y tienen un efecto decisivo sobre su salud, son aquellos relacionados no sólo con el medio natural, sino también y especialmente con el medio social ²⁹

III.METODOLOGÍA

3.1Tipo y diseño de investigación

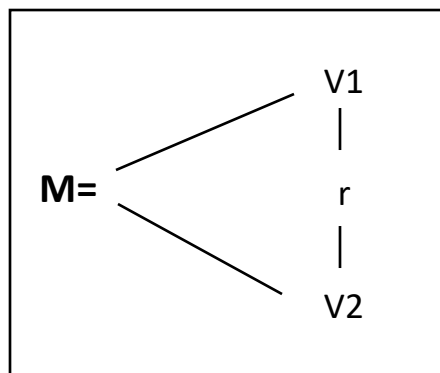
Tipo de investigación

El presente estudio utilizó el tipo de investigación Básica, de acuerdo a Álvarez A., se caracteriza porque estudia relaciones entre fenómenos para entenderlos y obtener nuevos conocimientos ³¹, así mismo se realizó bajo un enfoque cuantitativo, Ñaupas H., Mejia E. y Villagómez A. quienes mencionan que este enfoque esta caracterizado por emplear métodos y técnicas cuantitativas teniendo mucho que ver con la medición de análisis, el uso de magnitudes, la observación, el muestreo, el tratamiento estadístico utilizando la recolección y análisis de datos para obtener resultados en base a los objetivos planteados .³²

Diseño de Investigación

El diseño que se aplicó en la presente investigación es un diseño no experimental como lo sustenta Arias J., y Covinos M. (2021) debido a que no se manipulan las variables a estudiar, no se altera ninguna situación y los individuos de estudio son evaluados en el marco natural. Es además de corte transversal porque se recoge la información en un determinado tiempo y se hace solo una vez sin necesidad de realizar algún seguimiento.³³ Es de nivel correlacional por lo cual Hernández R. Fernández C. y Baptista M. lo definen como la correlación que existe entre dos o más variables o categorías en una situación o muestra en particular.³⁴

El esquema del diseño es el siguiente:



En dónde:

M: Gestantes

V1: Salud materno Perinatal

V2: Determinantes de la salud

r: Coeficiente de correlación de las variables

3.1 Variables y operacionalización

Riesgos de la Salud Materna perinatal

Definición conceptual: “son las complicaciones que se dan en la salud materna perinatal la cual abarca todos los aspectos de la salud de la mujer desde el embarazo, parto y puerperio. Siendo esta influenciada por diversos factores.” (OMS ,2022).³⁴

Definición operacional: Es medido mediante la técnica de la encuesta a través de un cuestionario de preguntas.

Dimensiones: Se considera control prenatal y Complicaciones en el embarazo. (preeclampsia, eclampsia y anemia).

Escala de medición: En la dimensión Control prenatal se consideró escala ordinal mientras que en la dimensión Complicaciones en el embarazo fue nominal.

Determinantes de la Salud

Definición conceptual: “Los determinantes se infieren como aquellos contextos sociales y económicas que interceden en el estado de salud de la persona familia y comunidad”.³⁵

Definición operacional: La variable determinante de la salud fue operacionalizada a través de un cuestionario que fue constituido en función de las dimensiones establecidas en las bases teóricas.

Dimensiones: Se considera Biología Humana, Estilos de vida, Sistema Sanitario y Medio ambiente.

Escala de medición: Se consideró la escala nominal para todas las dimensiones de la variable determinantes de la salud.

3.3 Población, muestra y muestreo

Población:

Según Hernández R, Fernández C. y Baptista M. La población es el número total, de personas, objetos que presentan similares peculiaridades observables en lugar y tiempo determinado.³⁴

La población estuvo constituida por las gestantes que son atendidas en el servicio de obstetricia en el Hospital san Juan de Lurigancho 2022, que fue un total de 120 gestantes.

Muestra:

Para Hernández R, Fernández C. y Baptista M. la muestra es una porción de la población la cual será investigada.³⁴

La muestra estuvo conformada por 92 gestantes que cumplieron los criterios de selección, la misma que fue calculada por medio de la fórmula de proporciones finitas

$$n = \frac{z^2 \cdot N \cdot p \cdot q}{e^2 (N-1) + Z^2 p q}$$

Dónde:

n= tamaño de la muestra

Z= nivel de confianza (95%=1,96)

e= margen de error (5%=0,05)

p=proporción esperada (0,50)

q=probabilidad de fracaso (0,50)

N= Tamaño de la población (120)

Resultado:

Tamaño de muestra n = 92 gestantes

Muestreo:

El Muestreo aplicado fue Probabilístico Aleatorio Simple el cual para Otzen T. y Manterola C. ratifican que todas las personas que conforman la población tienen la misma oportunidad de pertenecer a la muestra. ³⁷

Para ello, se realizó un sorteo sin reposición, con las madres gestantes que estaban anotadas en el registro de control prenatal.

3.4 Técnicas e instrumentos de recolección de datos**Técnica:**

La técnica que se aplicó fue la encuesta, según Montes G. Menciona que la encuesta es una técnica utilizada a través de un cuestionario a un individuo o a una muestra de individuos, la cual facilita información sobre, actitudes, cualidades y comportamientos de los encuestados. ³⁸

Instrumento:

Según Árias J y Covinos M. (2021) mencionan que el cuestionario es el más utilizado en los trabajos de investigación como instrumento para recolectar datos, para ello consta de un grupo de preguntas formuladas de manera ordenada, no habiendo respuestas correctas e incorrectas. ³³

Este objetivo de este instrumento fue evaluar los determinantes de la salud de las gestantes del Hospital San Juan de Lurigancho. para ello se formuló un total de 20 ítems basados en función de sus dimensiones: Determinante biológico, determinante estilos de vida, determinante sistema sanitario y determinante social medio ambiente.

Así mismo, se realizó otro cuestionario para evaluar la variable salud materna perinatal en su dimensión control prenatal - número de controles prenatales y complicaciones en el embarazo con indicadores sobre preeclampsia, eclampsia y anemia, considerando un total de 18 ítems. ³⁸

3.5 Procedimientos

Para la autorización de recolección de datos se efectuó trámites administrativos solicitando permiso al jefe del Hospital San Juan de Lurigancho, Señor Leoncio

Feddy Pajuelo Koqui, para aplicar el instrumento de medición a las gestantes del servicio de obstetricia, luego de recibir el permiso del hospital se procede a la aplicación del instrumento tomando en cuenta el consentimiento informado a todas las pacientes gestantes, explicando el objetivo de investigación para así proceder con el cuestionario de preguntas.

Luego de obtener la información se realizó el vaciamiento del instrumento al programa Excel 2016 y luego al SPSS versión 26 para la tabulación, posteriormente se organizó el resultado mediante tablas y gráficos, de acuerdo a los objetivos establecidos, por último, se realizó la interpretación, análisis y discusión de los resultados obtenidos.

3.6 Método de análisis de datos

El programa de elección para la tabulación de datos fue el Excel 2016 y posterior a ello se usó del programa SPSS (Statistical Program for Social Sciences) versión 26 para el procesamiento de información obtenida y su cálculo. Asimismo, se empleó el coeficiente alfa de Cronbach para medir el grado de confiabilidad del instrumento a aplicar, para ello se desarrolló una prueba piloto a 20 gestantes en el “Centro de Salud Campoy” obteniendo un resultado de confiabilidad de 0,757.

Tabla N° 1: Estadística de fiabilidad

Estadísticas de fiabilidad		
Alfa de Cronbach	Alfa de Cronbach basada en elementos estandarizados	N de elementos
,757	,792	20

Por lo que se considera una confiabilidad aceptable Según Rodríguez J. y Reguant M. (2020) refieren que la confiabilidad es baja cuando el alfa de

Cronbach es menor a 0,70; de confiabilidad aceptable si sus valores oscilan entre 0,70 a 0,90 y existirá redundancia si al valor es 0,91 a 1,00. ³⁹

Para la prueba de hipótesis se aplicó el coeficiente de Rho de Serman para la correlación de las variables.

3.7 Aspectos éticos

Esta investigación se realizó basándose en el reglamento de investigación científica, en donde se afianzó tomando en cuenta antecedentes internacionales y nacionales, así mismo para la aplicación de la encuesta se solicitó el consentimiento y la colaboración voluntaria de las gestantes, respetando el principio de autonomía, manteniendo el principio ético de beneficencia por motivo de que servirá a próximas investigaciones, el principio de no maleficencia ya que esta investigación no causará ningún daño, principio de veracidad ya que esta investigación presenta fuentes confiables y evidencias fidedignas, como así también el principio de justicia en donde los participantes tuvieron la libre disponibilidad de intervenir o no en el estudio ⁴⁰.

IV. RESULTADOS

Tabla N° 2: Niveles de las variables determinantes de la salud y sus dimensiones

Niveles	Determinantes de la salud		Determinante de la salud biológica humana		Determinante de la salud de los estilos de vida saludable		Determinante de la salud sistema sanitario		Determinante de la salud medio ambiente	
	n	%	n	%	N	%	n	%	n	%
Bueno	49	53,3	23	25	19	20,7	63	68,53	23	25
Regular	43	46,7	64	69,6	79	79,3	28	30,4	69	75
Malo	0	0	5	5,4	0	0	1	1,1	0	0
Total	92	100	92	100	92	100	92	100	92	100

Fuente: cuestionario sobre determinantes de la salud aplicado a las gestantes del Hospital SJL 2022.

En la tabla 2 se detalla que del 100% (92) de las gestantes entre las categorías más resaltantes, para la variable determinantes de la salud predominó el nivel bueno con un 53,3%, en cuanto a sus dimensiones el nivel regular fue predominante en las dimensiones respectivamente: determinante de la salud biológica humana con un 69,6%, estilos de vida saludable el 79,3% y medio ambiente con un 75%. Sin embargo, en la dimensión sistema sanitario destacó el nivel bueno con un 68,53%. En resumen, el nivel regular fue predominante para la variable determinante de la salud, y sus dimensiones: determinante de la salud biológica humana, estilos de vida saludable y medio ambiente, en tanto que el sistema sanitario el nivel fue bueno.

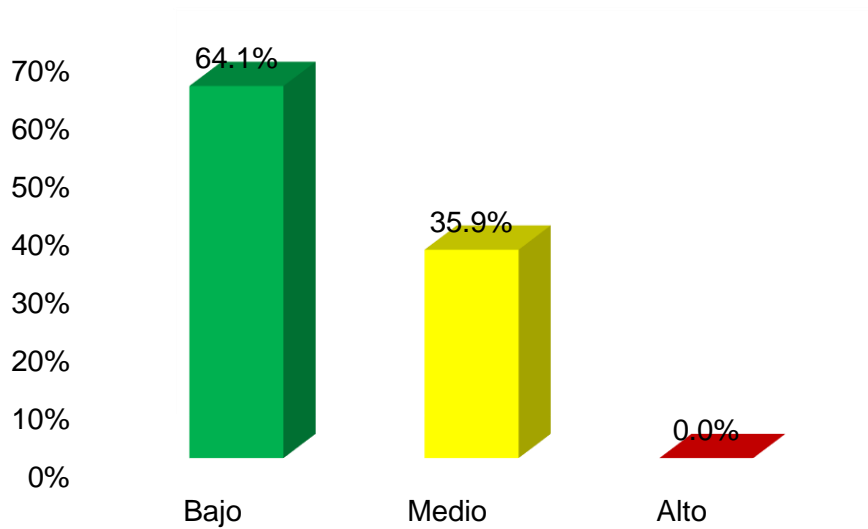
Tabla N° 3: *Niveles de riesgo de la salud materna perinatal*

Riesgo	N	%
Bajo	59	64,1
Medio	33	35,9
Alto	0	0
Total	92	100

Fuente: cuestionario sobre el riesgo de salud materna perinatal aplicado a las gestantes del Hospital SJL 2022.

Gráfico N°1

Niveles de riesgo de la salud materna perinatal



En la tabla 3 y gráfico 1 se aprecia, que del 100%(92) de las gestantes, referente al riesgo de salud materna perinatal el 64,1% tiene un nivel bajo, mientras que el 35,9% fue de nivel medio y ninguna tuvo un nivel alto. Por tanto, se evidencia que la mayoría de las gestantes posee una salud materna perinatal con riesgo bajo.

Tabla N° 4: *Correlación entre las variables determinantes de la salud y riesgos de la salud materna perinatal*

Variab les	Rho de Spearman (Rs)	Significancia (p)
Determinantes de la salud	-0,773	0,000
Riesgo de la salud materna perinatal		

Fuente: cuestionarios sobre el riesgo de salud materna perinatal y determinantes de la salud aplicado a las gestantes del Hospital SJL 2022.

En la tabla 4 se analiza que la variable determinante de la salud se correlaciona negativamente con los riesgos de la salud materna perinatal, con un $R_s = -0,773$ y un $p = 0,000$ ($p < 0,05$), por lo que se rechaza la hipótesis nula y se acepta la hipótesis alterna. En resumen, hay una buena relación inversamente proporcional y significativa entre los determinantes de la salud y los riesgos de la salud materna, es decir, mientras mejores sean los niveles de los determinantes de la salud menores serán los riesgos para la salud materna perinatal de las gestantes del hospital SJL, 2022.

Tabla N ° 5: *Correlación entre la dimensión determinante de la salud biológica humana y riesgo de la salud materna perinatal*

Dimensión / Variable	Rho de Spearman (Rs)	Significancia (p)
Determinante de la salud biológica humana	-0,64	0,000
Riesgo de la salud materna perinatal		

Fuente: cuestionarios sobre el riesgo de salud materna perinatal y determinantes de la salud aplicado a las gestantes del Hospital SJL 2022.

En la tabla 5 se percibe que la dimensión determinante de la salud biológica humana se correlaciona negativamente con los riesgos de la salud materna perinatal, con un $R_s = -0,64$ y un $p = 0,000$ ($p < 0,05$), por lo que se rechaza la hipótesis nula y se acepta la hipótesis alterna. En resumen, hay una correlación inversamente proporcional y

significativa entre la dimensión determinante biológico y los riesgos de la salud materna perinatal, es decir, mientras mejor sean los niveles de la dimensión biológica menores serán los riesgos de la salud materna perinatal de las gestantes del hospital SJL, 2022.

Tabla N° 6: *Correlación entre la dimensión determinante de la salud estilos de vida saludable y riesgo de la salud materna perinatal*

Dimensión / Variable	Rho de Spearman (Rs)	Significancia (p)
Determinantes de la salud estilos de vida saludable	-0,56	0,000
Riesgo de la salud materna perinatal		

Fuente: cuestionarios sobre el riesgo de salud materna perinatal y determinantes de la salud aplicado a las gestantes del Hospital SJL 2022.

En la tabla 6 se muestra que la dimensión determinante de la salud estilos de vida saludable se correlaciona negativamente con los riesgos de la salud materna perinatal, con un $Rs=-0,56$ y un $p=0,000$ ($p<0,05$), por lo que se rechaza la hipótesis nula y se acepta la hipótesis alterna. En resumen, hay una correlación inversamente proporcional y significativa entre la dimensión determinante de la salud biológica humana y los riesgos de la salud materna perinatal, es decir, mientras mejor sean los niveles de la dimensión determinantes de la salud biológica humana menores serán los riesgos para la salud materna perinatal de las gestantes.

Tabla N° 7: *Correlación entre la dimensión determinante de la salud sistema sanitario y riesgo de la salud materna perinatal*

Dimensión / Variable	Rho de Spearman (Rs)	Significancia (p)
Determinantes de la salud sistema sanitario	-0,65	0,000
Riesgo de la salud materna perinatal		

Fuente: cuestionarios sobre el riesgo de salud materna perinatal y determinantes de la salud aplicado a las gestantes del Hospital SJL 2022.

En la tabla 7 se analiza que la dimensión determinante de la salud sistema sanitario se correlaciona negativamente con los riesgos de la salud materna perinatal, con un $R_s = -0,65$ y un $p = 0,000$ ($p < 0,05$), por lo que se rechaza la hipótesis nula y se acepta la hipótesis alterna. En resumen, hay una correlación inversamente proporcional y significativa entre la dimensión determinante de la salud sistema sanitario y los riesgos de la salud materna perinatal, es decir, mientras mejor sean los niveles de la dimensión determinantes de la salud sistema sanitario menores serán los riesgos para la salud materna perinatal de las gestantes del hospital SJL, 2022.

Tabla N° 8: *Correlación entre la dimensión determinante de la salud medio ambiente y riesgo de la salud materna perinatal*

Dimensión / Variable	Rho de Spearman (Rs)	Significancia (p)
Determinantes de la salud medio ambiente Riesgo de la salud materna perinatal	-0,45	0,000

Fuente: cuestionarios sobre el riesgo de salud materna perinatal y determinantes de la salud aplicado a las gestantes del Hospital SJL 2022.

En la tabla 8 se muestra que la dimensión determinante de la salud medio ambiente se correlaciona negativamente con los riesgos de la salud materna perinatal, con un $R_s = -0,45$ y un $p = 0,000$ ($p < 0,05$), por lo que se rechaza la hipótesis nula y se acepta la hipótesis alterna. En resumen, hay una correlación inversamente proporcional y significativa entre la dimensión determinante de la salud medio ambiente y los riesgos de la salud materna perinatal, dicho de otro modo, mientras mejor sean los niveles de la dimensión determinantes de la salud medio ambiente menores serán los riesgos para la salud materna perinatal de las gestantes del hospital SJL, 2022.

V. DISCUSIÓN

El objetivo de la presente investigación se basó en determinar la correlación entre los determinantes de la salud y riesgo de la salud materna perinatal en el Hospital San Juan de Lurigancho, 2022. Después de haber terminado el trabajo de campo, para lo cual se aplicó la técnica de la encuesta, haciendo uso de los cuestionarios debidamente confiables, se hizo la recolección de datos, se organizó en una matriz de datos, permitiéndonos así el contraste o falsación de las hipótesis de la investigación.

Con respecto a la hipótesis general: Existe relación negativa entre los determinantes de la salud y los riesgos de la salud materna perinatal en el Hospital San Juan de Lurigancho 2022, con un R.S. = -0,773, se pudo observar que el 53,3% muestra un nivel bueno con respecto a los determinantes de la salud en general. Esto quiere decir que las gestantes se encuentran preparadas para hacerle frente a los diversos riesgos que puedan aparecer en la etapa de la salud materna perinatal. Este resultado se alinea en términos generales con lo hallado por Barrientos J., Torres L. y López, quienes manifiestan la importancia de los aspectos sociodemográficos, ginecológicos, alimenticios y estilos de vida en el proceso de gestación, además que el peligro obstétrico se sitúa en mayores de 25 años, las condiciones socioeconómicas y demográficas dificultan los hábitos alimentarios, aumentan la prevalencia de la obstetricia y la participación en los exámenes de salud ¹⁰. A su vez, Gil C, Ortega Y, Lora J. y Concepción J. mencionan que en su estudio el 56,8% de gestantes mostró un buen estado nutricional y buena calidad de vida, lo que resulta importante, ya que la alimentación es la base principal para el buen desarrollo de la madre y el feto ¹¹. Es así que los resultados nos indican que si no existe por parte de la gestante un buen nivel de calidad de vida, alimentación, salud física, emocional, y de un adecuado entorno, existirán mayores riesgos que afecten la etapa materno perinatal, y aparecerán enfermedades en la gestante como: presión arterial alta, obesidad, desnutrición, diabetes gestacional, entre otras, así mismo para el feto, baja estatura o bajo peso corporal, trastorno de hiperactividad, discapacidades intelectuales, problemas de visión o audición, anemia, entre otras muchas enfermedades que se

van a generar por no llevar un adecuado control y seguimiento del embarazo. Es importante mencionar que una de las principales responsables de todo este proceso es la madre, sin embargo, los establecimientos de salud y el personal de salud tienen un rol fundamental, que es desde un inicio hasta el final del proceso, realizar un adecuado control para lograr buenos resultados.

Con respecto hipótesis específica 1: Existe correlación negativa entre la dimensión determinante de la salud biológica humana y riesgo de la salud materna perinatal en el Hospital San Juan de Lurigancho 2022, con un R.S. = -0,64, se pudo observar que el 69,6% tiene una condición biológica regular. Quiere decir que enfermedades de carga genética o condiciones biológicas pueden ser prevenidas y tratadas en el momento adecuado para seguir un buen curso del proceso de embarazo. Este resultado se alinea en términos generales con lo hallado por Ayala D et al. quienes hallaron lo siguiente en su investigación: que en un embarazo en edades entre 40 – 49 años existen diversos riesgos que deben ser enfrentados con mayor cuidado, como neonatos con bajo peso (15%), presencia circular de cordón nuchal fetal (18%), presencia de líquido meconial (17%), macrosomía fetal (10%), malformación congénita (3,7%), los cuales ponen en peligro la vida de los recién nacidos ¹³. Así mismo, Moya C et al. muestra en su investigación ciertas enfermedades que presentan con mayor frecuencia las gestantes en edades de 35 a 39 años, vaginitis (78,5%), obesidad (45,7%), anemia (22,8%). Es por ello, que las gestantes con edad avanzada incrementaron el número de partos distócicos, lo que impacta de manera negativa los indicadores de enfermedad perinatal y mortalidad ⁸. Es así que los resultados nos indican, que los riesgos que se generan en el embarazo debido a enfermedades de carga genética o llevados en edades avanzadas son grandes, pero que si pueden ser prevenidos si se detectan por el profesional encargado desde el inicio en la etapa de registro a la gestante.

Con respecto a la hipótesis específica 2: Existe correlación negativa entre la dimensión determinante de la salud estilos de vida saludable y riesgo de la salud materna perinatal en el Hospital Juan de Lurigancho 2022, con un R.S. = - 0,56, se pudo

observar que el 79,3% de encuestadas manifestaron que el nivel de los estilos de vida saludable es regular. Se entiende que en esta etapa las gestantes toman conciencia de la importancia de hacer ejercicio y alimentarse de una manera adecuada, ya que son responsables de una nueva vida. Este resultado se alinea en términos generales con lo hallado por Castellanos A., Aguilar M., Álvarez N., Rozo X, quienes hallaron que las recomendaciones más frecuentes a mujeres gestantes es la de llevar un buen régimen alimenticio y hacer ejercicios, ya que brinda mejores beneficios tanto físicos como psicológicos para ellas y sus niños, por lo que se planteó la creación de un instrumento sobre los lineamientos de ejercicio físico en mujeres gestantes, que alcanzó con el coeficiente Kappa una medida estadística de 0,64 el cual ayudará al profesional de salud mediante un instrumento a examinar e intervenir en la etapa de la salud materna perinatal de manera adecuada y oportuna ¹⁶. Es así que los resultados nos indican que, si existen altos niveles de una vida saludable en la gestante con índices de calidad de sueño, actividad física, alimentación saludable, entre otras, evidentemente reducen los riesgos, ya que físicamente la gestante se encuentra en buenas condiciones de desarrollar la etapa materno perinatal.

Con respecto a la hipótesis específica 3: Existe correlación negativa entre la dimensión determinante de la salud sistema sanitario y riesgos de la salud materna perinatal en el Hospital San Juan de Lurigancho 2022, con un R.S. = -0,65, se pudo observar que el 68,53% de encuestadas muestran un nivel alto con respecto a los determinantes de la salud en el aspecto sistema sanitario, quiere decir que según su percepción sobre la eficacia, eficiencia y accesibilidad que brindó el sistema sanitario fue el adecuado. Este resultado se alinea en términos generales con lo hallado por Barrientos J., Torres L. y López, quienes en su investigación concluyeron que situaciones socioeconómicas y demográficas intervienen en los hábitos alimenticios, en las crecientes situaciones obstétricas y en la entrada a los controles prenatales, en el cual intervienen tanto el sector salud, como la madre en la etapa materno perinatal¹⁰. Es así que los resultados nos indican que, si el sistema sanitario muestra altos niveles aplicando de manera correcta todos los protocolos de salud y de bioseguridad, es decir el buen manejo de equipos y materiales de trabajo manejados por parte del profesional a cargo en las

distintas áreas, los riesgos ocasionados en el establecimiento de salud serán mínimos, lo que es favorable para evitar la aparición de nuevas enfermedades en las gestantes.

Con respecto a la hipótesis específica 4: Existe correlación negativa entre la dimensión determinante de la salud medio ambiente y riesgo de la salud materna perinatal en el Hospital San Juan de Lurigancho 2022, con un R.S. = - 0,45, se pudo observar que el 75% de encuestadas manifestaron que se encuentra en un nivel regular con respecto a los determinantes de la salud en el aspecto medio ambiental, lo que indica cómo influye el entorno ambiental tanto de manera positiva o negativa en la etapa de la salud materna perinatal. A su vez Quinteros M. quien en su investigación resalta la importancia del ambiente donde la gestante vive el proceso perinatal, menciona que la exposición al aire contaminado puede causar restricción del crecimiento fetal dentro del útero y parto prematuro. Es así que los resultados nos indican que, si los niveles de salud con respecto al medio ambiente son bajos (aire contaminado, contaminación del agua, residuos expuestos, contaminación del suelo con pesticidas, el ruido y el sol) incrementaran los riesgo de adoptar enfermedades como: enfermedades cardiorrespiratorias, hipertensión arterial, parto pretérmino, entre otras, que en la etapa materno perinatal serían muy perjudiciales.

VI. CONCLUSIONES

Primera

En relación al objetivo general, se estableció una relación inversa entre la variable determinantes de la salud y los riesgos de la salud materna perinatal en el Hospital San Juan de Lurigancho 2022, dado que se obtuvo una correlación negativa alta, Rho de Spearman = - 0,773 y un valor de significancia de $0,000 < 0.05$. Por lo tanto, cuanto mayor sean los niveles de los determinantes de la salud, menores serán los riesgos que enfrenten en la etapa de la salud materna perinatal las gestantes del Hospital San Juan de Lurigancho.

Segunda

Con respecto al primer objetivo específico, se estableció una relación inversa entre la dimensión determinante de la salud biológica humana y los riesgos de la salud materna perinatal en el Hospital San Juan de Lurigancho 2022, dado que se obtuvo una correlación negativa moderada, Rho de Spearman = - 0,64 y un valor de significancia de $0,000 < 0,05$. Por lo tanto, mientras mayores sean los niveles de la salud biológica humana, menores serán los riesgos que enfrenten en la etapa de la salud materna perinatal las gestantes del Hospital San Juan de Lurigancho.

Tercera

Con respecto al segundo objetivo específico, se estableció una relación inversa entre la dimensión determinante de la salud estilos de vida saludable y los riesgos de la salud materna perinatal en el Hospital San Juan de Lurigancho 2022, dado que se obtuvo una correlación negativa moderada, Rho de Spearman = - 0,56 y un valor de significancia de $0,000 < 0,05$. Por lo tanto, cuanto mayor sean los niveles del estilo de vida saludable en aspectos de actividad física, alimentación e higiene, menores serán los riesgos que enfrenten en la etapa de la salud materna perinatal las gestantes del Hospital San Juan de Lurigancho.

Cuarta

Con respecto al tercer objetivo específico, se estableció una relación inversa entre la dimensión determinante de la salud sistema sanitario y los riesgos de la salud materna perinatal en el Hospital San Juan de Lurigancho 2022, dado que se obtuvo una correlación negativa moderada, Rho de Spearman = - 0,65 y un valor de significancia de $0,000 < 0,05$. Por lo tanto, cuanto mayor sean los niveles del sistema sanitario, menores serán los riesgos que enfrenten en la etapa de la salud materna perinatal las gestantes del Hospital San Juan de Lurigancho.

Quinta

Con respecto al cuarto objetivo específico, se estableció una relación inversa entre la dimensión determinante de la salud medio ambiente y los riesgos de la salud materna perinatal en el Hospital San Juan de Lurigancho 2022, dado que se obtuvo una correlación negativa moderada, Rho de Spearman = - 0,45 y un valor de significancia de $0,000 < 0,05$. Por lo tanto, cuanto mayor sean los niveles de la salud en el aspecto medio ambiental, menores serán los riesgos que enfrenten en la etapa de la salud materna perinatal las gestantes del Hospital San Juan de Lurigancho.

VII. RECOMENDACIONES

Primera

Se recomienda al profesional de enfermería del Hospital San Juan de Lurigancho brindar información, sesiones educativas y campañas de manera permanente a las gestantes, sobre la importancia de los factores que intervienen en su salud, para estar en condiciones favorables evitando y minimizando riesgos que se producen en la etapa de la salud materna perinatal.

Segunda

Se recomienda al personal de enfermería del hospital San Juan de Lurigancho seguir el protocolo adecuado a la hora de registrar a la gestante en cada uno de los aspectos, ya que es de suma importancia tener conocimiento de su carga genética, enfermedades heredadas por padres o abuelos que, al tener conocimiento de ello, existe la posibilidad de prevenir y disminuir el riesgo de dichas enfermedades en la etapa materno perinatal.

Tercera

Se recomienda crear programas con profesionales de nutrición que guíen el proceso de una alimentación saludable adecuada en la etapa materno perinatal, instructores que realicen clases grupales de baile, ejercicios, relajación para que mejoren los niveles de estilos de vida y reduzcan riesgos.

Cuarta

Se recomienda al profesional de enfermería del Hospital San Juan de Lurigancho realizar una capacitación al personal sobre el conocimiento y aplicación de normas de bioseguridad aplicados al sistema sanitario en gestantes de la etapa materna perinatal con el fin de minimizar los riesgos que se presenten dentro del establecimiento de salud.

Quinta

Se recomienda a las madres gestantes tomar conciencia sobre los factores que intervienen en su salud con respecto al medio ambiente como son: la calidad del agua que consumen, su higiene personal, ambiental, y su entorno saludable, ya que el adecuado uso de ellos reducirá considerablemente los riesgos que se producen en la etapa de la salud materna perinatal.

REFERENCIAS

1. OMS. Salud Materna. [Internet].[Citado el 18 de mayo del 2022].Disponible:https://www.who.int/es/health-topics/maternal-health#tab=tab_1.
2. Fernández S. Determinantes Sociales que condicionan la Actividad Sexual Precoz. [internet].2018. [Citado el 25 de mayo del 2022] Disponible:https://alicia.concytec.gob.pe/vufind/Record/UANT_0ae93c3e90644d1a207481ed96cb5e8f.
3. Word Health Organization. Salud Maternal. [Internet] 19 de septiembre de 2019 [Citado el 18 de mayo del 2022] Disponible: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/maternal-mortality>.
4. UNFPA. Mortalidad Materna [internet] 26 de mayo del 2021 [citado el 18 de mayo del 2022] Disponible: <https://lac.unfpa.org/es/news/nuevo-documento-revela-que-hay-un-estancamiento-en-la-reducci%C3%B3n-de-la-mortalidad-materna-en-la#:~:text=Durante%20la%20presentaci%C3%B3n%2C%20representantes%20del,se%20acent%C3%BAan%20con%20la%20pandemia>.
5. MINSA. Número De Muertes Maternas Anuales 2000-2022. [internet] 26 de marzo del 2022 [citado el 18 de mayo del 2022] Disponible: <https://www.dge.gob.pe/portal/docs/vigilancia/sala/2022/SE12/mmaterna.pdf>.
6. Veliz M., Aquino N. Robles V. Tasayco P., Pelaez A., Benites F. HOSPITAL SAN JUAN DE LURIGANCHO ANÁLISIS DE LA SITUACIÓN DE SALUD HOSPITALARIA [Internet]. 2021 [citado 30 de junio de 2022]Disponible en:<https://www.hospitalsjl.gob.pe/ArchivosDescarga/Epidemiologia/ASIS/asis2021.pdf>
7. MINSA Panamá. Guías de Manejo de las Complicaciones en el embarazo. Programa Nacional de Salud Sexual y Reproductiva, programa materno

infantil [internet]. 2015. Disponible en:
https://data.miraquetemiro.org/sites/default/files/documentos/guias-complicaciones-embarazo_diciembre_2015.pdf

8. Moya C.,Garaboto M.,More A.,Fernandez R.,Moya y Moya A. Maternal and perinatal outcomes in pregnant women with advanced maternal age. Rev cuban obstetrics and gynecology. C. Disponible: <http://www.revginecobstetricia.sld.cu/index.php/gin/article/view/210/157>.
9. Hernández M, Padron M y Diaz J .Factores de riesgo de morbilidad y mortalidad materna en una unidad de cuidados intensivos. Revista Cubana de Medicina Intensiva y Emergencias. [Internet]. 2017 [citado 30 de junio de 2022];16(3). Disponible: http://www.revmie.sld.cu/index.php/mie/article/view/91-102/html_117.
10. Barrientos J, Torres L y Lopez. Practices and Lifestyles in Pregnant Women from a High Complexity Institution. Medellín-Colombia 2015. Perspect Nut Hum. [Internet] 2017. Sep./Dec. [citado el 18 de junio 2022];19(2):181-193. Disponible: http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0124-41082017000200181.
11. Gil C , San Y , San J y Concepción J. Estado nutricional de las gestantes a la captación del embarazo. Revista Cubana de Medicina General Integral. [Internet] 2021 [citado el 16 de junio de 2022];37(2):1365 pp. Disponible: <http://scielo.sld.cu/pdf/mgi/v37n2/1561-3038-mgi-37-02-e1365.pdf>.
12. Sánchez Y, Camargo D, Rodríguez M, Triana C y Sarmiento O. Prevalence of the practice of physical activity and its associated factors in adult. Biomedic [Internet] 2022 [citado el 16 de junio de 2022];42:378-90. Disponible en: <https://revistabiomedica.org/index.php/biomedica/article/view/6307/5057>.
13. Quinteros M. MEDIO AMBIENTE Y EMBARAZO: UN ANÁLISIS ESPACIAL EN TEMUCO. [Tesis doctoral] Santiago: Universidad de Chile; 2019.

recuperado a partir de:
https://docs.bvsalud.org/biblioref/2020/05/1096384/tesis_maria-quinteros.pdf.

14. Morales V, y Gómez N. Calidad de atención durante el control prenatal en la unidad de salud Vicentina. [publicación periódica en línea].2022 ;5(3): [19-33 pp.]. Disponible:<https://cienciadigital.org/revistacienciadigital2/index.php/AnatomiaDigital/article/view/2159/5398>.
15. Ayala D., Luna A., Ayala F., Guevara E., Carranza C., Quiñones E., Ayala R, Quiñones L. EMBARAZO EN EDAD MATERNA AVANZADA: RESULTADOS PERINATALES. [internet] 30 de junio del 2017 [citado el 20 de mayo del 2022] Disponible: <file:///C:/Users/Andres%20Romero/Downloads/admin,+EMBARAZO+EN+EDAD+MATERNA+AVANZADA+17-21.pdf>
16. Céspedes M. Causas y complicaciones del embarazo en adolescentes del Centro de Salud San Jerónimo - Andahuaylas 2016. [Tesis Especialidad] Huancavelica: Universidad Nacional de Huancavelica, 2018.
17. Berrios A. Complicaciones Maternas Y Perinatales Asociadas a Obesidad Mórbida Pregestacional En El Hospital Hipólito Unanue De Tacna 2014 – 2018. [internet] 2019 [citado el 20 de mayo del 2022] Disponible: https://alicia.concytec.gob.pe/vufind/Record/UPTI_394457623981a6551711fbe53b96d720.
18. Castellanos A., Aguilar M., Álvarez N., Rozo X. Validez de contenido de lineamientos de ejercicio físico para mujeres embarazadas. Arch Med (Manizales). 2021. 21(1):103-112. <https://doi.org/10.30554/archmed.21.1.3813.2021>
19. Valenzuela G. Anemia y estado nutricional en embarazadas que acuden al puesto de salud pasaje Tinguíña Valle de Ica 2018. Investigación Materno

- Perinatal [Internet]. 4 de abril de 2022 [citado 30 de junio de 2022];10(4):25-9.Disponible en:
<https://investigacionmaternoperinatal.inmp.gob.pe/index.php/rpinmp/article/view/256>
- 20.Cueva I. Guivin B. Calidad de atención del control prenatal en un establecimiento de salud del distrito de Lambayeque Minsa 2019-2020. [Tesis para optar el título de médico cirujano] Chiclayo: Univ. San Martín Porres – USMP; 2021. [Citado el 24 de octubre de 2022]; recuperado a partir de:
https://repositorio.usmp.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12727/8774/cueva_guivin.pdf?sequence=1&isAllowed=y
- 21.Montealegre A y García P .Investigación en Salud Materna Perinatal .Internet 2017.[citado el 16 de junio de 2022];7(2):29-35.Disponible:<https://revistasaludbosque.unbosque.edu.co/index.php/RSB/article/view/2189/1719>.
- 22.Sinaloa Gobierno del Estado. Salud Materna y Perinatal. [Internet]. 2018. Sinaloa. Disponible en: <https://saludsinaloa.gob.mx/index.php/programas-y-acciones/salud-materna-y-perinatal/>
- 23.Organización Mundial de la Salud. La OMS señala que las embarazadas deben poder tener acceso a una atención adecuada en el momento adecuado. [Internet]. Ginebra: OMS; 2017 [citado 07 Jun 2022]. Disponible en: <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>.
- 24.Aguilera S., Peter M. Control Prenatal. Revista Médica Clínica Las Condes [Internet]. 2014. 25(6) p. 880 – 886. Disponible en: <https://www.elsevier.es/es-revista-revista-medica-clinica-las-condes-202-articulo-control-prenatal-S0716864014706340>

25. Heredia R., Iglesias S. Factores asociados a complicaciones obstétricas en madres primigestas en un hospital amazónico de Perú. Univ Méd Pinareña [Internet]. 2021 [citado: Fecha de Acceso]; 17(1):e531. Disponible en: <https://www.medigraphic.com/pdfs/revunimedpin/ump-2021/ump211i.pdf>
26. DULAY A., Preeclampsia y eclampsia 2020 [citado el 2022 julio 15]. disponible en: <https://www.msmanuals.com/es-pe/professional/ginecolog%C3%ADa-y-tetricia/anomal%C3%ADas-del-embarazo/preeclampsia-y-eclampsia#:~:text=La%20preeclampsia%20es%20la%20hipertensi%C3%B3n,inexplicables%20en%20pacientes%20con%20preeclampsia.>
27. Ayala F., Ayala D., Implicancias clínicas de la anemia durante la gestación. 2019 [citado el 2022 julio 15]. disponible en: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?pid=S2304-51322019000400012&script=sci_arttext
28. Pérez P. Torres M. DETERMINANTES SOCIALES DE LA SALUD Y PREVENCIÓN DE ENFERMEDADES DE TRANSMISIÓN SEXUAL EN ESTUDIANTES DE UNA INSTITUCIÓN EDUCATIVA, LIMA - 2021. [citado el 2022 julio 03]. disponible en: <http://repositorio.autonoma.edu.pe/bitstream/autonoma/1159/1/TESIS%20PEREZ%20-%20TORRES.pdf>
29. Organización Mundial de la Salud. Salud en las Américas. Capítulo 2 Determinantes e Inequidades en Salud. Ginebra: OMS; 2012. Disponible en: https://www.paho.org/salud-en-las-americas-2012/index.php?option=com_docman&view=download&category_slug=salud-en-las-americas-2012-volumen-regional-18&alias=163-capitulo-2-determinantes-e-inequidades-salud-163&Itemid=231&lang=en
30. Secretaría de Salud. Programa de Acción Específico. Promoción de la Salud y Determinantes Sociales 2013-2018. México; 2013. Disponible en:

<http://www.ssch.gob.mx/rendicionCuentas/archivos/Promocion%20de%20a%20Salud%20y%20Determinantes%20Sociales.pdf>

31. Álvarez A. CLASIFICACIÓN DE LAS INVESTIGACIONES.2020. [citado el 2022 julio 4]. disponible en: <https://repositorio.ulima.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12724/10818/Nota%20Acad%C3%A9mica%202020%2818.04.2021%29%20-%20Clasificaci%C3%B3n%20de%20Investigaciones.pdf?sequence=4&isAllowed=y>
32. Ñaupas H, Mejía E, Novoa E y Villagómez A. Metodología de la Investigación Cuantitativa -Cualitativa y Redacción de la tesis.[en línea].Cuarta edición: Bogotá, Colombia;2014.[citado el 2022 julio 4].Capitulo 2 .La investigación Científica. Disponible:<https://fdiazca.files.wordpress.com/2020/06/046.-master-tesis-metodologicca-de-la-investigacion-cuantitativa-cualitativa-y-redaccion-de-la-tesis-4ed-humberto-ncaupas-paita-2014.pdf>.
33. Arias J y Covinos M. Diseño y Metodología de la Investigación.[en línea].Perú:Enfoques Consulting EIRL ;2021.[citado el 2022 julio 4].Capitulo 6 .Tipos alcances y diseños de investigación. Disponible en: [file:///C:/Users/Lenovo/Downloads/Arias-CovinosDise%C3%B1o y metodologia de la investigacion.pdf](file:///C:/Users/Lenovo/Downloads/Arias-CovinosDise%C3%B1o%20y%20metodologia%20de%20la%20investigacion.pdf).
34. Hernández R, Fernández C. y Baptista M. Metodología de la Investigación 6^{ta} ed. México: Mexicana, Reg. Núm. 736. 2014 [citado el 2022 junio 30]. disponible en: <https://www.uca.ac.cr/wp-content/uploads/2017/10/Investigacion.pdf>
35. OMS. Salud Materna. [Internet].[Citado el 18 de julio del 2022].Disponible: https://www.who.int/es/health-topics/maternal-health#tab=tab_1.

36. Galli A, Pagues M y Swieszkowski S. Determinantes de la Salud . Buenos Aires ,2019 .[citado el 2022 julio 4]. Disponible en :<https://www.sac.org.ar/wp-content/uploads/2020/10/factores-determinantes-de-la-salud.pdf>.
37. Otzen T. y Manterola C. Técnicas de Muestreo sobre una Población a Estudio. 2017 [citado el 2022 julio 03]. disponible en: <https://scielo.conicyt.cl/pdf/ijmorphol/v35n1/art37.pdf>
38. Montes G. METODOLOGÍA Y TÉCNICAS DE DISEÑO Y REALIZACIÓN DE ENCUESTAS EN EL ÁREA RURAL. 2020 [citado el 2022 julio 02]. disponible en: http://www.scielo.org.bo/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0040-29152000000100003
39. Ministerio de Salud. Programa presupuestal 0002 Salud Materno Neonatal [Internet]. 2021; Disponible en: https://www.minsa.gob.pe/presupuestales/doc2021/ANEXO2_2.pdf
40. Revista Médica Honduras. Principios de la ética de la investigación y su aplicación. Revista Médica Honduras [Internet]. 2012; 80(2). Disponible en: <http://www.bvs.hn/RMH/pdf/2012/pdf/Vol80-2-2012-9.pdf>

ANEXOS

ANEXO 1

MATRIZ DE CONSISTENCIA

TÍTULO: Determinantes De La Salud Asociados a la Salud Materna Perinatal en el Hospital San Juan de Lurigancho Setiembre a diciembre 2022

TÍTULO	PROBLEMA GENERAL	OBJETIVO GENERAL Y ESPECÍFICO	VARIABLES Y DIMENSIONES	TIPO Y DISEÑO DE INVESTIGACIÓN	POBLACIÓN Y MUESTRA DE ESTUDIO	TÉCNICAS E INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN DE DATOS
<p>Determinantes De La Salud y riesgos de la Salud Materna Perinatal en el Hospital San Juan de Lurigancho 2022.</p>	<p>¿Qué determinantes de la salud están correlacionados a los riesgos de la salud materna perinatal en el Hospital San Juan de Lurigancho 2022?</p>	<p>OBJETIVO GENERAL: Determinar la correlación de los determinantes de la salud y riesgos de la salud materna perinatal en el Hospital San Juan de Lurigancho 2022.</p> <p>OBJETIVOS ESPECÍFICOS: Identificar la correlación del determinante de la salud biológica humana y riesgo de la salud materna perinatal en el Hospital San Juan de Lurigancho 2022.</p> <p>Identificar la correlación del determinante de la salud estilos de vida saludable y riesgo de la salud materna perinatal en el Hospital San Juan de Lurigancho 2022.</p> <p>Establecer la correlación del determinante de la salud sistema sanitario y riesgo de la salud materna perinatal en el Hospital San Juan de Lurigancho 2022.</p> <p>Establecer la correlación del determinante de la salud medio ambiente y riesgo de la salud materna perinatal en el Hospital San Juan de Lurigancho 2022.</p>	<p>Variable 1: Riesgo de la Salud Materna perinatal:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Control prenatal. • Riesgos en el embarazo <p>Variable 2: Determinantes de la Salud:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Biológica Humana. • Estilos de vida • Sistema Sanitario • Medio ambiente. 	<p>Tipo de investigación La investigación fue de tipo Básica con enfoque cuantitativo.</p> <p>Diseño de Investigación Esta investigación tiene un diseño no experimental de corte transversal y de nivel correlacional.</p>	<p>Población: Gestantes que son atendidas en el hospital san Juan de Lurigancho 2022.</p> <p>Muestra: La muestra estuvo conformada por 92 gestantes que cumplieron los criterios de selección.</p>	<p>Técnica: La encuesta</p> <p>Instrumento: Cuestionario</p>

ANEXO 2

VARIABLES Y SU OPERACIONALIZACION

VARIABLE	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL	DIMENSIONES	INDICADORES	ÍTEMS	ESCALA DE MEDICIÓN
Riesgo de la Salud Materna perinatal	son las complicaciones que se dan en la salud materna perinatal la cual abarca todos los aspectos de la salud de la mujer desde el embarazo, parto y puerperio. Siendo esta influenciada por diversos factores (OMS ,2022)	Es medido mediante la técnica de la encuesta a través de un cuestionario de preguntas.	Control prenatal	- Edad Cronológica	0. 20 a 34 años 1. 16 a 19 años 2. < 16 a >35 años	Ordinal
				-Número de embarazos	1. 1 2. 2-3 3. 4-5 4. de 6 a mas	
				- Controles pre natales.	0. Siempre 1. Casi siempre 2. A veces 3. Ninguno	Ordinal
			Riesgos en el embarazo	Preeclampsia	0. No 1. Si	Nominal
				Eclampsia	0. No 1. Si	
				Anemia	0. No 1. Si	

VARIABLE	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL	DIMENSIONES	INDICADORES	ÍTEMS	ESCALA DE MEDICIÓN	NIVELES	RANGOS
Determinantes de la Salud:	Los determinantes se infieren como aquellas condiciones sociales y económicas que interceden en el estado de salud de la persona familia y comunidad. (Galli A, Pagues M.y Swieszkowski S.2019)	La variable determinante de la salud fue operacionalizada mediante un cuestionario que fue estructurado en función de las dimensiones establecidas en las bases teóricas.	Determinante Biológica humana.	- Fisiología del organismo	1 - 5	ORDINAL	1: Nunca/no	Malo: 5 - 12 Regular:13 -20 Bueno:21 -25
			Determinante Estilo de Vida	- Hábitos alimenticios. - Práctica de actividad física.	6 -11		2.Raramente 3.A veces	Malo: 6 – 14 Regular: 15-23 Bueno:24-30
			Determinante Sistema Sanitario	- Diagnóstico de la persona.	12-15		4.Casi siempre 5.Siempre/Si	Malo:4-9 Regular:10-15 Bueno:16-20
			Determinante medio ambiente	- Factores que afectan el entorno de las gestantes	16-20			Malo: 5 - 12 Regular:13 -20 Bueno:21 -25
								Global Malo: 20-47 Regular:48-75 Bueno:76-100

ANEXO 3

Consentimiento informado

Yo _____,
identificada con DNI: _____ acepto
voluntariamente a participar en la investigación titulada
“Determinantes De La Salud Asociados a la Salud
Materna Perinatal en el Hospital San Juan de Lurigancho
2022” para la aplicación del instrumento de recolección de datos,
teniendo en cuenta que he sido informada claramente sobre los
objetivos de la investigación.

FIRMA

ANEXO 04

CARTA DE PRESENTACIÓN

Señor(a):

Presente

Asunto: VALIDACIÓN DE INSTRUMENTO A TRAVÉS DE JUICIO DE EXPERTOS.

Me es muy grato comunicarnos con usted para expresarle nuestros saludos y así mismo, hacer de su conocimiento que, siendo estudiante IX Ciclo de la carrera profesional de Enfermería de la Universidad Cesar Vallejo, sede Lima este, requerimos validar el instrumento con el cual recogeré la información necesaria para poder desarrollar nuestro proyecto de investigación.

El título de nuestro proyecto de investigación es: **Determinantes de la Salud Asociados a la Salud Materno Perinatal en el Hospital San Juan de Lurigancho**

2022 y siendo imprescindible contar con la aprobación de docentes especializados para poder aplicar los instrumentos en mención, hemos considerado conveniente recurrir a usted.

El expediente de validación, que le hacemos llegar contiene:

- Carta de presentación.
- Matriz de consistencia.
- Matriz de Operacionalización de las variables.
- Certificado de validez de contenido de los instrumentos.

Expresándole nuestros sentimientos de respeto y consideración nos despedimos de usted, no sin antes agradecerle por la atención que dispense a la presente.

Atentamente.

ROMERO GARCÍA JAIME
DNI. 41941397

MENDOZA TICLLA CHEYLA
DNI. 73871476

ANEXO 05

CUESTIONARIO

A continuación, se le presenta una serie de preguntas y actividades, marque su respuesta con un aspa.

I. Datos demográficos y educativos

1. Edad

- 0) 20 – 34
- 1) 16 – 19
- 2) Menos de 16 años y más de 35 años

2. Nacionalidad

- 0) Peruana
- 1) Extranjera

3. Estado civil:

- 0) Casada
- 1) Soltera
- 2) Conviviente
- 3) Madre soltera

4. Grado de Instrucción:

- 0) Licenciatura y posgrado
- 1) Bachillerato o técnico
- 2) Secundaria
- 3) Primaria incompleta

5. Ocupación:

- 0) Trabaja
- 1) No trabaja

6. Ingreso Económico

- 0) Mas del salario mínimo
- 1) Salario mínimo
- 2) Menos del salario mínimo
- 3) Sin remuneración

II. Antecedentes personales patológicos

7. Antecedentes personales de Diabetes Mellitus:

¿Usted padece de Diabetes Mellitus?

- 0) No
- 1) Si

8. Antecedentes personales de Hipertensión Arterial: ¿Usted padece de presión alta?

- 0) No
- 1) Si

9. Antecedentes de preclamsia ¿Usted ha padecido de preclamsia?

- 0) No
- 1) Si

10. Antecedentes de eclampsia ¿Usted ha padecido de eclampsia?

- 0) No
- 1) Si

11. Antecedentes personales de Cardiopatía: ¿Usted padece de alguna enfermedad del corazón?

- 0) No
- 1) Si

12. Antecedentes de anemia: ¿Usted padece de anemia?

- 0) No
- 1) Si

III. ANTECEDENTES GINECO-OBSTETRICOS

13. Número de embarazos

- 1) 1
- 2) 2 - 3
- 3) 4- 5
- 4) 6 a más

14. Asistencia de controles prenatales: ¿Ha asistido a todos sus controles correspondientes?

- 0) siempre
- 1) casi siempre
- 2) a veces
- 3) ninguna

15. Partos prematuros: ¿ha tenido algún parto prematuro?

- 0) No
- 1) Si

16. Abortos: ¿ha tenido algún aborto?

- 0) No
- 1) Si

17. Número de cesáreas: ¿Le han practicado alguna cesárea?

- 0) Ninguna
- 1) Una
- 2) Dos
- 3) Mas de 2

18. Fecha de parto: ¿tiene conocimiento de la fecha de su parto?

- 0) No
- 1) Si

IV. CLASIFICACIÓN

Suma de riesgos:

RIESGO		
BAJO	MEDIO	ALTO
0 a 6	7 a 11	>De 12

ANEXO 06

CUESTIONARIO PARA EVALUAR LOS DETERMINANTES DE LA SALUD

A continuación, se le presenta una serie de preguntas y actividades, marque su respuesta con un aspa:

- 1: nunca / no
- 2: raramente
- 3: a veces
- 4: casi siempre
- 5: siempre/si

N°	DETERMINANTES DE LA SALUD	1	2	3	4	5
	DETERMINANTE BIOLÓGICO					
01	Tienes alguna enfermedad o condición hereditaria (diabetes, hipertensión arterial)					
02	Normalmente te haces un chequeo médico					
03	Sigue el tratamiento médico completo cuando se enferma					
04	Con el tratamiento médico se recupera					
05	Se protege de las enfermedades infectocontagiosas					
	DETERMINANTE ESTILO DE VIDA					
06	Realizas actividades físicas diaria con una intensidad moderada (caminar, bailar, trotar, otros) por lo menos 30 minutos.					
07	Mantiene una alimentación balanceada frutas, verduras, proteínas, cereales y lácteos.					
8	Evitas consumir bebidas gaseosas, mucha azúcar o sal, comida chatarra.					
9	Evita fumar cigarrillos y/o alcohol)					
10	Evita automedicarse					
11	Ha consumido o está consumiendo ácido fólico o algún suplemento vitamínico					

	DETERMINANTE SISTEMA SANITARIO					
12	Puedes costear todo el tratamiento que te prescribe el centro de salud.					
13	Tienes SIS					
14	Estas satisfecha con la atención del centro de salud en donde acudes.					
15	El personal de salud tiene buen trato.					
	DETERMINANTE MEDIO AMBIENTE					
16	Su entorno es el adecuado para llevar un embarazo saludable					
17	Evita utilizar insecticidas constantemente					
18	El carro recolector de basura pasa frecuentemente por su domicilio					
19	Tiene un correcto manejo de los residuos sólidos					
20	Pones en práctica el reciclaje. Las 3 R (Reducir, Reutilizar y Reciclar).					

RANGOS				
DETERMINANTE BIOLÓGICO	DETERMINANTE ESTILOS DE VIDA	DETERMINANTE SISTEMA SANITARIO	DETERMINANTE MEDIO AMBIENTE	GLOBAL
Malo: 5 - 12 Regular:13 -20 Bueno:21 -25	Malo: 6 – 14 Regular: 15-23 Bueno:24-30	Malo:4-9 Regular:10-15 Bueno:16-20	Malo: 5 - 12 Regular:13 -20 Bueno:21 -25	Malo: 20-47 Regular:48-75 Bueno:76-100

ANEXO 07

CERTIFICADO DE VALIDEZ DE CONTENIDO DEL INSTRUMENTO QUE MIDE CONTROLES PRENATALES Y COMPLICACIONES EN EL EMBARAZO

N°	ASPECTOS A CONSIDERAR	SI CUMPLE	NO CUMPLE	OBSERVACIONES
1	El instrumento tiene estructura lógica			
2	Los términos utilizados en las preguntas son claros Y comprensibles			
3	La secuencia de presentación de ítems es óptima			
4	Las preguntas están expresadas en aspectos observables.			
5	Existen relación entre las preguntas e indicadores			
6	Los reactivos reflejan el problema de investigación.			
7	Los ítems permiten medir los problemas de investigación.			
8	Los reactivos permiten recoger información para alcanzar los objetivos de investigación.			
9	El instrumento alcanza la variable, dimensiones e indicadores.			
10	Los ítems permiten contrastar la hipótesis			

Opinión de aplicabilidad:

Aplicable []

Aplicable después de corregir []

No aplicable []

ANEXO 08

CERTIFICADO DE VALIDEZ DE CONTENIDO DEL INSTRUMENTO QUE MIDE LOS DETERMINANTES DE LA SALUD

N°	Dirección del ítem	DIMENSIONES / Ítems	PERTINENCIA 1		RELEVANCIA 2		CLARIDAD 3		SUGERENCIAS/ OBSERVACIONES
			SI	NO	SI	NO	SI	NO	
DIMENSION 1: Determinante Biológico			SI	NO	SI	NO	SI	NO	
1	Directo	Tienes alguna enfermedad o condición hereditaria (diabetes, hipertensión arterial, otros)							
2	Directo	Normalmente te haces un chequeo médico							
3	Directo	Sigue el tratamiento médico completo cuando se enferma							
4	Directo	Con el tratamiento médico se recupera							
5	Directo	Se protege de las enfermedades infectocontagiosas.							
DIMENSION 2: Determinante Estilo de Vida			SI	NO	SI	NO	SI	NO	
6	Directo	Realizas actividades físicas diaria con una intensidad moderada (caminar, bailar, trotar, otros) por lo menos 30 minutos.							
7	Directo	Mantienes una alimentación balanceada frutas, verduras, proteínas, cereales y lácteos.							
8	Directo	Evitas consumir bebidas gaseosas, mucha Azúcar o sal, comida chatarra.							
9	Directo	Evita fumar cigarrillos y/o alcohol)							
10	Directo	Evita automedicarse							
11	Directo	Ha consumido o está consumiendo ácido fólico o algún suplemento vitamínico.							
DIMENSION 3: Determinante Sistema Sanitario			SI	NO	SI	NO	SI	NO	
12	Directo	Puedes costear todo el tratamiento que te prescribe el centro de salud.							
13	Directo	Tienes SIS							

14	Directo	Estas satisfecha con la atención del centro de salud en donde acudes.							
15	Directo	El personal de salud tiene buen trato.							
DIMENSION 4: Determinante Medio Ambiente			SI	NO	SI	NO	SI	NO	
16	Directo	Su entorno es el adecuado para llevar su embarazo saludable							
17	Directo	Evita utilizar insecticidas constantemente							
18	Directo	El carro recolector de basura pasa frecuentemente por su domicilio							
19	Directo	Tiene un correcto manejo de los residuos solidos							
20	Directo	Pones en práctica el reciclaje. Las 3 R (Reducir, Reutilizar y Reciclar).							

Observaciones (precisar si hay suficiencia):

Opinión de aplicabilidad: **Aplicable []** **Aplicable después de corregir []** **No aplicable []**

Apellidos y nombres del juez validador: _____ **DNI:** _____

Especialidad del validador: _____

.....de.....del 2022.

¹**Pertinencia:** El ítem corresponde al concepto teórico formulado.

²**Relevancia:** El ítem es apropiado para representar al componente o dimensión específica del constructo.

³**Claridad:** Se entiende sin dificultad algún enunciado del ítem, es conciso, exacto y directo.

Nota: Suficiencia, se dice suficiencia cuando los demás ítems planteados son suficientes para medir la dimensión.

FIRMA

ANEXO 9

VALIDACIÓN DE INSTRUMENTO A TRAVÉS DE JUICIO DE EXPERTOS

ANEXO 07

**CERTIFICADO DE VALIDEZ DE CONTENIDO DEL INSTRUMENTO QUE MIDE
CONTROLES PRENATALES Y COMPLICACIONES EN EL EMBARAZO**

N°	ASPECTOS A CONSIDERAR	SI CUMPLE	NO CUMPLE	OBSERVACIONES
1	El instrumento tiene estructura lógica	✓		
2	Los términos utilizados en las preguntas son claros y comprensibles	✓		
3	La secuencia de presentación de ítems es óptima	✓		
4	Las preguntas están expresadas en aspectos observables.	✓		
5	Existen relación entre las preguntas e indicadores	✓		
6	Los reactivos reflejan el problema de investigación.	✓		
7	Los ítems permiten medir los problemas de investigación.	✓		
8	Los reactivos permiten recoger información para alcanzar los objetivos de investigación.	✓		
9	El instrumento alcanza la variable, dimensiones e indicadores.	✓		
10	Los ítems permiten contrastar la hipótesis	✓		

Opinión de aplicabilidad:

Aplicable Aplicable después de corregir No aplicable

37


Lic. ANGGIE CORONEL NOA
 ENFERMERA
 CEP 79049 RNE 24322

23	Directo	Evita utilizar insecticidas constantemente	✓	✓	✓			
24	Directo	Su domicilio cuenta con agua potable	✓	✓	✓			
25	Directo	Su domicilio cuenta con sistema de desagüe	✓	✓	✓			
26	Directo	El carro recolector de basura pasa frecuentemente por su domicilio	✓	✓	✓			
27	Directo	Tiene un correcto manejo de los residuos sólidos	✓	✓	✓			
28	Directo	Pones en práctica el reciclaje. Las 3 R (Reducir, Reutilizar y Reciclar).	✓	✓	✓			

Observaciones (precisar si hay suficiencia):


Opinión de aplicabilidad: Aplicable Aplicable después de corregir No aplicable

Apellidos y nombres del juez validador: Lic. Angie Coronel Noa DNI: 73690082

Especialidad del validador: CUIDADO ENFERMERO EN NEONATOLOGIA

19 de 09 del 2022.

¹Pertinencia: El ítem corresponde al concepto teórico formulado.
²Relevancia: El ítem es apropiado para representar al componente o dimensión específica del constructo.
³Claridad: Se entiende sin dificultad algún enunciado del ítem, es conciso, exacto y directo.
 Nota: Suficiencia, se dice suficiencia cuando los demás ítems planteados son suficientes para medir la dimensión.


Lic. ANGGIE CORONEL NOA
 ENFERMERA
 CEP 79049 RNE 24322
 FIRMA

ANEXO 07

CERTIFICADO DE VALIDEZ DE CONTENIDO DEL INSTRUMENTO QUE MIDE
CONTROLES PRENATALES Y COMPLICACIONES EN EL EMBARAZO

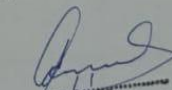
N°	ASPECTOS A CONSIDERAR	SI CUMPLE	NO CUMPLE	OBSERVACIONES
1	El instrumento tiene estructura lógica	✓		
2	Los términos utilizados en las preguntas son claros Y comprensibles	✓		
3	La secuencia de presentación de ítems es óptima	✓		
4	Las preguntas están expresadas en aspectos observables.	✓		
5	Existen relación entre las preguntas e indicadores	✓		
6	Los reactivos reflejan el problema de investigación.	✓		
7	Los ítems permiten medir los problemas de investigación.	✓		
8	Los reactivos permiten recoger información para alcanzar los objetivos de investigación.	✓		
9	El instrumento alcanza la variable, dimensiones e indicadores.	✓		
10	Los ítems permiten contrastar la hipótesis	✓		

Opinión de aplicabilidad:

Aplicable

Aplicable después de corregir

No aplicable


Dra. Estela Poquis Velasquez

2 5	Directo	Su domicilio cuenta con sistema de desagüe	✓		✓		✓		
2 6	Directo	El carro recolector de basura pasa frecuentemente por su domicilio	✓		✓		✓		
2 7	Directo	Tiene un correcto manejo de los residuos sólidos	✓		✓		✓		
2 8	Directo	Pones en práctica el reciclaje. Las 3 R (Reducir, Reutilizar y Reciclar).	✓		✓		✓		

Observaciones (precisar si hay suficiencia):

Opinión de aplicabilidad: Aplicable Aplicable después de corregir No aplicable

Apellidos y nombres del juez validador: ESTELA POQUIS VELASQUEZ DNI: 09471992

Especialidad del validador: Lic. en Obstetricia, Dra. en Educación.

19 de 09 del 2022.

¹Pertinencia: El ítem corresponde al concepto teórico formulado.
²Relevancia: El ítem es apropiado para representar al componente o dimensión específica del constructo.
³Claridad: Se entiende sin dificultad algún enunciado del ítem, es conciso, exacto y directo.
Nota: Suficiencia, se dice suficiencia cuando los demás ítems planteados son suficientes para medir la dimensión.


FIRMA
Dra. Estela Poquis Velasquez

ANEXO 07

CERTIFICADO DE VALIDEZ DE CONTENIDO DEL INSTRUMENTO QUE MIDE CONTROLES PRENATALES Y COMPLICACIONES EN EL EMBARAZO

N°	ASPECTOS A CONSIDERAR	SI CUMPLE	NO CUMPLE	OBSERVACIONES
1	El instrumento tiene estructura lógica	✓		
2	Los términos utilizados en las preguntas son claros y comprensibles	✓		
3	La secuencia de presentación de ítems es óptima	✓		
4	Las preguntas están expresadas en aspectos observables.	✓		
5	Existen relación entre las preguntas e indicadores	✓		
6	Los reactivos reflejan el problema de investigación.	✓		
7	Los ítems permiten medir los problemas de investigación.	✓		
8	Los reactivos permiten recoger información para alcanzar los objetivos de investigación.	✓		
9	El instrumento alcanza la variable, dimensiones e indicadores.	✓		
10	Los ítems permiten contrastar la hipótesis	✓		

Opinión de aplicabilidad:

Aplicable [x]

Aplicable después de corregir []

No aplicable []

MINISTERIO DE SALUD
HOSPITAL VITARTE
LIC. JANETH VICTORIO ESTRELLA
C.O.P. 2168
Especialista en GINECO OBSTETRICIA

MINISTERIO DE SALUD
HOSPITAL VITARTE
LIC. JANETH VICTORIO ESTRELLA
C.O.P. 2168
Especialista en GINECO OBSTETRICIA

26	Directo	El carro recolector de basura pasa frecuentemente por su domicilio	✓	✓	✓			
27	Directo	Tiene un correcto manejo de los residuos sólidos	✓	✓	✓			
28	Directo	Pones en práctica el reciclaje. Las 3 R (Reducir, Reutilizar y Reciclar).	✓	✓	✓			

Observaciones (precisar si hay suficiencia):

Opinión de aplicabilidad: Aplicable Aplicable después de corregir [] No aplicable []

Apellidos y nombres del juez validador: Janeth Victoria Estrella DNI: 41296907

Especialidad del validador: Especialidad Emergencia y Alto Riesgo obstetrico

18 de 09 del 2022.

¹Pertinencia: El ítem corresponde al concepto teórico formulado.

²Relevancia: El ítem es apropiado para representar al componente o dimensión específica del constructo.

³Claridad: Se entiende sin dificultad algún enunciado del ítem, es conciso, exacto y directo.

Nota: Suficiencia, se dice suficiencia cuando los demás ítems planteados son suficientes para medir la dimensión.

MINISTERIO DE SALUD
HOSPITAL VITARTE
LIC. JANETH VICTORIO ESTRELLA
C.O.P. 2168
Especialista en GINECO OBSTETRICIA

FIRMA

ANEXO 07

CERTIFICADO DE VALIDEZ DE CONTENIDO DEL INSTRUMENTO QUE MIDE
CONTROLES PRENATALES Y COMPLICACIONES EN EL EMBARAZO

N°	ASPECTOS A CONSIDERAR	SI CUMPLE	NO CUMPLE	OBSERVACIONES
1	El instrumento tiene estructura lógica	✓		
2	Los términos utilizados en las preguntas son claros y comprensibles	✓		
3	La secuencia de presentación de ítems es óptima	✓		
4	Las preguntas están expresadas en aspectos observables.	✓		
5	Existen relación entre las preguntas e indicadores	✓		
6	Los reactivos reflejan el problema de investigación.	✓		
7	Los ítems permiten medir los problemas de investigación.	✓		
8	Los reactivos permiten recoger información para alcanzar los objetivos de investigación.	✓		
9	El instrumento alcanza la variable, dimensiones e indicadores.	✓		
10	Los ítems permiten contrastar la hipótesis	✓		

Opinión de aplicabilidad:

Aplicable

Aplicable después de corregir

No aplicable

MINISTERIO DE SALUD
HOSPITAL NACIONAL "FRANCISCO LÓPEZ"
MG. MARÍA ELENA CORTÉS
REV. 12/20

26	Directo	El carro recolector de basura pasa frecuentemente por su domicilio	✓	✓	✓		
27	Directo	Tiene un correcto manejo de los residuos sólidos	✓	✓	✓		
28	Directo	Pones en práctica el reciclaje. Las 3 R (Reducir, Reutilizar y Reciclar).	✓	✓	✓		

Observaciones (precisar si hay suficiencia):

Opinión de aplicabilidad: Aplicable Aplicable después de corregir No aplicable

Apellidos y nombres del juez validador: FRANCISCO CORTÉS MARIN ELENA DNI: 06104174

Especialidad del validador: MAESTRO EN ADMINISTRACIÓN DE SALUD PÚBLICA

19 de 04 del 2022.

¹Pertinencia: El ítem corresponde al concepto teórico formulado.

²Relevancia: El ítem es apropiado para representar al componente o dimensión específica del constructo.

³Claridad: Se entiende sin dificultad algún enunciado del ítem, es conciso, exacto y directo.

Nota: Suficiencia, se dice suficiencia cuando los demás ítems planteados son suficientes para medir la dimensión.

MINISTERIO DE SALUD
HOSPITAL NACIONAL "FRANCISCO LÓPEZ"
MG. MARÍA ELENA CORTÉS
FIRMA

ANEXO10

PRESENTACION DE CARTA Y AUTORIZACION PARA APLICAR INSTRUMENTO EN EL HOSPITAL SAN JUAN DE LURIGANCHO



"Año del Fortalecimiento de la Soberanía Nacional"

San Juan de Lurigancho, 19 septiembre del 2022

CARTA N°0139-2022-CP ENF/UCV-LIMA ESTE

Sr. Leoncio Freddy Pajuelo Koqui
Director del Hospital "San Juan de Lurigancho".

De mi mayor consideración:

La que suscribe, Mgtr. Luz María Cruz Pardo, Coordinadora de la Carrera Profesional de Enfermería, de la Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad César Vallejo Lima Este, tiene el agrado de presentar a los investigadores Mendoza Ticlla Cheyla Yuset con DNI N° 73871476 y Romero García Jaime Andrés con DNI N° 41941397 estudiantes de nuestra institución educativa, que cursa actualmente el X ciclo, quien optará el Título Profesional de Licenciada(o) en Enfermería por nuestra Universidad con el Trabajo de Investigación titulado "Determinantes De La Salud Asociados a la Salud Materna Perinatal en el Hospital San Juan de Lurigancho Setiembre a diciembre 2022", para lo cual, solicito a usted conceda la autorización del campo de investigación para poder ejecutar dicho proyecto, con el objetivo de contribuir con un aporte científico, que repercutirá positivamente en la salud de la población y/o a la Carrera Profesional de Enfermería.

Adjunto: Proyecto de investigación aprobado por la UCV Lima Este, incluye instrumento de recojo de información.


Mgtr. Luz María Cruz Pardo
Coordinadora Académica de la C.P. de Enfermería
UCV - Campus San Juan de Lurigancho


Recibido
22/9/22.



PERU

Ministerio de Salud

Vicerrectorado de Prestación y Asesoramiento en Salud

Hospital San Juan de Lurigancho

Decenio de la Igualdad de Oportunidades para mujeres y hombres
"Año del Fortalecimiento de la Soberanía Nacional"

San Juan de Lurigancho, 07 de Octubre del 2022

CARTA N° 14.5 -2022-UADI-HSJL

MG. LUZ MARIA CRUZ PARDO
COORDINADORA ACADEMICA DE LA C.P. DE ENFERMERIA
UCV- CAMPUS SAN JUAN DE LURIGANCHO

Presente. –

ASUNTO : Autorización para aplicar entrevista y/o encuesta en el Hospital San Juan de Lurigancho.

REFERENCIA : CARTA N° 0139-2022-CP-ENF/UCV-LIMA ESTE

Es grato dirigirme a Usted, para saludarla cordialmente, y según documento de la referencia, hacer de conocimiento que la Unidad de Apoyo a la Docencia e Investigación **AUTORIZA**, a los investigadores. **MENDOZA TICLLA CHEYLA YUSSET Y ROMERO GARCÍA JAIME ANDRÉS**, Alumnos de la Universidad Cesar Vallejo - Facultad de Ciencias de la Salud Escuela Profesional de Enfermería. Accedan a proceder a la aplicación de instrumento en el Hospital San Juan de Lurigancho, en relación a la investigación: **"DETERMINANTES DE LA SALUD ASOCIADOS A LA SALUD MATERNA PERINATAL EN EL HOSPITAL SAN JUAN DE LURIGANCHO SETIEMBRE A DICIEMBRE 2022"**.

Asimismo, desearle éxitos en la mencionada investigación, la misma que deberá servir de aporte a la sociedad con miras a dar soluciones; por ello, se solicita que se nos remita el informe final a fin de implementar mejoras con los resultados y conclusiones que se obtengan.

Sin otro particular me suscribo de Ud.,

Atentamente,

MINISTERIO DE SALUD
HOSPITAL SAN JUAN DE LURIGANCHO
MARC BARRIO EFRAN ASENCIOS TRUJILLO
CAMPUS SAN JUAN DE LURIGANCHO
Unidad de Apoyo a la Docencia e Investigación

HOSPITAL SAN JUAN DE LURIGANCHO – UNIDAD DE DOCENCIA E INVESTIGACION

SEAT/LSc
CC Archivo

AV. CANTO GRANDE S/N ALT. PARADERO 11. TEL. 388-6515 3872300 - ANEXO 275



BICENTENARIO PERU 2021

MEMORANDUM N° 437-2022-UADI-HSJL

A : **DR. JORGE LUIS BASAURI QUIROZ**
Jefe del Departamento de Gineco Obstetricia

CARGO

ASUNTO : FACILIDADES PARA DESAROLLAR ESTUDIO DE INVESTIGACION

FECHA : Canto Grande, 14 de Octubre del 2022

22-024381-001

Por medio del presente es grato dirigirme a Usted, para saludarlo cordialmente y a la vez hacerle de conocimiento que con la finalidad de desarrollar el Proyecto de Investigación titulado: **"DETERMINANTES DE LA SALUD ASOCIADOS A LA SALUD MATERNA PERINATAL EN EL HOSPITAL SAN JUAN DE LURIGANCHO SETIEMBRE A DICIEMBRE 2022"**. Se solicita se brinde las facilidades del caso a las tesis: **MENDOZA TICLLA CHEYLA** y **ROMERO GARCIA JAIME**, alumnos de la Universidad Cesar Vallejo, Facultad de Ciencias de la Salud Escuela Profesional de Enfermería, quienes solicitan el permiso corresponde para poder aplicar el instrumento que consta de un cuestionario, el cual será aplicado a todas las pacientes gestantes de consultorios externos, con la finalidad de evaluar los determinantes de la salud asociados a la salud materna perinatal en el Hospital San Juan de Lurigancho, correspondiente a los meses de setiembre a diciembre 2022.

INVESTIGADORAS PRINCIPALES

- **MENDOZA TICLLA CHEYLA** CL: 974 870 709
- **ROMERO GARCIA JAIME** CL: 952891822

Agradeciendo su atención al presente quedo de usted no sin antes reiterarle mi consideración y estima personal.

Atentamente,

MINISTERIO DE SALUD
DIRECCION DE INVESTIGACIONES EPIDEMIOLOGICAS Y SALUD PUBLICA
HOSPITAL SAN JUAN DE LURIGANCHO
MC. CARLOS ALBERTO HURTADO RUBIO
C.M.P. N° 031644 / - R.N.E. N° 017232
Jefe de la Unidad de Apoyo a la Docencia e Investigación

14 OCT 2022

14 OCT 2022

[Handwritten signature]



PERU

Ministerio
de Salud

Vicerrectorado
de Prestaciones y
Asesoramiento en Salud

Hospital
San Juan de Lurigancho

Decenio de la Igualdad de Oportunidades para mujeres y "hombres"
"Año del Fortalecimiento de la Soberanía Nacional"
"Año del Bicentenario del Congreso de la República del Perú"

MEMORANDUM N° 792- 2022 - DGO - HSJL

A : MC. HURTADO RUBIO CARLOS ALBERTO
Jefe de la Unidad de Docencia e Investigación

Asunto : AUTORIZACION DE DESARROLLAR ESTUDIO DE INVESTIGACION

Referencia : MEMORANDUM N° 437-2022-UADI-HSJL

Fecha : Canto Grande 17 de octubre del 2022

Por medio de la presente me es grato dirigirme a Ud., para saludarlo cordialmente, y en mérito al documento de la referencia, informar que se brinda la AUTORIZACION para que se desarrolle EL ESTUDIO DE INVESTIGACION de las tesis: MENDOZA TUCLLA CHEYLA Y ROMERO GARCIA JAIME, según lo descrito en el documento adjunto.

Lo que se informa para su conocimiento y fines pertinentes.

Sin otro particular, quedo de usted.


MINISTERIO DE SALUD
Dirección General de Prestaciones y Asesoramiento en Salud - Casa Central
HOSPITAL SAN JUAN DE LURIGANCHO

.....
BASAURI QUIROZ JORGE LUIS
JEFE DEL DPTO. DE GINECO OBSTETRICIA
C.M.P. 27603 R.N.C. 16738

ANEXO 11: APLICACIÓN DE INSTRUMENTO EN EL CONSULTORIO DE OBSTETRICIA









UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA**

Declaratoria de Autenticidad del Asesor

Yo, QUIROZ MARCELO DAVID SAUL, docente de la FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD de la escuela profesional de ENFERMERÍA de la UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO SAC - LIMA ESTE, asesor de Tesis titulada: " Determinantes de la salud y riesgos de la salud materna perinatal en el Hospital San Juan de Lurigancho 2022", cuyos autores son MENDOZA TICLLA CHEYLA YUSSET, ROMERO GARCIA JAIME ANDRES, constato que la investigación tiene un índice de similitud de 25.00%, verificable en el reporte de originalidad del programa Turnitin, el cual ha sido realizado sin filtros, ni exclusiones.

Hemos 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 nos sometemos a lo dispuesto en las normas académicas vigentes de la Universidad César Vallejo.

SAN JUAN DE LURIGANCHO, 06 de Diciembre del 2022

Apellidos y Nombres del Asesor:	Firma
QUIROZ MARCELO DAVID SAUL : 09575456 ORCID: 0000-0003-0555-8284	Firmado electrónicamente por: DQUIROZ el 06-12- 2022 11:23:59

Código documento Trilce: INV - 1136924