



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

ESCUELA DE POSGRADO

PROGRAMA DE ACADÉMICO DE DOCTORADO EN EDUCACIÓN

“Efectos de lecturas obstétricas en comprensión lectora en cuarto ciclo de obstetricia, de la Universidad Nacional de Tumbes, 2019”

TESIS PARA OBTENER EL GRADO ACADÉMICO DE:

Doctora en Educación

AUTORA:

Mg. Gladys Farfán García (ORCID: 0000-0001-6368-1294)

ASESOR:

Dr. Víctor Francisco Cruz Cisneros (ORCID: 0000-0002-0429-294X)

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN:

Innovaciones pedagógicas

PIURA - PERÚ

2020

DEDICATORIA

A toda mi familia, amigos, compañeros de estudios y de trabajo que estuvieron incondicionalmente ahí en cada momento para apoyarme y comprenderme, cuando necesité ánimos y los privé con mi ausencia para poder culminar mis estudios.

AGRADECIMIENTOS

Agradezco a Dios el ser que nos da el aliento de vida, las fuerzas necesarias para todo lo que necesitamos.

A mi familia por estar siempre incondicionalmente ahí.

A mi asesor, porque siempre estuvo dispuesto a enseñarnos, por su paciencia y sus sabias enseñanzas.

A mis compañeros de estudios por la unidad entre todos.

La autora

Página del jurado

Declaratoria de autenticidad

Yo, Farfán García, Gladys alumna del programa de Doctorado en Educación de la escuela de Posgrado de la Universidad "César Vallejo", identificada con DNI N° 00250892, con la tesis titulada: "Efectos de lecturas Obstétricas en comprensión lectora en cuarto ciclo de Obstetricia, de la Universidad Nacional de Tumbes, 2019".

Expongo bajo compromiso que:

- La tesis es de mi autoría.
- He reverenciado las pautas internacionales de edictos y reseñas para los compendios examinadas. Por lo tanto, no ha sido contrahecha ni total ni injustamente.
- La tesis no ha sido auto reproducida; es decir, no ha sido informada ni exhibida precedentemente para alcanzar algún valor académico antepuesto o título competitivo.
- Las filiaciones exhibidas en los resultados son reales, no han sido adulterados, ni copias ni semejantes y por tanto los resultados que se ostenten en la tesis se compondrán en aportaciones al entorno investigado.

De identificarse timo (fichas falsas), imitación (investigación sin citar a autores), autocopiar (exteriorizar como nuevo algún compromiso de indagación oportuno que ya ha sido informado), robo (uso ilícito de indagación extraña) o corrupción (personificar deslealmente las doctrinas de otros), ocupo las secuelas y estatutos que de mi trabajo emanen, sometiéndome a la normatividad de la Universidad "Cesar Vallejo".

Piura, enero del 2020.



Mg. Farfán García Gladys

DNI N° 00250892

v

Índice

	Pág
Carátula	i
Dedicatoria	ii
Agradecimientos	iii
Página del jurado	iv
Declaratoria de autenticidad	v
Índice	vi
RESUMEN	viii
ABSTRACT	ix
I. INTRODUCCIÓN	1
II. MÉTODO	17
2.1. Tipo y diseño de investigación	17
2.2. Operacionalización de variables	17
2.3. Población, muestra y muestreo	19
2.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos, validez y confiabilidad	20
2.5. Procedimiento	23
2.6. Métodos de análisis de datos	24
2.7. Aspectos éticos	24
III. RESULTADOS	25
IV. DISCUSIÓN	35
V. CONCLUSIONES	39
VI. RECOMENDACIONES	41
VII. PROPUESTA	42
REFERENCIAS	56
ANEXOS	65
Anexo 1: Instrumento de aplicación	66
Anexo 2: Validación del instrumento por juicio de expertos	95
Anexo 3: Confiabilidad del instrumento	100
Anexo 4: Matriz de consistencia	101
Anexo 5: Solicitud y constancia para aplicación de la prueba piloto	102
Anexo 6: Solicitud y constancia de la institución que acredita la realización del estudio	104
Anexo 7: Base de datos (pretest gc-ge y postests gc-ge)	105
Anexo 8: Otras evidencias	107
Anexo 9: Reporte de originalidad Turnitin	111
Anexo 10: Declaratoria de autenticidad del asesor	112

Índice de tablas	Pág
Tabla 1: Alumnos de obstetricia de la Universidad Nacional de Tumbes	19
Tabla 2: Alumnos de obstetricia de la Universidad Nacional de Tumbes	19
Tabla 3: Estadística de fiabilidad.	23
Tabla 4: Comprensión lectura, antes y después (GC y GE).	25
Tabla 5: Nivel literal, antes y después (GC y GE).	26
Tabla 6: Nivel inferencial, antes y después (GC y GE).	27
Tabla 7: Nivel crítico, antes y después (GC y GE).	28
Tabla 8: Estadísticas de muestras emparejadas	30
Tabla 9: Prueba de muestras emparejadas	30
Tabla 10: Estadísticas de muestras emparejadas D1	31
Tabla 11: Prueba de muestras emparejadas D1	31
Tabla 12. Estadísticas de muestras emparejadas D2	32
Tabla 13. Prueba de muestra emparejadas D2	32
Tabla 14. Estadísticas de muestra emparejadas D3	33
Tabla 15. Prueba de muestras emparejadas D3	33

Índice de figuras	Pág
Figura 1: Comprensión lectura, antes y después (GC y GE).	25
Figura 2: Nivel literal, antes y después (GC y GE).	26
Figura 3: Nivel inferencial, antes y después (GC y GE).	27
Figura 4: Nivel crítico, antes y después (GC y GE).	28

RESUMEN

Esta investigación tuvo como objetivo Determinar que el estudio del programa de lecturas obstétricas influye en la comprensión lectora en cuarto ciclo de Obstetricia de la UNT de Tumbes, 2019. Investigación procesada mediante el método cuantitativo, de tipo experimental, con diseño cuasi experimental, que trabajó una muestra conformada por 32 jóvenes divididos en grupo control y grupo experimental. Los datos se recolectaron aplicando un pre lista de cotejo y un post listo de cotejo para ambos grupos sobre lecturas obstétricas. Para el análisis de la información se utilizó la prueba T de Student para muestras relacionadas, la que permitió determinar la influencia de la variable independiente en la variable dependiente y sus dimensiones, así como comprobar las hipótesis. Los resultados descriptivos mostraron en el post lista de cotejo del grupo control un predominio del nivel Regular con un 58,33% y una prevalencia del nivel alto con el 100% en el grupo experimental; mientras que los resultados inferenciales revelaron una $t = 10,313$ y una $\text{Sig.} = 0.000 < 0.05$, por lo que se rechazó la hipótesis nula y se aceptó la hipótesis de investigación. Llegando a la conclusión que la aplicación del programa de comprensión lectora mejora significativamente el aprendizaje.

Palabras clave: lecturas, obstetricia, programas

ABSTRACT

This research aimed to determine that the study of the obstetric reading program influences reading comprehension in the fourth cycle of Obstetrics of the UNT of Tumbes, 2019. Research processed using the quantitative method, experimental type, with quasi-experimental design, which worked A sample of 32 young people divided into a control group and an experimental group. Data were collected by applying a pre-checklist and a post-checklist for both groups on obstetric readings. For the analysis of the information, the Student's T test was used for related samples, which allowed determining the influence of the independent variable on the dependent variable and its dimensions, as well as checking the hypotheses. The descriptive results showed in the post checklist of the control group a predominance of the Regular level with 58.33% and a prevalence of the high level with 100% in the experimental group; while inferential results revealed a $t = 10,313$ and a $\text{Sig.} = 0.000 < 0.05$, so the null hypothesis was rejected and the research hypothesis was accepted. Coming to the conclusion that the application of the reading comprehension program significantly improves learning.

Keywords: readings, obstetrics, programs.

I. INTRODUCCIÓN

Es muy preocupante ver cuando los alumnos leen un tema determinado en el área de la salud y no pueden comprender, resumir, deducir el significado ni interpretar con sus propias palabras el texto leído, esto sucede porque no tienen un objetivo ni las estrategias para llegar a una comprensión ante la lectura, haciéndoseles difícil responder preguntas de nivel literal, pero en mayor porcentaje las inferenciales y críticas, mucho menos podrá ponerlo en práctica al estar frente a pacientes, y cuando se presentan estas dificultades en la comprensión lectora de los estudiantes universitarios de Obstetricia, surge la necesidad de intervenir a través de talleres que desarrollen la comprensión de lecturas Obstétricas en los alumnos de la Universidad Nacional de Tumbes, 2019; por lo que se ha tenido en cuenta conocer los antecedentes internacionales como el estudio de (Gurría,2015), elaborado en la ciudad de París-Francia, donde declara que el Programa Internacional de Estudiantes (PISA 2015), el Perú estuvo en el lugar 63 en habilidad lectora con 398 puntos, a 137 puntos de diferencia de Singapur que se ubicó en el primer puesto, y a 9 puntos de Brasil que se situó en puesto 59. A pesar de que se hacen arduos esfuerzos por mejorar la comprensión lectora en el país, estos no son capaces para mejorar. Por lo que se deben efectuar más programas de lectura.

En Santiago de Chile, (UNESCO, 2018) la Oficina Regional de Educación para América manifiesta que existe poca preparación de los escolares en las habilidades básicas de la comprensión: retención, organización, interpretación, valoración y creación.

En Buenos Aires, Argentina. (Carlino, 2018), dice que el docente debe propiciar una propuesta pedagógica que enseñe a leer textos universitarios a sus estudiantes, que permita el cambio a pensadores y analizadores de textos. En las universidades se les suele repetir, pero no enseñan a estudiar, leyendo contenidos fotocopiados, con escasa calidad, dificultando su visualización, desconociendo al autor. Uno de los problemas es la lectura de textos en jóvenes universitarios, los docentes son quienes deben fortalecer las capacidades de análisis, síntesis y argumentación.

Como (Felipe y Barrios, 2015), en su estudio donde analizaron el nivel de comprender lo que leen de algunos estudiantes de España, utilizaron el Test de Competencia de la Lectura para universitarios, CLUNI y el instrumento de autoinforme para sus propias percepciones de los encuestados. Los resultados en el examen de lectura mostraron que los participantes tuvieron una competencia lectora promedio, contrastaba con la alta

percepción que tuvieron de su propia competencia. La correlación entre el rendimiento y las autopercepciones de la competencia lectora fueron débiles a moderadas y sugieren que los participantes sobreestimaron su competencia lectora. Este nivel alcanzado es preocupante debido a que los participantes se convirtieron en docentes de educación primaria lo cual no podrán transmitir sus conocimientos.

En la tesis “Estudio como dimensiones comprensión lectora y el ámbito educativo” en España, (De Lera, 2017), de corte cuantitativa, con una muestra de 42 sujetos, con un modelo de educación trascendental y autorregulada en la perspicacia lectora. En los resultados se confirma la mayor efectividad del conocimiento trascendental y autorregulada para el perfeccionamiento de la comprensión lectora del alumnado. En conclusión, son las instrucciones previas el motivo para que los alumnos manejen de manera efectiva los niveles de la comprensión lectora.

Según (Fidalgo, Arias, Torrance, & Martínez, 2014), en Ámsterdam, donde se realizó el estudio basado en el análisis del rendimiento de cómo resumir un texto y comparar las diferencias entre los estudiantes que poseen dificultades de lectura con los que no presentan. Se utilizó a un sinnúmero de estudiantes, los cuales leyeron un texto para luego resumir y finalmente responder unas preguntas de comprensión. Al comparar datos se percataron que no hubo diferencias significativas en el rendimiento o las estrategias utilizadas, a lo cual concluyeron que el uso de un resumen, como herramienta de aprendizaje, es importante tanto para estudiantes que presentan dificultades de lectura como los que no.

(Fidalgo, Torrance, Rijlaarsdam, & Álvarez, 2015), en Ámsterdam, estudiaron a tres grupos de alumnos de sexto grado, cada uno de ellos el entrenamiento de escritura. Usando un diseño combinado de grupo rezagado y panel cruzado, evaluaron la observación y reflexión grupal con retroalimentación entre pares y práctica en solitario. Los resultados demuestran cuan efectividad fue la intervención donde los tres grupos mostraron logros, en relación con los controles, en la calidad de sus trabajos escritos, el análisis de texto, la planificación estructura y muy centrados en sus objetivos, también se asociaron con el componente reflexión.

Según (Koosha, Abdollahi, & Karimi, 2016), en su investigación estudiaron para ver si existe relación entre la autoestima, la autonomía y el entendimiento de la lectura de los alumnos de inglés como lengua extranjera. Los estudiantes del EFL programa de estudio de lengua inglesa para no nativas, para así pronosticar su comprensión de lectura. Se

administró el inventario de autoestima de Coopersmith, el cuestionario de autonomía y la sección de comprensión lectora de la Prueba Preliminar de inglés (PET). El análisis demostró que había una relación entre la autoestima, la autonomía, la autoestima de los participantes de inglés como lengua extranjera. y comprensión lectora. También hubo una diferencia significativa entre la autoestima y la autonomía de los estudiantes de EFL para pronosticar su comprensión de lectura.

Como (Rello, 2017), quien en su investigación de tesis doctoral indago el incremento de la comprensión lectora a través de los modelos interactivos de la lectura llegó a la siguiente conclusión: que realizar la activación de los conocimientos previos, informando y motivando sobre qué y para qué lo va a leer, y lo que aprenderá a través de la lectura.

Continuando con el estudio de (Albarracín, 2016), en Colombia, en su artículo denominado “Programa de interposición para alumnos colegiales con bajo rendimiento académico” estudió la dimensión de Programas de intervención en universitarios, bajo la metodología Cuantitativa descriptiva siendo las muestras los artículos científicos desde el año 2010 de EBSCO. Se utilizó el instrumento la base de datos de EBSCO, con lo cual se encontraron resultados que la totalidad de presentaciones se orientan en tutoría y destrezas en áreas como comprensión lectora.

En el ámbito nacional tenemos en el Repositorio del Ministerio de Educación, Lima-Perú (Minedu, 2014), informa que la comprensión de la lectura en Tumbes es en un 38.9% de alumnos tasados por la Evaluación Censal de Estudiantes (ECE) lograron niveles satisfactorios en comprensión lectora y Contralmirante Villar Zorritos, tiene muy buenos resultados en comprensión de la lectura en un 44.5%. Actualmente, los resultados han decaído por la poca preparación de los docentes al planificar sus actividades pedagógicas, asimismo, no utilizan las estrategias didácticas adecuadas, observamos el desinterés de los estudiantes en la lectura con falencias en comprensión crítica e inferencial.

Se ha examinado la tesis de (Enciso, 2017), quien investigó “Atribución del Programa LECCOMP en el nivel de comprensión lectora de los alumnos del primer ciclo de la universidad Wiener, 2017”; elaborada en Lima – Perú, utilizó las dimensiones Programa LECCOMP y Comprensión lectora, con la Metodología de delineación empírica, la muestra fue designada de carácter deliberado, se seleccionaron 2 aulas: A= 30 y la nueva B= 30 destinar una como conjunto práctico y la otra como grupo control,

el instrumento utilizado fue la Prueba estandarizada Comp Lec, llegando a los siguientes resultados, que el programa LECCOMP influye elocuentemente en la comprensión de la lectura de los universitarios, fundamentalmente en el nivel de unificación y comentario de indagación y en el nivel de meditación y apreciación de la averiguación del argumento, por lo que se confía que el programa de intervención LECCOMP sea aprovechado a otros argumentos escolásticos de carácter que se pueda aprobar su efectividad en el progreso del nivel de razón lectora de los estudiantes.

Así mismos a nivel Nacional, Lima, (Llauce, 2015), en su tesis titulada “Optimando mi comprensión lectora” estudió las dimensiones de la comprensión lectora siendo el prototipo de estudio mixto, el diseño fue cuasi experimental, puesto que poseía una muestra de 80 estudiantes del I período, utilizo los instrumentos, el ensayo de comprensión de la lectura de Gualberto Cabanillas. Una lista de comparación para saber de buena tinta las habilidades de nociones, un interrogatorio de auto reportaje con contradicciones prototipo de Likert para calzar muchos puntos de la estimulación por el estudio. Obteniendo los resultados que el programa ha sido positivo en optimar la comprensión lectora ordinaria, filtrarse de una condición de nivel pequeño a una de nivel medio de razón.

En Lima, Chaclacayo, (Cuñachi, Ghina y Leyva 2018), en su tesis titulada “Comprensión lectora y el aprendizaje en el espacio de Comunicación Integral en los alumnos de Instrucción Básica Alternativa de las instituciones educativas del distrito de Chaclacayo UGEL 06 Ate Vitarte año 2015”. Estando la dimensión aprendida comprender la lectura y el aprendizaje, estando los métodos manejada de prototipo elemental con el bosquejo de correlacional-transversal, con la muestra aprendida por 120 escolares, los instrumentales manejados dos materiales fueron interrogatorios para la inconstante comprensión de la lectura y la inconstante de Aprendizaje, en el área de Noticia Completa comprobándose que, a ascendentes niveles de comprensión de la lectura, vivirán ascendentes niveles de aprendizaje en el área de Declaración Integral. Concluyendo que, sí preexiste correlación entre la comprensión lectora y el Aprendizaje en el curso de Comunicación General.

A nivel local sí se encontraron antecedentes como el de (Cusihualpa, 2016), estudiado en San Isidro, Tumbes, quien investigó “Estrategias de aprendizaje en la comprensión lectora en estudiantes del sexto ciclo en una institución educativa, San Isidro, 2016”. Manejó las dimensiones de aprendizaje y comprensión leedora, con la metodología

bosquejo experimental. El modelo fue de prototipo no probabilística y la muestra concertada por 60 escolares del sexto del nivel de formación secundaria de la Institución Educativa Parroquial Reina de la Paz, que fueron matriculados en el período 2016, siendo la habilidad que se manejó para calcular la comprensión lectora fue la averiguación y la herramienta un interrogatorio de comprensión lectora. Las habilidades de instrucción se emplearon mediante reuniones de amaestramiento y fueron hechos según el piloto presentado por Weinstein y Mayer, los resultados fueron que las estrategias de aprendizaje influyen en la comprensión de las lecturas de los escolares, luego de aplicar las estrategias de aprendizaje se consiguieron diferencias significativas entre los grupos experimental y control.

En la ciudad de Tumbes, (Aliaga, 2016), en su tesis “Comprensión de la lectura y rendimiento académico en estudiantes del 5to grado de Primaria de la I. E. N° 009 de Tumbes 2016” evaluó ver si hay correlación entre comprensión lectora y rendimiento académico según registros de evaluación, concluyendo que los alumnos tienen un buen nivel de comprensión literal de los textos, y una mala comprensión inferencial y crítico. Finalmente, el estudio de (Noriega, 2015), en la ciudad de Tumbes elaboró su tesis titulada “Estrategia meta cognitiva para optimizar los niveles de comprensión lectora en los niños (as) del 2º grado de primaria de la I.E N° 014 “Miguel Grau”, Villa Puerto Pizarro, Tumbes, 2014”. Estudió las extensiones de destreza metacognitiva y comprensión lectora, utilizó la metodología paradigma cualitativo por tratarse de una investigación propositiva, se aplicaron métodos teóricos y empíricos, siendo la muestra estudiada 60 estudiantes, utilizó el instrumento pauta de información, lista de confrontación, entrevistas y evidencias. Sus resultados ratifican que los estudiantes muestran grandes problemas de razón leedora, es decir no alcanzan a comprender de qué trata la lección, lo importante de los párrafos, los recuerdos, el origen de un hecho, no examinan los acontecimientos de los hechos, nunca consiguen concluir los caracteres o desperfectos de los protagonistas que se planea en la lectura.

Variable Independiente: Programas de lecturas obstétricas:

Los programas de lecturas son procedimientos de orden elevado que involucran lo cognitivo y lo metacognitivo, donde el docente sabe que contenidos debe dar importancia en sus enseñanzas, que metodología usar y los objetivos que debe lograr. Además, muchas de las estrategias se usan antes durante y después de la lectura. (Solé, 2013).

Las Sesión de aprendizaje basado en talleres de lectura tomé en cuenta a Solé (2013), manifiesta “que, desde la concepción constructivista, las Sesión de aprendizaje basado en talleres de lectura son ayudas que se le dan al alumno para que pueda construir sus propios aprendizajes”. (p. 135).

Acosta (2010), la lectura y la escritura como medio que permite el desarrollo cognitivo propone la estimulación de las habilidades cognitivas, que se relacionan con el proceso de la información, la atención, resolución de problemas, comprensión, con los programas de Reforzamiento.

Las dimensiones de la variable independiente de programa de lectura obstétricas son:

Dimensión 1.- La Planificación: en la cual se diseñaron las listas de cotejo y las diez sesiones de comprensión lecturas obstétricas:

Lista de Cotejo: Tobón (2014), es un instrumento de evaluación de competencias, para evidenciar si cumple o no con las competencias de un desempeño, estos se toman en cuenta por la puntuación de los indicadores, cuando el indicador tiene puntaje alto, mayor será el desempeño (p. 172).

Ficha de observación: Según Bunge la observación es de la realidad, donde se han incorporado procedimientos de selección, separándolo de otras sensaciones.

Sesiones de aprendizaje: basado en talleres de lecturas, aplicado a las 10 sesiones de aprendizaje diseñadas para ser desarrolladas con grupos de alumnos para abordar aspectos de la comprensión de las lecturas.

La elaboración de las sesiones de comprensión lecturas obstétricas se tuvo en cuenta:

Identificar lo relevante de lo secundario: teniendo en cuenta el propósito de la lectura, interviniendo los conocimientos previos sobre la lectura, esto facilitará hacer resumen, se deberá leer párrafo por párrafo y reflexionando sobre la importancia de la lectura. (Díaz Barriga y Hernández, 1998). Para esto se aplicó la lectura obstétrica de “Anemia en el embarazo; concepto, cambios fisiológicos, signos y síntomas.”

La idea principal: Según (Aulls, 1990), es sobre lo que trata un texto, y se puede expresar mediante una palabra” y responde a la pregunta: ¿De qué trata el texto?, ¿Cuál es la idea más importante con relación al tema?, Para esto se aplicó la lectura obstétrica de “Clasificación de la anemia”.

La relación causa efecto: Para esto debemos identificar las causas posibles que llegan a producir un efecto, para hacerlo debemos ser ordenados en las secuencias en que se

producen, (Díaz Barriga y Hernández, 1998), Para esto se aplicó la lectura obstétrica de “Causas de la anemia y sus consecuencias”

Identificar la secuencia narrativa: Para llevar la secuencia narrativa de un texto, debemos utilizar técnicas como: El resumen subrayando, haciendo notas al margen, con mapas y evidentemente usando el diccionario en todo el proceso de lecturas, así verificamos el nivel de comprensión lectora, Para esto se aplicó la lectura obstétrica de “Transporte del hierro a la sangre”.

El subrayar: es una técnica de lectura muy importante, porque permite lograr un aprendizaje significativo, identificando los hechos más resaltantes de la lectura, sirve para repasar lo estudiado, se debe realizar el subrayado después de la segunda lectura, marcar solo lo importante y que tenga sentido, esto facilitará la memorización, la síntesis la confección de organizadores visuales y resumen, Para esto se aplicó la lectura obstétrica de “Absorción del hierro”

Hechos más resaltantes: pretende representar hechos como nombres, lugares, tiempo y acontecimientos minuciosos, Para esto se aplicó la lectura obstétrica de “Absorción del hierro”.

Predecir el contenido y secuencias: es predecir secuencias basadas por el autor, sobre acciones que lograron haber ocurrido si el texto hubiera terminado de otra manera. Predecir hechos deliberadamente o no de una lectura inconclusa, Para esto se aplicó la lectura obstétrica de “Durante el embarazo se producen” y “Que puede ocurrir si no atiendes de inmediato al primer signo y síntoma de la infección del sistema urinario”.

Interpretar el lenguaje figurado: es brindar las herramientas necesarias para interpretar el lenguaje figurado, Para esto se aplicó la lectura obstétrica de “La infección urinaria comparada con desechos”.

Parafraseo el texto leído: Puede ser usando un diccionario o herramientas de multimedia, sin perder la originalidad del texto, de manera directa y clara, Para esto se aplicó la lectura obstétrica de “Clasificación de la infección urinaria”

Esquemas mentales: hay que reconocer las ideas principales, identificar una oración evidente en el texto, Para esto se aplicó la lectura obstétrica de “Esquematisando lo que debo solicitar para diagnosticar una ITU en el embarazo”.

Críticas constructivas: es aceptando opiniones de los demás con la libertad de pensamiento, sentimiento y acción, esa independencia de opinión depende el todo o casi nada del sujeto, contiguo a ella aparece la autonomía del pensamiento.

Pensamiento crítico: se debe enseñar desde la niñez a que emitan sus juicios propios, esto adquiere autonomía, animándolos a que lo pongan en práctica, solo así podrán llegar a tener el pensamiento crítico, está orientado hacia la acción y hace su aparición cuando se enfrenta a la resolución de un problema. Moreno P. y Velázquez, T. (2016), Para esto se aplicó la lectura obstétrica de “Caso clínico de conocimientos de la anemia” Emitir y recibir opiniones: es disfrutar al recibir y aceptando opiniones de los demás, Para esto se aplicó la lectura obstétrica de “Caso clínico sobre actitudes frente a una ITU, aceptando opiniones y críticas”

Dimensión 2.- Determinación del grupo experimental, selección de recursos y materiales a utilizar.

Dimensión 3.- Es la ejecución del programa:

Ejecución: administración de la pre lista de cotejo al grupo experimental y control, Aplicación del programa al grupo experimental, y suministro la post lista de cotejo al grupo experimental y control.

Son las pautas experimentales empleados expertamente siguiendo las instrucciones al grupo en estudio para comprobar la capacidad de la investigación o experimento. Cambillo Y Porta (2014).

La Metodología de las sesiones de lecturas obstétricas en los alumnos de Obstetricia de la Universidad Nacional de Tumbes, se tomó en cuenta realizar la siguiente secuencia metodológica:

Estrategias antes de la lectura:

Primero: Dar la bienvenida a cada sesión

Segundo: Hacer una dinámica de lluvia de ideas para activar los conocimientos previos de los alumnos, luego animándolos a que hablen lo que conocen sobre el tema, activando los conocimientos previos; haciendo una lectura rápida preliminar para facilitar su comprensión, o utilizando el título, o alguna imagen. si no activamos el conocimiento previo es muy difícil que el lector construya un aprendizaje significativo. (Díaz Barriga y Hernández, 1998).

Para Díaz y Hernández (1999) el conocimiento previo se almacena en el esquema cognitivo del estudiante, donde podrá interpretarlo, o representarlo. (p. 78).

Tercero: intervención, cumpliendo el objetivo de cada sesión, brindando la información sobre el procedimiento.

Al respecto, Solé (2013) manifiesta que se deben trazar los objetivos de la lectura, para llegar a la comprensión del texto.

Estrategias durante la lectura: haciendo preguntas durante la lectura

¿Comprendo?, ¿para qué me sirve comprender?, etc. Solé (2013).

Estrategias después de la lectura: identificar las ideas, mensajes principales, hacer un resumen, utilizando organizadores, volver a leer para tener más precisión al escribir y finalmente preguntarse ¿Para qué he leído?

Cuarto: retroalimentación, para resolver cualquier duda.

Quinto: ejercicios prácticos, para poner en práctica lo aprendido.

Sexto: finalización, buscar motivar a los participantes para la siguiente sesión.

Todos estos pasos son necesarios, que el docente debe planificarlos y desarrollarlos de manera secuencial y metodológica en las diferentes sesiones.

Teoría general Variable Dependiente: comprensión lectora:

(Alfaro, 2015), Methodology for the Development of Reading Comprehension in the Teaching-Learning Ecuador, Manifiesta que para tener una buena comprensión lectora y mejorar la enseñanza aprendizaje de los alumnos, es dar instrucción para el mejor intelecto en la comprensión de los textos, esto deben ser incluidos en las enseñanzas diarias. Esto sería cuando incorporamos programas para mejorar la comprensión.

Montero A. (2018), en el artículo “La comprensión lectora desde el constructivismo”, propone el empleo de diferentes métodos de estudios, desde los principios constructivistas: como el pronóstico, la consecuencia, la fórmula de suposiciones e incógnitas, la autocorrección, los mapas conceptuales de Novak, para organizar lo aprendido, todo esto contribuye al progreso de la competencia de la comprensión lectora, esto lleva a un disfrute y aprovechamiento de cualquier lectura en cualquier escenario.

Entre las teorías conexas que fundamentan la tesis, se consideraron las teorías o enfoques constructivistas del aprendizaje, esta corriente pedagógica fue defendida por tres autores principales Psicólogo Lev Vygotsky (Rusia, Orsha, 1896 - Moscú, 1934), el psicólogo suizo Jean Piaget (1896-1980) y el Psicólogo y Pedagogo David Ausubel (Nueva York, 25 de octubre de 1918-9 de julio de 2008)

Según Solé. (2013), se le denomina constructivista, porque el lector va construyendo una imagen propia formada a partir de los nuevos conocimientos de la lectura utilizando esquemas, habilidades, estrategias, aprovechando sus habilidades, en relación a los

objetivos y propósitos de la lectura, así como las particularidades del lector y del contenido, haciendo del alumno un lector autónomo y competente.

El precursor constructivismo de Jean Piaget (1973), sostiene que el amaestramiento es un sumario, ante situaciones de cambio, esta teoría sostiene que este aprendizaje se construye; por su forma de ser del individuo, pensar e interpretar la averiguación.

por ejemplo, cuando se aplica un programa. Por eso aprender es saber adaptarse y el que quiere aprender se adapta.

Teoría del desarrollo cognitivo, cuyo representante es Jean Piaget (1973) habla sobre las disposiciones internas, explica que el aprendizaje está en función del desarrollo de la persona, que primero tiene que haber: asimilación es cuando modifica la estructura cognitiva, luego hay un desequilibrio, para haber una acomodación cuando se interioriza en su estructura cognitiva y luego el equilibrio, para finalmente acomodar y asimilar el nuevo conocimiento. Esta teoría de aprendizaje es adaptación, motivación, cuando el estudiante manipule, transforme y acumule los conocimientos previos.

Teoría del aprendizaje significativo de David Ausubel: expresa que el alumno relaciona el conocimiento nuevo con lo que ya tiene o sea sus conocimientos previos, no puede haber aprendizaje si es que no hay conocimientos previos, entonces ocurre un desequilibrio, para luego realizar un reajuste de ambas informaciones y esto pasa a la red de conocimientos nuevos, logrando que el conocimiento sea significativo; porque es activo, hay motivación, tiene conocimientos previos y el alumno con toda esta información que lo aprende con los procesos, hace una reestructuración logrando el aprendizaje significativo y nunca se va olvidar de lo que aprendió. (Ausubel, 1976).

Teoría socio cultural del desarrollo cognitivo de Lev Vygotsky: esta teoría se fundamenta en la interacción social muy importante en el aprendizaje, el desarrollo cognitivo individual como las actitudes culturales, la familia, la sociedad, el lenguaje, los compañeros y las creencias, se relaciona con en el aprendizaje individual, y en cómo se desarrolla la enseñanza aprendizaje. (Vygotsky,1987)

Esta investigación se basa en el enfoque del constructivismo pedagógico que considera que el verdadero aprendizaje tiene que ver con la construcción de su propio conocimiento y es el propio estudiante su motor y que el docente actúe como guía y facilitador.

Global English Editing (2018), las Teorías científicas que relacionan la lectura con la inteligencia, en una investigación realizada en la Universidad de Emory, Atlanta se

utilizaron las imágenes de resonancia magnética funcional, donde se evidenció que el cerebro retiene la capacidad de retención hasta cinco días después de leer un libro. Días después de la actividad, hay aumentos en la conectividad en las áreas asociadas con la comprensión. Llegando a la conclusión que los lectores que leen a lo largo de su vida comprenden mejor las estructuras de las oraciones, lo que mejora su comprensión y memoria.

Teoría específica de la Variable Dependiente: comprensión lectora nivel literal, inferencial y crítico.

El progreso de la comprensión de los textos es un reto aplazado o un conocimiento en evaluación según (Galdámez, 2017), nos muestra un enfoque interactivo, con el manejo didáctico de la pizarra digital interactiva y su impacto en los amaestramientos de los escolares demostró que el amaestramiento de la lectura ayuda al perfeccionamiento de las destrezas descifradoras de los alumnos, esto demuestra que para llegar al nivel inferencial debe hacer uso de herramientas como el diccionario o en formato digital.

Según García-Madruga et al., Kintsch, (1998), plantea que cuando existe un entrenamiento meta cognitivo en comprensión de texto mejora el procesamiento de la lectura.

En la vida académica los estudiantes deben poseer habilidades del lenguaje y uno de los componentes es la comprensión lectora para comprender la lectura de textos. Y uno de los problemas muy serios son las deficiencias para esta habilidad de la comprensión de textos, según Al-Jarf (2007).

“La comprensión es la habilidad básica de decodificación que sirve al significado de los textos escritos, pero también se incluye conocimiento del lector”. Según Wagner & Sternberg (1987).

La comprensión lectora no es un proceso fácil porque tienen que leer el texto escrito, decodificar las palabras e identificar los significados de las palabras. Según (Ahmadi and Hairul, 2012) and (Ahmadi and Pourhossein Gilakjani, 2012).

Los componentes de la lectura son conocimiento de vocabulario, conocimiento de gramática, y conocimientos previos y aprender estrategias de lectura para desarrollar habilidades de comprensión lectora. Según (Dagget & Hasselbring, 2007).

La psicología culturalista de Vygotsky (1849-1936) sustenta que gracias a la zona de desarrollo próximo entre el experto y el estudiante esto puede ayudar a que el alumno edifique o desenvuelva concepciones desconocidas para así poder conseguir otras de mayor complicación,

además sostiene que la interacción o asistencia de otros, el individuo logra solucionar tareas de mayor nivel que no podría hacerlo individualmente.

Para ahondar la comprensión lectora, según (Solé, 2013), afirma que para que el alumno comprenda es significativo instruir en la edad pre escolar, pero esto no es suficiente, los docentes debemos utilizar habilidades de amaestramiento para subsanar insuficiencias. La comprensión de texto es una tarea cognitiva, donde extraemos y construimos significados para entender la realidad. Según (Sweet & Snow, 2003).

Según (Cain, Oakhill, Barnes, & Bryant, 2001), plantea que la adquisición de la estrategia de resumen posee a los estudiantes que son conscientes de la estructura de un texto.

Para Vygotsky la educación no se reduce solamente al adquirir información, sino que compone una fuente del desarrollo del individuo, siempre y cuando se le proporcione instrumentos, técnicas y operaciones intelectuales.

En la investigación en entrenamiento estratégico donde se realizan resúmenes de textos, mejora los resúmenes escritos mejorando la comprensión lectora según (Caccamise, D.; Elosúa, M.; Rinehart S.; Winograd, P. 2007)

Teoría específica Variable Independiente: programa de lecturas obstétricas (Brooks, 1996), menciona que actualmente se utilizan en el entorno educativo enfoques intervencionistas.

A continuación, se describe la variable independiente

Programa: es un plan ordenado, organizado del trabajo, para cumplir un plazo determinado, siguiendo una secuencia antes de su ejecución, (Ordaz & Saldaña, 2016). Está en lo cierto, que hay que tener un plan para poder trabajar en cualquier área.

Lectura: Es una causa de relación entre el descifrador y el contexto, mediante el cual el primero pretende convencer los imparciales que rigen su lección. MINEDU (2017). Una buena lectura es una armonía que debemos sentir al concentrarnos en el texto.

Programa de lectura: (Rivera, S.,2015). Un programa de lectura es la causa de la lectura que asegura que el lector alcance el contenido y que logre ir edificando opiniones sobre el contenido lo que le importa. Esto sólo lo logra mediante una lección propia, que le acceda adelantar y replegarse parar, recapacitar, resumir, concerniendo, la indagación nueva con sus instrucciones previas. Interpretación: Un programa de lectura es una actividad que da buenos resultados.

Seguidamente se conceptualizó la variable dependiente:

La comprensión lectora: se origina, reconociendo la interacción que tiene el leyente con el contenido bajo un argumento explícito. (Cáceres, S. Donosco, A. Guzmán A; 2012).

La razón lectora es entender el significado de lo que se estudia.

Niveles de comprensión lectora: Preexisten niveles de lectura que ayudan a comprender todos los horizontes de la perspicacia lectora, como lo son, nivel literal, inferencial y crítico. Salas, P. (2012). Es muy importante conocer estos niveles, para poder saber si ha habido comprensión de la lectura.

Dimensión variable dependiente: Niveles de comprensión lectora

Dimensión 1 - Nivel literal: la comprensión lectora propia ocurre cuando se percibe la averiguación que el contenido ostenta claramente. Es la primera senda en el progreso paulatino de la razón, ya que, si un escolar no alcanza lo que el contexto notifica, embarzosamente puede hacer deducciones legítimas y menos aún crear un repaso inyectiva. La comprensión literal vale de asiento para los otros paralelismos de razón, Cuñachi D., Ghina A. y Leyva T. (2018).

Dimensión 2 - Nivel inferencial: Es instituir comentarios entre el argumento para deducir indagación, terminación que no están comunicados, se relata a la producción de doctrinas o compendios que no están mencionados claramente en el contexto. Esto se estima cuando el leyente estudia el argumento y se da cuenta de las crónicas o adjuntos virtuales, alcanzando a terminaciones de la lección o nivelando la idea céntrica del contenido. Cuñachi D., Ghina A. y Leyva T. (2018)

Dimensión 3 - Nivel crítica: Es el paralelismo más eminente de conceptualización, donde el leyente expresa prudencias particulares del contexto, apreciando la preeminencia o significación del propio. El leyente excluye las efemérides de los dictámenes y consigue completar la lección en sus prácticas convenientes. Cuñachi D., Ghina A. y Leyva T. (2018)

Definición de los indicadores de la variable dependiente comprensión lectora:

Nivel literal:

Comprensión de párrafos: Llanos, O. (2013), es la capacidad de entender lo que se dice, así como la comprensión global de lo que está en un escrito.

Reorganización de la información (causa efecto). Es la información sobre recursos supervisados que se organizan, la razón organizativa abarca la composición de unas propuestas nuevas. Pilar E. (2011).

Comprensión del texto (lectura): la comprensión es un suceso de ejercicio que pone al nivel la interacción, y el conocimiento. En el cambio de la prelectura los resúmenes paratextuales, así como conclusiones de párrafos, las ilustraciones previas posibilitan la comprensión del texto. Pilar E. (2011).

Nivel inferencial:

Organización de la información: se trata de organizar de forma lógica la información del texto, cuyo objetivo será lograr una comprensión lectora. La autorregulación de los procesos que juega un papel crucial en la comprensión lectora, según Elosúa, M. García-Madruga, J. Vila, J. Gómez-Veiga, I.; Gil L. (2013).

Síntesis inferencial: Es formular de forma integrada, resumida, concisa lo comprendido de un argumento o título, en la lección inicial subraya los vocabularios ignorados hace preguntas para posteriormente establecer de qué trata el argumento, Fingermann, H. (2014).

Síntesis esquematizada: es la recapitulación, es una habilidad de disminución literal que debe venerar las opiniones fundamentales del escritor, por lo tanto, no enuncia nociones convenientes, con la inseguridad de desnaturalizar lo que ambicionó diseñar el escritor, Iglesias, M. (2008).

Nivel crítico:

Cognitivo: es la fase de adquirir el conocimiento (cognición) a través de la información emitida por el ambiente, por el amaestramiento mediante los órganos sensoriales, por lo que oye, lee o ve, con el fin de interpretar un mensaje.

Actitudinal: las actitudes son elementos de un proceso de enseñanza que tiene que ver con los valores, normas, actitudes y creencias, dentro de cualquier ámbito educativo, causando al estudiante un distintivo, Fingermann, H. (2014).

Se planteó el siguiente problema general:

¿De qué modo las lecturas obstétricas influyen en la comprensión lectora en cuarto ciclo de Obstetricia de la UNT de Tumbes, 2019?

Los problemas específicos planteados fueron:

¿De qué manera las lecturas obstétricas en el nivel literal influyen en la comprensión lectora en cuarto ciclo de Obstetricia de la UNT de Tumbes, 2019?

¿De qué manera las lecturas obstétricas en el nivel inferencial influyen en la comprensión lectora en cuarto ciclo de Obstetricia de la UNT de Tumbes, 2019?

¿De qué manera las lecturas obstétricas en el nivel crítico influyen en la comprensión lectora en cuarto ciclo de Obstetricia de la UNT de Tumbes, 2019?

El trabajo se justificó a partir de:

Justificación teórica: este trabajo se realizó con el fin de contribuir al conocimiento ya existente sobre comprensión lectora, una propuesta de programa fundamentado en la teoría del aprendizaje y enfoques constructivista de Jean Piaget, Ausubel y Vygotsky sobre el programa de lecturas obstétricas (variable independiente) y con definiciones y antecedentes actualizados, cuyos resultados pueden enriquecer y ser incorporados a el conocimiento científico de las ciencias de la educación. Ya que se estaría demostrando que el uso del taller de lecturas obstétricas mejora la comprensión lectora de los alumnos de Obstetricia de la Universidad Nacional de Tumbes.

Justificación práctica: esta indagación se realizó para mejorar la comprensión lectora de los alumnos de Obstetricia del cuarto ciclo de la Universidad Nacional de Tumbes, aplicar un programa de diez sesiones de aprendizaje basado en los talleres de lectura al grupo experimental, para mejorar la comprensión lectora.

Justificación metodológica: comprende la aplicación de un nuevo programa de intervención de lecturas obstétricas y un nuevo instrumento para modificar y medir la variable dependiente que es la comprensión lectora. La elaboración de los talleres de comprensión lectora investiga mediante los métodos científicos, demostrando su validez y confiabilidad, que podrán ser utilizados en otras investigaciones y en otras universidades.

Justificación social: El Programa de lecturas obstétricas mejoró la comprensión lectora de los alumnos del cuarto ciclo de Obstetricia, de la Universidad Nacional de Tumbes esto beneficia a la sociedad por que ofrece la solución a las demandas laborales que cada día es más exigente en la calidad de profesionales, mejora la calidad de vida de los estudiantes y podrán desempeñarse en cualquier área que se les presente.

En la hipótesis general se formularon dos afirmaciones opuestas:

Las lecturas obstétricas mejoran significativamente en la comprensión lectora en cuarto ciclo de Obstetricia de la UNT de Tumbes, 2019.

H1: Las lecturas obstétricas en el nivel literal, mejoran significativamente en la comprensión lectora en cuarto ciclo de Obstetricia de la UNT de Tumbes, 2019.

H2: Las lecturas obstétricas en el nivel inferencial, mejoran significativamente en la comprensión lectora en cuarto ciclo de Obstetricia de la UNT de Tumbes, 2019.

H3: Las lecturas obstétricas en el nivel crítico, mejoran significativamente en la comprensión lectora en cuarto ciclo de Obstetricia de la UNT de Tumbes, 2019.

El objetivo general que se formuló fue:

Determinar que el programa de lecturas obstétricas influye en la comprensión lectora en cuarto ciclo de Obstetricia de la UNT de Tumbes, 2019.

objetivos específicos formulados fueron:

OE1: Aplicar las lecturas obstétricas en el nivel literal, influye en la comprensión lectora en cuarto ciclo de Obstetricia de la UNT de Tumbes, 2019.

OE2: aplicar las lecturas obstétricas en el nivel inferencial, influye en la comprensión lectora en cuarto ciclo de Obstetricia de la UNT de Tumbes, 2019.

OE3: aplicar las lecturas obstétricas en el nivel crítico, influye en la comprensión lectora en cuarto ciclo de Obstetricia de la UNT de Tumbes, 2019.

II. MÉTODO

2.1. Tipo y diseño de investigación

El método de investigación que se utilizó fue el cuantitativo. De acuerdo con Hernández, Fernández y Baptista (2014: 4). El tipo de investigación fue la correlacional porque asocia dos variables.

Se empleó el diseño experimental del tipo cuasi experimental, que implica la aplicación de pre lista de cotejo, al grupo experimental y al grupo de control, para luego aplicar el tratamiento al grupo experimental y finalmente aplicar post lista de cotejo para ambos grupos.

Las pautas experimentales empleados expertamente en la causa de instrucción para comprobar la atribución en el perfeccionamiento de la capacidad de investigación y experimento. Cambillo Y Porta (2014).

Esquema del diseño:

GE:	O ₁	X	O ₂
GC:	O ₁	---	O ₂

Dónde:

GE: Conjunto experimental

O₁: Pre lista de cotejo aplicado al GE.

X: Tratamiento (presentación)

O₂: Pos lista de cotejo aplicado al GE.

GC: Conjunto control.

O₁: Pre lista de cotejo aplicado al GC.

O₂: Pos lista de cotejo aplicado al GC.

2.2. Operacionalización de variables

Variable independiente: Programa de lecturas obstétricas.

Variable dependiente: comprensión lectora

Matriz de operacionalización de las variables

Var iabl es	Definición conceptual	Definición operacional	Dimens iones	Indicadores	Escala
VI: PROGRAMA DE LECTURAS OBSTETRICAS	<p>Un programa es un plan ordenado, organizado del trabajo, para cumplir en un plazo determinado, siguiendo una secuencia antes de su ejecución, Ordaz & Saldaña (2016).</p> <p>Lectura: Es una causa de relación entre el descifrador y el contexto, mediante el cual el primero pretende convencer los imparciales que rigen su lección. MINEDU (2017). Una buena lectura es una armonía que debemos sentir al concentrarnos en el texto.</p> <p>Las Lecturas Obstétricas es un proceso educativo donde interactúan dinámicamente los alumnos con el docente donde intervienen deseos, intereses, motivaciones, expectativas e interpretaciones. para beneficio propio y de las gestantes, de temas de la prevención de Anemia y de las Infecciones del tracto urinario.</p>	<p>El programa de lecturas Obstétricas es un conjunto de estrategias que implica la presencia de actividades planificadas para el desarrollo de las acciones que implican que los alumnos de la Universitarios Nacional de Tumbes, del cuarto ciclo de estudios vayan logrando una comprensión de lo que leen en los tres niveles de la comprensión lectora: literal, inferencial y crítico.</p>	<p>Planificación</p> <p>Organización</p> <p>Ejecución</p>	<p>Diseño de las 10 sesiones: identificar lo relevante de lo secundario, la idea principal, la relación causa efecto, usar ordenadores, identificar la secuencia narrativa, los hechos más resaltantes, predecir el contenido y secuencias, interpretar el lenguaje figurado, parafrasear, uso de esquemas mentales, hacer y recibir críticas constructivas, emitir y recibir opiniones.</p> <p>-Elaboración de la lista de Cotejo. -Elaboración de la ficha de Observación. - Elaboración de la Ficha de observación: -Determinar el grupo experimental. -Seleccionar los materiales y recursos. *Aplicación del pre lista de cotejo al grupo experimental y control. *Aplicación del programa al grupo experimental. *Aplicación del post lista de cotejo al grupo experimental y control</p>	Ordinal
VD: COMPRENSION LECTORA	<p>“la comprensión de la lectura es una causa que se produce cuando el leedor elabora un significado cuando interactúan con la lectura, para esto es necesario que en los haberes previos tengan ciertas habilidades, para poder interactuar con el texto y así desarrollar la comprensión”. (cuñachi y Leyva, 2018).</p>	<p>Nivel literal: Es poder identificar lo que se encuentra explícitamente en el contenido del texto</p> <p>Nivel Inferencial: es cuando el leedor saca a relucir sus conocimientos previos, así formula predicciones y realiza suposiciones, que a lo largo de la lectura se podrá comprobar o rechazar las conjeturas.</p> <p>Nivel crítico: es la respuesta personal del lector, identificándose con los personajes de la lectura, con la expresión del</p>	<p>Dimensión: Nivel literal</p> <p>Dimensión: Nivel inferencial</p>	<p>Indicador 1: Comprensión de párrafos</p> <p>Indicador 2: Reorganización de la información (causa efecto)</p> <p>Indicador 3: comprensión de Texto (lectura)</p> <p>Indicador 1: Organización de la información,</p> <p>Indicador 2: síntesis inferencial</p> <p>Indicador 3: síntesis esquematizado</p>	Ordinal

autor con una interpretación personal de lo leído.

Dimensión:
Nivel crítico

Indicador 1: cognitivo

Indicador 2: actitudinal

Fuente: Elaboración propia de la Autora.

2.3. Población, muestra y muestreo

Población

La población estuvo compuesta por 32 estudiantes del cuarto ciclo de Obstetricia, de la Universidad Nacional de Tumbes, 2019. Según registro de alumnos inscritos en el cuarto ciclo semestre 2019-II en la escuela de obstetricia.

Tabla 1: *Alumnos de obstetricia de la Universidad Nacional De Tumbes*

Ciclo	Sexo		Cantidad
	M	F	
4°	8	24	32
Total			32

Fuente: archivos de matrícula de los universitarios de obstetricia de la Universidad Nacional de Tumbes.

Muestra

La muestra fue conformada en dos grupos, siendo una muestra censal.

Grupo 1: 16 alumnos del cuarto ciclo de Obstetricia, de la UNT, 2019.

Grupo 2: 16 alumnos del cuarto ciclo de Obstetricia, de la UNT, 2019.

Tabla 2: *Alumnos de obstetricia de la Universidad Nacional De Tumbes*

Ciclo	Grupo	Grupo	Cantidad
4°	A	Control	16
4°	B	Experimental	16
	Total		32

Fuente: Elaboración de la autora.

Muestreo

No he utilizado el muestreo, porque la muestra es igual que la población.

Criterios inclusión

- Alumnos inscritos en el semestre 2019 II en el cuarto ciclo de Obstetricia de la Universidad Nacional de Tumbes.
- Alumnos que asistieron a las sesiones del taller.
- Alumnos que respondieron los cuestionarios aplicados.

Criterios exclusión

- Alumnos no inscritos en el semestre 2019 II en el cuarto ciclo de Obstetricia de la Universidad Nacional de Tumbes.
- Alumnos que no asistieron a las sesiones del taller.
- Alumnos que no respondieron los cuestionarios aplicados.

2.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos, validez y confiabilidad

Según, Cuñachi y Leyva, (2018). aludieron que, Toda técnica de indagación se emplea mediante instrumentos; y todo instrumento aplicado incumbe a una pericia.

La observación Según Bunge (727) la observación es de la realidad, donde se han incorporado procedimientos de selección, discriminación para separarlo de otras sensaciones. Hay que observar delicadamente el anómalo, habituado o asunto, despojar pesquisa y registrarla para su ulterior examen.

La conceptualización y definición de la lista de cotejo puede variar de acuerdo a cada autor, por ejemplo, Tobón (2014), definió a las listas de cotejo como un instrumento de evaluación de competencias, para evidenciar si cumple o no con las competencias de un desempeño, estos se toman en cuenta por la puntuación de los indicadores. Cuando el indicador tiene puntaje alto, mayor será el desempeño (p. 172).

Se seleccionó la lista de cotejo sobre comprensión lectora para los universitarios del cuarto ciclo de obstetricia de la UNT, 2019. porque a través de ella permite identificar actitudes, habilidades, y destrezas para obtener datos concretos y fidedignos sobre el comportamiento de los alumnos en diversas acciones y presenta los criterios de evaluación que necesitamos en nuestra investigación.

Autora: Mg. Gladys Farfán García.

Adaptado por la Investigadora.

Instrumento

CUESTIONARIO SOBRE COMPRENSIÓN LECTORA

Ficha técnica

- **Nombre:** Taller de Lecturas obstétricas en comprensión lectora en estudiantes del cuarto ciclo de Obstetricia, de la Universidad Nacional de Tumbes, 2019.
- **Autora:** Mg. Gladys Farfán García
- **Administración:** individual y colectiva
- **Tiempo de administración:** entre 10 y 15 minutos, aproximadamente
- **Ámbito de aplicación:** Estudiantes Universitarios del IV ciclo de Obstetricia.
- **Significación:** Efectos de lecturas obstétricas en comprensión lectora en estudiantes del cuarto ciclo de Obstetricia, de la Universidad Nacional de Tumbes, 2019.
- **Tipo de respuesta:** las opciones de respuestas de los items del instrumento son politómicas de 3 a más opciones
- **Objetivo**
Obtener la información acerca de Efectos de los Talleres de lecturas obstétricas en comprensión lectora en estudiantes del cuarto ciclo de Obstetricia, de la Universidad Nacional de Tumbes, 2019.
- **Carácter de aplicación**
Se solicita el consentimiento informado para la aplicación de la encuesta, anónimo, donde se solicita responder con sinceridad.
- **Descripción**
El instrumento consta de 27 ítems, teniendo tres posibilidades de respuesta: (1) Insuficiente, (2) Suficiente, (3) Excelente. Marcar solo una alternativa, con un aspa (X).
- **Estructura**
Las dimensiones a evaluar:
 - Comprensión lectora literal

- Comprensión lectora inferencial
- Comprensión lectora crítica.

Tabla de especificaciones para el cuestionario sobre la comprensión lectora

Dimensiones	Estructura de la encuesta		%
	Ítems	Total	
Comprensión lectora literal	1,2,3,4,5,6	6	25%
Comprensión lectora inferencial	7,8,9,10,11	5	30%
Comprensión lectora crítica	12,13,14,15,	4	38%
Total ítems		15	100.00%

- **Calificación – puntuación**

Niveles y rangos del cuestionario sobre la comprensión lectora

Niveles	Alto	Regular	Bajo
Comprensión lectora literal	22 - 27	16 – 21	9 – 15
Comprensión lectora inferencial	22 – 27	16 – 21	9 – 15
Comprensión lectora crítica	22 – 27	16 – 21	9 – 15
Comprensión lectora	64 – 81	46 – 63	27 – 45

Validación

Validez de contenido. Por 3 jueces expertos.

Validez de criterio. Validez estadística de Person. Ítems vs. Variable dependiente.

Validez de constructo. Validez de dominio total. Dimensiones vs. Variable dependiente.

Análisis de validación

El análisis de validez de contenido por intermedio de juicio de expertos sobre comprensión lectora. Cuñachi Y Leyva (2018) se usan tres tipos de validez: de contenido, de criterio y de constructo.

Se utilizó el tipo de validez de contenido por Criterio de 3 Jueces o Expertos, para lo cual se aplicó el modelo de la Matriz de validación del instrumento, establecida por la Universidad César Vallejo.

Se empleó el tipo de validez de criterio denominada validez estadístico de Pearson. Ítems vs. Variable dependiente.

Se usó el tipo de validez de constructo denominada validez dominio total. Dimensiones vs. Variable dependiente. Se obtiene con los datos recogidos en la prueba piloto.

Confiabilidad

Para Hernández, Fernández y Baptista (2014, p. 292), la confiabilidad demanda una sola dirección de la herramienta de cálculo y origina productos que ondean entre 0 y 1 (0 = nula confiabilidad, 1 = total confiabilidad).

Tabla 3

Variable Dependiente	Estadísticas de fiabilidad	
	Alfa de Cronbach o Kuder Richarson	N de síntesis
Comprensión lectora	10 826	15

2.5. Procedimiento

Técnicas de recojo de datos:

- ✓ Lista de cotejo.
- ✓ Ficha de observación.
- ✓ Sesiones de aprendizaje.

La recolección de antecedentes es un juicio minucioso y dificultoso, pues se necesita un instrumento de comprobación que valga para lograr la información necesaria.

El objetivo de la indagación. Establece cuales identificaciones se exigirán del informador. Condesciende impedir la introducción de interrogaciones redundantes e instituir otras para verificar algún tipo de inspección.

Peculiaridades del informador: Conocerlas consentirá ajustar el comprendido y composición de las interrogaciones a su nivel pedagógico, grado de colaboración y averiguación que esté en contextos de suministrar.

Tiempo utilizable para consumir la recolección: El tiempo aprovechable para logra aplicar la herramienta y el grado de control que se logre ejecutar sobre la disposición de

los datos que se adquirieran. Morales Pérez, Corado Ceren, Soto De León, Chacón Paiz, Sosa Y Sosa y Borja Vásquez (2010).

2.6. Métodos de análisis de datos

Análisis descriptivo: Se recolectó los datos proporcionados a través de las listas de cotejo, aplicado a los alumnos de obstetricia del cuarto ciclo para evaluar los niveles de la comprensión lectora.

Para la observación de los datos se esgrimió la habilidad de la estadística descriptiva a través de la media matemática, frecuencias, porcentajes. Asimismo, para procesar los datos se empleó el programa Excel.

Antes del examen de datos se creó las sucesivas sistematizaciones estadísticas.

Examen crítico: alcanza la comprobación si se han aceptado todos los instrumentos aplicados o una eminente proporción que certifique la confiabilidad de las terminaciones. Además, de comprobar que todas las contradicciones estén inscritas y purificar los instrumentos dudosos de respuestas viciadas e incongruentes.

Codificación: comprende la alineación de los datos de mínimo a mayor y viceversa.

Categorización de los datos: Reside en constituir los datos a fin de construir una tabla de repeticiones manejable. Para tal efecto, se tendrá en cuenta las escalas de cálculo de inconstantes nominativo y pausa y edificar las respectivas tablas de periodicidades y su conveniente grafico a partir de histogramas y pasteles preponderantemente. Todos los procesos se harán a partir del uso del Programa de análisis estadísticos Excel y SPSS.

2.7. Aspectos éticos

En el estudio se tomó con total moderación y confiabilidad sobre los dependientes motivos de nuestra publicación. Igualmente, se respetó los derechos de autoría sin alterar los efectos logrados de la averiguación. El informe es válido por su singularidad y porque intenta responder a una realidad problemática en la cual estamos involucrados.

Se protegió la identificación de las documentaciones que notificaron en la exploración y de los resultados que se obtuvieron confidenciales. se conservó la reserva de la identidad de los colaboradores en la investigación. Los datos que se presentaron fueron derivados pronto al procesamiento de los datos.

III. RESULTADOS

Objetivo general:

Determinar que la aplicación de lecturas obstétricas, influye en la comprensión lectora en cuarto ciclo de Obstetricia de la UNT de Tumbes, 2019.

Tabla 4

Comprensión lectura, antes y después (GC y GE).

Nivel	Grupo Control				Grupo Experimental			
	Pre LC		Pos LC		Pre LC		Pos LC	
	F	%	F	%	F	%	F	%
Excelente	0	0	0	0	0	0	16	100.00
Suficiente	1	6.25	0	0	0	0	0	0.00
Insuficiente	15	93.75	16	100.00	16	100.00	0	0.00
Total	16	100.00	16	100.00	16	100.00	16	100.00

Fuente: Lista de Cotejo de comprensión lectora

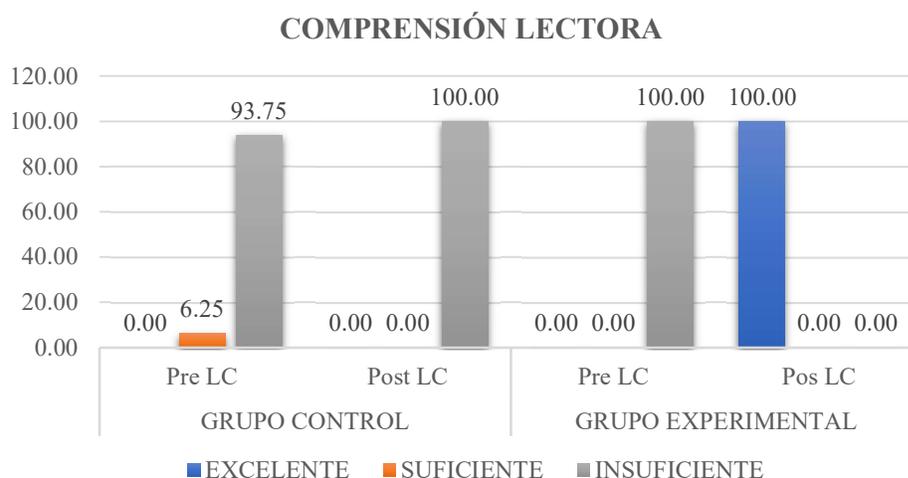


Figura 1. Comprensión lectura, antes y después (GC y GE).

Interpretación:

En la tabla 4 y figura 1, se visualiza en el pre lista de cotejo de la variable comprensión lectora, que el 93.75% de los alumnos del grupo control lograron el nivel insuficiente. En cambio, el 100.00% de los alumnos del grupo experimental en el pre lista de cotejo su resultado alcanzó un nivel insuficiente, luego de la aplicación del programa se evidencio un incremento del nivel insuficiente al excelente del 100.00%.

Objetivo específico 1:

Determinar que la aplicación de lecturas obstétricas en el nivel literal, influye en la comprensión lectora en cuarto ciclo de Obstetricia de la UNT de Tumbes, 2019.

Tabla 5

Nivel literal, antes y después (GC y GE).

Nivel	Grupo Control				Grupo Experimental			
	Pre LC		Pos LC		Pre LC		Pos LC	
	F	%	F	%	F	%	F	%
Excelente	0	0	0	0	0	0	9	56.25
Suficiente	2	12.5	1	6.25	3	18.75	7	43.75
Insuficiente	14	87.50	15	93.75	13	81.25	0	0.00
Total	16	100.00	16	100.00	16	100.00	16	100.00

Fuente: Lista de cotejo nivel literal

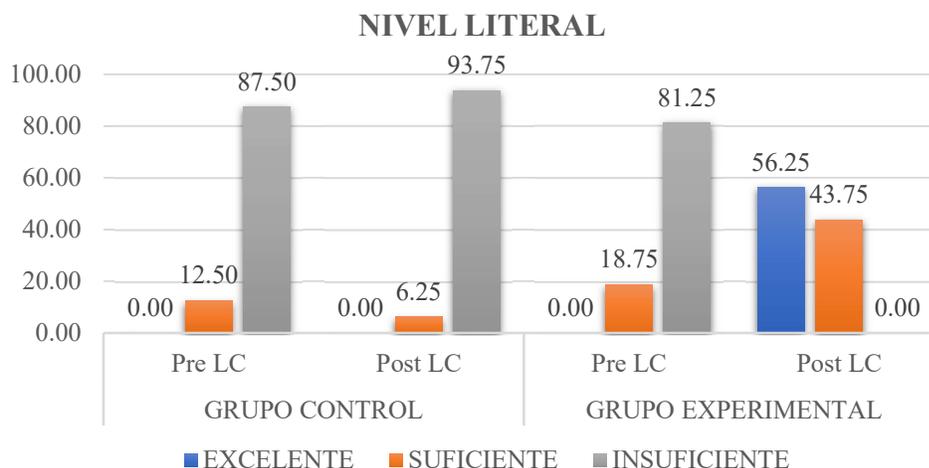


Figura 2. Nivel literal, antes y después (GC y GE).

Interpretación:

En la tabla 5 y figura 2, se visualiza en el post lista de cotejo de la dimensión nivel literal; que el 93.75% de los alumnos del grupo control lograron el nivel insuficiente y el 6.25% el nivel suficiente. Además, el grupo experimental en el pre lista de cotejo los resultados fueron 81.25% de los educandos se ubicaron en el nivel insuficiente, observando un incremento al nivel excelente de 56.25%, después de aplicado el programa de lecturas obstétricas.

Objetivo específico 2:

Determinar que la aplicación de lecturas obstétricas en el nivel inferencial, influye en la comprensión lectora en cuarto ciclo de Obstetricia de la UNT de Tumbes, 2019.

Tabla 6

Nivel inferencial, antes y después (GC y GE).

Nivel	Grupo Control				Grupo Experimental			
	Pre LC		Post LC		Pre LC		Post LC	
	F	%	F	%	F	%	F	%
Excelente	0	0	0	0	0	0	15	93.75
Suficiente	2	12.5	1	6.25	3	18.75	1	6.25
Insuficiente	14	87.50	15	93.75	13	81.25	0	0.00
Total	16	100.00	16	100.00	16	100.00	16	100.00

Fuente: Lista de cotejo nivel inferencial

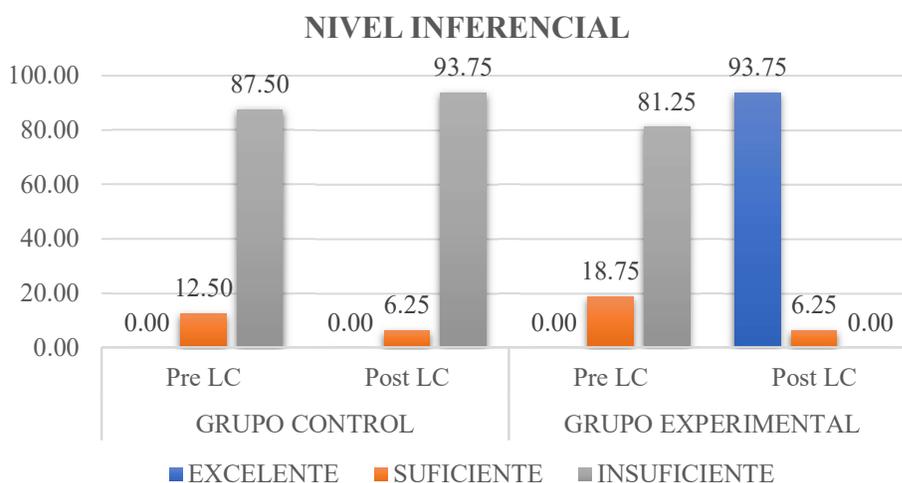


Figura 3. Nivel inferencial, antes y después (GC y GE).

Interpretación:

En la tabla 6 y figura 3, se visualiza en el post Lista de cotejo de la dimensión nivel inferencial; que el 93.75% de los alumnos del grupo control lograron el nivel insuficiente, el 6.25% el nivel suficiente. y en el grupo experimental pre lista de cotejo se ubicaron en un 81.25% en el nivel insuficiente, Mientras que en el post lista de cotejo el 93.73% de los alumnos del grupo experimental se situaron en el nivel excelente.

Objetivo específico 3:

Determinar que la aplicación de lecturas obstétricas en el nivel crítico, influye en la comprensión lectora en cuarto ciclo de Obstetricia de la UNT de Tumbes, 2019.

Tabla 7

Nivel crítico, antes y después (GC y GE).

NIVEL	GRUPO CONTROL				GRUPO EXPERIMENTAL			
	Pre LC		Pos LC		Pre LC		Pos LC	
	f	%	f	%	f	%	F	%
EXCELENTE	0	0	0	0	0	0	16	100
SUFICIENTE	0	0	1	6.25	0	0	0	0
INSUFICIENTE	16	100.00	15	93.75	16	100.00	0	0.00
TOTAL	16	100.00	16	100.00	16	100.00	16	100.00

Fuente: Lista de cotejo nivel crítico

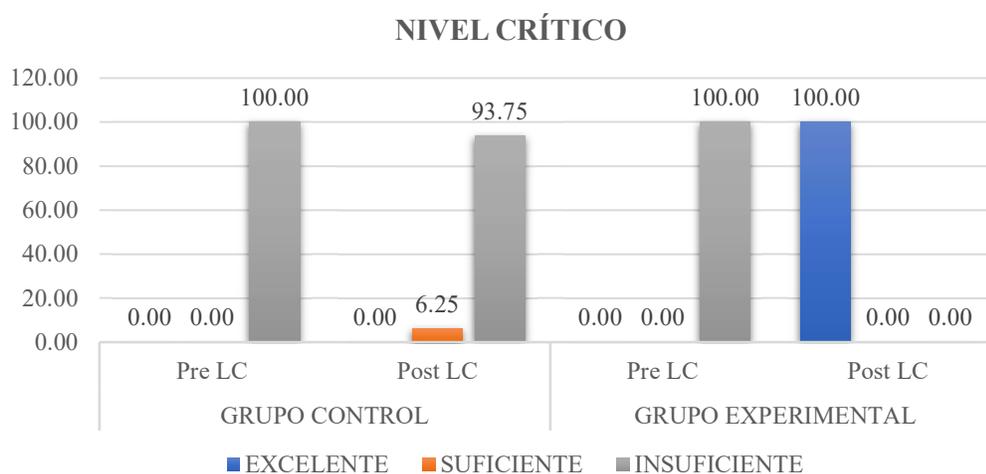


Figura 4. Nivel crítico, antes y después (GC y GE).

Interpretación:

En la tabla 7 y figura 4, se visualiza en el post Lista de cotejo de la dimensión nivel crítico; que el 93.75% de los alumnos del grupo control lograron el nivel insuficiente, el 6.25% el nivel suficiente. Mientras que el 100.00% de los discípulos del grupo experimental en el pre lista de cotejo se ubicaron en el nivel insuficiente, observando un incremento al nivel excelente del 100,00%, después de la intervención.

3.1. Análisis inferencial

Prueba de Normalidad

Se empleó para establecer con que prueba se debe contrastar las hipótesis de esta investigación

a) Pruebas: Kolmogoroc- Smirnov: para muestras grandes mayores de 30 sujetos

b) Criterios para determinar la normalidad:

P valor = $> \alpha$ aceptar H^0 = los datos proceden de una distribución normal.

P valor $< \alpha$ aceptar $H1$ = los datos no proceden de una distribución normal.

c) Resultado de la prueba de normalidad de la variable comprensión lectora.

	Kolmogorov-Smirnov ^a			Shapiro-Wilk		
	Estadístico	gl	Sig.	Estadístico	gl	Sig.
Postest VD GE	.187	16	.136	.862	16	.062
Postest VD GC	.191	16	.122	.908	16	.107

a. Corrección de significación de Lilliefors

a) Decisión estadística de Normalidad:

Normalidad	
P valor o Sig. = 0,062	$> \alpha = 0,05$
P valor o Sig. = 0,107	$> \alpha = 0,05$

Interpretación:

Por tratarse de muestras menor de 30 individuos, del grupo experimental y del grupo control, se aplicó la prueba de Kolmogoroc- Smirnov: para muestras mayores de 30 sujetos (normalidad de Shapiro-Wilk.) De igual manera se observó que los valores de P valor o Sig., en ambos momentos (pre y post lista de cotejo) resultaron mayores que en el nivel de significancia ($\alpha = 0,05$), indicando que los datos proceden de una distribución normal, correspondiendo usar la prueba paramétrica T de Student para contrastar las hipótesis.

3.1.1. Prueba de hipótesis general

Hi: Las lecturas obstétricas producen efectos significativos en la comprensión lectora en cuarto ciclo de Obstetricia de la UNT de Tumbes, 2019.

H₀: Las lecturas obstétricas no producen efectos significativos en la comprensión lectora en cuarto ciclo de Obstetricia de la UNT de Tumbes, 2019

Tabla 8:

Estadísticas de variable comprensión lectora.

Grupos		N	Media	Desviación estándar	Media de error estándar
Pretest VD: Comprensión Lectora	Grupo Experimental	16	21.13	1.821	.455
	Grupo Control	16	19.38	2.527	.632
Postest VD: Comprensión Lectora	Grupo Experimental	16	41.25	3.337	.834
	Grupo Control	16	18.44	2.707	.677

Tabla 9:

Prueba de muestras independientes de variable dependiente.

		Prueba t para la igualdad de medias						
		t	gl	Sig. (bilateral)	Diferencia de medias	Diferencia de error estándar	95% de intervalo de confianza de la diferencia	
							Inferior	Superior
Pretest VD: Comprensión Lectora	Se asumen varianzas iguales	2.248	30	.132	1.750	.779	.160	3.340
	No se asumen varianzas iguales	2.248	27.274	.133	1.750	.779	.153	3.347
Postest VD: Comprensión Lectora	Se asumen varianzas iguales	21.237	30	.000	22.813	1.074	20.619	25.006
	No se asumen varianzas iguales	21.237	28.778	.000	22.813	1.074	20.615	25.010

Interpretación: En las tablas 8 y 9, se observa en el Pretest de la variable comprensión lectora que Sig.= 0,132 > 0,05 comprobando que los grupos experimental y control, se encontraron en condiciones similares antes de la implementación de lecturas obstétricas, haciendo factible su aplicación. En cambio, en el Postest se obtuvo una t de Student de 21,237 y una diferencia de medias de 22,813 con una Sig.= 0.000 < 0.05 comprobándose diferencias significativas entre los promedios de ambos grupos, por lo que se rechazó la hipótesis nula H₀ y se aceptó la hipótesis de investigación H_i; concluyendo que

el programa de lecturas obstétricas produjo efectos significativos en la comprensión lectora del cuarto ciclo de Obstetricia de la UNT de Tumbes, 2019.

3.1.2. Prueba de hipótesis específica 1

H1: Las lecturas obstétricas producen efectos significativos en el nivel literal de comprensión lectora en cuarto ciclo de Obstetricia de la UNT de Tumbes, 2019.

H0: Las lecturas obstétricas no producen efectos significativos en el nivel literal de comprensión lectora en cuarto ciclo de Obstetricia de la UNT de Tumbes, 2019.

Tabla 10.

Estadísticas de dimensión 1 nivel literal

Grupos		N	Media	Desviación estándar	Media de error estándar
Pretest D1: Nivel Literal	Grupo Experimental	16	10.00	.816	.204
	Grupo Control	16	9.00	1.862	.465
Postest D1: Nivel Literal	Grupo Experimental	16	15.00	2.683	.671
	Grupo Control	16	7.94	1.692	.423

Tabla 11.

Prueba de muestras independientes de dimensión 1

		Prueba t para la igualdad de medias						95% de intervalo de confianza de la diferencia	
		t	gl	Sig. (bilateral)	Diferencia de medias	Diferencia de error estándar		Inferior	Superior
Pretest D1: Nivel Literal	Se asumen varianzas iguales	1.967	30	.058	1.000	.508	-0.038	2.038	
	No se asumen varianzas iguales	1.967	20.563	.063	1.000	.508	-.058	2.058	
Postest D1: Nivel Literal	Se asumen varianzas iguales	8.906	30	.000	7.063	.793	5.443	8.682	
	No se asumen varianzas iguales	8.906	25.299	.000	7.063	.793	5.430	8.695	

Interpretación: En las tablas 10 y 11, se observa en el Pretest de la dimensión 1 nivel literal que Sig.= 0,058 > 0,05 comprobando que los grupos experimental y control, se encontraron en condiciones similares antes de la implementación de lecturas obstétricas, haciendo factible su aplicación. En cambio, en el Posttest se obtuvo una t de Student de 8,906 y una diferencia de medias de 7,063 con una Sig.= 0.000 < 0.05 comprobándose diferencias significativas entre los promedios de ambos grupos, por

lo que se rechazó la hipótesis nula H_0 y se aceptó la hipótesis de investigación H_1 ; concluyendo que la aplicación del programa de lecturas obstétricas produjo efectos significativos en el nivel literal de comprensión lectora del cuarto ciclo de Obstetricia de la UNT de Tumbes, 2019.

3.1.3. Prueba de hipótesis específica 2

H_2 : Las lecturas obstétricas producen efectos significativos en el nivel inferencial de comprensión lectora en cuarto ciclo de Obstetricia de la UNT de Tumbes, 2019

H_0 : Las lecturas obstétricas no producen efectos significativos en el nivel inferencial de comprensión lectora en cuarto ciclo de Obstetricia de la UNT de Tumbes, 2019

Tabla 12.

Estadísticas de dimensión 2 nivel inferencial.

Grupos		N	Media	Desviación estándar	Media de error estándar
Pretest D2: Nivel Inferencial	Grupo Experimental	16	7.13	1.408	.352
	Grupo Control	16	6.38	1.544	.386
Postest D2: Nivel Inferencial	Grupo Experimental	16	14.56	.964	.241
	Grupo Control	16	6.06	1.181	.295

Tabla 13:

Prueba de muestras independientes de dimensión 2

		Prueba t para la igualdad de medias						95% de intervalo de confianza de la diferencia	
		t	gl	Sig. (bilateral)	Diferencia de medias	Diferencia de error estándar	Inferior		
Pretest D2: Nivel Inferencial	Se asumen varianzas iguales	1.436	30	.161	.750	.522	-3.17	1.817	
	No se asumen varianzas iguales	1.436	29.750	.162	.750	.522	-3.17	1.817	
Postest D2: Nivel Inferencial	Se asumen varianzas iguales	22.298	30	.000	8.500	.381	7.721	9.279	
	No se asumen varianzas iguales	22.298	28.838	.000	8.500	.381	7.720	9.280	

Interpretación: En las tablas 12 y 13, se observa en el Pretest de la dimensión 2 nivel inferencial que $\text{Sig.} = 0,161 > 0,05$ comprobando que los grupos experimental y control, se encontraron en condiciones similares antes de la implementación de lecturas obstétricas, haciendo factible su aplicación. En cambio, en el Postest se obtuvo una t de Student de 22,298 y una diferencia de

medias de 8,500 con una Sig.= 0.000 < 0.05 comprobándose diferencias significativas entre los promedios de ambos grupos, por lo que se rechazó la hipótesis nula H_0 y se aceptó la hipótesis de investigación H_2 ; concluyendo que la aplicación del programa de lecturas obstétricas produjo efectos significativos en el nivel inferencial comprensión lectora del cuarto ciclo de Obstetricia de la UNT de Tumbes, 2019.

3.1.4. Prueba de hipótesis específica 3

H3: Las lecturas obstétricas producen efectos significativos en el nivel crítico de comprensión lectora en cuarto ciclo de Obstetricia de la UNT de Tumbes, 2019.

H0: Las lecturas obstétricas no producen efectos significativos en el nivel crítico comprensión lectora en cuarto ciclo de Obstetricia de la UNT de Tumbes, 2019.

Tabla 14.

Estadísticas de dimensión 3 nivel crítico.

Grupos		N	Media	Desviación estándar	Media de error estándar
Pretest D3: Nivel Crítico	Grupo Experimental	16	4.00	,000 ^a	0.000
	Grupo Control	16	4.00	,000 ^a	0.000
Postest D3: Nivel Crítico	Grupo Experimental	16	11.69	.602	.151
	Grupo Control	16	4.44	.814	.203

a. t no se puede calcular porque las desviaciones estándar de ambos grupos son 0.

Tabla 15.

Prueba de muestras independientes de dimensión 3

		Prueba t para la igualdad de medias						
		t	gl	Sig. (bilateral)	Diferencia de medias	Diferencia de error estándar	95% de intervalo de confianza de la diferencia	
							Inferior	Superior
Postest D3: Nivel Crítico	Se asumen varianzas iguales	28.644	30	.000	7.250	.253	6.733	7.767
	No se asumen varianzas iguales	28.644	27.633	.000	7.250	.253	6.731	7.769

Interpretación: En las tablas 14 y 15, se observa en el Pretest de la dimensión 3 nivel crítico que la media fue de 4.00 puntos en los grupos experimental y control, los que se encontraron condiciones similares antes de la implementación de lecturas obstétricas, haciendo factible su aplicación. En cambio, en el Postest se obtuvo una t de Student de 28,644 y una diferencia de medias de 7,250 con una Sig.= 0.000 < 0.05

comprobándose diferencias significativas entre los promedios de ambos grupos, por lo que se rechazó la hipótesis nula H_0 y se aceptó la hipótesis de investigación H_3 ; concluyendo que la aplicación del programa de lecturas obstétricas produjo efectos significativos en el nivel crítico comprensión lectora del cuarto ciclo de Obstetricia de la UNT de Tumbes, 2019.

IV. DISCUSIÓN

Debiendo comprobar en la investigación sobre la ejecución de un programa de lecturas obstétricas influye significativa en la comprensión lectora en alumnos del cuarto ciclo de Obstetricia de la UNT de Tumbes; el estudio nos detalla los niveles de comprensión lectora durante el pre y en el post lista de cotejo de los grupos control y experimental. Por lo cual los resultados reafirman el logro de los objetivos y del programa ejecutado. En el grupo control se observó que en el pre lista de cotejo y post lista de cotejo se tienen resultados de un nivel insuficiente, sin embargo, en el grupo experimental se puede ver que los alumnos mejoran significativamente llegando a un nivel excelente.

Objetivo general:

El nivel logrado en la variable comprensión lectora se visualiza en el pre lista de cotejo de la variable comprensión lectora, que el 93.75% de los alumnos del grupo control alcanzaron el nivel insuficiente. En cambio, el 100.00% de los alumnos del grupo experimental en el pre lista de cotejo su resultado alcanzó un nivel insuficiente (tabla 4 y figura 1). Mientras que los puntajes del grupo experimental mejoraron logrando alcanzar el nivel excelente en un 100% (tabla 4 y figura 1).

Resultado que se asemeja a lo obtenido en la investigación ejecutada en Lima por Enciso (2017), quien llegó a concluir que el programa LECCOMP influyó elocuentemente en el proceso de comprensión lectora de los tesis universitarios.

Resultados que se asemeja con lo que dice Alfaro (2015), que para el mejor entendimiento en la comprensión de la lectura sería incorporando programas para mejorar la comprensión.

Asimismo, guarda relación con lo hallado en el estudio realizado en Lima por Llauce (2015), quien comprobó que la ejecución del programa fue positivo para la optimización de la comprensión lectora ordinaria.

También tiene similitud con lo hallado en el estudio desarrollado en Tumbes por Cusihualpa (2016), quien concluyó que las tácticas de aprendizaje son capaces de mejorar la comprensión lectora, puesto que se consiguieron diferencias significativas entre los grupos experimental y control.

Estos resultados se relacionan con lo alcanzado en la tesis realizada en España por De Lera (2017), quien confirmó cuan efectivas son las instrucciones previas transmitidas a los alumnos en el logro efectivo de la comprensión lectora.

Se comprobó la hipótesis general, usando la prueba T de Student en muestras relacionadas, por lo que se rechaza la hipótesis nula y se acepta la hipótesis de investigación; por lo tanto, se concluye que el programa de lecturas obstétricas mejoró significativamente de modo efectivo la comprensión lectora.

Objetivo específico 1 literal

El nivel logrado en la dimensión nivel literal se visualiza en el post lista de cotejo de la dimensión nivel literal; que el 93.75% de los alumnos del grupo control lograron el nivel insuficiente y el 6.25% el nivel suficiente. Además, el grupo experimental en el pre lista de cotejo los resultados fueron 81.25% de los educandos se ubicaron en el nivel insuficiente, observando un incremento al nivel excelente de 56.25%, posterior a la aplicación del programa de lecturas obstétricas, (Tabla 5 y figura 2).

Estos resultados concuerdan con Aliaga, (2016) cuyos resultados demuestran que la comprensión literal de los textos, tiene un buen nivel y un mal desempeño en la comprensión inferencial y crítico de los mismos.

Lo cual es respaldado por Cuñachi, Ghina, y Leyva, (2018), que afirmó que la comprensión literal sirve de apoyo para otros paralelismos de la razón.

Resultados que guardan relación con lo obtenido en Tumbes por Aliaga (2016), quien aplicó un conjunto de habilidades pedagógicas de comprensión textual logrando optimizar la comprensión lectora en estudiantes universitarios.

En la prueba de hipótesis específica 1 (tabla 10 y 11), se visualiza que hay en el Pretest de la dimensión 1 nivel literal que $Sig.= 0,058 > 0,05$ comprobando que los grupos experimental y control, se encontraron en condiciones similares antes de la implementación de lecturas obstétricas, haciendo factible su aplicación. En cambio, en el Postest se obtuvo una t de Student de 8,906 y una diferencia de medias de 7,063 con una $Sig.= 0.000 < 0.05$ comprobándose diferencias significativas entre los promedios de ambos grupos, por lo que se rechazó la hipótesis nula H_0 y se aceptó la hipótesis de investigación H_1 ;

Objetivo específico 2 inferencial

El nivel logrado en la dimensión nivel inferencial se visualiza en el post Lista de cotejo de la dimensión nivel inferencial; que el 93.75% de los alumnos del grupo control lograron el nivel insuficiente, el 6.25% el nivel suficiente. y en el grupo experimental

pre lista de cotejo se ubicaron en un 81.25% en el nivel insuficiente, Mientras que en el post lista de cotejo el 93.73% de los educandos del grupo experimental se ubicaron en el nivel excelente. (tabla 6 y figura 3).

Resultados que son respaldados por Montero (2018), quien propuso la utilización de diferentes estrategias constructivistas como esquemas mentales y mapas conceptuales para organizar lo aprendido. Igualmente son abordados en las teorías de Makuc (2011), en las cuales los sujetos interactúan con la competencia lectora, restringiendo o activando las estrategias del lector. Asimismo, Cuñachi, y Leyva, (2018), manifestó que el nivel inferencial comprende realizar comentarios entre partes del argumento para deducir indagaciones y términos no enunciados.

En la prueba de hipótesis específica 2 (tablas 12 y 13), se ve que en el Pretest de la dimensión 2 nivel inferencial que $\text{Sig.} = 0,161 > 0,05$ comprobando que los grupos experimental y control, se encontraron en condiciones similares antes de la implementación de lecturas obstétricas, haciendo factible su aplicación. En cambio, en el Postest se obtuvo una t de Student de 22,298 y una diferencia de medias de 8,500 con una $\text{Sig.} = 0.000 < 0.05$ comprobándose diferencias significativas entre los promedios de ambos grupos, por lo que se rechazó la hipótesis nula H_0 y se aceptó la hipótesis de investigación H_2

Objetivo específico 3 crítico

El nivel logrado en la dimensión nivel crítico se visualiza en el post Lista de cotejo de la dimensión nivel crítico; que el 93.75% de los alumnos del grupo control lograron el nivel insuficiente, el 6.25% el nivel suficiente. Mientras que el 100.00% de los educandos del grupo experimental en el pre lista de cotejo se ubicaron en el nivel insuficiente, observando un incremento al nivel excelente del 100,00%, posterior a la aplicación del programa de comprensión lectora. (tabla 7 y figura 4).

Resultados difieren con lo conseguido en Tumbes por Noriega (2015), quien ratificó que los estudiantes mostraron grandes problemas de razón leedora, porque no alcanzaron a comprender las lecciones propuestas para cada nivel.

Estos resultados se relacionan con Brown, A. y Day, J. (1983). Quienes manifiestan que los estudiantes universitarios novatos, experimentan problemas particulares con la lectura crítica y el estudio efectivo. Siendo así muy propicia las intervenciones.

Los resultados son respaldados por Ennis (citado por Moreno y Velázquez, 2016), quien manifestó que, para llegar al pensamiento crítico, la persona debe ejercitarse desde la infancia, debiéndosele brindar oportunidades para practicarlo y consecuentemente elaborar juicios propios.

En la prueba de hipótesis específica 3 (tabla 14 y 15), se visualiza que en el Pretest de la dimensión 3 nivel crítico que la media fue de 4.00 puntos en los grupos experimental y control, los que se encontraron condiciones similares antes de la implementación de lecturas obstétricas, haciendo factible su aplicación. En cambio, en el Posttest se obtuvo una t de Student de 28,644 y una diferencia de medias de 7,250 con una Sig.= 0.000 < 0.05 comprobándose diferencias significativas entre los promedios de ambos grupos, por lo que se rechazó la hipótesis nula H_0 y se aceptó la hipótesis de investigación H_3 . Pudimos comprobar los efectos efectivos del programa de lecturas obstétricas después de aplicado en cada dimensión del grupo experimental.

No se encontraron antecedentes cuasi experimentales, que se consiguieran comparar y así discutir sus resultados descriptivos e inferenciales de las tres dimensiones de la variable dependiente de comprensión de lecturas obstétricas.

V. CONCLUSIONES

5.1. Se comprobó que al aplicar el programa de lecturas obstétricas influyó significativamente en la comprensión lectora, en los alumnos de obstetricia de la Universidad Nacional de Tumbes, 2019 de un nivel insuficiente, a un nivel excelente. Los resultados también revelaron en el pos lista de cotejo con una t de Student calculada de 21,237 y una $\text{Sig.} = 0.132 < 0.05$ (5%), según (tabla 9). Los resultados también revelaron en el pos lista de cotejo de la variable comprensión lectora, que el 100.00% de los alumnos del grupo control alcanzaron el nivel insuficiente. En cambio, el 100.00% de los alumnos del grupo experimental optimaron sus puntajes situándose en el nivel excelente, demostrando un aumento del nivel insuficiente al excelente del 100.00% después de aplicado el programa de comprensión de lecturas obstétricas. (Fig. 1).

5.2. Se estableció que al aplicar el programa de lecturas obstétricas mejoró en la comprensión lectora en el nivel literal, en los alumnos de obstetricia de la Universidad Nacional de Tumbes, desde un nivel insuficiente a un nivel suficiente y excelente. Lo que fue comprobado con la prueba T de Student calculada de 8,906 y una $\text{Sig.} = 0.058 < 0.05$ (5%), (tabla 11). Los resultados asimismo revelaron post lista de cotejo de la dimensión nivel literal; que el 93.50% de los alumnos del grupo control lograron el nivel insuficiente, el 6.25% el nivel suficiente. Mientras que el 56.25% de los educandos del grupo experimental se ubicaron en el nivel excelente y el 43.75% el nivel suficiente, observando un aumento del nivel suficiente al excelente de 81.25%, posterior a la aplicación del programa de comprensión de lecturas obstétricas. (Fig. 2).

5.3. Se verificó que posterior al programa de lecturas obstétricas en el nivel inferencial, aplicado a los estudiantes de obstetricia de la Universidad Nacional de Tumbes, mejoró de manera significativa, desde el nivel insuficiente a un nivel excelente. La cual se comprobó con la prueba estadística T de Student (tabla 13) calculada de 22,298 y una $\text{Sig.} = 0.161 < 0.05$ (5%). Los resultados también demostraron pos Lista de cotejo de la dimensión nivel inferencial; que el 93.75% de los alumnos del grupo control lograron el nivel insuficiente, el 6.25% el nivel suficiente. Mientras que el 93.73% de los estudiantes del grupo experimental se situaron en el nivel

excelente, observando un incremento al 81.25% del nivel suficiente al excelente, posterior a la aplicación del programa de comprensión de lecturas obstétricas. (Fig. 3).

5.4. Se determinó que al aplicar el programa de lecturas obstétricas mejoró en la comprensión lectora en el nivel crítico, en los estudiantes de obstetricia de la Universidad Nacional de Tumbes, desde un nivel insuficiente a un nivel excelente. Lo cual se comprobó con la prueba estadística de T de Student calculada de 28,644 y una Sig. = 0.000 < 0.05 (5%) (tabla 15). Los resultados demostraron que post Lista de cotejo de la dimensión nivel crítico; que el 93.75% de los alumnos del grupo control lograron el nivel insuficiente, el 6.25% el nivel suficiente. Mientras que el 100.00% de los educandos del grupo experimental se colocaron en el nivel excelente, observando un incremento del nivel insuficiente al excelente del 100,00%, después de la aplicación del programa de comprensión de lecturas obstétricas. (Fig. 4).

VI. RECOMENDACIONES

- Los docentes de obstetricia de la Universidad Nacional de Tumbes, deben realizar talleres de lecturas al inicio de cada ciclo, para optimizar la comprensión lectora, debido a que los alumnos comprendan los temas que son de vital importancia para desarrollarse como buenos profesionales de la salud.
- Los docentes de obstetricia de la Universidad Nacional de Tumbes, en los talleres de lecturas obstétricas deben de enseñar a los alumnos a identificar la idea principal, la causa efecto, las técnicas de subrayado etc. para elevar la comprensión de textos en el nivel literal.
- Los docentes de obstetricia de la Universidad Nacional de Tumbes, al realizar los talleres de lecturas, deben enseñar a sus alumnos a interpretar el lenguaje figurado, a realizar esquemas, a utilizar el diccionario para enseñarles a parafrasear; solo así mejorarán la comprensión lectora en el nivel inferencial.
- Los docentes y alumnos al debatir una lectura deben hacerlo en un clima de respeto mutuo, cuando se realiza el razonamiento crítico, se emita un juicio propio, al dar opiniones, solo así se tendrá una comprensión de lectura con un excelente nivel crítico,

VII. PROPUESTA

DATOS INFORMATIVOS:

7.1. Título:

Lecturas obstétricas “Anemia e infección del tracto urinario en la gestante”

7.2. Datos Informativos:

Escuela Profesional: Obstetricia

Cobertura: estudiantes del IV ciclo de obstetricia

Duración: 10 sesiones con un tiempo de 45 minutos cada una.

Lugar de aplicación: escuela profesional de obstetricia de la Universidad Nacional De Tumbes.

7.3. Justificación:

El programa tiene el fin de aplicar lecturas obstétricas titulado “Anemia e infección del tracto urinario en la gestante” a fin de mejorar el nivel de comprensión lectora en los niveles literal, inferencial y crítico de textos escritos, en los estudiantes del cuarto ciclo de la Escuela Profesional de Obstetricia, ser una alternativa de solución frente a los problemas de la comprensión de las lecturas, esta competencia tipificado por las evaluaciones internacionales como el más bajo en nuestras escuelas públicas y en las aulas universitarias, es sabido que sus bases teóricas se encuentran en el enfoque constructivista del aprendizaje tales como; Piaget, Ausubel, Vygotsky.

7.4. Objetivos:

Objetivo General

Diseñar y mejorar el nivel de comprensión lectora en los alumnos del cuarto ciclo de obstetricia de la UNT.

Objetivo específico

OE1: Determinar la comprensión lectora en el nivel literal.

OE2: Determinar la comprensión lectora en el nivel inferencial.

OE3: Determinar la comprensión lectora en el nivel crítico.

7.5. Base Legal o Normatividad:

Constitución Política del Perú.

Ley N° 013-2004-ED, Reglamento de la educación básica regular.

Ley N° 28044, Ley general de educación.

7.6. Alcance:

Este programa es de mucha importancia tanto para docentes y estudiantes de la UNT.

7.7. Estrategia

Se cimienta en lograr un aprendizaje significativo en los universitarios utilizando las estrategias pertinentes.

- ✓ Originar una motivación para potenciar la capacidad lectora.
- ✓ Uso de herramientas para lograr una eficacia de la lectura.
- ✓ Poniendo en práctica el trabajo cooperativo.

7.8. EVALUACIÓN

Se evalúa al inicio y al final del proceso, respetando la diversidad entre los universitarios. Entre los instrumentos a utilizar figuran:

- ✓ Lista de cotejo
- ✓ Ficha de observación
- ✓ Cuestionarios

7.9. Cronograma de actividades:

N°	SESION	NOMBRE DE LA LECTURA OBSTETRICA	Meses y semanas														
			septiembre				octubre				noviembre				diciembre		
			1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3
1	Relevante y secundario	“Anemia en el embarazo; concepto, cambios fisiológicos, signos y síntomas.”					X										
2	causa -efecto	“Causas de la anemia y sus consecuencias”						X									
3	subrayemos con técnica: secuencia narrativa del texto	“Transporte del hierro a la sangre”							X								
4	Subrayemos con técnica: hechos más resaltantes.	“Absorción del hierro”								X							
5	Predecir el contenido	“Durante el embarazo se producen”										X					
6	Predice secuencias	“Que puede ocurrir si no atiendes de inmediato al primer signo y síntoma de la infección del sistema urinario”											X				
7	Interpreta y parafraseas el tema.	“La infección urinaria comparada con desechos”												X			
8	Jerarquicemos nuestras ideas	“Clasificación de la infección urinaria”													X		
9	“Esquematizando lo que debo solicitar para diagnosticar una ITU en el embarazo”.															X	
10	Dando mis opiniones	“Caso clínico de conocimientos de la anemia”															X
	Aceptando opiniones	“Caso clínico sobre actitudes frente a una ITU aceptando opiniones”															X

Fuente: elaborado por la autora.

7.10. Sesiones de lecturas obstétricas

I TALLER: COMPRENSIÓN LECTORA NIVEL LITERAL

1º Sesión. – Ubiquemos el tema central

I. Comprensión literal o de comprensión:

I.1. Comprensión de párrafos

I.1.1-2. Ubiquemos lo relevante de lo secundario y la idea principal.

OBJETIVO	ESTRATEGIA METODOLÓGICA	PROCEDIMIENTO	MATERIALES Y RECURSOS
Establecer un ambiente agradable.	Bienvenida y Presentación.	Se presentará el docente y los participantes.	
Determinar el nivel de conocimientos previos.	Dinámica cuenten sus experiencias previas	Los alumnos nos comentan cómo identifican lo relevante, la idea principal de un texto, activando sus conocimientos previos	Pizarra, plumones.
Brindar información sobre el procedimiento como identifican lo relevante y el tema principal de la lectura.	Conversatorio, dinámica interactiva. Instrucciones.	Se les dan instrucciones de las técnicas como: el propósito de la lectura, leer párrafo por párrafo y reflexionar para lograr encontrar lo relevante y la idea principal sin perder la originalidad del texto, de manera directa y clara.	Ambiente limpio con buena iluminación, equipo multimedia, copias,
Aplicar el tema principal y lo relevante del texto.	Participativa.	Se les entrega la lectura N°1., dándoles instrucciones previas sobre poner en práctica lo aprendido.	Pizarra, plumones. Lectura N° 1
Observar el progreso de su aprendizaje, así como para reforzar cualquier tema que no quedó claro .	Retroalimentación y Participativa.	Se anima a que den sus opiniones y lo que no entendieron se procede a la retroalimentación sobre la sesión	Lápiz, borrador, lapiceros de colores. Lecturas N°1.
Incentivar a continuar participando	Comentario final.	Felicitar por su buena participación, invitándolos para la siguiente actividad.	

2º Sesión: Ordeno los sucesos

I.1.2.3-4. Reorganización de la información (causa efecto):

OBJETIVO	ESTRATEGIA METODOLÓGICA	PROCEDIMIENTO	MATERIALES
Romper el hielo.	Haciendo preguntas	Felicitarlos por su participación luego se les explica los objetivos de la sesión N°2.	
Determinar el grado de conocimientos previos.	Participación	Los alumnos comentan como reorganizan la información y como analizan su causa y efecto, activando sus conocimientos previos.	Pizarra, plumones.
Explicar cómo ordenar los sucesos de tema principal del texto analizando su causa y efecto.	Expositiva, dinámica interactiva. Instrucciones.	Exposición de cómo encontrar las causas de un hecho y observar sus consecuencias haciendo uso de los ordenadores.	Copias de la lectura N°2, plumones, equipo multimedia, lapiceros de colores, post it.
Aplicar lo aprendido	Participativa.	Se entrega la lectura preparada, previas instrucciones para que apliquen lo estudiado.	lectura N° 2 lápiz, borrador, lapiceros de colores, diccionario.
Observar el progreso de su aprendizaje, así como para resolver cualquier problema.	Participativa.	Los alumnos comentan sobre el tema, aclarando los puntos que no entendieron.	Pizarra, plumones.
Agradecer por su participación	Diálogo.	Invitación para el siguiente taller.	

3º Sesión: Subrayemos con técnica

I.1.3. Comprensión del texto (lectura)

I.1.3.5. Secuencia narrativa del texto

OBJETIVO	TÉCNICA	PROCEDIMIENTO	MATERIALES
Tener un ambiente saludable	conversación	Explicación sobre los objetivos de la sesión.	
Determinar el grado de conocimientos previos.	Participativa reflexiva	En un ambiente de respeto relatan cómo identifican la secuencia narrativa del texto, y si realizan las técnicas del subrayado, activando sus conocimientos previos.	
Identifican la secuencia narrativa de la lectura.	Expositiva, diálogo mutuo. Instrucciones.	Exposición de las técnicas del subrayado, uso de resaltadores en todo el proceso de lectura para lograr la secuencia narrativa del texto.	Pizarra acrílica, plumones acrílicos, multimedia, lapiceros de colores, resaltadores de colores, texto N° 3
Aplicando el tema.	Subrayado.	Se les entrega la lectura preparada con indicaciones previas y poner en práctica lo aprendido.	Texto N° 3 lápiz, borrador, lapiceros de colores, resaltadores de colores.
Observar el progresando de su aprendizaje, así como para resolver cualquier problema.	Participativa.	Los participantes dan sus comentarios de lo aprendido y aclarando sus inquietudes.	Pizarra, plumones.
agradecer por su participación	conversación	Encomiarles asistir a la próxima sesión.	

4º Sesión. - Subrayemos con técnica

I.1.3. Comprensión del texto (lectura)

I.1.3.6. Identificar los hechos más resaltantes usando técnicas de lectura: subrayado, notas al margen.

OBJETIVO	TÉCNICA	PROCEDIMIENTO	MATERIALES
Tener adecuado clima de trabajo.	Preguntar cómo se sienten	Saludando a todos, explicando cuales son las metas de la sesión.	
Determinar el grado de conocimientos previos.	Participación reflexión	Comentan que cuando leen como ubican los hechos más resaltantes de la lectura, activando sus conocimientos previos.	
Explicar las técnicas del subrayado, así se logrará resaltar lo importante de la lectura.	Exposición. Instrucciones.	Se instruye en la técnica del subrayado, como realizar las notas al margen, en todo el proceso de lecturas para marcar los hechos más resaltantes.	Pizarra, plumones, equipo multimedia, texto N° 4
Aplicar lo que se enseñó	Participativa.	Se les entrega la lectura preparada y se solicita a los pupilos que apliquen lo aprendido en esta clase.	Texto N° 4, lápiz, borrador, lapiceros de colores, diccionario.
Observar el progresando de su aprendizaje, así como para resolver cualquier problema.	Participativa.	Dan sus inquietudes, aclarando sus dudas.	Pizarra, plumones.
Agradecer por haber asistido puntualmente	Diálogo.	Esperando verlos en la sesión N° 5	

II TALLER: COMPRENSIÓN LECTORA NIVEL INFERENCIAL:

5º Sesión: Predecir el contenido

II.1. Inferencial

II.1. 1. Organización de la información

II.1.1.7. Predecir el contenido de la información, basado en el título del texto

OBJETIVO	TÉCNICA	PROCEDIMIENTO	MATERIALES
Tener un clima de trabajo agradable.	conversación	Felicitar por su puntualidad y se habla sobre lo que se espera de la sesión.	
Determinar los conocimientos previos de cómo realizan predicción basado por el lector de la información.	Escucha activa	Un alumno nos comenta sobre el procedimiento que realiza para la predicción basado por el lector de la información, activando los conocimientos previos.	
Exponer la organización de la información, predicción del contenido.	Exposición con intervención de los alumnos. Instrucciones.	Exposición sobre cómo se puede hacer la predicción haciendo uso del diccionario, los sinónimos, etc.	equipo multimedia, diccionario, celulares inteligentes, texto N° 5
Ejecutar lo aprendido	Predecir las secuencias	Se entrega una lectura preparado y se pide a los pupilos que realicen la predicción del título de este tema.	Texto N° 5, lápiz, borrador, lapiceros de colores, diccionario, celulares inteligentes,
Observar el progresando de su aprendizaje, así como para resolver cualquier inquietud.	Participativa.	Los alumnos explican lo que aprendieron y se enfatiza en los puntos que no quedaron muy claros.	Pizarra, plumones.
Agradecer por su ganas de aprender	Diálogo.	Pidiéndoles verlos en la próxima sesión.	

6º Sesión. - Predice con secuencias

II.1.1.8. Predecir secuencias basadas por el autor

OBJETIVO	TÉCNICA	PROCEDIMIENTO	MATERIALES
Tener un aula que reine la armonía	Animación.	felicitarlos por su constancia y se les hablará sobre lo que se espera aprender.	
Conocer el nivel de saberes previos.	Reflexiva y comunicativa	Explican cómo predicen las secuencias de la información, activando los saberes previos.	
Lograr predecir la información.	Expositiva, demostrativa. Instrucciones.	Se les indica cómo realizar el parafraseo haciendo uso del subrayado, sinónimos, el diccionario, google, para así lograr un uso adecuado de los mecanismos para sintetizar, predecir las secuencias de la información con palabras sencillas.	Papelotes, Pizarra acrílica, plumones, equipo multimedia, texto N° 6
aplicar lo aprendido	Participativa.	Lectura preparada y aplicar las técnicas explicadas.	Texto N° 6, multimedia (google), lápiz, borrador, lapiceros de colores, diccionario, celulares.
observar el progresando de su aprendizaje, así como para resolver cualquier duda.	Participativa.	Hacen un resumen de lo aprendido, aclarando los puntos que no entendieron.	Pizarra, plumones.
Felicitándoles por su empeño en querer aprender	conversación.	Esperándoles para la siguiente clase.	

7º Sesión: Interpretas y parafraseas el tema

II.1.2. Síntesis inferencial

II.1.2.9. Interpreta correctamente el lenguaje figurado

II.1.2.10. Parafrasea la lectura haciendo uso del diccionario y sinónimos en Word:

OBJETIVO	TÉCNICA	PROCEDIMIENTO	MATERIALES
Crear un ambiente agradable	Saludo cordial	Felicitar por su participación y ser puntuales.	
Determinar el grado de conocimientos previos.	Participativa reflexiva	Cuenten como explican su punto de vista personal relacionándolo con entornos sociales, históricos, políticos, comunicativos, comprendiendo la información de cómo parafrasean, activando sus conocimientos previos.	
Exponer como Interpretar y parafrasear el tema comprendiendo la información.	Expositiva, dinámica interactiva. Instrucciones.	Se les explica cómo realizar el parafraseo haciendo uso del subrayado, sinónimos, el diccionario, para así lograr un uso adecuado de los mecanismos para sintetizar, interpretar el lenguaje figurado la información.	Papelotes, Pizarra, plumones, equipo multimedia, texto N° 7, post it.
Aplicando los nuevos conocimientos	Participativa.	Se entrega un texto preparado, dándoles las explicaciones previas, haciendo uso de las técnicas enseñadas	Texto N° 7 , lápiz, borrador, lapiceros de colores, diccionario. , Post it.
Observar el progresando de su aprendizaje, así como para resolver cualquier problema.	Participativa.	Escuchar el resumen de la sesión, puntualizando los temas que no quedaron claros.	Pizarra, plumones.
Agradecer por su buena participación	Diálogo.	Invitarlos a la siguiente clase.	

8º Sesión: Jerarquicemos nuestras ideas

II.1.3. Síntesis esquematizada

II.1.3.11. Ordena secuencialmente haciendo esquemas con mapas mentales:

OBJETIVO	TÉCNICA	PROCEDIMIENTO	MATERIALES
Crear un ambiente agradable	Saludo cordial	Felicitar por su participación y ser puntuales.	
Determinar el grado de conocimientos previos.	Participativa reflexiva	Cuenten como explican su punto de vista personal relacionándolo con entornos sociales, históricos, políticos, comunicativos, comprendiendo la información de cómo jerarquizan sus ideas para hacer sus esquemas mentales, activando sus conocimientos previos.	
lograr exponer las técnicas para jerarquizar las ideas, ordenando secuencialmente haciendo uso de esquemas.	Expositiva, dinámica interactiva. Instrucciones.	Exposición de las técnicas para jerarquizar las ideas, ordenando secuencialmente haciendo uso de esquemas con mapas mentales para comprender en la lectura.	Papelotes, Pizarra, plumones, equipo multimedia, post it, texto N° 8,
Aplicando los nuevos conocimientos	Participativa.	Se entrega un texto preparado, dándoles las explicaciones previas, haciendo uso de las técnicas enseñadas	Texto N° 8 , lápiz, borrador, lapiceros de colores, diccionario. , Post it.
Observar el progresando de su aprendizaje, así como para resolver cualquier problema.	Participativa.	Escuchar el resumen de la sesión, puntualizando los temas que no quedaron claros.	Pizarra, plumones.
Agradecer por su buena participación	Diálogo.	Invitarlos a la siguiente sesión.	

III TALLER: COMPRENSIÓN LECTORA NIVEL CRÍTICA:

9º sesión: dando mis opiniones

III.1.1. cognitivo

III.1.1.12. hacer críticas constructivas

III.1.1.13. disfruta compartir sus opiniones

OBJETIVO	TÉCNICA	PROCEDIMIENTO	MATERIALES
En el aula crear un clima de respeto y con libertad de expresión.	Escucha y habla empática, asertiva.	Encomiarles por su asistencia y colaboración	
Determinar el grado de conocimientos previos.	Participativa reflexiva	Se solicita a los participantes que nos comenten sobre el procedimiento como comparten la información con los demás dando su opinión personal, activando así los conocimientos previos.	Pizarra, plumones.
Compartir la información con los demás dando su opinión personal.	dinámica interactiva. Instrucciones.	Exponer las técnicas de como compartir la información con los demás dando su opinión personal.	Pizarra, plumones, equipo multimedia, caso clínico: lectura N°9
aplicando	Escucha y habla asertiva, con respeto.	Se entrega la lectura N°9 de un caso clínico y se solicita a los pupilos que den sus conocimientos y opiniones, acepten las de sus compañeros además haciendo críticas constructivas con respeto mutuo.	Texto N° 9, lapiceros de colores, diccionario.
Observar el progresando de su aprendizaje, así como para resolver cualquier problema.	Participativa.	Luego de haber escuchado sus opiniones, procedemos hacer aclaraciones de algún aspecto que no quedó claro.	Pizarra, plumones. Lista de cotejo, ficha de observación.
Agradecer por su participación	Diálogo.	Felicitarlos por haber participado en este taller de lecturas obstétricas, que se ve cómo ha mejorado la	

		comprensión lectora, ellos también agradecen las enseñanzas.	
--	--	--	--

10º Sesión: Aceptando opiniones

III.1.2. Actitudinal

III.1.2.14. Acepto opiniones de los demás

III.1.2.15. Disfruto haciendo críticas a los demás

OBJETIVO	TÉCNICA	PROCEDIMIENTO	MATERIALES
Aula donde hay respeto y con libertad de expresión.	Escucha y habla empática, asertiva.	Encomiarles por su asistencia y colaboración	
Determinar el grado de conocimientos previos.	Participativa reflexiva	Se solicita a los participantes que nos comenten sobre el procedimiento como comparten la información con los demás dando su opinión personal, activando así los conocimientos previos	Pizarra, plumones.
Explicar la información de cómo dar y recibir opiniones y críticas constructivas.	dinámica interactiva. Instrucciones.	Dar a conocer las diferentes técnicas como dar y recibir opiniones y críticas constructivas.	Pizarra, plumones, equipo multimedia, caso clínico: lectura N° 10,
aplicando	Escucha y habla asertiva, con respeto.	Se entrega la lectura N°10 de un caso clínico y se solicita a los pupilos que den sus opiniones y acepten de sus compañeros, además haciendo críticas constructivas en un clima de respeto mutuo.	Texto N° 10, lapiceros de colores, diccionario.
Observar el progresando de su aprendizaje, así como para resolver cualquier problema.	Participativa.	Luego de haber escuchado sus opiniones, procedemos hacer aclaraciones de algún aspecto que no quedó claro.	Pizarra, plumones. Lista de cotejo, ficha de observación.
Agradecer por su participación	Diálogo.	Felicitarlos por haber participado en este taller de	

		lecturas obstétricas, que se ve cómo ha mejorado la comprensión lectora en los tres niveles, ellos también agradecen las enseñanzas.	
--	--	--	--

REFERENCIAS

- Acosta, Y. (2010). La lectura y la escritura como medio que permite el desarrollo cognitivo de los niños. Venezuela.
- Ahmadi, M. R., & Pourhossein Gilakjani, A. (2012). Reciprocal teaching strategies and their impacts on English reading comprehension. *Theory and Practice in language Studies*, 2(10), 2053-2060. doi:10.4304/tpls.2.10.2053-2060.
- Al-Jarf, R. (2007). Developing reading and literacy in Saudi Arabia. Retrieved from ksu.edu.sa/jspui/handle/123456789/7709
- Albarracín, A. (2016). “Programa de interposición para alumnos colegiales con bajo rendimiento académico” Colombia.
- Aliaga, Alicia (2016) “Comprensión lectora y rendimiento académico en estudiantes del 5to grado de educación Primaria de la Institución Educativa N° 009 de Tumbes 2016” Universidad Cesar Vallejo, Tumbes – Perú.
- Aulls (1990, pág.102), “la idea principal incluye más información que la contenida en la palabra o frase que representa el tema del texto
- Ausubel, D. P. (1976). *Psicología educativa. Un punto de vista cognoscitivo*. Ed. Trillas. México.
- Alfaro, E. (2015) *Methodology for the Development of Reading Comprehension in the Teaching-Learning Ecuador*.
- Aliaga, A. (2016) tesis de maestría “Comprensión lectora y rendimiento académico en estudiantes del 5to grado de educación Primaria de la Institución Educativa N° 009 de Tumbes 2016” Perú.
- Baumann, J.F. (1986). *Teaching main idea comprehension*. Newark, de: International Reading Association.

- Becerril B. 2014 artículo científico Significado del cuidado obstétrico Escuela Nacional de Enfermería. México.
- Brown, A. y Day, J. (1983). Macrorules for summarizing text: the development expertise. *Journal of Verbal Learning and Verbal Behavior*, 22 (09), 1-14. Illinois.
- Brooks, A. (1996). Artículo “Teorías conductuales: Un fundamento para los enfoques intervencionistas”.
- Cain, K., Oakhill, J.V., & Lemmon, K. (2004). Individual differences in the inference of word meanings from context: The influence of reading comprehension, vocabulary knowledge, and memory capacity. *Journal of Educational Psychology*, 96(4)
- Caccamise, D., Franzke, M., Echhoff, A., Kintsch, E., & Kintsch, W. (2007). Guided Practice in Technology-Based Summary Writing. In D.S. McNamara (Ed.). *Reading Comprehension Strategies: Theories, interventions and Technologies* (pp. 375-396).
- Cambillo, I. Y Porta, A. (2014) Guías experimentales de cinemática para desarrollar la capacidad de indagación y experimentación, en estudiantes de la institución educativa Santa Isabel – Huancayo Perú.
- Carlino, P. (2018). *¿Quién enseña a leer y a escribir en la universidad?* Buenos Aires, Argentina.
- Cano, F. (2014) *Enfoque de aprendizaje y comprensión lectora* Universidad de Granada, España.
- Cáceres, S. Donosco, A. Guzmán A. (2012) *Comprensión lectora. Significados que le atribuyen las/los docentes al proceso de comprensión lectora en NB2.* Chile

- Compendio de farmacología - Manuel Litter - Google Libros Compendio de farmacología. Portada. Manuel Litter. El Ateneo, 1983 - 705 páginas.
- Cuñachi D., Ghina A. y Leyva T. (2018) Comprensión lectora y el aprendizaje en el área de Comunicación Integral en los estudiantes de Educación Básica Alternativa de las instituciones educativas del distrito de Chaclacayo UGEL 06 Ate Vitarte año 2015. Universidad Nacional De Educación. La cantuta- Lima.
- Cusihualpa, J. (2016) Tesis Doctoral “Estrategias de aprendizaje en la comprensión lectora en estudiantes del sexto ciclo en una institución educativa, San Isidro – 2016”. Tumbes Perú.
- Díaz Barriga Arceo, Frida y Gerardo Hernández Rojas (1998-1999). “Estrategias de enseñanza para la promoción de aprendizajes significativos” en Estrategias docentes para un aprendizaje significativo. Una Interpretación constructivista. México, McGrawHill pp. 69-112.
- Dagget, W., & Hasselbring, T. (2007). What we know about adolescent reading. International Center for Leadership in Education. Retrieved from http://www.leadered.com/pdf/what_we_know_about_adolesent_reading_2014.Pdf.
- De Lera, Fidalgo, Arias, Martínez. (2017) comprensión lectora y el ámbito educativo. España.
- Dornyei, Z. (2001). Teaching and researching motivation. Harlow. England: Longman
- Elosúa, M.R., García-Madruga, J.A., Gutiérrez, F., Luque, J.L., & Gárate, M. (2002). Effects of an Intervention in Active Strategies for text

comprehension and recall. *The Spanish Journal of Psychology*, 5(2), 90-101.

Elosúa, M. García-Madruga, J. Vila, J. Gómez-Veiga, I.; Gil L. (2013) Improving reading comprehension: From metacognitive intervention on strategies to the intervention on working memory executive processes *Universitas Psychologica*, vol. 12, núm. 5, 2013, pp. 1425-1438

Enciso, A. (2017) Influencia del Programa LECCOMP en el nivel de comprensión lectora de los estudiantes del primer ciclo de la universidad Wiener–2017Lima Perú

Felipe, A., & Barrios, E. (2015). Prospective teachers' reading competence: perceptions and performance in a reading test. *Procedia – Social and Behavioral Sciences*, 178 (12), 87 – 93 España.

Fidalgo, R., Arias, O., Torrance, M., & Martínez, B. (2014). Comparison of Reading-Writing Patterns and Performance of Students with and without Reading Difficulties. *Psicothema*, 7 (26), 442-448. Amsterdam

Fidalgo, R., Torrance, M., Rijlaarsdam, G. & Álvarez, L. (2015). Strategy- focused writing instruction: Just observing and reflecting on a model benefits 6th grade students. *Contemporary Educational Psychology*, 12 (41), 37-50. Amsterdam

Fingermann, H. (2014) la técnica del resumen, la guía en educación. Argentina.
Galdámes, V. (2017). “enfoque integrado e interactivo del aprendizaje de la lectura” Chile.

Galdámes, V. (2017), Desarrollo de la Comprensión Lectora: un desafío pendiente o un concepto en permanente evaluación. Chile.

- García-Madruga, J.A., Martín Cordero, J. I., Luque, J. L., & Santamaría, C. (1998) Teaching active text processing strategies. In B. Van Hout-Wolters & W. Schnotz (Eds.), Text comprehension from different perspectives (pp.183-200). Amsterdam: SwetsZeitlinger BV.
- Gurría, A. (2015), Programa Internacional de Estudiantes (PISA 2015), Paris Francia.
- Global English Editing, (2018). Scientific theories that relate reading to intelligence Emory University, Atlanta.
- Guyton y Hall Tratado de fisiología medica 12ª Edicion + ...La primera edición del Tratado de fisiología médica fue redactada por Arthur C. Guyton
- Hernández, Fernández y Baptista (2014): 4 Metodología de la investigación (6ª ed.). México: McGraw Hill Education.
- Iglesias M. (2008) Guía para la preparación de resúmenes Serie Bibliotecología y Gestión de Información N° 41, Chile.
- José Botella Llusía y José A. Claveo Núñez (s/f) Tratado de ginecología: fisiología, obstetricia
- Koosha, M., Abdollahi, A., & Karimi, F. (2016). The Relationship among EFL Learners' Self-esteem, Autonomy, and Reading Comprehension. Theory and Practice in Language Studies, 6 (1), 68-78.
- Kintsch, W. (1988). The role of knowledge in discourse comprehension: A construction-integration model. Psychological Review, 2, 163-182.
- Kintsch, W. (1998). Comprehension. A paradigm for cognition. Cambridge, MA: Cambridge University Press.

- León D. (2018) Ansiedad escolar, Autoestima y aprendizaje matemático en estudiantes de primaria RED N° 01 UGEL 02-Rímac 2016. Lima Perú.
- Llauce, Ch. (2015), tesis de Maestría “Mejorando mi comprensión lectora” Lima Perú,
- Llanos, O. (2013). Nivel de comprensión lectora en estudiantes de primer ciclo de carrera universitaria. Piura, Perú.
- Makuc, M. (2015) Teorías implícitas acerca de la comprensión de textos, y la competencia lectora de estudiantes de primer año de la Universidad de Magallanes, Chile.
- Manual Obstetricia y Ginecología - Facultad de Medicina UC- Manual de Obstetricia y Ginecología. Dr. Jorge A Carvajal y Dra Constanza Ralph T. Novena Edición. 2018.
- Ministerio de Educación (2017) lectura crítica. Ecuador.
- Minedu Repositorio del Ministerio de Educación (2014) la comprensión de la lectura. Lima-Perú
- Moncada, G. y Chávez, S. (2008) La teoría de la actividad en la enseñanza. México.
- Montero, A. (2018) “La comprensión lectora desde el constructivismo. Artículo Revista científica cultural n.14, La Paz
- Moreno P. y Velázquez T. (2016) Estrategia Didáctica para Desarrollar el Pensamiento Crítico REICE. Revista Iberoamericana sobre Calidad, Eficacia y Cambio en Educación, 2017, 15(2), 53-73. <https://doi.org/10.15366/reice2017.15.2.003>

- Morales P., Corado C., Soto D., Chacón P., Sosa y Borja V. (2010) Desarrollo del Procedimiento de Recolección de Datos. Universidad Mariano Gálvez. Guatemala
- Noriega, E. (2015) Estrategia metacognitiva para mejorar los niveles de comprensión lectora en los niños y niñas del 2º grado de educación primaria De La I.E N° 014 “Miguel Grau”, Villa Puerto Pizarro, Provincia Tumbes, 2014. Perú.
- Ordaz & Saldaña, (2016) Análisis y crítica de la metodología para la realización de planes regionales en el estado de Guanajuato. México.
- Piaget, J. (1973) La representación del Mundo en el Niño. Madrid: Morata
- Pilar E. (2011) bases para la comprensión organizativa del texto. España.
- PISA (2015) resultados clave: OCDE 2016: <https://www.oecd.org/pisa/pisa-2015-results-in-focus-ESP.pdf>
- Rello, J. (2017) tesis doctoral la mejora de la comprensión lectora a través de modelos interactivos de lectura
- Rinehart, S.D., Stahl, S.A., & Erikson, L.G. (1986). Some effects of summarization training on reading and studying. *Reading Research Quarterly*, 21, 422-438.
- Rivera S. (2015) Programa de Lectura Interactiva en Voz Alta de Comprensión Lectora en Estudiantes de Tercer Grado de Primaria de una Institución Educativa Estatal del Distrito de San Juan de Miraflores. Perú.
- Rodas, B. (2016) binomio Arte y Salud, Lecturer, FABI, Department of Biochemistry, Genetics and Microbiology, University of Pretoria,

- RoquetI. (2014) oral and written tests. oral tests UPAV México.
- Royer, J. Cunningham, D. (1978) On the theory and measurement of Reading comprehension. University of Illinois at Urbana-Champaign
- Salas, P. (2012) El desarrollo de la comprensión lectora en los estudiantes del tercer semestre del nivel medio superior de la universidad autónoma de nuevo león. México
- Solé, I. (2013), libro "Estrategias de Lectura" Barcelona España.
- Suárez M. (2011) Los conflictos y las formas de solución. Colombia
- Sweet, A.P., & Snow, C. (Eds.). (2003). Rethinking reading comprehension. New York: The Guilford Press
- Talledo, R. (2018) Competencias de formación profesional y competencias personales del directivo en la gestión educativas escolar en las instituciones educativas de la UGEL 04
- Tobón, S. (2014), Listas de cotejo, una alternativa para la evaluación
- UNESCO (2018) Oficina Regional de Educación para América Latina y el Caribe Chile.
- Tobón, S. (2014). Proyectos formativos, Teoría y metodología (Primera ed.). México, México: Pearson.
- Veronicazib, (2012) "Autoinstructivo El Informe. Recursos de Aprendizaje Continental" República Dominicana.
- Vygotsky, L. S. (1987). El desarrollo de los procesos psicológicos superiores. Austral

Wagner, R. K., & Sternberg, R. J. (1987). Executive control in reading comprehension. In B. K. Britton & S. M. Glyn (Eds.), *Executive Control Processes in Reading*, pp. 1–21. Hillsdale, NJ: Erlbaum.

Werner Avilio Martinez Mazariegos (2014) "Técnicas de síntesis como estrategia para la comprensión lectora - Quetzaltenango)". Universidad Rafael Landívar

Winograd, P.N. (1984). Strategic difficulties in summarizing texts. *Reading Research Quarterly*, 19, 404-425

ANEXOS

ANEXO 1: INSTRUMENTO DE APLICACIÓN

LISTA DE COTEJO PARA ESTUDIANTES SOBRE LA COMPRENSIÓN LECTORA

Estimado estudiante: La presente lista de cotejo es anónimo y forma parte de la tesis “Efectos de lecturas obstétricas en comprensión lectora en cuarto ciclo de Obstetricia, de la Universidad Nacional de Tumbes, 2019”. Tiene por finalidad el acopio de información acerca de los hábitos relacionados con la comprensión lectora. Por favor, responde con sinceridad.

INSTRUCCIONES:

En el siguiente cuestionario, se presenta un conjunto de características sobre los hábitos relacionados a la comprensión lectora; cada una de ellas va seguida de tres alternativas de respuesta que debes calificar. Responde marcando con una X la alternativa elegida, teniendo en cuenta los siguientes criterios. (1) Insuficiente (2) Suficiente (3) Excelente

ITEMS		ESCALA		
		1. Insuficiente	2. Suficiente	3. Excelente
DIMENSIÓN: NIVEL LITERAL				
INDICADOR: Comprensión de párrafos				
1	Identifica el proceso fisiológico lo relevante y lo secundario en la lectura.			
2	Identifica la idea principal.			
INDICADOR: Reorganización de la información (causa efecto)				
3	Identifica la relación causa efecto del proceso patológico			
4	Identifica ordenadamente los sucesos de los signos y síntomas que causan una patología			
INDICADOR: Comprensión del Texto (lectura)				
5	Identifica la secuencia narrativa del texto.			
6	Identifica los hechos más resaltantes usando las técnicas de lectura. (subrayado, notas al margen, mapas, cuadros comparativos).			
DIMENSIÓN: NIVEL INFERENCIAL				
INDICADOR: Organización de la información.				

7	Lee el título de un tema obstétrico, predice el contenido de la información.			
8	Predice las secuencias que sucederán con una determinada acción.			
INDICADOR: Síntesis inferencial				
9	Interpreta correctamente el lenguaje figurado			
10	Parafrasea (infiere) el texto leído, usando un diccionario.			
INDICADOR: Síntesis esquematizado				
11	Ordena de manera secuencial usando esquemas mentales, mapas conceptuales de un determinado proceso.			
DIMENSIÓN: NIVEL CRITICO				
INDICADOR: cognitivo				
12	Hace críticas constructivas de las complicaciones de un proceso patológico.			
13	Disfruta de compartir tus opiniones personales con sus compañeros sobre la lectura.			
INDICADOR: actitudinal				
14	Acepta las opiniones e ideas de sus compañeros sin incomodarte.			
15	Le gusta hacer críticas constructivas de los casos clínicos presentados.			

Instrucciones

A. INSTRUCCIONES PARA EL DOCENTE:

Esta lista de cotejo está diseñada para evaluar la comprensión lectora en los alumnos de obstetricia.

Puede aplicarse de manera individual o colectiva entendiéndose por colectiva grupos de 15 alumnos, puede ser aplicado por docentes especialistas en obstetricia.

El examinador debe conocer la prueba antes de su aplicación para ello se recomienda una primera aplicación individual, para familiarizarse con las instrucciones.

Materiales:

Para el examinador:

Un cuadernillo de registro de la asistencia, progresos, dificultades de los alumnos, lápices de reemplazo, sacapuntas, resaltadores, post it, lapiceros de colores, plumones de colores.

Para el alumno:

lápices de reemplazo, sacapuntas, resaltadores, post it, lapiceros de colores, plumones de colores, diccionario.

Ambiente físico:

Disponer de un espacio amplio que permita a los alumnos poder estar cómodos, Suficiente luminosidad ya sea luz natural o artificial, ventilación adecuada. Evitar ruidos distractores que puedan producir interferencias.

Funciones del docente:

Registro de datos:

Completar antes de la aplicación del test los datos de identificación del alumno.

Instrucciones:

Brindar las mismas instrucciones a todos los alumnos textualmente. De manera eventual se puede repetir la instrucción, por si alguno de los jóvenes no entendió.

Hacer uso de voz clara, pareja y alta, para que entiendan la consigna que deben realizar.

Para evitar que los alumnos se distraigan se aconseja poner en silencio los celulares y concentrarse en la lectura.

Registro de observaciones:

El docente anotará los aspectos relevantes del proceso de aplicación en la hoja de cada alumno. El alumno debe trabajar solo, no hablar con sus compañeros, y si quiere preguntar algo levanta la mano.

LECTURAS OBSTÉTRICAS
I TALLER: COMPRENSIÓN LECTORA NIVEL LITERAL

1º Sesión. – Ubiquemos el tema central

- I. Comprensión literal o de comprensión:
- II. Comprensión de párrafos
- III. Ubiquemos lo relevante de lo secundario y la idea principal.

LO RELEVANTE DE LO SECUNDARIO

Detección de aspectos relevantes del texto

Para identificar los aspectos o información relevante de un texto separándolo de los secundarios o de los irrelevantes se debe tener en cuenta los propósitos de la lectura y los conocimientos previos que tenemos sobre el contenido del texto. Esto experimentará darle mayor sentido a lo que se lee y facilitará la elaboración de resúmenes. Se realiza leyendo párrafo por párrafo para poder reflexionar e identificar si lo que se acaba de leer es importante o no (Díaz Barriga y Hernández, 1998).

IDENTIFICAR LA IDEA PRINCIPAL

DEFINICIÓN

Es la que transmite una frase hasta la extracción de la idea general de la totalidad de un párrafo, parte de una lectura o en su totalidad. Asimismo, para la obtención de la idea principal del texto es necesario captar las ideas principales parciales que formen la general de la lectura.

Es una de las técnicas de comprensión a las que se ha dirigido más investigación (Baumann, 1990; Aulls, 1990; entre otros muchos autores). Cunnigham y Moore (1990) proponen unas orientaciones didácticas dirigidas a la enseñanza de la idea principal.

- Ayuda a los alumnos a comprender con consistencia y precisión los tipos de respuesta a la idea principal. Debe saber si extraer la idea general de un texto es elaborar una frase temática.
- Reducir paulatinamente la ayuda.

- Ayudar a los alumnos a distinguir entre la información importante que expresa el autor y la información importante también que ellos quieren obtener.
- Pasar de un material lector simple a otros más complejos, de textos breves a textos extensos, de respuestas relativamente sencillas a respuestas más elaboradas.

Para MORÁN es una frase abstracta y de mayor comprensión y estas suelen estar contenidas en uno o varios párrafos que pueden estar al principio, en el medio o al final del párrafo:

- Al principio. -el párrafo comienza afirmando algo, después en las ideas secundarias se aportan más datos, razones.
- Al centro. - al principio del párrafo encontramos una introducción a la idea principal y en el centro encontramos la aclaración y/o aplicación de la idea principal.
- Al final. - las primeras frases y las del medio dan datos, razones, que completan la idea principal que está al final.

LECTURA N° 1

“Anemia en el embarazo; concepto, cambios fisiológicos, signos y síntomas.”

En el mundo la anemia afecta a 1620 millones de personas (IC95%: 1500 a 1740 millones), lo que corresponde al 24,8% de la población (IC95%: 22,9% a 26,7%). La máxima prevalencia se da en los niños en edad preescolar (47,4%, IC95%: 45,7% a 49,1%), y la mínima en los varones (12,7%, IC95%: 8,6% a 16,9%). No obstante, el grupo de población que cuenta con el máximo número de personas afectadas es el de las mujeres no embarazadas (468,4 millones, IC95%: 446,2 a 490,6 millones).

La anemia por deficiencia de hierro es uno de los problemas nutricionales de mayor magnitud en el mundo. A pesar de conocer su etiología y tener a disposición el conocimiento de cómo enfrentarla y de saber que las intervenciones son de bajo costo, aún no se ha podido superar este problema. Este documento parte de una estimación de la magnitud del problema y plantea los elementos necesarios para el diseño, la ejecución y la medición del impacto de la suplementación con hierro y la fortificación, como las intervenciones más efectivas para disminuir considerablemente la dimensión de la anemia por falta de hierro. Propone una lista de pasos a seguir previos a la elaboración de un proyecto y recomienda una serie de elementos a considerar en ello. Define, asimismo, los aspectos que se deben incluir en una propuesta de fortificación y en otra de suplementación. El documento concluye con un listado de actividades complementarias que la Organización Panamericana de la Salud/Organización Mundial de la Salud ofrece dentro de su paquete de cooperación técnica.

La anemia es la reducción de la cantidad total de glóbulos rojos o de la hemoglobina circulante. Durante el segundo y tercer trimestre del embarazo las necesidades de hierro de la gestante son de tres a cuatro veces mayor y solo pueden compensarse parcialmente aumentando la absorción de hierro. Se clasifica en anemia leve, cuando no se produce ningún síntoma. Anemia moderada, cuando produce cansancio, disnea, anorexia etc. Anemia severa o grave, cuando además de lo anterior se agrega mareo, respiración corta, palpitación y piel pálida.

2º Sesión: Ordeno los sucesos

I.1.2.3-4. Reorganización de la información (causa efecto):

Para poder llegar a una comprensión de lo que se lee, debemos identificar las causas posibles que llegan a producir un efecto, para hacerlo debemos ser ordenados en las secuencias en que se producen.

LECTURA N° 2

“Causas de la anemia y sus consecuencias”

La anemia ocurre cuando la sangre no tiene suficientes glóbulos rojos. Esto puede suceder si:

- El cuerpo no produce suficientes glóbulos rojos
- Un sangrado provoca que pierdas glóbulos rojos más rápidamente de lo que se pueden reemplazar
- El cuerpo destruye glóbulos rojos ¿Qué hacen los glóbulos rojos? Tu organismo fabrica tres tipos de células sanguíneas: glóbulos blancos para luchar contra las infecciones, plaquetas para ayudar en la coagulación y glóbulos rojos para transportar oxígeno por todo el cuerpo.

Los glóbulos rojos contienen hemoglobina; una proteína rica en hierro que le otorga a la sangre su color rojo. La hemoglobina les permite a los glóbulos rojos transportar oxígeno desde los pulmones hacia otras partes del cuerpo y dióxido de carbono desde otras partes del cuerpo hacia los pulmones para que pueda ser exhalada.

La mayoría de las células sanguíneas, incluidos los glóbulos rojos, se producen regularmente en tu médula ósea; un material esponjoso que se encuentra dentro de las cavidades de muchos de los huesos grandes. Para producir hemoglobina y glóbulos rojos, tu cuerpo necesita hierro, vitamina B-12, ácido fólico y otros nutrientes de los alimentos que ingieres.

Entre una de las causas de la anemia en el embarazo es el hecho fisiológico de la hemodilución, pero también tenemos otras causas que originan la anemia patológica en la gestación, siendo la deficiencia del ácido fólico, la parasitosis es la causa más importante de pérdida de hierro, las infecciones crónicas, procesos inflamatorios, enfermedad renal crónica como las infecciones del tracto urinario, tuberculosis, VIH, vaginitis.

La anemia en niños e infantes está asociada con retardo en el crecimiento y en el desarrollo cognoscitivo, así como con una resistencia disminuida a las infecciones. En los adultos, la anemia produce fatiga y disminuye la capacidad de trabajo físico. En las embarazadas se asocia con el bajo peso al nacer y un incremento en la mortalidad perinatal. La deficiencia de hierro inhibe la habilidad de regular la temperatura cuando hace frío y altera la producción hormonal y el metabolismo, afectando los neurotransmisores y las hormonas tiroideas asociadas con las funciones musculares y neurológicas, reguladoras de la temperatura.

Mientras la deficiencia de hierro afecta el desarrollo cognoscitivo en todos los grupos de edad, los efectos de la anemia en la infancia y durante los primeros años de vida son irreversibles, aún después de un tratamiento. Al cumplir su primer año de vida, 10% de los infantes en los países desarrollados, y alrededor de 50% en los países en desarrollo, están anémicos; esos niños sufrirán retardo en el desarrollo psicomotor, y cuando tengan edad para asistir a la escuela, su habilidad vocal y su coordinación motora habrán disminuido significativamente.

La nutrición se relaciona estrechamente con el estado de salud y reproductivo de la madre. Además, el letargo producido por la anemia impide acudir a los servicios obstétricos y prenatales facilitando así la mortalidad de la madre.

Las consecuencias de la anemia son muy serias como la morbimortalidad materna como fetal, retardo del crecimiento del feto, actividad física, concentración mental y productividad bajas: la capacidad de trabajo, la solvencia económica del adulto se perjudica con la anemia. La función cerebral tanto la cognitiva (inteligencia, vigilancia, habilidad para leer) y la no cognitiva (comprensión lectora, reactividad). Susceptibilidad de sobreinfecciones, retardo en la cicatrización, pre-eclampsia y eclampsia. Además, el letargo producido por la anemia impide acudir a los servicios obstétricos y prenatales facilitando así la mortalidad de la madre.

Ahora identifica ordenadamente

Los Signos que encontramos en el examen físico: palidez de la piel y mucosas en la conjuntiva ocular, palma de las manos y en el lecho ungueal, lengua lisa, grieta en la comisura de la boca. En casos de larga cronicidad puede encontrarse fragilidad, adelgazamiento, pérdida de brillo, aplanamiento y aparición de líneas longitudinales en las uñas, que pueden llegar hasta formar uñas en forma de cuchara (coiloniquia). Y en los casos de anemia severa puede producir taquicardia, aparición de soplos cardiacos funcionales,

esplenomegalia, dilatación cardíaca, insuficiencia cardíaca y alteraciones respiratorias, y síntomas de la anemia pueden ser muy diversos como cansancio injustificado, fatiga, disnea al esfuerzo, cefalea, mareos, irritabilidad por cosas que antes no importaban; Dificultades de concentración; parestesias (hormigueo) y entumecimiento de manos y pies, anorexia, falta de aire, trastornos gastrointestinales, ingesta de cuerpos extraños como tierra, arena, hielo. Se solicitan los procedimientos auxiliares como la Hemoglobina, Hematocrito, Hemograma completo, Índices Corpusculares, Punción esternal y recurrir al servicio de Hematología.

Algunos de los diferentes tipos de anemia y sus causas son:

- Anemia por deficiencia de hierro. Este es el tipo más frecuente de anemia en todo el mundo. La causa de la anemia ferropénica es una escasez de hierro en el cuerpo. La médula ósea necesita hierro para producir hemoglobina. Sin la cantidad adecuada de hierro, el cuerpo no puede producir hemoglobina suficiente para los glóbulos rojos. Este tipo de anemia suele presentarse en muchas mujeres embarazadas que no toman suplementos de hierro. También ocurre por pérdida de sangre, como sangrado menstrual importante, úlceras, cáncer y uso periódico de algunos analgésicos de venta libre, especialmente la aspirina.
- Anemia por deficiencia de vitaminas. Además de hierro, el cuerpo necesita ácido fólico y vitamina B-12 para producir suficientes glóbulos rojos sanos.
- Anemia por enfermedad crónica. Algunas enfermedades (como cáncer, VIH/sida, artritis reumatoide, enfermedades renales, enfermedad de Crohn y otras enfermedades inflamatorias crónicas) pueden interferir en la producción de glóbulos rojos.
- Anemia aplásica. Esta anemia inusual y potencialmente mortal se provoca cuando el cuerpo no puede producir suficientes glóbulos rojos. Las causas de la anemia aplásica comprenden infecciones, determinados medicamentos, enfermedades autoinmunitarias y exposición a sustancias químicas tóxicas.
- Anemias asociadas con enfermedades de la médula ósea. Diversas enfermedades, como leucemia pueden provocar anemia al afectar la producción de sangre en la médula ósea.
- Anemias hemolíticas. Este grupo de anemias se presenta cuando los glóbulos rojos se destruyen más rápidamente. Las anemias hemolíticas se pueden heredar o contraer con el tiempo.

- Anemia de células falciformes. Esta afección heredada y, en ocasiones, grave es una anemia hemolítica heredada. La causa es una forma de hemoglobina defectuosa que fuerza a los glóbulos rojos a adoptar una forma de media luna (falciforme) anómala. Estas células sanguíneas mueren de forma prematura, lo que tiene como resultado una escasez crónica de glóbulos rojos.

3º Sesión: Subrayemos con técnica

I.1.3. Comprensión del texto (lectura)

I.1.3.5. Secuencia narrativa del texto

Antes de realizar las lecturas, necesitamos explicar en la clase como internalizan lo leído, llevar la secuencia narrativa de una lectura, aplicar las técnicas de lectura y para qué sirven con ejemplos sencillos para que cada alumno diseñe, individualmente, la técnica de comprensión lectora que va a utilizar como: El subrayado, idea principal, notas al margen, síntesis, resumen, mapa conceptual, mapa mental, mapa semántico, comparación y uve heurística; e indudablemente con el uso del diccionario en todo el proceso de lecturas, así verificamos el nivel de comprensión lectora.

LECTURA N°3

“Transporte del hierro a la sangre”

El hierro es esencial para el transporte de oxígeno a las células del organismo a través de la hemoglobina necesarias para el funcionamiento de las células cerebrales, musculares é inmunológico. Para esto el metabolismo del hierro incluye una serie de importantes procesos, como la regulación de la absorción del hierro intestinal, o sea también para el transporte de hierro a las células, el almacenamiento del hierro, la incorporación de hierro a las proteínas y el reciclado del hierro tras la degradación de los eritrocitos.

Luego el hierro absorbido es transportado por la transferrina al hígado es ahí donde se almacena el hierro y al ser muy oxidante tiene que estar unido a una proteína intracelular que es la ferritina. En el bazo los eritrocitos son destruidos por macrófagos y ¿qué son los macrófagos? Son fagocitos son células grandes especializadas del sistema inmunológico, que se forman en respuestas a una infección, su función es fagocitar todos los cuerpos extraños que se introducen en el organismo, como las bacterias, por eso que cuando hay una

infección la hemoglobina baja de su nivel normal, si no es atendida a tiempo esta infección produce la anemia.

El cuerpo excreta (lo que se expulsa, pueden ser materias fecales) muy poco hierro, pueden ser por las pérdidas diarias, por la pérdida de sangre en la menstruación.

Las heces negras son normales al tomar el hierro y es un signo de que el hierro se esté asimilando correctamente.

“El hierro se relaciona estrechamente con el estado de salud y reproductivo de la mujer”.

4º Sesión. - Subrayemos con técnica

I.1.3. Comprensión del texto (lectura)

I.1.3.6. Identificar los hechos más resaltantes usando técnicas de lectura: subrayado, notas al margen.

SUBRAYADO

El subrayado es una técnica de lectura importante que debe aplicar el estudiante para lograr un aprendizaje productivo; y como técnica específica aplicada a la lectura activa corresponde al proceso de comprensión, identificando las ideas principales o hechos más resaltantes mediante un conjunto de líneas simples o dobles, también se suele trazar en los márgenes del texto, también sirve repasar lo que hemos estudiado.

Para subrayar bien hay que seguir las siguientes normas

- Subrayar sólo después de haber leído el texto; nunca en una primera lectura.
- Trazar una línea con lápiz o lapicero bajo las palabras claves que expresen las ideas principales en la lectura.
- Subrayar poco: sólo lo importante.
- Subrayar de modo que lo subrayado tenga sentido, así nos será más fácil repasar.

Porque es conveniente subrayar

- Porque llegamos con rapidez a la comprensión de la estructura y organización del texto.
- Ayuda a fijar la atención.
- Favorece el estudio activo y el interés por captar lo esencial de cada párrafo.

- Se incrementa el sentido crítico de la lectura porque destacamos lo esencial de lo secundario.
- Una vez subrayado podemos repasar muchos temas en poco tiempo.
- Es condición indispensable para confeccionar organizadores visuales y resúmenes.

NOTAS AL MARGEN

Como técnica de lectura, se caracteriza por insertar un conjunto de signos, abreviaturas, palabras o comentarios en los márgenes de las hojas; es una técnica sencilla y rápida de hacer anotaciones en los márgenes de las hojas del libro, es realizada en el propio texto, por lo que hace accesible y práctica.

VENTAJAS DE NOTAS AL MARGEN

- Desarrolla nuestra capacidad de análisis.
- Facilita la comprensión.
- La lectura se hace más activa; nos obliga a fijar más la atención.
- Facilita el repaso y la relectura rápida del texto.

LECTURA N°4

“Absorción del hierro”

Subrayar con técnica identificando los hechos más resaltantes haciendo notas al margen.

El hierro tiene muchas funciones en el cuerpo, la principal es transportar el oxígeno a músculos y células a través de la sangre. Las niñas, niños y mujeres en edad reproductiva son quienes más padecen deficiencia de hierro o anemia, porque a veces no consumen la cantidad suficiente a través de los alimentos.

Los factores que influyen favorablemente a la absorción del hierro tenemos:

1º ciertas sustancias como son el ácido ascórbico o vitamina C, sorbitol, manitol, son capaces de aumentar su absorción en alrededor del 30% la absorción intestinal del sulfato ferroso. Aunque es importante para todas las personas potenciar la asimilación de hierro, en las mujeres además hay pérdidas de hierro a través de la menstruación. Especialmente las mujeres embarazadas necesitan mucho hierro y en su caso los alimentos no son suficientes

para cubrir las necesidades del mineral y se recomienda consumir complementos con hierro. Por eso es bueno mezclar alimentos con hierro y vitamina C y también administrar el sulfato ferroso acompañado con vitamina C (jugos cítricos)

2° La acidez del contenido gástrico por el ácido clorhídrico, posee un papel muy importante en la absorción. Los minerales y algunas vitaminas necesitan que haya una acidez adecuada en el estómago para poder ser digeridos y, a continuación, absorbidos. El ácido clorhídrico es el encargado de optimizar el pH del estómago, es decir, su nivel de acidez, por lo que favorece la digestión y absorción de dichos nutrientes. La cantidad de ácido gástrico presente en el estómago va a condicionar el volumen de hierro absorbido. La falta de ácido clorhídrico interfiere en la absorción del hierro, por eso el hierro se absorbe mejor con el estómago vacío.

La absorción del hierro se produce predominantemente en el duodeno y en la parte superior del yeyuno, la absorción es rápida y a la media hora llega al máximo a las 2 – 4 horas, para descender a las 12 horas. el ácido clorhídrico favorece la reducción de las sales férricas en ferrosas y contribuye a la absorción del hierro alimenticio. La absorción del hierro en el intestino depende mucho de las necesidades del organismo del metal.

Ahora veremos los Factores que no influyen en la absorción de hierro:

1° Tenemos a el huevo, los productos de soya, el café inhibe la absorción del hierro, como también el fitato que se encuentra en el trigo integral. Acompañar la comida con té negro, margarina, mariscos, enlatados, reduce en un 50% la absorción del hierro de origen vegetal.

2° El sulfato ferroso es una sal soluble del hierro, que precipitan a las proteínas (leche, huevos, queso), por lo que producen una acción astringente e irritante, por eso NO se debe tomar leche, calcio ni antiácidos al mismo tiempo que los suplementos de hierro. Usted debe esperar al menos 2 horas después de ingerirlos antes de tomar sus suplementos de hierro. En el tracto gastrointestinal los preparados de hierro pueden producir constipación (estreñimiento).

Hierro Vitamina C



II TALLER: COMPRENSIÓN LECTORA NIVEL INFERENCIAL:

5° Sesión: Predecir el contenido

II.1. Inferencial

II.1. 1. Organización de la información

II.1.1.7. Predecir el contenido de la información, basado en el título del texto.

El nivel inferencial se reconstruye el significado recuperando la información que no se expresa directamente en el texto, que se encuentra implícita en el mismo. Ello implica tener en cuenta saberes previos (conocimientos de la cultura, valores, experiencias, así como también, para poder interpretar las claves que presenta el texto.

La información implícita en el texto puede referirse a causas y consecuencias, semejanzas y diferencias, opiniones y hechos, conclusiones o corolarios, mensajes inferidos sobre características de los personajes y del ambiente, diferencias entre fantasía y realidad.

Existen varios tipos de preguntas inferenciales basadas en el texto y en el lector, en base a sus ideas sobre las costumbres, sus ideas sobre las personas, sobre la importancia de eventos en la vida de una persona, emociones y sentimientos en el ser humano, cultura, características personales, experiencia, etc. Para estimular la comprensión inferencial es importante conversar con los alumnos sobre el texto usando ciertas preguntas: ¿Cómo creen que...? ¿Qué piensan de...? ¿Por qué...? ¿Con qué objetivos creen que...? ¿En su opinión...? ¿Para ustedes...? ¿Qué hubiera dicho o hecho?, y muchas más.

Buscamos relaciones que van más allá de lo leído, explicamos el texto más ampliamente, agregando informaciones y experiencias anteriores, relacionando lo leído con nuestros saberes previos:

- Inferir ideas principales, no incluidas explícitamente;
- Inferir secuencias, sobre acciones que pudieron haber ocurrido si el texto hubiera terminado de otra manera.
- Inferir relaciones de causa y efecto realizando hipótesis sobre las motivaciones o caracteres y sus relaciones en el tiempo y lugar.
- Predecir acontecimientos sobre la base de una lectura inconclusa, deliberadamente o no.
- Interpretar un lenguaje figurativo, para inferir la significación literal de un texto.

La inferencia es el núcleo del proceso de comprensión y, por esta razón, las inferencias constituyen el centro de la comunicación humana, sirven para unir estrechamente las entradas en un todo relacionado.

LECTURA N° 5

“Durante el embarazo se producen”

“Predice el título y las secuencias de los párrafos de esta lectura”

Los cambios anatómicos y funcionales guardan una relación directa con el aumento a las infecciones urinarias, por el desplazamiento que causa el útero sobre la estática abdominal y por el aumento de la hormona progesterona. Por un lado, el deporte durante el embarazo mejora el estado de bienestar a través de la producción de endorfinas, además de mejorar y prevenir las molestias propias de esta etapa.

Siendo así estos cambios en Los riñones aumentan de tamaño por aumento del flujo sanguíneo que deben filtrar y por lo tanto aumenta la longitud renal, la vejiga es desplazada de su sitio, ocurrido por el aumento del tamaño del feto en el útero. Ahora vemos también hay compresión del uréter y los riñones, por el feto en el útero. El aumento de la hormona progesterona que produce relajación de la musculatura de la vejiga y de los uréteres hasta 200 ml de orina, además, esta hormona produce efectos relajantes y dilatación de las paredes de la vejiga, lo que puede producir un aumento de su capacidad, pero, además, es desplazada y aplastada por el útero, lo que disminuye su volumen. Por esto, se produce un aumento de las micciones de hasta más de 7 veces durante el día y más de 2 durante la noche. Se produce un incremento de la incontinencia urinaria de estrés y urgencia que se debe a la presión que ejerce el útero sobre las vísceras intrapélvicas y a los efectos de la relaxina sobre los ligamentos de la estática.

Este aumento del tamaño renal de 1 a 1.5 cm y también una dilatación de uréteres y pelvis renal, ocasiona la retención de 200 a 300 ml más de Este estancamiento urinario favorece el crecimiento de las como la Eschericha Coli, cambiando el PH de la orina y haciéndose más alcalino

La uretra desempeña un gran papel en las infecciones urinarias de las gestantes, por encontrarse el meato urinario y bañado por descargas vaginales como son los, uterinas y rectales, también se halla expuesta a infecciones de transmisión sexual como

....., ofreciendo una puerta de entrada a los procesos infecciosos de las vías urinarias.

6° Sesión. - Predice con secuencias

II.1.1.8. Predecir secuencias basadas por el autor.

Brindar las herramientas necesarias para interpretar el lenguaje figurado y parafrasear sin perder la originalidad del texto, de manera directa y clara.

Interpreta correctamente el lenguaje figurado

Predice hechos de una lectura inconclusa, deliberadamente o no; Interpretar un lenguaje figurativo, para inferir el significado literal de un texto.

LECTURA N° 6

¿Qué ocurrirá si no atiendes de inmediato al primer signo y síntoma de la infección del sistema urinario?

Conteste prediciendo las secuencias de la lectura

Veamos cómo son las secuencias de esta infección urinaria:

El desarrollo de la infección urinaria se origina por una bacteria que frecuentemente es la “Escherichia Coli” que es un flagelo y se moviliza en forma ascendente debido por una de las causas a la falta de ingesta de líquidos, por eso no ocurre el recambio de orina en la vejiga por la falta del peristaltismo debido a la presencia de la hormona relajante la Progesterona. Provocando una BACTERIURIA ASINTOMÁTICA: esto quiere decir hay la presencia de bacterias en la orina por más de 100.000 UFC/ ml. Y es asintomática por la ausencia de signos y síntomas clínicos, esto es al inicio de la infección urinaria, por eso se le debe solicitar a toda gestante, para el diagnóstico de la infección de la BACTERIURIA ASINTOMÁTICA el examen de orina completa, el Urocultivo y el Antibiograma.

Si no es diagnosticada a tiempo progresa a CISTITIS AGUDA: que se caracteriza por Los trastornos en la evacuación de la orina tenemos a la Poliuria, que se entiende como tal a el aumento de la cantidad de orina emitida en las 24 horas del día. La Disuria: que es la micción difícil, dolorosa, con ardor, puede ser al iniciar terminar o durante toda la micción. El Tenesmo vesical: que es el deseo continuo, doloroso e ineficaz de orinar, acompañado por el dolor en la parte inferior del abdomen, por encima del hueso púbico y al tener

relaciones sexuales, además de la presencia de la Orina maloliente, hematuria, dolor lumbar y fiebre. Agregándose las bacterias en la orina por más de 100.000 UFC/ ml., el urocultivo y antibiograma con resultado positivo estamos frente a una cistitis.

Y Si no es tratada adecuadamente esta progresa hacia una PIELONEFRITIS; que es una infección de la vía excretora alta y del parénquima renal uno o ambos riñones, la clínica incluye la sintomatología de la bacteriuria asintomática, más la cistitis y Orina sanguinolenta o con mal olor, Fiebre, Una sensación general de temblor y fatiga, alteración del estado general, sudoración, escalofríos, náuseas, vómitos, dolor lumbar intenso y constante, puño percusión lumbar homolateral positivo, Y para diagnosticar la PIELONEFRITIS AGUDA, en el examen de orina completa encontramos piocitos (pus).

El 2 – 3% desarrollará a un shock séptico, causando deterioro de la salud hasta pudiendo desencadenar la muerte de la gestante, Por eso es muy importante atender desde el primer signo y síntoma, acudir inmediatamente al especialista y cumplir el tratamiento oportuno.

¿Qué sucede cuando no toma líquidos frecuentemente?

.....

¿Qué puede suceder cuando no se le pide un urucultivo y antibiograma a la gestante?

.....

Parafrasea el texto leído usando un diccionario

7º Sesión: Interpretas y parafraseas el tema

II.1.2. Síntesis inferencial

II.1.2.9. Interpreta correctamente el lenguaje figurado

II.1.2.10. Parafrasea la lectura haciendo uso del diccionario y sinónimos en Word:

LECTURA N° 7

“La infección urinaria comparada con desechos”

Interprete con sus propias palabras la lectura, haciendo un esquema mental:

Las infecciones del tracto urinario pueden afectar seriamente el estado nutricional de la gestante y el peso del recién nacido a través de los siguientes efectos:

La disminución del apetito (anorexia), la disminución de la absorción de nutrientes esto disminución el flujo de sangre hacia la placenta, siendo así que existe una clara relación entre la anemia e infecciones causadas por las bajas defensas de la madre, produciendo prematuridad y en la madre puede causar muerte materna.

Por eso la infección urinaria es una de las enfermedades que puede ocasionar estos cuadros y tan grave. Ahora podríamos compararla por decirlo así con los desechos de la orina que se guardada por más de 12 horas y si no se desecha, empieza a oler mal; así es la orina que está en la vejiga sino se recambia constantemente con la ingesta de líquidos, y la orina frecuente; empezaría a presentarse los signos y síntomas de una ITU.

También podría compararse con la basura, que si no se desecha en el mismo día empieza a oler mal y a descomponerse, así será con la orina que se almacena en la vejiga por la comprensión que ejerce el útero sobre la vejiga, como se queda almacenada y la gestante no toma frecuentemente agua, entonces esta orina se descompone y se llena de bacterias como la E. Coli, produciendo una bacteriuria asintomática, si no se detecta a tiempo y sigue sin consumir agua estas bacterias aumentan y empiezan a producir los signos y síntomas de una cistitis progresando a una pielonefritis si no se diagnostica apropiadamente y no recibe tratamiento oportuno esto avanzaría hasta una sepsis generalizada llegando hasta producir la muerte de la gestante.

LECTURA N° 7

“Clasificación de la infección urinaria”

Parafrasea la lectura haciendo uso del diccionario y de sinónimos en Word:

Las clasificaciones de las ITU son:

Según la ubicación anatómica y el riesgo de complicaciones:

- Infección Urinaria Alta: Están incluidas las vías urinarias desde la unión ureterovesical ascendiendo hasta el riñón. (Febriles)
- Infección Urinaria Baja: Infecciones comprendidas desde la unión ureterovesical descendiendo hasta la uretra. (Afebriles)

Según la localización principal de la infección en el tracto urinario, ésta se considera:

- Uretritis: Infección urinaria localizada en la uretra.
- Cistitis: Localizada en la vejiga urinaria.
- Pielonefritis: Localizada en los riñones.

Infección del tracto urinario y embarazo

La infección urinaria constituye la complicación médica más frecuente del embarazo y se puede manifestar como:

1. Bacteriuria asintomática (en un 4 a un 7 % de mujeres en edad reproductiva se puede demostrar la presencia de 100.000 bacterias por mililitro de orina, pero *raramente dan síntomas*),
Esta bacteriuria asintomática no tratada desarrolla cistitis.
2. Cistitis (infección e inflamación de la vejiga) La cistitis es sintomática en el 30%, que puede, a su vez, convertirse en pielonefritis en el 50% de los casos.
Además, se asocia con riesgo incrementado de parto prematuro, retardo del crecimiento intrauterino y recién nacidos con bajo peso al nacer, anemia, eclampsia e infección del líquido amniótico.
3. Pielonefritis (infección renal) La pielonefritis aguda durante el embarazo puede producir complicaciones serias como septicemia (infección generalizada) materna.
El médico puede hacer el diagnóstico cuando en el análisis de orina se detecta la presencia de bacterias (bacteriuria) acompañado de síntomas como fiebre, escalofríos, náuseas, vómitos y dolor en los flancos.

Las prevenciones de las infecciones del tracto urinario son: baño diario, aseo perineal, beber abundante agua todos los días, profilaxis oral, tomar vitamina C, no retener la orina, eliminar el café, alcohol, azúcar, gaseosas, enlatados, perseverantes.

Se le debe de dar orientación y consejería sobre: anatomía del tracto urinario y genital, higiene de los genitales, prevención, diagnóstico temprano con el uso de los exámenes auxiliares completos, cumplir con el tratamiento de las ITU y del síndrome del flujo vaginal, controles y alta.

La Atención Pre Concepcional es la mejor prevención de las infecciones del tracto urinaria.

8º Sesión: Jerarquicemos nuestras ideas

II.1.3. Síntesis esquematizada

II.1.3.11. Ordena secuencialmente haciendo esquemas con mapas mentales:

MAPA MENTAL

El mapa mental es una poderosa técnica grafica que aprovecha toda la gama de capacidades corticales y pone en marcha el auténtico potencial del cerebro, y utiliza, para ello, la combinación de formas, colores y dibujos. Trata de crear un modelo en el que se trabaje de una manera semejante a cómo el cerebro procesa la información, Se puede aplicar a todos los aspectos de la vida, mejora el aprendizaje y da claridad en el trabajo.

Los mapas mentales ayudan a almacenar eficientemente los datos lo que multiplica nuestra capacidad, suponiendo una cierta complejidad en el trazado, se deben utilizar trazados especiales, colores, códigos, imágenes, letras de imprenta, líneas gruesas, un gran papel, una diagramación que implica el uso de la jerarquía y del orden numérico, así como mucha imaginación que rompa los bloqueos mentales.

Los autores aconsejan incluso repasarlos con los intervalos siguientes:

- Después de 10 a 30 minutos
- Después de 1 día
- Después de una semana
- Después de un mes
- Después de tres meses

- Después de 6 meses

Llegado a este punto, el mapa mental formará parte del funcionamiento de la memoria a largo plazo.

Los mapas mentales y su aplicación en la docencia universitaria su aplicación como técnica para comprender leyendo son evidentes, ya que el alumnado en esta edad, presenta un alto nivel de madurez mental; los mapas mentales es una técnica dirigida a trabajar este tipo de pensamiento, el alumnado universitario necesita aprender debido a la mayor implicación del cerebro global y el “olvido” se convierte en un problema menor.

LECTURA N° 8

**“Esquematizando lo que debo solicitar para diagnosticar una ITU en el embarazo”.
Jerarquía de ideas, hacer un esquema mental, repáselo dentro 10 y 30’ y luego expóngalo:**

Primero debo solicitar en el primer control pre natal el examen de orina completo, este debe decir que no tiene infección, pero si este sale alterado, y no tiene signos y síntomas estaríamos frente a una infección urinaria debo darle tratamiento con un antibiograma si no tiene signos y síntomas estaríamos frente a una bacteriuria asintomática paso a solicitar el: Segundo, si el examen de orina sale bacterias más de 100,000 VFC/ml, y además tiene signos y síntomas estaríamos frente a una cistitis, le daríamos su tratamiento oportuno intramuscular o endovenoso esto, ambulatorio, si no es así, pasaríamos a solicitarle:

El Urocultivo es para saber qué tipo y número de bacterias esta presentes en la orina y se recomienda a toda gestante especialmente cuando cursa con una ITU asintomática, o por largo tiempo y no muestre mejoría, ya que pueda causar complicaciones en ella y en el feto. El urocultivo es el estudio de elección para el diagnóstico de la bacteriuria asintomática (aislamiento de más de 100,000 UFC/ml del agente patógeno). Se deberá solicitar urocultivo para confirmar el diagnóstico de bacteriuria asintomática o cistitis y para un adecuado tratamiento, para esto se recomienda realizar la toma adecuada de la muestra, que consiste en colectar el chorro medio de la orina, previo aseo.

Tercero, si además tienes bacteriuria en orina, más tiene náuseas y vómitos, fiebre signos y síntomas y el antibiograma es la prueba microbiológica que se realiza para determinar la sensibilidad de una colonia bacteriana a un antibiótico o grupo de antibióticos. Con esta información, se clasifica el efecto del antibiótico sobre esa determinada colonia en:

Resistente (R), Intermedio (I), y Sensible (S). Una vez identificado el tipo de microorganismo, el profesional de la salud puede recetar el medicamento específico para la bacteria específica para combatirlo.

El tratamiento con antibiótico para la bacteriuria asintomática durante el embarazo solo está indicado al comienzo del segundo trimestre del embarazo (12-16 semanas) y la elección del antibiótico se hará según el resultado del antibiograma. Este tratamiento puede ser hospitalizado con el tratamiento EV o IM. control estricto de funciones vitales.

Después del tratamiento debe administrarse vitamina C para mejorar el PH de la orina y Proteínas para que mejore el parénquima del riñón y mejore sus defensas.

III TALLER: COMPRENSIÓN LECTORA NIVEL CRÍTICO:

9º sesión: dando mis opiniones

III.1.1. cognitivo

III.1.1.12. hacer críticas constructivas

III.1.1.13. disfruta compartir sus opiniones

NIVEL CRÍTICO.

Llamada comprensión evaluativa es la formulación de juicios propios y la expresión de opiniones personales acerca de lo que se lee. En un nivel más avanzado presupone el análisis de las intenciones del autor del texto, propio de lectores muy expertos.

Supone haber superado los niveles anteriores, llegándose a un grado de dominio lector caracterizado por emitir juicios personales acerca del texto, valorando la relevancia o irrelevancia del mismo. Se discriminan los hechos de las opiniones y se integra la lectura en las experiencias propias del lector, en ella el lector no es un ente pasivo sino activo en el proceso de la lectura, porque decodifica el mensaje, lo interroga, lo analiza, lo critica, etc.

Este nivel permite emitir juicios sobre el texto leído, lo aceptamos o rechazamos, pero con fundamentos. La lectura crítica tiene un carácter evaluativo donde interviene la formación del lector, su criterio y conocimientos de lo leído. En Lenguaje y Comunicación, los juicios toman en cuenta cualidades de exactitud, aceptabilidad, probabilidad y pueden ser:

- De realidad o fantasía; según la experiencia del lector con las cosas que lo rodean o con los relatos y lecturas.
- De adecuación y validez; compara lo que está escrito con otras fuentes de información.
- De aprobación; requiere evaluación relativa en las diferentes partes para asimilarlo.
- De rechazo o aceptación; depende del código moral y de sistema de valores del lector.

La formación de seres críticos es hoy una necesidad vital para la vida del ser humano y sólo puede desarrollarse en un clima cordial y de libre expresión, en el cual los alumnos puedan argumentar sus opiniones con tranquilidad y respetando a su vez la de sus pares. La comprensión crítica o profunda explora la posibilidad del que lee de formar juicios

propios, con respuestas subjetivas; es decir, da su punto de vista emitiendo un juicio. Así, los lectores: podrán distinguir un hecho de una opinión, manifestar la reacción que le produce el texto, emitir un juicio frente a un comportamiento, etc. En consecuencia; en PISA, una óptima lectura considera la medición en tres dominios o aspectos que es necesario dominar para comprender adecuadamente lo que se lee: obtener información, interpretar y reflexionar.

HACER CRÍTICAS

Criticar no es solo señalar los errores de los demás, para que una crítica sea constructiva y no destructiva, debemos plantear también posibles soluciones para mejorar. Muchas veces, no sabemos plantear correctamente una opinión, lo que puede generar confusiones y dar lugar a malas interpretaciones. Es por ello, que es importante poder aprender la habilidad de hacer críticas constructivas que generen un efecto positivo tanto en la persona como en la situación. cómo hacer una crítica constructiva.

Pasos a seguir:

1. Infórmate sobre el tema. Antes de opinar acerca de un tema, debes estar bien informado al respecto. Cuando se critica sin tener conocimiento de la situación, nuestra opinión carece de validez. Escucha con atención y pregunta cualquier duda que tengas.
2. Evalúa el tema. Antes de poder emitir cualquier tipo de crítica, piensa en todas las variables que conforman la situación. Luego, piensa estrategias que favorecerían positivamente. No critiques antes de buscar otra alternativa, ya que no estarías aportando sino destruyendo.
3. Valora a la otra persona. Debes reconocerle el esfuerzo y sus virtudes. No todo lo que hace es negativo, es por ello, que debes remarcarle también los aspectos positivos.

LECTURA N° 9

“Caso clínico de conocimientos de la anemia”

¿Qué actitud tienes frente a este caso clínico?

La señora Rosa Constanza Lasarte está gestando de 4 meses, tiene 18 años de edad, domiciliada en Puerto Pizarro, estado civil conviviente, analfabeta, acude por primera vez a su control pre natal, donde se le solicitan sus exámenes auxiliares de rutina. A los 12 días regresa con los resultados de los exámenes donde el examen de orina completo es normal, VDRL no reactivo, ELISA negativo, Glucosa normal, Hemoglobina tiene 9 gr%, PAP normal. El obstetra le indica control al mes y acudir si tuviera alguna molestia.

Al 5° mes acude la gestante manifiesta tener dolor de cabeza, y mucho sueño, se le toma las funciones vitales teniendo una PA normal, donde el obstetra le solicita glucosa, urea y creatinina y control al mes.

Al 6° mes acude con resultados de exámenes donde glucosa, urea y creatinina están normales.

7° y 8° mes gestante no acude al control pre natal.

Al 9° mes gestante acude por presentar contracciones uterinas por trabajo de parto, cefalea y malestar general, se le solicita ecografía obstétrica donde sale que tiene RCI Retardo de Crecimiento Intrauterino, Hemoglobina 7%, orina completa: normal, donde indican que antes de atender el parto hay que transfundir I unidad de sangre compatible con el grupo y factor sanguíneo.

CUESTIONARIO

Según la información leída conteste:

¿Qué esfuerzo y virtud tuvo el obstetra en la consulta con la gestante?

.....

¿Evalúe como salieron los análisis de hemoglobina en el 1° CPN?

.....

¿Qué estrategias debió manejar el obstetra?

.....

¿Qué críticas debes hacerle al profesional?

.....

...

(1) Insuficiente (2) suficiente (3) excelente

¿Cuál es tu opinión personal?

.....
.....
.....

¿Muestra acuerdo con el caso clínico?

.....
.....
.....

¿Muestra desacuerdo con el caso clínico?

.....
.....
.....

¿Disfruta al compartir su opinión con otros compañeros? SI () NO ()

(1) Insuficiente (2) suficiente (3) excelente

10º Sesión: Aceptando opiniones

III.1.2. Actitudinal

III.1.2.14. Acepto opiniones de los demás

III.1.2.15. Disfruto haciendo críticas a los demás

Expresar la opinión es una de las múltiples posibilidades que ofrece el lenguaje. Para manifestar nuestro parecer, mostrar acuerdo o desacuerdo acerca de cualquier tema es importante seguir algunas fórmulas:

EXPRESAR LA OPINIÓN

PEDIR UNA OPINIÓN

- ¿Qué piensas/crees/opinas de...?
- ¿Qué te parece a ti?
- ¿Cuál es tu opinión?
- ¿Cuál es tu punto de vista?
- Y tú, ¿Cómo lo ves?

EXPRESAR UNA OPINIÓN

- Creo/Pienso/Opino/Considero que...
- Para mí...
- (A mí) me parece que...
- En mi opinión...
- A mi juicio/parecer...
- Desde mi punto de vista...
- Está clarísimo que...

MOSTRAR ACUERDO

- Estoy de acuerdo contigo/con lo que dices
- Comparto tu opinión/tu punto de vista
- Tienes razón
- Pienso lo mismo que tú
- Estoy a favor de...
- A mí también/tampoco me parece que...
- Si, es verdad que...
- Yo también lo creo

MOSTRAR DESACUERDO

- No estoy (nada) de acuerdo contigo
- No comparto tu opinión/tu punto de vista
- No tienes razón No pienso lo mismo que tú
- Pues yo no lo veo así
- Estoy en contra de...
- Estás equivocado
- No creo que sea cierto
- De ninguna manera

lenguajeyotrasluces.wordpress.com

Lenguaje Y OTRAS LUCES

LECTURA N° 10

Actitudinal.

Caso clínico sobre actitudes frente a una infección del tracto urinario

¿Acepto opiniones y críticas sobre este caso clínico?

La Gestante Sra. Juana Veneranda Vélez de 30 años de edad, casada, grado de instrucción superior, vive en Trujillo, tiene 30 semanas de gestación, acude al centro de salud a realizarse su control pre natal, donde le solicitan sus exámenes auxiliares de rutina, siendo los resultados: Hb. 35%, examen de orina completo mayor de 40 pc o mayor de 100,000 UFC/ml. Y presenta tenesmo vesical, dolor lumbar, las funciones vitales son: PA 100/70 mmHg, P: 86X' T° 37.5°C, R: 24X'. Se le indica Urucultivo y Antibiograma, estos exámenes no los cubre el Seguro Integral de Salud SIS, pero se le explica a la paciente que es en el beneficio de saber que bacteria es la que tiene y que causa la infección y que también si no se le da el tratamiento adecuado puede repercutir en la salud de su Bebe; refiere que no se lo va hacer que esos análisis deben cubrir el SIS y que no le importa si no se lo hace. Por lo que solamente se le indica Ciprofloxacino de 500 mg. 1 cada 12 horas y naproxeno 1 cada doce horas por 7 días.

Gestante ingresa por emergencia a los 20 días presentando fiebre, escalofríos, dolor lumbar, se le solicitan exámenes auxiliares donde el hemograma sale alterado, orina leucocitos mayor de 100,000 UFC/ml. Píocitos presentes. Las funciones vitales son: PA 120/70 mmHg. P: 60X' R: 28X' T° 39°C. Paciente refiere que le falta el aire y donde se procede a colocar oxígeno.

Después de haberse informado del caso haber hecho preguntas, evalúa el caso y conteste:

¿Está usted a favor o en contra de la actitud de la gestante?

.....

Totalmente de acuerdo

De acuerdo

Indiferente

En desacuerdo

Totalmente desacuerdo

¿Está usted de acuerdo con la forma de proceder del profesional?

Totalmente de acuerdo

De acuerdo

- Indiferente
- En desacuerdo
- Totalmente en desacuerdo

14.- Acepta las opiniones de sus compañeros: Insuficiente () Suficiente () Excelente ()

15.- Le gusta hacer críticas constructivas del caso clínico.: Insuficiente () Suficiente ()
Excelente ()

ANEXO 2: VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO POR JUICIO DE EXPERTOS

MATRIZ DE VALIDACIÓN POR CRITERIO DE JUECES O EXPERTOS															
“Efectos de lecturas obstétricas en comprensión lectora en cuarto ciclo de Obstetricia, de la Universidad Nacional de Tumbes, 2019”.															
CUESTIONARIO: COMPRENSION LECTORA															
VARIABLE	DIMENSIÓN	INDICADORES	ITEMS	ESCALA DE RESPUESTA			CRITERIOS DE EVALUACIÓN								OBSERVACIÓN Y/O RECOMENDACIÓN
				1. INSUFICIENTE	2. SUFICIENTE	3. EXCELENTE	RELACIÓN ENTRE LA VARIABLE Y LA DIMENSIÓN		RELACIÓN ENTRE LA DIMENSIÓN Y EL INDICADOR		RELACIÓN ENTRE EL INDICADOR Y EL ÍTEM		RELACIÓN ENTRE EL ÍTEM Y LA OPCIÓN DE RESPUESTA		
							SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
CUESTIONARIO DE COMPRENSION LECTORA	DIMENSION 1: NIVEL LITERAL	indicador 1: Comprensión de párrafos	1	Cuándo lee se le dificulta identificar el proceso fisiológico lo relevante y lo secundario en la lectura				x		x		x			
			2	Cuándo lee, se le dificulta identificar la idea principal				x		x		x			
		indicador 2: Reorganización de la información (causa efecto)	3	En la lectura se le dificulta identificar la relación causa efecto del proceso patológico				x		x		x			
			4	Se le dificulta identificar ordenadamente los sucesos de los signos y síntomas que causan una patología				x		x		x			
		indicador 3: Comprensión del Texto (lectura)	5	Al leer, identifica la secuencia narrativa del texto				x		x		x			
			6	Puede identificar los hechos más resaltantes usando las técnicas de lectura (subrayado, notas al margen, mapas, cuadros comparativos).				x		x		x			
	DIMENSION 2: NIVEL INFERENCIAL	indicador 1: Organización de la información.	7	Cuándo lee el título de un tema obstétrico, predice el contenido de la información				x		x		x			
			8	A menudo predice secuencias que sucederán con una determinada acción				x		x		x			
		indicador 2: Síntesis inferencial	9	Le es fácil interpretar correctamente el lenguaje figurado				x		x		x			
			10	Cuándo lee parafrasea (infiere) el texto leído, usando un diccionario				x		x		x			
		indicador 3: Síntesis esquematizado	11	Puede ordenar de manera secuencial usando esquemas mentales, mapas conceptuales de un determinado proceso				x		x		x			
	DIMENSION 3: NIVEL CRÍTICA	indicador 1: cognitivo	12	Hace críticas constructivas de las complicaciones de un proceso patológico				x		x		x			
			13	Disfruta de compartir tus opiniones personales con sus compañeros sobre la lectura				x		x		x			
		indicador 3: actitudinal	14	Puede aceptar las opiniones e ideas de sus compañeros sin incomodarse				x		x		x			
			15	Cuándo lee, le gusta hacer críticas constructivas de los casos clínicos presentados				x		x		x			

VALIDEZ DEL INSTRUMENTO EXPERTO 1



VALIDEZ DE CONTENIDO DEL INSTRUMENTO

Nombre del instrumento: Cuestionario de Comprensión lectora

Objetivo: Evaluar la variable dependiente Comprensión Lectora.

Dirigido a: Alumnos del IV ciclo de Obstetricia de la Universidad Nacional de Tumbes

Apellidos y nombres del experto: Cruz Cisneros, Víctor Francisco

Grado académico y especialidad del validador: Doctor en Educación.

Documento de identidad N°: 00244802

Recomendación: Aplicar una Prueba Piloto a 10 sujetos de otra muestra que tengan las mismas características para calcular la confiabilidad, la validez de criterio y la validez de constructo del instrumento.

Juicio de aplicabilidad del instrumento:

Aplicable	Aplicable después de corregir	No Aplicable
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Tumbes, Agosto del 2019.

.....
Dr. Víctor Francisco Cruz Cisneros

Experto 1

VALIDEZ DEL INSTRUMENTO EXPERTO 2



CERTIFICADO DE VALIDEZ DE CONTENIDO DEL INSTRUMENTO

Nombre del instrumento: Cuestionario de Comprensión lectora

Objetivo: Evaluar la variable dependiente Comprensión Lectora.

Dirigido a: Alumnos del IV ciclo de Obstetricia de la Universidad Nacional de Tumbes

Apellidos y nombres del experto: NANCY PEÑA NOLE

Grado académico y especialidad del validador: Doctor en

Documento de identidad N°: 00205091

Recomendación: Aplicar una Prueba Piloto a 10 sujetos de otra muestra que tengan las mismas características para calcular la confiabilidad, la validez de criterio y la validez de constructo del instrumento.

Juicio de aplicabilidad del instrumento:

Aplicable	Aplicable después de corregir	No Aplicable
X		

Tumbes, Agosto del 2019.

A handwritten signature in black ink, appearing to read 'Nancy Peña Nole', is written over a horizontal dotted line.

Dra. Nancy Peña Nole

Experto 2

VALIDEZ DEL INSTRUMENTO EXPERTO 3



VALIDEZ DE CONTENIDO DEL INSTRUMENTO

Nombre del instrumento: Cuestionario de Comprensión lectora

Objetivo: Evaluar la variable dependiente Comprensión Lectora.

Dirigido a: Alumnos del IV ciclo de Obstetricia de la Universidad Nacional de Tumbes

Apellidos y nombres del experto: Dra. Yovana Fernández Baca Morán

Grado académico y especialidad del validador: Doctor en

Documento de identidad N°: 00244601

Recomendación: Aplicar una Prueba Piloto a 10 sujetos de otra muestra que tengan las mismas características para calcular la confiabilidad, la validez de criterio y la validez de constructo del instrumento.

Juicio de aplicabilidad del instrumento:

Aplicable	Aplicable después de corregir	No Aplicable
X		

Tumbes, Agosto del 2019.

.....
Dra. Yovana Fernández Baca Morán

Experto 3

Correlaciones

		COMPRESION LECTORA	NIVEL LITERAL	NIVEL INFERENCIAL	NIVEL CRITICO
COMPRESION LECTORA	Correlación de Pearson	1	,606	,836**	,531
	Sig. (bilateral)		,063	,003	,115
	N	10	10	10	10
NIVEL LITERAL	Correlación de Pearson	,606	1	,612	,667*
	Sig. (bilateral)	,063		,060	,035
	N	10	10	10	10
NIVEL INFERENCIAL	Correlación de Pearson	,836**	,612	1	,408
	Sig. (bilateral)	,003	,060		,242
	N	10	10	10	10
NIVEL CRITICO	Correlación de Pearson	,531	,667*	,408	1
	Sig. (bilateral)	,115	,035	,242	
	N	10	10	10	10

** La correlación es significativa en el nivel 0,01 (2 colas).

* La correlación es significativa en el nivel 0,05 (2 colas).

ANEXO 3: CONFIABILIDAD DEL INSTRUMENTO

		DIMENSIÓN LITERAL					DIMENSION NIVEL INFERENCIAL					DIMENSIÓN CRITICO						
1																		
2	SUJETOS	ITEMS1	ITEMS2	ITEMS3	ITEMS4	ITEMS5	ITEMS6	ITEMS7	ITEMS8	ITEMS9	ITEMS10	ITEMS11	ITEMS12	ITEMS13	ITEMS14	ITEMS15	Suma de item	CATEGORIA
3	1	2	2	2	2	2	1	1	2	2	2	1	2	1	1	1	24	2
4	2	1	2	2	2	1	1	1	1	1	1	1	2	1	1	1	19	3
5	3	3	3	3	3	2	1	1	2	2	3	1	1	1	1	1	28	2
6	4	3	3	3	3	2	3	1	2	1	2	1	2	2	1	1	30	2
7	5	3	3	3	3	3	3	1	1	2	2	2	2	1	1	2	32	1
8	6	3	3	3	3	1	1	1	1	2	2	1	2	2	2	2	29	2
9	7	3	3	3	3	2	2	2	2	2	2	1	1	1	1	2	30	2
10	8	3	3	3	3	1	1	2	2	1	1	2	1	1	2	2	28	2
11	9	2	2	2	2	2	1	1	2	2	2	1	2	1	1	1	24	2
12	10	1	2	2	2	1	1	1	1	1	1	1	2	1	1	1	19	3
13																		
14																		

Estadísticas de fiabilidad

	Alfa de Cronbach	
	basada en	
	elementos	
Alfa de Cronbach	estandarizados	N de elementos
,826	,811	15

INTERPRETACIÓN: se puede observar que el que el valor de alfa es de 0.826 por lo que se encuentre por encima del valor del coeficiente de 0.8 de alfa de Cronbach, este resultado evidencia que el cuestionario está en un coeficiente de fiabilidad bueno.

ANEXO 4: MATRIZ DE CONSISTENCIA

PROBLEMA	OBJETIVOS	HIPÓTESIS	MÉTODO	POBLACIÓN Y MUESTRA								
<p>PROBLEMA GENERAL: ¿De qué modo las lecturas obstétricas influyen en la comprensión lectora en cuarto ciclo de Obstetricia de la UNT de Tumbes, 2019?</p>	<p>OBJETIVO GENERAL: Determinar que el estudio de lecturas obstétricas influye en la comprensión lectora en cuarto ciclo de Obstetricia de la UNT de Tumbes, 2019.</p>	<p>HIPÓTESIS GENERAL: Hi: Las lecturas obstétricas producen efectos en la comprensión lectora en cuarto ciclo de Obstetricia de la UNT de Tumbes, 2019. H0: Las lecturas obstétricas no producen efectos en la comprensión lectora en cuarto ciclo de Obstetricia de la UNT de Tumbes, 2019.</p>	<p>MÉTODO: Cuantitativo</p> <p>TIPO DE INVESTIGACIÓN: Experimental</p> <p>TIPO DE DISEÑO: Cuasi experimental</p>	<p>POBLACIÓN: La población está compuesta por 32 estudiantes del cuarto ciclo de Obstetricia, de la Universidad Nacional de Tumbes, 2019</p>								
<p>PROBLEMAS ESPECÍFICOS: PE1: ¿De qué manera las lecturas obstétricas en el nivel literal influyen en la comprensión lectora en cuarto ciclo de Obstetricia de la UNT de Tumbes, 2019? PE2: ¿De qué manera las lecturas obstétricas en el nivel inferencial influyen en la comprensión lectora en cuarto ciclo de Obstetricia de la UNT de Tumbes, 2019? PE3: ¿De qué manera las lecturas obstétricas en el nivel crítico influyen en la comprensión lectora en cuarto ciclo de Obstetricia de la UNT de Tumbes, 2019?</p>	<p>OBJETIVOS ESPECÍFICOS: OE1: Determinar que la aplicación de lecturas obstétricas en el nivel literal, influye en la comprensión lectora en cuarto ciclo de Obstetricia de la UNT de Tumbes, 2019 OE2: Determinar que la aplicación de lecturas obstétricas en el nivel inferencial, influye en la comprensión lectora en cuarto ciclo de Obstetricia de la UNT de Tumbes, 2019. OE3: Determinar que la aplicación de lecturas obstétricas en el nivel crítico, influye en la comprensión lectora en cuarto ciclo de Obstetricia de la UNT de Tumbes, 2019</p>	<p>HIPÓTESIS ESPECÍFICA H1: Las lecturas obstétricas en el nivel literal, producen efectos en la comprensión lectora en cuarto ciclo de Obstetricia de la UNT de Tumbes, 2019 H2: Las lecturas obstétricas en el nivel inferencial, producen efectos en la comprensión lectora en cuarto ciclo de Obstetricia de la UNT de Tumbes, 2019 H3: Las lecturas obstétricas en el nivel crítico, producen efectos en la comprensión lectora en cuarto ciclo de Obstetricia de la UNT de Tumbes, 2019</p>	<p>ESQUEMA:</p> <table style="margin-left: 20px;"> <tr> <td>GE:</td> <td>O₁</td> <td>X</td> <td>O₂</td> </tr> <tr> <td>GC:</td> <td>O₁</td> <td>---</td> <td>O₂</td> </tr> </table>	GE:	O ₁	X	O ₂	GC:	O ₁	---	O ₂	<p>MUESTRA: La muestra se conformada en dos grupos, siendo una muestra censal. Grupo 1: 16 alumnos del cuarto ciclo de Obstetricia, de la Universidad Nacional de Tumbes, 2019. Grupo 2: 16 alumnos del cuarto ciclo de Obstetricia, de la Universidad Nacional de Tumbes, 2019.</p>
GE:	O ₁	X	O ₂									
GC:	O ₁	---	O ₂									



UNIVERSIDAD NACIONAL DE TUMBES
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
Creada por Ley N° 24894-11 de Octubre de 1988.
Ciudad Universitaria – Pampa Grande
TUMBES-PERU.
“AÑO DE LA LUCHA CONTRA LA CORRUPCION E IMPUNIDAD”

AUTORIZACION

LA DECANA DE LA FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE TUMBES, quien suscribe;

AUTORIZA:

Que la Mg. LICENCIADA en OBSTETRICIA, GLADYS FARFÁN GARCIA, Docente adscrita al Departamento Académico de Obstetricia de la Facultad de Ciencias de la Salud.

La mencionada docente actualmente es estudiante del Programa de Doctorado en Educación de la Universidad César Vallejo-Piura, quien solicita brindar las facilidades, para el desarrollo del proyecto de investigación denominado: “Efectos de lecturas obstétricas en alumnos del IV ciclo de Obstetricia de la Universidad Nacional de Tumbes -2019”.

Debiendo aplicar una muestra de 10 estudiantes de la Escuela de Obstetricia, para comprobar la confiabilidad, la validez de criterio y la validez de constructor del instrumento construido para medir la variable dependiente de la investigación del mencionado proyecto.

Se expide la presente autorización a fin de que se le otorgue las facilidades correspondientes.

Tumbes, 05 de agosto del 2019.

UNIVERSIDAD NACIONAL DE TUMBES
Facultad de Ciencias de la Salud
Mg. Isabel Narva Roncal
RESEÑA

ANEXO 6: SOLICITUD Y CONSTANCIA DE LA INSTITUCIÓN QUE ACREDITA LA REALIZACIÓN DEL ESTUDIO



UNIVERSIDAD NACIONAL DE TUMBES
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
Creada por Ley N° 24894-11 de Octubre de 1988.
Ciudad Universitaria – Pampa Grande
TUMBES-PERU.
“AÑO DE LA LUCHA CONTRA LA CORRUPCION E IMPUNIDAD”

CONSTANCIA

LA DECANA DE LA FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE TUMBES, quien suscribe;

HACE CONSTAR:

Que la Mg. LICENCIADA en OBSTETRICIA, GLADYS FARFÁN GARCIA, Docente adscrita al Departamento Académico de Obstetricia de la Facultad de Ciencias de la Salud.

La mencionada docente, ha realizado el PRE lista de cotejo, la aplicación del programa de lecturas obstétricas en 10 sesiones y el POS-lista de cotejo a los alumnos del IV ciclo de Obstetricia de la Universidad Nacional de Tumbes -2019”.

Se expide la presente constancia para los fines que estime conveniente.

Tumbes, 30 de noviembre del 2019.

C.c.
Archivo
INR/Decana
O.Paz/Sec.

UNIVERSIDAD NACIONAL DE TUMBES
Facultad de Ciencias de la Salud

Mg. Isabel Nappa

ANEXO 7: BASE DE DATOS (PRETEST GC-GE Y POSTESTS GC-GE)

		PRE LISTA DE COTEJO DE COMPRENSIÓN LECTORA GRUPO CONTROL																											
		NIVEL LITERAL						NIVEL INFERENCIAL						NIVEL CRITICO															
		I1		I2		I3		D1	%	Nivel	I4		I5		I6		D2	%	Nivel	I7		I8		D3	%	Nivel	VD	%	Nivel
		1	2	3	4	5	6				7	8	9	10	11	12				13	14	15							
MUESTRA	ITEMS	1	1	2	1	1	1	7	39	INSUFICIENTE	1	2	1	1	1	6	40	INSUFICIENTE	1	1	1	1	4	33	INSUFICIENTE	17	38	INSUFICIENTE	
		2	1	1	1	1	1	7	39	INSUFICIENTE	1	1	1	1	1	5	33	INSUFICIENTE	1	1	1	1	4	33	INSUFICIENTE	16	36	INSUFICIENTE	
		3	1	1	2	1	2	8	44	INSUFICIENTE	1	2	2	2	1	8	53	INSUFICIENTE	1	1	1	1	4	33	INSUFICIENTE	20	44	INSUFICIENTE	
		4	1	2	2	2	1	9	50	INSUFICIENTE	2	2	2	2	1	9	60	SUFICIENTE	1	1	1	1	4	33	INSUFICIENTE	22	49	INSUFICIENTE	
		5	2	2	2	3	2	13	72	SUFICIENTE	1	2	2	2	2	9	60	SUFICIENTE	1	1	1	1	4	33	INSUFICIENTE	26	58	SUFICIENTE	
		6	1	2	2	2	2	10	56	INSUFICIENTE	1	1	1	1	1	5	33	INSUFICIENTE	1	1	1	1	4	33	INSUFICIENTE	19	42	INSUFICIENTE	
		7	2	2	2	2	2	11	61	SUFICIENTE	1	1	1	2	1	6	40	INSUFICIENTE	1	1	1	1	4	33	INSUFICIENTE	21	47	INSUFICIENTE	
		8	2	2	1	1	2	10	56	INSUFICIENTE	1	1	2	1	1	6	40	INSUFICIENTE	1	1	1	1	4	33	INSUFICIENTE	20	44	INSUFICIENTE	
		9	1	1	1	1	1	6	33	INSUFICIENTE	2	2	1	1	2	8	53	INSUFICIENTE	1	1	1	1	4	33	INSUFICIENTE	18	40	INSUFICIENTE	
		10	2	1	1	1	1	7	39	INSUFICIENTE	1	1	1	1	1	5	33	INSUFICIENTE	1	1	1	1	4	33	INSUFICIENTE	16	36	INSUFICIENTE	
		11	1	1	2	2	2	10	56	INSUFICIENTE	1	1	1	1	1	5	33	INSUFICIENTE	1	1	1	1	4	33	INSUFICIENTE	19	42	INSUFICIENTE	
		12	1	1	2	2	2	10	56	INSUFICIENTE	2	1	1	2	2	8	53	INSUFICIENTE	1	1	1	1	4	33	INSUFICIENTE	22	49	INSUFICIENTE	
		13	2	1	2	1	1	9	50	INSUFICIENTE	1	1	1	1	1	5	33	INSUFICIENTE	1	1	1	1	4	33	INSUFICIENTE	18	40	INSUFICIENTE	
		14	1	1	2	2	2	10	56	INSUFICIENTE	1	1	1	1	1	5	33	INSUFICIENTE	1	1	1	1	4	33	INSUFICIENTE	19	42	INSUFICIENTE	
		15	1	1	2	1	1	7	39	INSUFICIENTE	2	2	1	1	1	7	47	INSUFICIENTE	1	1	1	1	4	33	INSUFICIENTE	18	40	INSUFICIENTE	
		16	1	1	2	2	2	10	56	INSUFICIENTE	1	1	1	1	1	5	33	INSUFICIENTE	1	1	1	1	4	33	INSUFICIENTE	19	42	INSUFICIENTE	

		PRE LISTA DE COTEJO DE COMPRENSIÓN LECTORA GRUPO EXPERIMENTAL																											
		NIVEL LITERAL						NIVEL INFERENCIAL						NIVEL CRITICO															
		I1		I2		I3		D1	%	Nivel	I4		I5		I6		D2	%	Nivel	I7		I8		D3	%	Nivel	VD	%	Nivel
		1	2	3	4	5	6				7	8	9	10	11	12				13	14	15							
MUESTRA	ITEMS	1	2	2	2	2	2	12	67	SUFICIENTE	1	2	2	2	2	9	60	SUFICIENTE	1	1	1	1	4	33	INSUFICIENTE	25	56	INSUFICIENTE	
		2	2	2	2	1	1	10	56	INSUFICIENTE	2	2	1	1	2	8	53	INSUFICIENTE	1	1	1	1	4	33	INSUFICIENTE	22	49	INSUFICIENTE	
		3	2	2	2	1	1	9	50	INSUFICIENTE	2	1	1	1	2	7	47	INSUFICIENTE	1	1	1	1	4	33	INSUFICIENTE	20	44	INSUFICIENTE	
		4	2	2	2	2	1	11	61	SUFICIENTE	1	1	1	1	1	5	33	INSUFICIENTE	1	1	1	1	4	33	INSUFICIENTE	20	44	INSUFICIENTE	
		5	1	2	2	1	2	9	50	INSUFICIENTE	2	1	1	2	1	7	47	INSUFICIENTE	1	1	1	1	4	33	INSUFICIENTE	20	44	INSUFICIENTE	
		6	1	2	2	2	1	10	56	INSUFICIENTE	1	2	2	2	2	9	60	SUFICIENTE	1	1	1	1	4	33	INSUFICIENTE	23	51	INSUFICIENTE	
		7	2	2	1	2	2	11	61	SUFICIENTE	2	1	1	1	2	7	47	INSUFICIENTE	1	1	1	1	4	33	INSUFICIENTE	22	49	INSUFICIENTE	
		8	1	2	2	2	1	10	56	INSUFICIENTE	1	1	2	1	2	7	47	INSUFICIENTE	1	1	1	1	4	33	INSUFICIENTE	21	47	INSUFICIENTE	
		9	1	2	1	2	2	10	56	INSUFICIENTE	1	1	1	1	3	7	47	INSUFICIENTE	1	1	1	1	4	33	INSUFICIENTE	21	47	INSUFICIENTE	
		10	2	2	1	1	2	10	56	INSUFICIENTE	2	2	2	2	2	10	67	SUFICIENTE	1	1	1	1	4	33	INSUFICIENTE	24	53	INSUFICIENTE	
		11	1	2	2	2	1	10	56	INSUFICIENTE	1	2	1	1	1	6	40	INSUFICIENTE	1	1	1	1	4	33	INSUFICIENTE	20	44	INSUFICIENTE	
		12	1	2	1	2	1	9	50	INSUFICIENTE	1	1	1	1	1	5	33	INSUFICIENTE	1	1	1	1	4	33	INSUFICIENTE	18	40	INSUFICIENTE	
		13	2	1	2	2	1	10	56	INSUFICIENTE	1	1	1	1	2	6	40	INSUFICIENTE	1	1	1	1	4	33	INSUFICIENTE	20	44	INSUFICIENTE	
		14	1	2	1	1	2	9	50	INSUFICIENTE	1	2	1	1	1	6	40	INSUFICIENTE	1	1	1	1	4	33	INSUFICIENTE	19	42	INSUFICIENTE	
		15	2	2	1	1	2	10	56	INSUFICIENTE	2	2	1	1	1	7	47	INSUFICIENTE	1	1	1	1	4	33	INSUFICIENTE	21	47	INSUFICIENTE	
		16	1	1	2	2	2	10	56	INSUFICIENTE	2	1	1	2	2	8	53	INSUFICIENTE	1	1	1	1	4	33	INSUFICIENTE	22	49	INSUFICIENTE	

POS LISTA DE COTEJO DE COMPRENSION LECTORA GRUPO CONTROL																												
		NIVEL LITERAL						NIVEL INFERENCIAL						NIVEL CRITICO														
		I1	I2	I3	D1	%	Nivel	I4	I5	I6	D2	%	Nivel	I7	I8	D3	%	Nivel	VD	%	Nivel							
ITEMS		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15												
MUESTRA	1	1	1	1	2	1	3	9	50	INSUFICIENTE	2	1	1	1	1	6	40	INSUFICIENTE	1	1	1	2	5	42	INSUFICIENTE	20	44	INSUFICIENTE
	2	1	1	2	1	2	1	8	44	INSUFICIENTE	1	1	1	1	2	6	40	INSUFICIENTE	2	2	1	2	7	58	SUFICIENTE	21	47	INSUFICIENTE
	3	2	1	2	2	1	1	9	50	INSUFICIENTE	1	1	1	2	1	6	40	INSUFICIENTE	1	1	1	1	4	33	INSUFICIENTE	19	42	INSUFICIENTE
	4	2	1	2	2	2	1	10	56	INSUFICIENTE	1	1	1	2	1	6	40	INSUFICIENTE	2	1	1	1	5	42	INSUFICIENTE	21	47	INSUFICIENTE
	5	1	1	1	1	2	1	7	39	INSUFICIENTE	1	1	1	1	2	6	40	INSUFICIENTE	1	1	1	1	4	33	INSUFICIENTE	17	38	INSUFICIENTE
	6	2	2	1	2	2	1	10	56	INSUFICIENTE	1	1	1	1	2	6	40	INSUFICIENTE	1	1	1	1	4	33	INSUFICIENTE	20	44	INSUFICIENTE
	7	2	2	1	2	1	1	9	50	INSUFICIENTE	1	2	1	2	1	7	47	INSUFICIENTE	1	0	2	1	4	33	INSUFICIENTE	20	44	INSUFICIENTE
	8	2	2	1	2	1	1	9	50	INSUFICIENTE	2	2	2	2	2	10	67	SUFICIENTE	1	1	1	1	4	33	INSUFICIENTE	23	51	INSUFICIENTE
	9	1	1	1	1	1	1	6	33	INSUFICIENTE	1	1	1	1	1	5	33	INSUFICIENTE	1	1	1	1	4	33	INSUFICIENTE	15	33	INSUFICIENTE
	10	2	2	2	2	2	1	11	61	SUFICIENTE	1	2	1	1	1	6	40	INSUFICIENTE	1	1	2	1	5	42	INSUFICIENTE	22	49	INSUFICIENTE
	11	1	1	2	1	1	1	7	39	INSUFICIENTE	1	1	1	1	1	5	33	INSUFICIENTE	1	1	1	1	4	33	INSUFICIENTE	16	36	INSUFICIENTE
	12	1	1	1	1	1	1	6	33	INSUFICIENTE	2	1	1	1	1	6	40	INSUFICIENTE	1	1	1	1	4	33	INSUFICIENTE	16	36	INSUFICIENTE
	13	1	1	2	2	1	1	8	44	INSUFICIENTE	1	2	1	1	1	6	40	INSUFICIENTE	2	1	1	1	5	42	INSUFICIENTE	19	42	INSUFICIENTE
	14	1	1	1	1	1	1	6	33	INSUFICIENTE	1	1	1	1	1	5	33	INSUFICIENTE	1	1	1	1	4	33	INSUFICIENTE	15	33	INSUFICIENTE
	15	1	1	1	1	1	1	6	33	INSUFICIENTE	2	1	1	1	1	6	40	INSUFICIENTE	1	1	1	1	4	33	INSUFICIENTE	16	36	INSUFICIENTE
	16	1	1	1	1	1	1	6	33	INSUFICIENTE	1	1	1	1	1	5	33	INSUFICIENTE	1	1	1	1	4	33	INSUFICIENTE	15	33	INSUFICIENTE

POS LC DE COMPRENSION LECTORA GRUPO EXPERIMENTAL																												
		NIVEL LITERAL						NIVEL INFERENCIAL						NIVEL CRITICO														
		I1	I2	I3	D1	%	Nivel	I4	I5	I6	D2	%	Nivel	I7	I8	D3	%	Nivel	VD	%	Nivel							
ITEMS		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15												
MUESTRA	1	3	3	2	3	3	3	17	94	EXCELENTE	3	3	3	1	3	13	87	EXCELENTE	3	3	3	3	12	100	EXCELENTE	42	93	EXCELENTE
	2	2	2	2	2	3	3	14	78	SUFICIENTE	3	3	2	1	3	12	80	SUFICIENTE	2	2	3	3	10	83	EXCELENTE	36	80	EXCELENTE
	3	2	2	2	2	2	2	12	67	SUFICIENTE	3	3	3	3	3	15	100	EXCELENTE	3	3	3	3	12	100	EXCELENTE	39	87	EXCELENTE
	4	2	2	2	2	2	2	12	67	SUFICIENTE	3	3	2	2	3	13	87	EXCELENTE	3	3	3	3	12	100	EXCELENTE	37	82	EXCELENTE
	5	3	2	3	2	3	3	15	83	EXCELENTE	3	3	3	3	3	15	100	EXCELENTE	3	3	3	3	12	100	EXCELENTE	42	93	EXCELENTE
	6	3	3	3	3	3	3	18	100	EXCELENTE	3	3	3	3	3	15	100	EXCELENTE	3	3	3	3	12	100	EXCELENTE	45	100	EXCELENTE
	7	3	3	3	3	3	3	18	100	EXCELENTE	3	3	3	3	3	15	100	EXCELENTE	3	3	3	3	12	100	EXCELENTE	45	100	EXCELENTE
	8	3	3	3	3	3	3	18	100	EXCELENTE	3	3	3	3	3	15	100	EXCELENTE	3	3	3	3	12	100	EXCELENTE	45	100	EXCELENTE
	9	3	3	3	2	2	2	15	83	EXCELENTE	3	3	3	3	3	15	100	EXCELENTE	3	3	3	3	12	100	EXCELENTE	42	93	EXCELENTE
	10	2	2	2	2	2	2	12	67	SUFICIENTE	3	3	3	3	3	15	100	EXCELENTE	3	2	3	3	11	92	EXCELENTE	38	84	EXCELENTE
	11	2	2	2	2	2	2	12	67	SUFICIENTE	3	3	3	3	3	15	100	EXCELENTE	2	3	3	3	11	92	EXCELENTE	38	84	EXCELENTE
	12	2	2	2	2	2	2	12	67	SUFICIENTE	3	3	3	3	3	15	100	EXCELENTE	3	3	3	3	12	100	EXCELENTE	39	87	EXCELENTE
	13	3	3	3	3	3	3	18	100	EXCELENTE	3	3	3	3	3	15	100	EXCELENTE	3	3	3	3	12	100	EXCELENTE	45	100	EXCELENTE
	14	2	2	2	2	2	2	12	67	SUFICIENTE	3	3	3	3	3	15	100	EXCELENTE	2	3	3	3	11	92	EXCELENTE	38	84	EXCELENTE
	15	2	3	3	3	3	3	17	94	EXCELENTE	3	3	3	3	3	15	100	EXCELENTE	3	3	3	3	12	100	EXCELENTE	44	98	EXCELENTE
	16	3	3	3	3	3	3	18	100	EXCELENTE	3	3	3	3	3	15	100	EXCELENTE	3	3	3	3	12	100	EXCELENTE	45	100	EXCELENTE

ANEXO 8: OTRAS EVIDENCIAS



