



UNIVERSIDAD ANDINA
NÉSTOR CÁCERES VELÁSQUEZ
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE OBSTETRICIA



**FACTORES DE RIESGO QUE INFLUYEN EN LOS
DESGARROS PERINEALES EN PUÉRPERAS
DEL CENTRO DE SALUD ACORA 2024**

TESIS PRESENTADA POR:

Bach. MARGOT YESSICA BARRANTES PATINA

PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE:
OBSTETRA

JULIACA – PERÚ
2025



UNIVERSIDAD ANDINA

NÉSTOR CÁCERES VELÁSQUEZ

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

ESCUELA PROFESIONAL DE OBSTETRICIA

**FACTORES DE RIESGO QUE INFLUYEN EN LOS
DESGARROS PERINEALES EN PUÉRPERAS
DEL CENTRO DE SALUD ACORA 2024**

TESIS PRESENTADA POR:

Bach. MARGOT YESSICA BARRANTES PATINA

**PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE:
OBSTETRA**

APROBADA POR EL JURADO REVISOR:

PRESIDENTE

:


Dra. ELIZABETH VARGAS ONOFRE

PRIMER MIEMBRO

:


Dra. MARIA AMPARO DEL PILAR CHAMBI CATACORA

SEGUNDO MIEMBRO

:


Dra. SONIA BENITA TAPIA FERNANDEZ

ASESOR DE TESIS

:


Dra. ESPERANZA CUEVA ROSSEL

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN : SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA - P06

**UNIVERSIDAD ANDINA**
"NÉSTOR CÁCERES VELÁSQUEZ"**RESOLUCIÓN DECANAL N° 087 -2025-D-FCS-UANCV**

Juliaca, 28 de marzo del 2025

Vistos: El Expediente N° 2023-CU-1108 en el cual solicita fecha y hora para Sustentación de Tesis y el Dictamen de Aprobación, emitido por el Jurado Evaluador del trabajo de investigación titulado: **FACTORES DE RIESGO QUE INFLUYEN EN LOS DESGARROS PERINEALES EN PUÉRPERAS DEL CENTRO DE SALUD ACORA 2024**

CONSIDERANDO:

Que, es necesario dar cumplimiento a la Ley 30220, al Estatuto Universitario y al Reglamento de Grados y Títulos de la Universidad y de la Facultad de Ciencias de la Salud, para la fijación de fecha y hora para la sustentación de tesis.

En uso de las atribuciones conferidas a la Decana de la Facultad de Ciencias de la Salud y, estando al informe de la Comisión de Grados y Títulos de la Facultad.

SE RESUELVE:

PRIMERO: Ratificar a los jurados para la Sustentación de Tesis para optar el Título Profesional de: **OBSTETRA** del (la) bachiller: **BARRANTES PATINA MARGOT YESSICA** habiéndose designado por sorteo a los siguientes docentes:

- * **Presidente** : Dra. ELIZABETH VARGAS ONOFRE
- * **1er. Miembro** : Dra. MARIA AMPARO DEL PILAR CHAMBI CATACORA
- 2do. Miembro** : Dra. SONIA BENITA FERNANDEZ TAPIA
- * **Asesor (a)** : Dra. ESPERANZA CUEVA ROSSEL

SEGUNDO: Fijar la programación de Sustentación de Tesis para el:

DIA : MIERCOLES 02 DE ABRIL DEL 2025
HORA : 15:00 HORAS
LOCAL : Salón de Grados de la Facultad de Ciencias de la Salud

TERCERO: Realizado la Sustentación, el Jurado levantará el Acta en el libro respectivo, donde indicará el resultado obtenido por el Bachiller sustentante.

CUARTO: La Dirección de la Escuela Profesional de Obstetricia la Comisión de Grados y Títulos de la Facultad de Ciencias de la Salud y el jurado, quedan encargados de dar cumplimiento a la presente Resolución.

Regístrese, Comuníquese y Cúmplase.



UNIVERSIDAD ANDINA
"NÉSTOR CÁCERES VELÁSQUEZ"
[Firma]
Dra. Ingrid Liz Quispe Ticona
DECANA (e)
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
CEP: 39216

DISTRIBUCIÓN:
- Jurados (3)
- Interesado (1)
- Asesor de Tesis (1)
- Archivo FCS 2023(1)



RESOLUCIÓN DECANAL N°1381 -2024-D-FCS-UANCV

Juliaca, 18 de octubre del 2024

VISTOS:

El Informe N° 093-2024-UI-FCS-UANCV-J emitido por la Directora de la Unidad de Investigación de la Facultad de Ciencias de la Salud, de fecha 17 de octubre del egresado (a) **BARRANTES PATINA MARGOT YESSICA** quien solicita la aprobación del Informe Final Titulado: **FACTORES DE RIESGO QUE INFLUYEN EN LOS DESGARROS PERINEALES EN PUÉRPERAS DEL CENTRO DE SALUD ACORA 2024** conducente para optar el título Profesional de: **OBSTETRA**

CONSIDERANDO

Que, la Dirección de la Unidad de Investigación de la Facultad de Ciencias de la Salud en cumplimiento a la Resolución N° 102-2023-CF-FCS-UANCV y con la aprobación del informe final por los siguientes miembros de jurado y asesor:

- * **Presidente** : **Dra. ELIZABETH VARGAS ONOFRE**
- * **1er. Miembro** : **Dra. MARIA AMPARO DEL PILAR CHAMBI CATAFORA**
- 2do. Miembro** : **Dra. SONIA BENITA FERNANDEZ TAPIA**

- * **Asesor (a)** : **Dra. ESPERANZA CUEVA ROSSEL**

Estando la opinión técnica favorable de la Unidad de Investigación, en concordancia con el Reglamento interno de la Unidad de Investigación de Ciencias de la Salud y en uso de las atribuciones que le confiere la Ley Universitaria N° 30220, Ley de Creación de la UANCV N° 23738 y modificatoria N° 24661 y el estatuto de la UANCV, la Decana de la Facultad de Ciencias de la Salud.

SE RESUELVE:

ARTICULO PRIMERO.- APROBAR, el **INFORME FINAL** de **INVESTIGACIÓN**, presentado por el (la) egresado (a) **BARRANTES PATINA MARGOT YESSICA** ; para optar el Título Profesional de **OBSTETRA** Con la Tesis Titulado: **FACTORES DE RIESGO QUE INFLUYEN EN LOS DESGARROS PERINEALES EN PUÉRPERAS DEL CENTRO DE SALUD ACORA 2024**

ARTICULO SEGUNDO.- DISPONER que, La Directora de la Unidad de Investigación de la Facultad de Ciencias de la Salud y secretaria académica de la facultad de ciencias de la salud , quedan encargados del cumplimiento de la presente Resolución.

Regístrese, Comuníquese, Archívese.

Universidad Andina "Néstor Cáceres Velásquez"
VICERRECTORADO DE INVESTIGACIÓN
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
DECANA
Dra. ELIZABETH VARGAS ONOFRE
COPESA
DECANA

Distribución: Decanato, EP: Obstetricia secretaria Académica, Archivo.

**RESOLUCIÓN DECANAL N° 375-2024-D-FCS-UANCV**

Juliaca, 26 de abril del 2024

VISTOS:

El Informe N° 025-2024-UI-FCS-UANCV-J emitido por la Directora de la Unidad de Investigación de la Facultad de Ciencias de la Salud, y la copia del acta de Registro de la Propuesta de Investigación de fecha 19 de abril de la E.P. de Obstetricia, folio 0000031;

CONSIDERANDO:

Que, el (la) egresado (a) **BARRANTES PATINA MARGOT YESSICA** ha presentado y solicitado la aprobación de la propuesta de Investigación titulado **FACTORES DE RIESGO QUE INFLUYEN EN LOS DESGARROS PERINEALES EN PUÉRPERAS DEL CENTRO DE SALUD ACORA 2024 correspondiente** a la línea de investigación: **SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA;**

Que, la Dirección de la Unidad de Investigación de la Facultad de Ciencias de la Salud en cumplimiento a la Resolución N° 102-2023-CF-FCS-UANCV comunico que el **Comité de Investigación** para la evaluación de la propuesta de Investigación está conformado por los siguientes docentes:

- * **Presidente** : **Dra. MARIA AMPARO DEL PILAR CHAMBI CATAORA**
- * **1er. Miembro** : **Dra. INGRID LIZ QUISPE TICONA**
- * **2do. Miembro** : **Dra, ELIZABETH VARGAS ONOFRE**

Que, la Directora de la Unidad de Investigación ha emitido la Opinión Técnica N° 116 2024-UANCV-FCS-UI-CI sobre la evaluación de la propuesta de investigación, emitiendo opinión favorable para que se emita la resolución de aprobación de la propuesta de investigación;

Estando opinión técnica favorable de la Unidad de Investigación, en concordancia con el Reglamento de la Unidad de Investigación de Ciencias de la Salud y en uso de las atribuciones que le confiere la Ley Universitaria N° 30220, Ley de Creación de la UANCV N° 23738 y modificatoria, Resolución de Institucionalización 1287-92-NAR. D.L. N° 739 y el estatuto de la UANCV, la Decana de la Facultad de Ciencias de la Salud.

SE RESUELVE:

APROBAR, la PROPUESTA DE INVESTIGACIÓN, presentado por el (la) egresado(a) **BARRANTES PATINA MARGOT YESSICA**, para optar el Título Profesional de **OBSTETRA** titulado: **FACTORES DE RIESGO QUE INFLUYEN EN LOS DESGARROS PERINEALES EN PUÉRPERAS DEL CENTRO DE SALUD ACORA 2024**

La propuesta de Investigación deberá **ejecutarse** de acuerdo a lo establecido en el Reglamento de la Unidad de Investigación con fines de obtención de Grados Académicos y Títulos Profesionales, y el Reglamento de Grados y Títulos de la Facultad de Ciencias de la Salud.

ARTICULO SEGUNDO - RECONOCER, como **ASESOR(A) DE LA PROPUESTA DE INVESTIGACIÓN** al(la) Docente Ordinario(a) de la Facultad de Ciencias de la Salud .Dra. **ESPERANZA CUEVA ROSSEL**

ARTICULO TERCERO - **DISPONER** que, La Directora de la Unidad de Investigación de la Facultad de Ciencias de la Salud y la Directora de la Escuela Profesional de Obstetricia, quedan encargados del cumplimiento de la presente Resolución.

Regístrese, Comuníquese, Archívese.

Distribución: Decanato, EP: ENFERMERÍA, Secret



Universidad Andina Néstor Cáceres Velásquez
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
Dra. ELIZABETH VARGAS ONOFRE
COP 2034
DECANA



FACTORES DE RIESGO QUE INFLUYEN EN LOS DESGARROS PERINEALES EN PUÉRPERAS DEL CENTRO DE SALUD ACORA 2024

INFORME DE ORIGINALIDAD

24%

INDICE DE SIMILITUD

15%

FUENTES DE INTERNET

2%

PUBLICACIONES

20%

TRABAJOS DEL ESTUDIANTE

FUENTES PRIMARIAS

1	Submitted to Universidad Andina Nestor Caceres Velasquez Trabajo del estudiante	18%
2	repositorio.undac.edu.pe Fuente de Internet	2%
3	repositorio.urp.edu.pe Fuente de Internet	1%
4	repositorio.ug.edu.ec Fuente de Internet	<1%
5	repositorio.unica.edu.pe Fuente de Internet	<1%
6	pesquisa.bvsalud.org Fuente de Internet	<1%
7	hdl.handle.net Fuente de Internet	<1%
8	www.powershow.com Fuente de Internet	<1%



METADATOS COMPLEMENTARIOS

TÍTULO DE LA TESIS	
FACTORES DE RIESGO QUE INFLUYEN EN LOS DESGARROS PERINEALES EN PUÉRPERAS DEL CENTRO DE SALUD ACORA 2024	
Datos de autor	
Nombres y apellidos	MARGOT YESSICA BARRANTES PATINA
Tipo de documento de identidad	DNI
Número de documento de identidad	70257096
URL de ORCID	https://orcid.org/0009-0002-1663-393X
Datos de asesor	
Nombres y apellidos	ESPERANZA CUEVA ROSSEL
Tipo de documento de identidad	DNI
Número de documento de identidad	02558176
URL de ORCID	https://orcid.org/0000-0002-7453-3382
Datos del jurado	
Presidente del jurado	
Nombres y apellidos	ELIZABETH VARGAS ONOFRE
Tipo de documento	DNI
Número de documento de identidad	29216323
Miembro del jurado 1	
Nombres y apellidos	MARIA AMPARO DEL PILAR CHAMBI CATAORA
Tipo de documento	DNI
Número de documento de identidad	02405808
Miembro del jurado 2	
Nombres y apellidos	SONIA BENITA FERNANDEZ TAPIA
Tipo de documento	DNI
Número de documento de identidad	01297921



Datos de investigación	
Línea de investigación	SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA - P06
Grupo de investigación	No aplica
Agencia de financiamiento	Sin financiamiento
Ubicación geográfica de la investigación	<p>País: Perú Departamento: Puno Provincia: Puno Distrito: Acora</p> <p>Coordenadas:</p> <p>Latitud: -15.9700164 Longitud: -69.802136</p> <p>https://maps.app.goo.gl/FPs4jjfh4QcXJwdh9</p> 
Año o rango de años en que se realizó la investigación	Abril 2024 – Abril 2025
URL de disciplinas OCDE	<p>Ciencias médicas, Ciencias de la salud https://purl.org/pe-repo/ocde/ford#3.00.00</p> <p>Obstetricia, Ginecología https://purl.org/pe-repo/ocde/ford#3.02.02</p>

UNIVERSIDAD ANDINA NÉSTOR CÁLDERES VELÁSQUEZ
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
DIRECCIÓN
UNIDAD DE INVESTIGACIÓN
JULIACA - TENDIN

[Firma]
Dra. María Amparo del Pilar Chambi Catacora
DIRECTORA
UNIDAD DE INVESTIGACIÓN FCS



DECLARACIÓN DE AUTENTICIDAD Y RESPONSABILIDAD

Yo MARGOT YESSICA BARRANTES PATINA, identificado con DNI Nro. 70257096 en mi condición de egresado de:

- Escuela Profesional
- Programa de Segunda Especialidad,
- Programa de Maestría o Doctorado

OBSTETRICIA

informo que he elaborado el/la Tesis o Trabajo de Investigación, Trabajo Académico denominada:

FACTORES DE RIESGO QUE INFLUYEN EN LOS DESGARROS PERINEALES EN PUÉRPERAS DEL CENTRO DE SALUD ACORA 2024

Asesorado por: Dra. ESPERANZA CUEVA ROSSEL

Es un tema original.

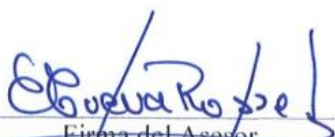
Declaro que el presente trabajo de tesis es elaborado por mi persona y **no existe plagio/copia** de ninguna naturaleza, en especial de otro documento de investigación (tesis, revista, texto, congreso, o similar) presentado por persona natural o jurídica alguna ante instituciones académicas, profesionales, de investigación o similares, en el país o en el extranjero.

Dejo constancia que las citas de otros autores han sido debidamente identificadas en el trabajo de investigación, por lo que no asumiré como tuyas las opiniones vertidas por terceros, ya sea de fuentes encontradas en medios escritos, digitales o Internet.

Asimismo, ratifico que soy plenamente consciente de todo el contenido de la tesis y asumo la responsabilidad de cualquier error u omisión en el documento, así como de las connotaciones éticas y legales involucradas.

El incumplimiento de lo declarado da lugar a responsabilidad del declarante, en consecuencia; a través del presente documento asumo frente a terceros, la Universidad Andina Néstor Cáceres Velásquez y/o la Administración Pública toda responsabilidad que pueda derivarse por el trabajo final presentado. Lo señalado incluye responsabilidad pecuniaria incluido el pago de multas u otros por los daños y perjuicios que se ocasionen.

Juliana 09 de ABRIL del 2025


Firma del Asesor
(obligatoria)


FIRMA (obligatoria)



Huella



DEDICATORIA

Ante todo, dedicar este gran logro a cada uno de los integrantes familiares por haberme podido ayudarme ante las dificultades vividas y salir con éxito académico, fueron los que motivaron en mi la fuerza a que pudiera acceder mi camino profesional.



AGRADECIMIENTO

Tremendamente agradecida a mi alma mater la Universidad Andina Néstor Cáceres Velásquez, ya que forjaron en mi educación en base a valores y conocimiento académico para fortalecer mi carrera profesional.

A la doctora Esperanza Cueva Rossel, por haberme apoyado en mi trabajo de investigación.

Al Centro de Salud Acora, por el apoyo brindado a la ejecución y la realización de la investigación.



ÍNDICE GENERAL

DEDICATORIA iii

AGRADECIMIENTO..... iv

ÍNDICE GENERAL v

ÍNDICE DE TABLAS..... viii

ÍNDICE DE FIGURAS ix

RESUMEN iii

ABSTRACT iv

INTRODUCCIÓN v

CAPÍTULO I

1.1 PLANTAMIENTO DEL PROBLEMA 1

 PROBLEMA GENERAL 2

 PROBLEMAS ESPECÍFICOS..... 3

1.2 JUSTIFICACIÓN DE LA INVESTIGACIÓN3

 JUSTIFICACIÓN TEÓRICA ¿POR QUÉ?:..... 3

 JUSTIFICACIÓN PRACTICA ¿PARA QUÉ?: 3

 JUSTIFICACIÓN METODOLÓGICA ¿CÓMO?:..... 4

1.3 OBJETIVOS4

 OBJETIVO GENERAL 4

 OBJETIVOS ESPECÍFICOS 4

1.4 HIPÓTESIS4

 HIPÓTESIS GENERAL..... 4

 HIPÓTESIS ESPECÍFICAS 4



1.5 VARIABLES..... 5

1.6 OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES 6

CAPÍTULO II

MARCO TEORICO

2.1 ANTECEDENTES DE LA INVESTIGACIÓN7

 Antecedentes internacionales 7

 Antecedentes nacionales 11

 Antecedentes regionales..... 16

2.2 MARCO TEÓRICO.....20

2.3 MARCO CONCEPTUAL26

CAPÍTULO III

PROCEDIMIENTO METODOLÓGICO DE LA INVESTIGACIÓN

3.1 DISEÑO DE INVESTIGACIÓN.....27

3.2 TIPO DE ESTUDIO27

3.3 METODO APLICADOS A LA INVESTIGACION27

3.4 POBLACIÓN Y MUESTRA.....27

3.5 TÉCNICA INSTRUMENTOS Y FUENTES DE INVESTIGACION28

3.6. PLAN DE RECOLECCION Y PROCESAMIENTO DE LA INFORMACIÓN ..29

3.7 CONTRASTACION DE HIPOTESIS29

3.8. VALIDEZ DEL INSTRUMENTO.....30

3.9 CONFIABILIDAD DEL INSTRUMENTO.....30

CAPÍTULO IV

RESULTADOS Y DISCUSIÓN

CONCLUSIONES.....47



RECOMENDACIONES	48
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	49
ANEXOS	52
ANEXO N°1: MATRIZ DE SISTEMATIZACIÓN DE DATOS	53
ANEXO N° 2: MATRIZ DE CONSISTENCIA.....	65
ANEXO N° 3: INSTRUMENTOS.....	70
ANEXO N° 4 :VALIDACIÓN DE INSTRUMENTOS	71
ANEXO N° 5 : AUTORIZACIÓN DEL ESTABLECIMIENTO DONDE SE REALIZO LA INVESTIGACIÓN.....	73



ÍNDICE DE TABLAS

	Pag.
Tabla 1 Edad que influye en los desgarros perineales en puérperas del centro de salud acora 2024.....	30
Tabla 2 Paridad que influye en los desgarros perineales en puérperas del centro de salud Acora 2024.....	33
Tabla 3 Edad gestacional que influye en los desgarros perineales en puérperas del centro de salud Acora 2024.....	36
Tabla 4 Comorbilidad que influye en los desgarros perineales en puérperas del centro de salud Acora 2024.....	39
Tabla 5 Duración del trabajo de parto que influye en los desgarros perineales en puérperas del centro de salud Acora 2024.....	42
Tabla 6 Segundo periodo del trabajo de parto que influye en los desgarros perineales en puérperas del centro de salud Acora 2024.....	45
Tabla 7 Número de tactos vaginales que influye en los desgarros perineales en puérperas del centro de salud Acora 2024.....	48
Tabla 8 Tipos de desgarros perineales en puérperas del centro de salud Acora 2024.....	51



ÍNDICE DE FIGURAS

	Pag.
Figura 1 Edad que influye en los desgarros perineales en puérperas del centro de salud acora 2024.....	31
Figura 2 Paridad que influye en los desgarros perineales en puérperas del centro de salud Acora 2024.....	34
Figura 3 Edad gestacional que influye en los desgarros perineales en puérperas del centro de salud Acora 2024.....	37
Figura 4 Comorbilidad que influye en los desgarros perineales en puérperas del centro de salud Acora 2024.....	40
Figura 5 Duración del trabajo de parto que influye en los desgarros perineales en puérperas del centro de salud Acora 2024.....	43
Figura 6 Segundo periodo del trabajo de parto que influye en los desgarros perineales en puérperas del centro de salud Acora 2024.....	46
Figura 7 Número de tactos vaginales que influye en los desgarros perineales en puérperas del centro de salud Acora 2024.....	49
Figura 8 Tipos de desgarros perineales en puérperas del centro de salud Acora 2024.....	52



RESUMEN

Este estudio tiene **Objetivo:** Determinar los factores de riesgos que influyen en los desgarros perineales en puérperas del centro de salud acora 2024 **Material y métodos:** Diseño no experimental, de enfoque cuantitativo, investigación causal, técnica la encuesta y el instrumento fue el cuestionario. se utilizó el estadístico chi cuadrado. **Resultados.** Los factores de riesgo materno como: Edades de 20 a 34 con el 55.2% N.S 0.018, primípara con el 53.4% N.S 0.040, edad gestacional a término con el 53,4% N.S 0.026, condiciones patológicas vaginosis bacteriana con el 44.8% N.S 0.032, influyen significativamente en los desgarros perineales a puérpera del Centro de Salud Acora 2024. Los factores de riesgo de trabajo de parto como: primer periodo de trabajo prolongado de 6 a 8 horas con el 58.6% N.S 0.014, segundo periodo prolongado < de 1 hora con el 58.6% N.S 0.000 y numero de tactos vaginales > de 4 tactos con el 41.4% N.S 0.000 influyen significativamente en los desgarros perineales en puérperas del centro de salud Acora 2024. El desgarro perineal más frecuente es del primer grado con el 56.9% en puérperas del Centro de Salud Acora 2024. **Conclusión:** Esta investigación se centra que el factor de riesgo materno y trabajo de parto influyen en los desgarros perineales en puérperas del centro de salud Acora 2024.

Palabras clave: Factores, desgarros, puérperas.



ABSTRACT

This study has Objective: Determine the risk factors that influence perineal tears in postpartum women at the Acora 2024 health center Methodology: Non-experimental design, quantitative approach, causal research, survey technique and the instrument was the questionnaire. The chi square statistic was used. Results. Maternal risk factors such as: Ages from 20 to 34 with 55.2% N.S 0.018, primiparous with 53.4% N.S 0.040, term gestational age with 53.4% N.S 0.026, pathological conditions bacterial vaginosis with 44.8% N.S 0.032, significantly influence perineal tears in the postpartum period at the Acora 2024 Health Center. Risk factors for labor such as: first period of prolonged labor of 6 to 8 hours with 58.6% N.S 0.014, second prolonged period < 1 hour with 58.6% N.S 0.000 and number of vaginal examinations > 4 examinations with 41.4% N.S 0.000 significantly influence perineal tears in postpartum women at the Acora 2024 health center. The most frequent perineal tear is first degree with 56.9% in puerperal women from the Acora 2024 Health Center. Conclusion: This research focuses on whether the maternal risk factor and labor influence perineal tears in puerperal women from the Acora 2024 health center.

Keywords: Factors, tears, puerperal women.



INTRODUCCIÓN

Las lesiones y daños perineales habituales durante la gestación, frecuentemente se presentan durante el parto la cabeza es grande. Los desgarros perineales ocurren generalmente en mujeres que tienen el periné resistente. Los daños del primer, así como segundo nivel por lo general se pueden curarse solos. La inadecuada preparación de las gestantes durante el embarazo es un factor para que ocurran los desgarros perineales, la psicoprofilaxis durante el embarazo es muy importante para el momento del parto, qué debe ser implementada en todos los establecimientos de salud.

Llevándose a cabo un estudio de diseño no experimental, de orientación cuantitativa de tipo causal, son causas de las lesiones perineales. La presente investigación está estructurada de la siguiente manera: capítulo I; Aspectos general de la investigación, exposición del problema, objetivos, justificación, hipótesis. Capítulo II: Marco teórico, antecedentes, internacionales, nacionales, y locales. Capítulo III: metodología de la investigación. Capítulo IV: resultados y recomendaciones. Capítulo IV; Resultados y recomendaciones.



CAPÍTULO I

1.1 PLANTAMIENTO DEL PROBLEMA

1.1.1 DESCRIPCIÓN DEL PROBLEMA

A NIVEL INTERNACIONAL

La lesión perineal en el posparto representa una de las dificultades de mayor relevancia que ocurren durante el parto vaginal fue identificado como la responsable de hemorragia posparto, posterior a una atonía uterina. Esta condición se caracterizaba a sangrados activos que representaban riesgos significativos en salubridad a la madre.

A nivel mundial esta incidencia del desgarro perineal es de 69%, féminas con parto vaginal, resultados a desgarros espontáneos secundarios a episiotomías, se tiene efecto de a las mujeres con lesiones que requieren reparación perineal, luego del parto, por lo general esto ocurre en las pacientes primíparas, el desgarro perineal va desde primer grado hasta cuarto grado donde el 68 a 77% del desgarro requieren suturas en sus manejos. (1)

A NIVEL NACIONAL

La nación peruana tiene la existencia de un elevado factor recurrente al desgarro perineal de los cuales fluctúa de 0.7 y 3.2 en 11 féminas de acuerdo a información oficial del Minsa, los últimos semestres anuales pudieron observarse a la población alto Andina de Ayacucho que 3 y 7 mujeres que son madres tienden a



sufrir complicaciones ya que no tienen acceso a los servicios en salud básica debido a que moran en lugares lejanos con accidentes en su geografía, atención prenatal inadecuada y una serie de factores que se ven reunidos al desgarro perineal. La morbilidad materna está agrupada en el desgarro perineal constituyendo problemas en salubridad del 91% a féminas que informan tener algún síntoma que es recurrente entre las 8 semanas tras el parto, los síntomas se originan por sucesos opuestos a un diminuto plazo que comprenden sangrados, aparición de hematoma, dolor en las zonas perineales, infecciones, creación de abscesos, fístulas y dispareunias. (2)

Varios análisis se llevaron a cabo para determinar los factores de riesgos vinculados al surgimiento de las lesiones perineales entre el parto vaginal, con el objetivo de reducir su incidencia. Los factores maternos y de parto determinados en investigaciones anteriores incluyen edad materna, las razas, trabajo en parto también anestésias epidurales. No obstante, escasos estudios han valorado el rol de la restricción en la utilización de la episiotomía,. (3)

A NIVEL LOCAL

En el departamento de Puno ocurre en un más de 80% los desgarros perineales en los partos vaginales que si no son reparados adecuadamente pueden ocasionar muchas complicaciones en el canal genital, a su vez requiere de cuidados, observando este problema es que tomamos a formular las siguientes interrogantes. (4)

1.1.2 FORMULACIÓN DEL PROBLEMA

PROBLEMA GENERAL

PG ¿Cuáles son los factores de riesgo que influyen en los desgarros perineales en púerperas del Centro de Salud Acora 2024?



PROBLEMAS ESPECÍFICOS

PE1 ¿Cuáles son los factores de riesgo materno que influyen en los desgarros perineales en puérperas del Centro de Salud Acora?

PE2 ¿Cuáles son los factores de riesgo del trabajo de parto que influyen en puérperas del Centro de Salud Acora?

PE3 ¿Cuál es el tipo de desgarro más frecuente que presentan las puérperas en el Centro de Salud Acora?

1.2 JUSTIFICACIÓN DE LA INVESTIGACIÓN

JUSTIFICACIÓN TEÓRICA ¿POR QUÉ?:

Este estudio analiza y tiene justificación dado que a pesar a los cuidados que el personal profesional tiene asistencia durante los partos, presentando lesiones como desgarro perineal a diferentes grados que si no son reparados adecuada y oportunamente pueden traer complicaciones para la madre incrementando la morbilidad materna en el Centro de Salud Acora.

Esta complicación del puerperio potencialmente se define por la continuidad de niveles al periné y generalmente presentándose en la cabeza de un bebé atraviesa el orificio vaginal, usualmente se producen desgarro y lesión porque la cabeza es excesivamente enorme o una vagina rígida también puede presentar laceraciones o desgarros perineal.

JUSTIFICACIÓN PRACTICA ¿PARA QUÉ?:

El estudio permitirá mejorar las estrategias al cuidado y miramiento a partos y evitar desgarro a la puérpera en el centro de salud Acora y evitar tener complicaciones importantes a nivel de la salud en la mujer madre.



JUSTIFICACIÓN METODOLÓGICA ¿CÓMO?:

Propiciara a una realización para tener más averiguaciones, estos facilitarán la identificación de los factores a los riesgos que ocasionan estos desgarros perineales.

1.3 OBJETIVOS

OBJETIVO GENERAL

OG Determinar los factores de riesgo que influyen en los desgarros perineales en puérperas del Centro de Salud Acora 2024

OBJETIVOS ESPECÍFICOS

OE1 Explicar los factores de riesgo materno que influyen en los desgarros perineales en puérperas del Centro de Salud Acora

OE2 Describir los factores de riesgo de trabajo de parto que influye en los desgarros perineales en puérperas del Centro de Salud Acora

OE3 Identificar el tipo de desgarró perineal más frecuente en puérperas del Centro de Salud Acora

1.4 HIPÓTESIS

HIPÓTESIS GENERAL

HG Existe influencia significativa de los factores de riesgo materno y de trabajo de parto en los desgarros perineales en puérperas del Centro de Salud Acora 2024.

HIPÓTESIS ESPECÍFICAS

HE1 Existe influencias significativas de los factores de riesgo materno como: Edad, paridad, edad gestacional, condiciones medicas en los desgarros perineales en puérperas del Centro de Salud Acora.



HE2 Existe influencias significativas de los factores de riesgo del trabajo de parto como: Duración del trabajo de parto, segundo periodo del trabajo de parto, y numero de tactos vaginales en los desgarros perineales en las púerperas del Centro de Salud Acora.

HE3 El tipo de desgarro perineal más frecuente es el del primer grado en las púerperas del Centro de Salud Acora.

1.5 VARIABLES

V.I: Factores de Riesgo

VD: Desgarro perineal



1.6 OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES

VARIABLES	DIMENSIONES	INDICADORES	VALORES
Variable independiente Factores de Riesgo	1.1. Factores de riesgo Materno	1.1.1 Edad	a) < de 19 años b) 20 a 34 años c) 35 años a mas
		1.1.2 Paridad	a) Primípara b) Multípara
		1.1.3 Edad gestacional	a) Pretérmino b) Termino c) Postérmino
		1.1.4 Comorbilidad	a) Vaginosis b) Bacteriana c) Anemia d) Hipertensión crónica e) Ninguna
	1.2 Factores de riesgo del trabajo de parto	1.2.1. Duración del trabajo de parto	a) Menos de 10 horas b) Mas 10 horas
		1.2.2 Segundo periodo del trabajo de parto	a) Menos de 1 hora b) Mas de 2 hora
1.2.3 Numero de tacto vaginales		a) Menos de 4 tactos vaginales b) Mas de 4 tactos vaginales	
Variable dependiente Desgarros perineales	2.1 tipos de Desgarro perineal	2.1.1 I grado	Piel
		2.1.2 II grado	Piel, mucosa,
		2.1.3 III grado	Piel, mucosa, musculo y parte de los músculos del esfínter anal



CAPÍTULO II

MARCO TEORICO

2.1 ANTECEDENTES DE LA INVESTIGACIÓN

Antecedentes internacionales

Martínez (5) Influencia de la episiotomía versus el desgarro perineal sobre la normalización de las relaciones sexuales en púerperas Montevideo 2019.

El objetivo fue conocer cuánto tiempo demoran las féminas a retomar el acto sexual después de un parto vaginal, observar detalladamente cómo la episiotomía y los desgarros afectan el regreso a las actividades sexuales.

Metodología: Se llevó a cabo estudios observacionales, analíticos también prospectivos en la zona en salud. Este estudio se centró en madres que dieron alumbramiento en el hospital entre julio y diciembre de 2019. Con el fin de participantes 70 días después del alumbramiento. Resultados: Los encuentros a nivel sexual en parejas suman grandes privilegios a nivel físico, social también psíquicos, de acuerdo al estudio en mención, todos los encuentros sexuales se ven deteriorados debido a la gestación, partos así como puerperios, imponiendo la ciencia de la episiotomía basándose a nivel científico que sugiere un favorecimiento a los encuentros sexuales., se reconoce enfrentar ciertos sesgos, cuentos como el sesgo de no respuesta y el sesgo de clasificación, entre



otra. Conclusión los actos de índole sexual tienen mucha importancia, pero retomar posterior a un tiempo sensato es la opción indicada..

Torres, (6). riesgos obstétricos desgarros perineales durante el parto y puerperio inmediato, en el Hospital Leonardo Martínez Valenzuela 2022

Honduras. Objetivo considerar el riesgo obstétrico asociado a desgarros perineales en el proceso de postparto, específicamente del puerperio inmediato, Hospital Honduras, durante el año 2020. Operando estudios observacionales, así como analíticos de Honduras, con el fin de inquirir el riesgo obstétrico relacionados con desgarros perineales a lo largo del posparto, precisamente al puerperio inmediato. El análisis se realizó el 2020. Metodología. Se trata de descriptiva de tipo transversal. Acopiándose de datos de los registros oficiales del Hospital Leonardo Martínez (Honduras) Resultados Registrándose a 519 pacientes, incluyendo 214 personas mayores, con edades comprendidas entre 12-20 años y 21-26 años, correlativamente. Se realizaron cesáreas en 52 pacientes, un 42.87% ($p=.102$). Un 12% de todo paciente nació con bajo peso (<2100 g), en los que el 82.1% proviene de madre adolescente el 17.8% de adultos ($p=.052$). Cuando todo paciente egreso, el 47% mostraron lesiones en adultos ($p=.07$). Se determinó al estudio, puérperas con mayor peligro de sufrir lesiones perineales vienen a ser féminas con periné rígido.

Díaz, (7) Impacto del trauma perineal obstétrico sobre la sexualidad de las puérperas Montevideo 2022

La cuestión a abordar en este estudio fue impactos a traumas perineales obstétricos en las sexualidades de mujeres en el posparto. Mediante la duración a una educación, los investigadores habían desarrollado una creciente propensión sobre la importancia del periné y su conexión a salud general en la



gente. Sin embargo, durante ese período, el tema no se trató en profundidad, lo que llevó a un beneficio a realizar el tema de investigación. El objetivo primordial de este estudio fue investigación sobre el impacto de traumas perineales obstétricos, provocado por una episiotomía o un desgarro perineal en la etapa al parto, en cuanto a la sexualidad a féminas del Hospital Pereira Rossell en los primeros siete meses después del parto Metodología: Vamos a realizar estudios de observación de tipo cohorte de naturaleza mixta, que se llevará a cabo a través de indagaciones con interrogantes abiertas y semi abiertas a damas en el lapso de siete meses después postparto, lo que nos facilitará un monitoreo constante de las integrantes en estudio. . Resultados Resumiendo lo que deseamos es poder cooperar a herramientas que existen para llevar bien la situación abarcando con una manera de bien estar a relaciones para los dos parámetros que deseamos indagar, apoyando el crecer de forma mas humana, a nivel de estudios y conocimientos también profesionales encargados en el área de salubridad con temas novedosos para poder ver más allá del tema tratado. Conclusión Hoy en día la impresión obstétrica tiene un impacto directo en sexualidad.

Ramos, (8) Complicaciones en Pacientes con Puerperio y desgarro perineal Inmediato Atendidas en el Servicio de Ginecología de Hospital Provincial General Docente Riobamba 2020.

El propósito de este estudio fue entender dificultades en pacientes que recibieron ropa lineal inmediata por periodista, Metodología: En este estudio se consideraron variables como edades, las procedencias, controles prenatales, los antecedentes patológicos personales, la paridad, el tipo de parto y las complicaciones. se utilizó historia clínica de los pacientes, las cuales fueron



tabuladas utilizando el programa Excel. El producto obtenido en el estudio indico que la edad más común de aparición de complicaciones fue entre 29 y 25 años, representando el 46% de los casos. Además, se vigila que el 57% de los pacientes residen en áreas rurales. El 28% de las mujeres fueron remitidas a diferentes unidades de salud. En cuanto a controles prenatales, el 75% de los pacientes cumplió con este, y de ellas, un 37% realizó un control adecuado (más de cinco consultas). También se encontró que el 57% eran primigestas y que el 84% no reportó antecedentes patológicos personales. En relación al tipo de parto, el 96% fue de vía vaginal. Las presentaciones incluyeron alumbramientos incompletos en un 68%, desgarro vaginal en un 14% e hipotonías uterinas en un 11%. Concluyendo que el paciente con problemas durante el puerperio y la compra de ropa en línea están vinculados con diversos factores obstétricos y sociales..

Medina, (9) Caracterización del desgarro perineal postparto en púerperas Colombia 2020

Presentación: Malestar posparto perineal como problema clínico común, pero no tratado de manera exhaustiva en Colombia. El propósito especificar prevalencias, severidades y posible factor asociado a molestias a nivel perineal en el posparto, específicamente a mujeres atendidas, metodología: 141 pacientes al posparto. Para medir dolores, se utilizó la escala análoga en números en diferentes posiciones: como acostadas, también sentadas, e ir caminando como proceder al baño (micciones y/o defecaciones), después de 12 y 48 horas al parto. Los datos demográficos, así como la información relacionada con el parto y el recién nacido, fueron extraídos directamente de la historia clínica. Resultados: Predominio mundial a dolores perineales de mesurado a



riguroso, 37-40,1% según actividades dentro de 12 horas al nacimiento que es 29-32,8% a las 48 horas después del parto. En todas las actividades evaluadas, se observó una correlación entre el dolor perineal y aplicación a la analgesia epidural en el proceso al parto, desgarro de grado II o superior, peso y perímetro cefálico del neonato. Se observa un efecto analgésico superior con dosis diarias de acetaminofén de 3 g o más. Conclusiones: La molestia perineal leve a exigente compromete al 55% a féminas después del parto vaginal; asociando a traumas perineales con grandes frecuencias y magnitudes, sugiriendo en indagar e investigar más los estudios a manejos analgésicos para trato a pacientes adecuados.

Antecedentes nacionales

Santos, (10) determinantes de riesgo para el desarrollo de desgarro perineal en puérperas atendidas en el Servicio de Gineco-Obstetricia del Hospital Vitarte 2019.

Esta enfermedad está relacionada con desgarro perineal representa varios problemas a la salud significativo, dado un aumento al 93% a mujeres informan haber experimentado al menos algún síntoma continuo hasta nueve semanas posterior al parto Objetivo: Establecer causas a los riesgos de desgarro perineales que son más comunes en las puérperas que realizan partos vaginales recurriendo al Hospital Vitarte durante el 2019. Metodología: Realizada una investigación descriptiva, retrospectiva y corte transversal en el que se revisaron 223 historias clínicas obedeciendo criterio a las inclusiones o exclusiones establecidos. La investigación se demostró significativo con un valor de p menor a 0.006 Resultados: Los desgarros de primer grado fueron los más frecuentes, representando el 82.8% de los casos, seguidos por desgarros al segundo grado



con un 14.7%, y finalmente, los que son tercer grado que constituyeron el 0.8%. La mayor incidencia de desgarros se observó en señoritas y señoras de 20 y 34 años, con un 75,8%, mientras que el 17,9% correspondió a mujeres con edades de 34 años y el 6,6% a adolescentes. Además, se encontró que el 24.8% de los desgarros ocurrieron al grupo de gestantes que padecían anemia leve, un 7.1% en aquellas que padecían anemia moderada un 3.2% en las que presentaban anemia severa. Conclusión Al momento de pesar de un neonato donde se registró aumento de incidencia de desgarros perineales con 2460-4180g (89,1%), con un valor significativo de 0,245.

Casquino, (11)Factores asociados a desgarros perineales en puérperas Lima 2020

La lesión perineal en féminas que experimentan partos vaginales continúa como inconveniente relevante, ya que puede acarrear inferencias para la salud de las puérperas. Indagamos un alto porcentaje periné, Además, entre el 3% y el 9% los pacientes sufren desgarros perineales severos, entre un 68% y el 73% a desgarro requiere de suturas. Por esta razón, se investigan alumbramiento en mujeres que recibieron atención en el centro obstétrico, con el fin de prestar más atención a partos vaginales y reducir considerablemente contingencias. Objetivo: Encontrar factores con asociación a puérperas que recibieron atención en el hospital de nivel II-1 en Lima Este de enero a diciembre de 2020. Metodología: La investigación se llevó a cabo utilizando diseños correlacionales, descriptivos y transversales. Se elaboró tarjetas para la recolección en base a datos, en la cual se revisaron historias clínicas de mujeres en estado de gestación que experimentaron desgarros perineales, a compartir un total de 379 pacientes a realizarse los respectivos análisis y evaluaciones. Resultados: En bases a



productos que encontramos, hay relación con estadística muy significativa en desgarro perineal con los años en las madres ($p < 0.09$). El control materno y sobre los tiempos de expulsión se encontraron una existencia de relaciones con estadísticas significativas ($p < 0.138$) a desgarro perineal. Estos hechos hicieron que el factor analizado como: las paridades, pesos y tipo de sexo a los recién nacidos, no tengan determinación a un nuevo desgarro perineal, favoreciendo positivamente a disminuir riesgo durante los partos por vías vaginales. Evidenciándose que no hay asociaciones en base a la estadística con significancia ($p > 0.14$) a desgarro perineal y en cuanto a su paridad. Conclusión: Entre el factor materno, se identificó el tiempo de madre constituía un factor de exposición para desgarros perineales, mientras que la paridad no mostraba una relación significativa. se asociaron con el desarrollo de desgarros perineales. Además, se encontraron que factores en obstetricia el operador, también estaban con relación a la incidencia de desgarros perineales.

Echevarría, (12) características de riesgo asociados a desgarros perineales en púerperas atendidas en el Hospital de Pichanaki, Junín 2022

Las lesiones perineales pueden impactar de manera considerable en el estilo de vida en mujeres, sobre todo si se producen lesiones como un tercer y cuarto grado. En nuestro país, la estadística indica que aproximadamente el 26% son hemorragias al posparto son resultado de contusión al tracto genital en el proceso de parto. Los daños obstétricos de los esfínteres anales causan morbilidades en pequeños o alargados plazos incontinencias fecales, dolores y disfunciones sexuales. Objetivo Efectuar análisis en bibliografías acerca de en mujeres embarazadas que fueron recibidas en el Hospital de Pichanaki, en junio de 2019. Resultados: Desgarros perineales se definen como una interrupción a



secuencias de continuidad que puede ir acompañada de contusión y desgarro en la piel y el músculo. Esta lesión se clasifica en cinco grados, siendo estos dos últimos aquellos que presentan una elevada probabilidad de causar efectos colaterales, como incontinencias rectales y vesicales. Los alumbramientos instrumentados se consideran un factor a los riesgos principales para la aparición de contusiones con gravedad y fístulas obstétricas. Estos causantes pueden contribuir a desgarros perineales incluyen la edad materna, multiparidades, inducciones de partos, edades gestacionales, la presión uterina y la nacionalidad. En cuanto a episiotomía, este procedimiento es objeto de controversia; algunos creadores lo ven como factores de riesgos para los desgarros perineales dado que se realiza cortes medios, mientras que otros sugieren que puede tener un efecto protector si se realiza un corte medio lateral. Se deduce que son elementos de protección contra la lesión perineal: el masaje perineal, la utilización de compresas calientes y frías; y la administración de hialuronidasa perineal.

Barreno, (13)Factores de riesgo asociados a desgarros perineales en púerperas atendidas en el Hospital de Pichanaki 2022

Objetivo: Puntualizar los factores en amenaza relacionados con lesione perineal a púerpera que fueron acogidas durante el 2021. Metodología: Guiándose una investigación de carácter caso-control, analíticos, transversales y retrospectivo. fueron consideradas casos, el estudio baso al dato se llevó a cabo ejecutando programas estadísticos Stata. Resultados: Incorporándose generalmente a 152 gestantes con desgarros perineales y 150 sin dicha condición. Estas causantes fueron identificados a la ejecución de desgarro perineal se condujo en un período de aumento activa precipitado (OR=2.43, IC97%=1.16-1.77, p=0.09) a un



contorno cefálico superior a 33 cm (OR=1.56, IC98%= 1,09-1,26, p=0,08). Por otro lado, se encontraron agentes que protegen, como la realización de episiotomía (OR=1.64, IC98%=0.48-0.89, p=1.09) atendido (OR=0.63, IC96%=0.58-0.93, p=0,0042) Conclusiones: Agentes con amenaza asociados a la evolución en desgarros perineales incluyen disponer en el período a las dilataciones activas precipitando y un contorno cefálico elevado a 37 cm. Por otro lado, el factor protector identificados fueron la realización de episiotomía dando lugar a un parto y este fuera atendido por un profesional obstetra. Se recomienda que hallazgos de este estudio sirvan para proporcionar consejos adecuados a las mujeres antes del parto.

Torres, (14) Indicadores epidemiológicos asociados a desgarros perineales en gestantes atendidas en el Servicio de Gineco-Obstetricia del Hospital Santa Rosa 2019.

Objetivo: Definir al indicador epidemiológico coligado al desgarro perineal a gestante que fue recibida en Gineco Obstetricia perteneciente al hospital Santa Rosa a lo largo del mes junio 2018 a junio 2019. Materiales y Métodos: Se llevó a cabo investigaciones observacionales, retrospectivos, análisis de casos y el control. En este estudio, separaron a 176 casos a puérperas con desgarros perineales y 176 supervisiones a puérperas sin dicha condición. Las informaciones fueron recopiladas del libro en los registros de atención a partos del servicio de Gineco Obstetricia en el Hospital Santa Rosa. Resultados: A embarazadas con lesión perineal, su edad considerada estuvo en 29 años, ubicándose en San Miguel del distrito de origen de la mayoría de ellas. Estableciendo número inadecuado del control prenatal (OR: 3.89, IC 97%; 2.259 – 7.159, p = 0.0) con edades superiores a 35 años (OR: 5.009, IC 98%; 2.976 –



8.357, $p = 0.011$) como indicadores epidemiológicos significativos. En contraste, ser una gestante gran múltipara en comparación con una no gran múltipara (OR: 2.314, IC 99%; 0.400 – 3.621, $p = 1.835$) y tener productos macrosómicos en comparación con uno no macrosómico (OR: 2.189, IC 99 %; 0.498 – 3.993, $p = 0.099$) no mostró asociaciones con estadísticas significativas como el indicador epidemiológico a los desgarros perineales. Conclusiones y Recomendaciones: Las guías epidemiológicas asociadas a los desgarros perineales incluyen un dígito inadecuado del control prenatal con edades maternas superiores a 35 años. Se sugiere llevar a cabo estudios más complejos que proporcionen evidencia adicional sobre esta materia.

Antecedentes regionales

Huñocana, (15) Factores de riesgo perineal asociados a hemorragia Post parto en Pacientes atendidas en el Hospital Carlos Monge Medrano Juliaca 2020.

Puno nos muestra uno de los índices más altos de morbilidad y mortalidad materna a nivel nacional, siendo las hemorragias pospartos una de las causas con mayor significancia de esta situación. Objetivo: El propósito del presente estudio fue establecer al factor en riesgo vinculados con hemorragias en postparto. Método: Se llevó a cabo estudios cuantitativos, con cortes transversales y correlacionales, en la que se tomó parte a 60 puérperas que experimentaron hemorragias puerperales ubicados en Hospital Carlos Monge Medrano de Juliaca durante 2019. Resultados: Relacionando al factor con riesgo materno, el 47.5% de las puérperas tenía entre 21 y 33 años, el 37.8% eran múltiparas, un 59% presentaba un antecedente a la muerte fetal, el 49% había tenido preeclampsias, un 64.3% mostraba atonías uterinas, el 42.4% sufrió



desgarros perineales, el 67.1% experimentó mantener la placenta y 68.5% tuvo menor a seis controles prenatales. Mientras que el factor a los riesgos en el feto fue 55.9%, presentó macrosomía fetal un 91.8% tuvo un primer resultado. Conclusión: Analizando la naturaleza de las hemorragias postparto, con 69.8% mostraron hemorragias después del parto mientras que el 27.9% mostraron hemorragias postparto tarde.

Chipana, (16) Factores de riesgo asociados a desgarros perineales durante el parto en gestantes atendidas en el Hospital de Apoyo Puno 2021.

Objetivo Distinguir al factor en riesgos maternos relativo con lesión perineal a gestante que acudieron al Hospital de Apoyo de Puno durante 2020 metodología: Descriptivos-correlacionales, no experimental, retrospectivos y de tipo transversal, el poblamiento está compuesta con 78 historias clínicas. Resultados Elementos de amenaza en la maternidad relacionados con lesiones perineales incluyeron una anemia baja con un 69,9%, del cual un 54,2% experimentaron lesiones como primeros grados y el 13,9% a segundos grados con un $P_v = 0,022$. Conclusión: La relación de acuerdo al padrón relevante con factor materno y neonatal y los desgarros perineales en las gestantes mediante un parto en el Hospital de Apoyo Puno 2020 es significativa.

Orozco. (17) Factores de Riesgo de Hemorragia Postparto en Pacientes con Puerperio Inmediato. Servicio de Ginecología Cuyo Cuyo, Sandia 2020

Objetivo Observar el factor a riesgos para la hemorragia posparto a pacientes que tienen un portero contiguo en el servicio de ginecología Cuyo Cuyo Sandia. Metodología transversal sobre la hemorragia posparto a los puerperios con inmediatas, enfocado a las pacientes en Cuyo Cuyo, Sandia, a lo largo de enero-agosto año 2020. Se revisaron 695 historias clínicas, de las cuales se



seleccionaron 48 casos para su análisis. Las variables evaluadas incluyen las incidencias, característica general, causas principales, antecedente gineco-obstétrico también los factores al riesgo. Resultados Encontrándose 51 casos, de 29 a 35 años el que presentó el mayor número de casos, un 39%. Además, un 53% de los pacientes se encontraban con uniones libres y un 68% pertenecía a un nivel socioeconómico pequeño. En cuanto al grado en nivel escolar, el 67% tenía niveles de instrucciones diminutos, que abarcaba desde el analfabetismo hasta la educación primaria, mientras que el 42% contaba con algún grado de alfabetización. Un 67% a pacientes realizaron múltiples gestaciones. Mientras un 45% experimentaron controles prenatales deficiente en 2 y 4. Una de las causas más importantes con hemorragias a postpartos es la Atonía vía Uterina (47%). Estos riesgos que se realizaron en el embarazo en las pacientes con Hemorragia Posparto fueron superiores en las primeras gestantes con un 39% en casos, seguidas por multíparas con un 31%. durante la etapa de parto, se pudo establecer que un 29% corresponde a lesiones cervicales vaginales y perineales. Conclusión Las causas sociodemográficas inciden en las hemorragias con posparto, siendo las hemorragias perineales y vaginales las más comunes.

Paz, (18)Factores de riesgo asociados al desgarro perineal en puérperas atendidas en centro obstétrico del Hospital José Antonio Encinas de enero - junio 2020.

El objetivo Se trata de reconocer los riesgos vinculados a los desgarros perineales a mujeres embarazadas que fueron vistas Hospital José Antonio Encinas durante el periodo de enero a junio de 2021. Metodología El estudio es de con una muestra en 189 historias clínicas a puérperas, que incluye 95 tipos con desgarros, 96 controles sin deterioro. Se empleó el software IBM SPSS V29



para realizar la prueba estadística de chi cuadrado y calcular las odds ratios (OR) Resultados totalidad a puérperas presentando desgarros, se controló que el 37.5% eran adolescentes, el 49.4% eran primíparas, el 17.3% presentaban anemias, el 19.9% tenían a un bebe presentando macrosomía y el 62.5% contaban con un producto cuyo perímetro cefálico era igual o superiores a 37 cm. En contraste, entre las puérperas sin desgarro, el 17% eran adolescentes, el 16.9% eran primíparas, el 22.6% presentaban anemias, el 19.3% tenían un recién nacido macrosómico y el 23.5% contaban con un producto cuyo perímetro cefálico era igual o superior a 37 cm Conclusión: El tiempo y edad materna, las paridades, perímetros cefálicos de los recién nacidos tienen mucho peligro con relación a los desgarros perineales a puérpera que acudieron al centro obstétrico del Hospital José Antonio Encinas durante el periodo de enero a junio de 2021.

Aguirre, (19) Factores De Riesgos Obstétricos Asociados A Hemorragias Post Parto En Puérperas Inmediatas, Hospital Lucio Aldazabal Huancané 2021

El estudio se llevó a cabo con maneras analíticas y retrospectivas, con un enfoque correlacional, utilizando diseños no experimentales de tipo transversal. El objetivo Plantear obstétrico relacionado con hemorragias postparto en puérpera inmediata. Metodología: Dicho estudio tuvo muestras representativas con 233 puérperas en el puerperio inmediato, utilizando fichas para recolectar datos que fue validada por cuatro expertos. A estos expertos se les presentan dos formatos, A y B, para evaluar validación de los instrumentos también fichas de validaciones del informe y opiniones respectivamente. En el resultado Se establecieron causas de riesgo obstétricos con relación a una hemorragia posparto a puérpera inmediata, con un nivel de confianza del 92% y un valor p

de 0.01, que es inferior a 0.04. El estudio fue de tipo analítico y retrospectivo, con un enfoque correlacional y un diseño no experimental de corte transversal

Conclusión Se estableció a las causantes de riesgo obstétricos se vinculan con las hemorragias postparto en puérperas inmediatas, con una confianza del 97% y un p valor de 0.01.

2.2 MARCO TEÓRICO

1. Factore a riesgo: Conocer los riesgos puede ayudarlo a encontrar maneras de evitar problemas de salud en el campo obstétrico, en prevención de salubridad materna. (20)

1.1. Factor a riesgos Maternos

1.1.1 Edad: Es considerada en años y tiene mucha importancia en el aspecto de la salud porque existen patologías que son que se presentan en determinado grupo atareó.

Se consideran los menores a 18 años con elevada exposición obstétrico debido a su madurez física y psicológica que presentan.

de 21 a 30 son del grupo etario estable donde las mujeres generalmente tienen hijos considerada como una edad adecuada para la reproducción.

de 31 años a más de alto riesgo obstétrico para la reproducción, son añosas. (21)

1.1.2 Paridad: Nos informa las veces de alumbramientos en la fémina.

Primíparas: Féminas que dieron alumbramiento por primera vez.

Múltiparas: Féminas que dieron parto 2 o en mayores ocasiones (22)

1.1.3 Edad gestacional: Relatando el tiempo donde se encuentra un producto de la concepción en el vientre materno desde el momento de la fecundación hasta la expulsión del mismo. (23)



Pretérmino Donde las edades en gestación son de 22 a 37 semana de gestación siempre que el peso fetal sea mayor a 500 gramos. es de alto riesgo.

Termino cuando la edad gestacional ocurre desde las 38 a 41 semanas de gestación.

Postérmino cada que la edad de gestación supera de las 42 semanas es de alto riesgo. (24)

1.1.4 Comorbilidad:

La presencia de enfermedades crónicas como la anemia diabetes, son patologías que ponen a exposición la salubridad de la fémina como la de su hijo por nacer, la detección oportuna de la preeclampsia es muy importante para evitar complicaciones mayores.

La vaginosis bacteriana como afección común se presenta debido a una alteración en equilibrio habitual a microorganismos en vagina. Esta condición puede contagiarse a través de actos sexuales, también los riesgos de contraerla se incrementan al tener relaciones sexuales con parejas extrañas y al no utilizar preservativos.

No se conoce causa exacta, pero se sabe que hay varias bacterias que pueden estar implicadas y que muchas de ella se encuentran normalmente en la vagina sana. (25)

La anemia caracterizada por la disminución de la hemoglobina a nivel de embarazos poniendo a peligro el bienestar y salud en la mujer madre y del infante por nacer si No se realiza un diagnóstico precoz y oportuna pueden presentar complicaciones mucho más severo.

La diabetes su prevalencia está probablemente vinculada a factores que contribuyen a daños endoteliales, tal así insuficiencias renales latentes, altos



picos en insulina en plasma y aumento de la resistencia y el metabolismo inapropiado en lípido, considerada como La diabetes gestacional es una enfermedad femenina caracterizada a una intolerancia en carbohidratos los que provocan hiperglucemias de gravedad variables. Se relaciona con un aumento de complicaciones para madres durante la gestación, luego en vidas posteriores a fetos, neonatos, jóvenes también adultos. Tiene repercusiones perinatales y están vinculadas con el principio de la enfermedad diabética, que puede surgir desde la macrosomía en feto e hipoglicemia neonatal. (26)

El estado en salud de la madre ante el embarazo diabetes nos relaciona a riesgos de preeclampsias, así como con la alternativa a cesáreas, macrosomías, distocias a hombro y mortalidades perinatales. Se ha manifestado como principio de los primeros pasos que una enfermedad diabética consiste en seguir una dieta muy saludable, seguida por la administración de insulina o metformina hipertensiones crónicas que presentaron alcance de 17 al 27% a sensibilidades en presión arterial avanzando los primeros quince días en etapas a gestaciones que nos pueda ayudar a predecir ocurrencias que están entre el 30% y 37% a un total del 91% de las mujeres que padecen hipertensión crónica tienen mayor probabilidad de presentar una preclamsia en el embarazo. (27)

1.2. Factores de riesgos en el trabajo de parto

Son determinantes que influyen en el parto y puerperio es muy importante considerarlos. (28)

1.2.2 Primer periodo del trabajo de parto :

Los trabajos en partos consisten en una serie de contracciones sucesivas y recurrentes en el útero que facilitan la dilatación y el borrado del cuello uterino, permitiendo así que el feto transite a través del canal de parto



Un primer periodo del procedimiento a parto es el de dilatación y borramiento este período ocurre en el cuello uterino y tiene una duración determinada en una primigesta entre 8 y 12 horas, las multíparas de 6 y 8 horas cuando este proceso se da de manera lenta a una disminución cervical o una caída fetal anormalmente es despacio.

Signos y síntomas al trabajo en partos prolongados.

La madre parece agotada y angustiada, la deshidratación puede estar presente y la boca puede estar seca debido a la respiración bucal prolongado, la madre se ve irritada. (29)

1.2.3 Segundo periodo del trabajo de parto :

Los periodos expulsivos se producen cuando la dilatación de la madre ha completado los 10 cm hasta la liberación del embrión. En este segundo lapso es del trabajo en parto tiene una duración de 1 a 2 horas en la primípara, de 30 minutos a 1 hora en una multípara, cuando sobrepasa este término de horas estamos frente a un expulsivo prolongado que puede causar muchas complicaciones en el momento del parto. (30)

1.2.3 Números a tactos vaginales en trabajo de parto

La realización de tactos vaginales en unos intervalos con mayor frecuencia de los necesarios en gestantes durante el proceso del parto puede dar lugar a un sobre diagnóstico de distocia del parto, como el uso de oxitocina o la realización de cesáreas a lo cual aconseja llevar a cabo un tacto vaginal cada 4 horas y poder evaluar el rutinario e identificar la extensión al trabajo en el parto activa. (31)

Tactos vaginales son personales y no poseen pruebas científicas avalando su eficacia y seguridad no se debe realizar los tactos a cada rato porque ocasiona



daño a nivel del canal vaginal le dispone a una infección posparto el uso debe ser restringido la Organización Mundial en Salud aconseja llevar a cabo tactos vaginales en el parto con periodos con 5 horas y realizar el análisis y reconocimiento de la extensión del trabajo en parto activo. (32)

2.- Desgarros perineales

Los desgarros a nivel del periné los desgarros frecuentes durante el parto y suelen ocurrir en el momento de la cabeza del bebé pasa a través del canal vaginal. Dichas lesiones con desgarro en su mayoría se producen porque la cabeza adecuadamente, o porque la vagina no se expande con facilidad. Estas lesiones con desgarro solo repercuten en piel cerca a la vagina tienden a sanar por sí mismos en unas pocas semanas; a pesar de que, algunos desgarros sean más peligrosos y necesiten de tratamientos por ello es muy recomendable que el profesional que atiende el parto debe verificar el canal vaginal inmediatamente después de la atención del parto para que pueda ser reparada oportunamente y evitar complicaciones en la madre. (33)

Clasificación de los desgarros

Desgarros de nivel inicial: siendo menos severos que inciden en la zona que se encuentra entre la apertura en vagina y ano, este tejido está directamente bajo la piel se conoce como perineo.

Estos daños en primer grado pueden ocurrir en la región conocido como uretra, muchas veces estos desgarros no requieren ser suturados, cuando el daño a primer grado requiere suturas, usualmente se realiza en el salón de parto, usualmente se curan en varias semanas. (34)

Desgarros a nivel del segundo grado: Las lesiones en desgarro del segundo grado impactan en piel también músculos de la región entre orificios vaginales,



así como recto. Las lesiones al desgarro en segundo grado suelen necesitar puntos que generalmente se aplican en el hospital de parto. El restablecimiento puede durar entre 4 y 5 semanas.

Desgarro perineal a nivel del tercer grado estas lesiones al desgarro logran expandirse hasta el esfínter anal, que es el músculo que rodea el ano, pueden sufrir lesiones de desgarro que en ciertas ocasiones requieren reparación en una sala de operaciones o durante el parto. Generalmente, estos desgarros tardan de cuatro a siete semanas en sanar. Si se presenta un desgarro con nivel de tercer grado, lo más probable sea necesario ingesta de antibióticos a fin de evitar infecciones. Este problema puede surgir tras la curación de un desgarro vaginal a nivel del tercer grado se incluyen infecciones, separaciones del desgarro reparado, incontinencia fecal (incapacidad para controlar las heces) e incontinencia urinaria (incapacidad para controlar la orina). Si experimenta alguno de estos problemas, es importante que te pongas en contacto con un profesional de salud hubo acudir por emergencia del hospital. (35)

Los desgarros de cuarto grado nos dan a entender que pueden ser muy grandes y extendiéndose alrededor del esfínter anal bordeando membranas en mucosas que son recubiertas.

Estas lesiones de los desgarros perineales o vaginal cuarto grado requieren arreglo en quirófano un lugar en sala de parto, en ocasiones, necesitan una solución más complicada a ejecución en una sutura la reparación a esta lesión tiene una duración aproximada de cuatro a siete semanas. (36)



2.3 MARCO CONCEPTUAL

Desgarros Perineal: La solución a encadenamiento en piel en la zona del perineo que son de diferentes grados. (37)

Factores: Siendo factores que inciden a la salud en los individuos. (38)

Múltipara: Mujer que tiene más de 2 partes. (39)

Primípara: Mujer que tiene un parto. (40)

Puerperio: Comprende posteriormente al alumbramiento, que dura entre los 42 días después del parto. (41)

Riesgos: Probabilidad de sufrir un daño. (42)



CAPÍTULO III

PROCEDIMIENTO METODOLÓGICO DE LA INVESTIGACIÓN

3.1 DISEÑO DE INVESTIGACIÓN

Expone diseño no experimental, ya que las variables no fueron alteradas. (43)

3.2 TIPO DE ESTUDIO

Este estudio es tipo básico y de nivel causal porque se buscó la influencia de los factores de riesgo materno y de trabajo de parto, de corte transversal.

3.3 METODO APLICADOS A LA INVESTIGACION

Empleando métodos científicos, hipotético deductivos con enfoque cuantitativo

3.4 POBLACIÓN Y MUESTRA

La población es el conjunto de elementos que poseen propiedades homogéneas útiles para el avance de una investigación, por lo que la población estará constituida por las 116 puérperas, que asistieron durante los meses marzo, abril y mayo del 2024, de acuerdo a la programación de partos en el Centro de Salud Acora.

MUESTRA: Se realizará un trabajo con toda la población conforme a criterio en inclusiones y exclusiones establecidos.

Criterios de inclusión y exclusión

Criterios de inclusión

Puérperas las cuales pertenecieron en el centro de salud de Acora



Puérperas que firmaron el consentimiento informado

Puérperas con deseo de participación en el estudio

Puérperas con desgarro perineal

Criterios de exclusión

Puérpera que no pertenece al centro de salud de Acora

Puérperas que no firmaron el consentimiento informado

Puérperas que no tengan deseo de participación

Puérperas con no tienen desgarro perineal

ÁMBITO DE ESTUDIO Y TEMPORALIDAD

El ámbito de estudio fue el Centro de Salud Acora, la temporalidad, marzo, abril y mayo del 2024.

3.5 TÉCNICA INSTRUMENTOS Y FUENTES DE INVESTIGACION

3.5.1 TÉCNICA:

Variable independiente se utilizó análisis documental que es un procedimiento en la que el investigador recopila información .

Variable independiente se utilizó el análisis documental proceso que consiste en interpretar y sistematizar información a partir de documentos escritos.

3.5.2 INSTRUMENTO: Ficha de recolección de datos ; que se define como el procedimiento por el cual el investigador formula una serie de preguntas a la población investigada. Para la variable independiente se utilizó ficha de recolección de datos donde se formuló preguntas. Sobre los factores de riesgo materno y factores de riesgo de trabajo de parto, y para la variable dependiente se realizo la ficha de recolección de datos para la búsqueda de información sobre los tipos de desgarros presentados por las puérperas del Centro de Salud Acora.

3.5.3 FUENTES:

Puérperas que dieron parto en el centro de salud acora, con desgarro 2024.

3.6. PLAN DE RECOLECCION Y PROCESAMIENTO DE LA INFORMACIÓN

Solicitándose de manera escrita los permisos respectivos a un jefe del centro de salud Acora. Luego de la obtención en el permiso del director se les hizo entrega de una copia de la propuesta de investigación, y la copia de la resolución.

Las puérperas firmaron el consentimiento informado, previa explicación

Se realizo la recopilación de datos a través de la técnica y el instrumento.

Estas bases y datos luego se tabularon en una matriz de datos

El programa estadístico tradujo, las puntuaciones de los ítems de las variables de medición para proporcionar puntuaciones medias y puntuaciones globales del grupo.

A continuación, las medidas ordinales recogidas mediante Excel se convertirán en medidas escalares utilizando el programa SPSS 25.0, estableciendo variables basadas en niveles, estadísticas descriptivas y análisis de frecuencias mediante tablas.

En cambio, se llevó a cabo análisis diferenciales a grupos con el objetivo de confirmar las distribuciones de la muestra y valorar la validez de la hipótesis. La asociación entre los factores de riesgo y el desgarro perineal se analizó mediante el coeficiente de correlación de Spearman.

3.7 CONTRASTACION DE HIPOTESIS

Para la contrastación de hipótesis se utilizó el estadístico chi cuadrado que es una prueba estadística de mediante uso del programa SPSS, Se realizaron tablas cruzadas donde se presentan frecuencia y porcentajes relacionadas ambas variables.



3.8. VALIDEZ DEL INSTRUMENTO

Validez: El instrumento, estuvo expuesta a la validez contenido a través de un ensayo al consenso entre jueces evaluados por tres profesionales de la obstetricia, quienes proporcionaron las recomendaciones pertinentes para ser consideradas, antes de su aplicación.

3.9 CONFIABILIDAD DEL INSTRUMENTO

Se obtuvo a través de la prueba de la fórmula de alfa de Cronbach donde se obtuvo un puntaje 0.927 altamente confiable –

CAPÍTULO IV

RESULTADOS Y DISCUSIÓN

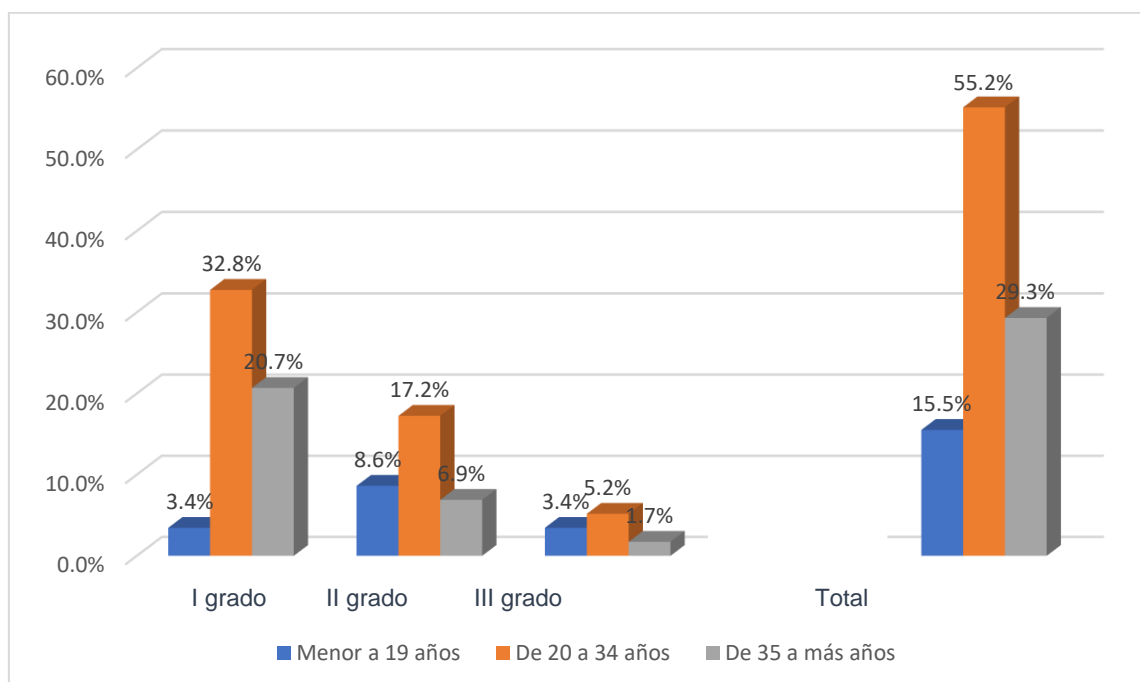
TABLA 1: EDAD QUE INFLUYE EN LOS DESGARROS PERINEALES EN PUÉRPERAS DEL CENTRO DE SALUD ACORA 2024.

Edad	Tipos de desgarros						Total	
	I grado		II grado		III grado		fi	%
	fi	%	fi	%	fi	%		
Menor a 19 años	4	3.4	10	8.6	4	3.4	18	15.5
De 20 a 34 años	38	32.8	20	17.2	6	5.2	64	55.2
De 35 a más años	24	20.7	8	6.9	2	1.7	34	29.3
Total	66	56.9	38	32.8	12	10.3	116	100.0

Fuente: Ficha de recolección de datos

$$X^2 \text{ cal.} = 11.944 > X^2 \text{ tab.} = 9.49 \text{ gl: } 4 \text{ ns: } 0.018$$

FIGURA 1.



Fuente: Tabla 1

La tabla y figura 1. Muestran resultados de la edad que influye en los desgarros perineales en púerperas del Centro de Salud Acora 2024. Evidenciando que del 100% de las gestantes atendidas que representa a 116, el 55.2% del total, tienen edades de 20 a 34 años, el 29.3% tienen de 35 años a más, y el 15.5 % son menores de 19 años. En cuanto a los desgarros el 32.8% son de primer grado, el 17,2 % son de segundo grado, el 5.2% son de tercer grado.

chi cuadrado, el valor calculado fue de 11.944, mayor al valor tabulado de chi cuadrado de 9.49, con 4 gl. Esto indica que la prueba es significativa. error fue de 0.018, que es menor que el umbral de 0.05.

El averiguador Huiñocana L. Juliaca 2019 público en su trabajo en cuanto a la edad materna que el 46.7% tuvo de 20 a 34 años y fue la que más desgarró perineal presento. (15) resultados similares a nuestra investigación.

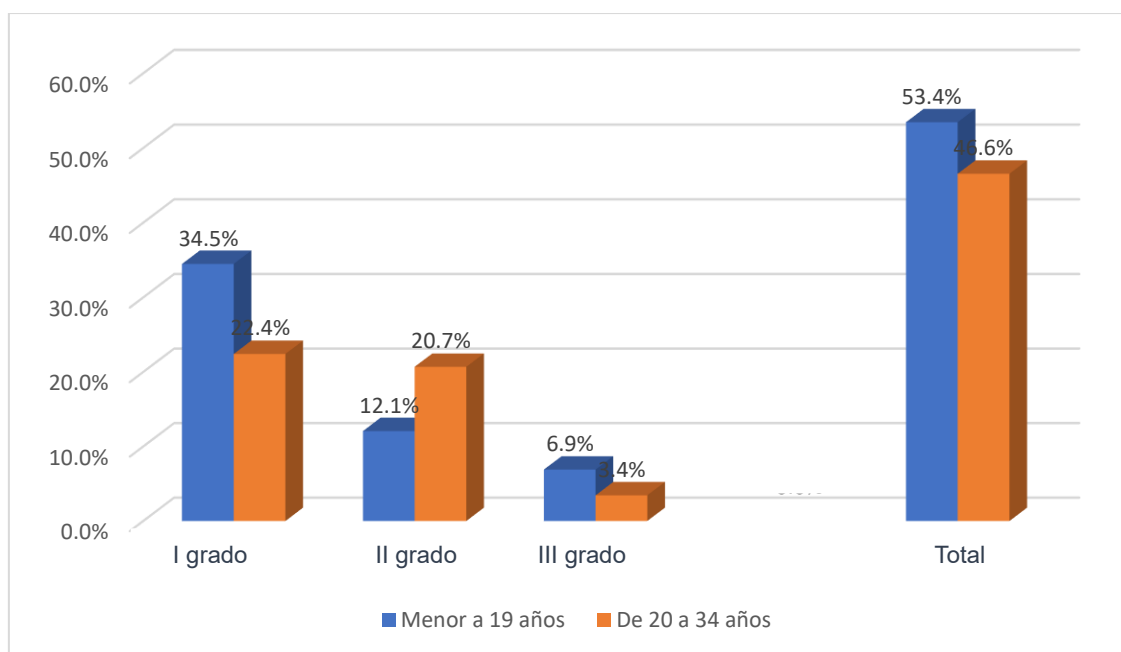
TABLA 2: PARIDAD QUE INFLUYE EN LOS DESGARROS PERINEALES EN PUÉRPERAS DEL CENTRO DE SALUD ACORA 2024.

Paridad	Tipos de desgarros						Total	
	I grado		II grado		III grado		fi	%
	fi	%	fi	%	fi	%		
Primípara	40	34.5	14	12.1	8	6.9	62	53.4
Múltipara	26	22.4	24	20.7	4	3.4	54	46.6
Total	66	56.9	38	32.8	12	10.3	116	100.0

Fuente: Ficha de recolección de datos

$X^2 \text{ cal.} = 6.413 > X^2 \text{ tab.} = 5.99 \text{ gl: } 2 \text{ ns: } 0.040$

FIGURA 2.



Fuente: Tabla 2



La tabla y figura 2, El 53.4% son primíparas, 46.6% del total, son múltiparas. En cuanto a los desgarros el 34.5% son de primer grado, el 20.7% son de segundo grado, y el 6.9% son de tercer grado.

De acuerdo a resultados en estadística, observados en la campana de Gauss y chi cuadrado, el valor calculado fue de 6.413, lo que supera el valor tabulado de chi cuadrado de 5.99, con 2 gl. error fue de 0.040, que es inferior al umbral de 0.05. Por lo tanto, se concluye que existe una asociación de dependencia entre la paridad y los tipos de desgarros perineales.

El averiguador Orozco J. Cuyo Cuyo 2020 encontró en su investigación que las primigestas en un 37% fueron las que más presentaron hemorragias debido a los desgarros perineales. (17)

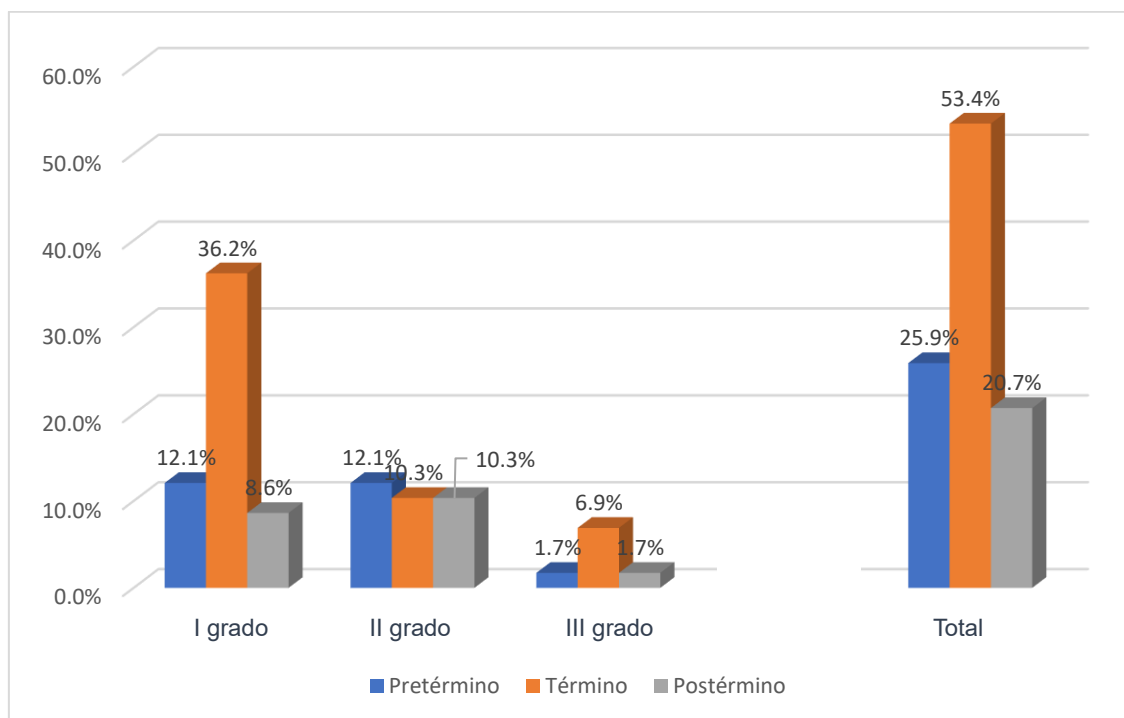
TABLA 3: EDAD GESTACIONAL QUE INFLUYE EN LOS DESGARROS PERINEALES EN PUÉRPERAS DEL CENTRO DE SALUD ACORA 2024.

Edad gestacional	Tipos de desgarros						Total	
	I grado		II grado		III grado		fi	%
	fi	%	fi	%	fi	%		
Pretérmino	14	12.1	14	12.1	2	1.7	30	25.9
Término	42	36.2	12	10.3	8	6.9	62	53.4
Postérmino	10	8.6	12	10.3	2	1.	24	20.7
Total	66	56.9	38	32.8	12	10.3	116	100.0

Fuente: Ficha de recolección de datos

$$X^2 \text{ cal.} = 11.040 > X^2 \text{ tab.} = 9.49 \text{ gl: } 4 \text{ ns: } 0.026$$

FIGURA 3.



Fuente: Tabla 3



La tabla y figura 3. Muestran resultados de la edad gestacional que influye en los desgarros perineales en puérperas del Centro de Salud Acora 2024. Evidenciando que del 100% de las gestantes atendidas que representa a 116, el 53.4% del total, en edad gestacional son a término, el 25.9% son pretérmino y el 20.7% son postérmino. En cuanto a los desgarros el 36.2% son de primer grado los desgarros, el 12.1% son de segundo grado, el 6.9% son de tercer grado. Según resultados en estadística, chi cuadrado, el valor calculado fue de 11.040, que es mayor a chi cuadrado de 9.49, con 4 gl. es significativa. error fue de 0,026, que es inferior de 0,05. Por lo tanto, se concluye que existe una asociación de dependencia entre la edad gestacional y los tipos de desgarros. El averiguador Chipana E. Puno 2029 encontró en su investigación asociación significativa de los factores maternos y los desgarros perineales (16) Es muy importante la educación prenatal, para fortalecer los conocimientos sobre los signos y síntomas de alarma.

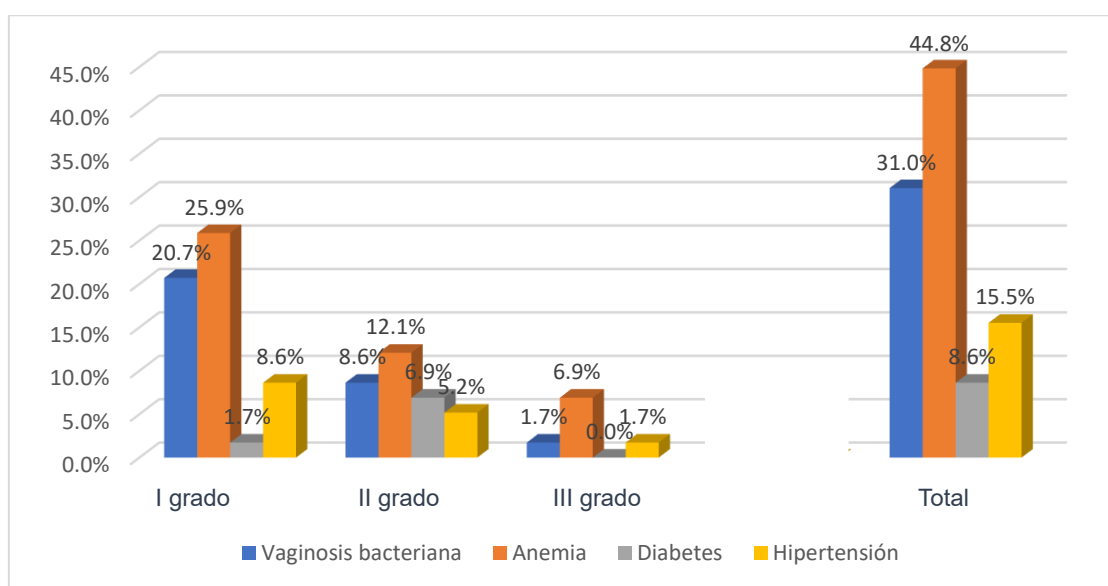
TABLA 4: COMORBILIDAD QUE INFLUYE EN LOS DESGARROS PERINEALES EN PUÉRPERAS DEL CENTRO DE SALUD ACORA 2024.

Condiciones médicas	Tipos de desgarros						Total	
	I grado		II grado		III grado		f _i	%
	f _i	%	f _i	%	f _i	%		
Vaginosis bacteriana	24	20.7	10	8.6	2	1.7	36	31.0
Anemia	30	25.9	14	12.1	8	6.9	52	44.8
Hipertensión	10	18.6	6	5.2	2	1,7	18	15.5
Ninguna	2	1.7	8	6.9	0	0.0	10	8.6
Total	66	56.9	38	32.8	12	10.3	116	100.0

Fuente: Ficha de recolección de datos

$$X^2 \text{ cal.} = 13.756 > X^2 \text{ tab.} = 12.59 \text{ gl: } 6 \text{ ns: } 0.032$$

FIGURA 4.



Fuente: Tabla 4



La tabla y figura 4. Muestran resultados de las condiciones médicas que influye en los desgarros perineales en puérperas del Centro de Salud Acora 2024. Evidenciando que del 100% de las gestantes atendidas que representa a 116, el 44.8% del total, condiciones médicas presentan anemia, el 31% presentan vaginosis bacteriana., el 15.5% presentan hipertensión, y el 8.6% presento hipertensión y el 8.6% no presento Ninguna patología medica. En los tipos de desgarros el 25.9% presento desgarro de primer grado, el 12.1% presento desgarro de segundo grado, y el 6.9% presentó desgarro de tercer grado.

De acuerdo a resultado en estadística, observados en la campana de Gauss y chi cuadrado, el valor calculado fue de 13.756, superando el valor tabulado de chi cuadrado de 12.59, con 6 gl. Esto indica que la prueba es significativa. error fue de 0.032, que es menor de 0.05.

El averiguador Santos K. Lima 2019 público en su investigación que las puérperas con anemia en un 25.1% fueron las que más desgarros perineales presentaron. (10) Resultados similares de nuestra investigación.

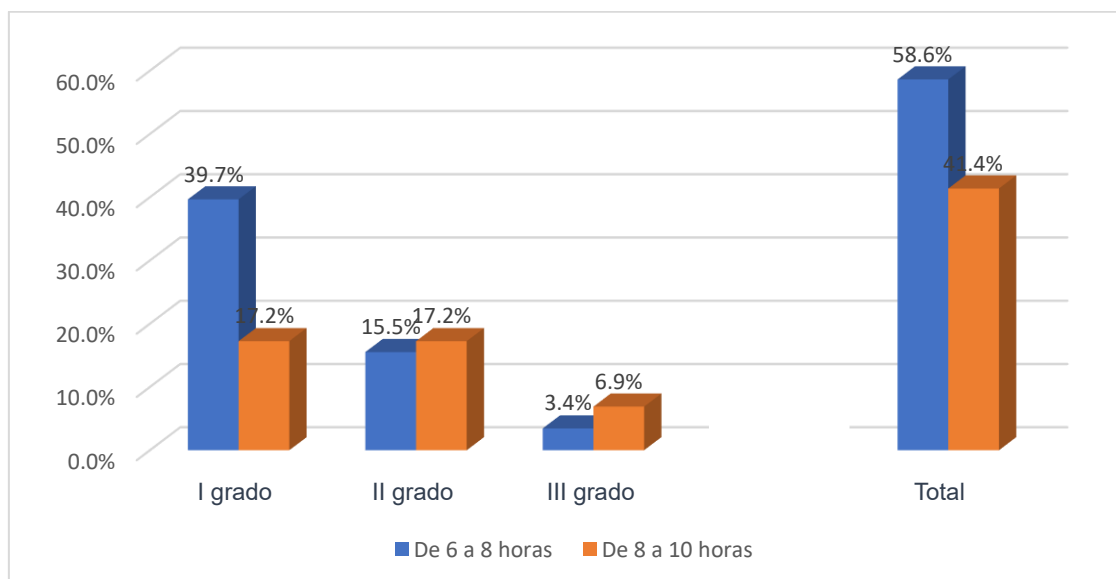
TABLA 5: DURACIÓN DEL TRABAJO DE PARTO QUE INFLUYE EN LOS DESGARROS PERINEALES EN PUÉRPERAS DEL CENTRO DE SALUD ACORA 2024.

Duración trabajo de parto	Tipos de desgarros						Total	
	I grado		II grado		III grado		f _i	%
	f _i	%	f _i	%	f _i	%		
Menos de 10 horas	46	39.7	18	15.5	4	3.4	68	58.6
Mas 10 horas a mas	20	17.2	20	17.2	8	6.9	48	41.4
Total	66	56.9	38	32.8	12	10.3	106	100.0

Fuente: Ficha de recolección de datos

$$X^2 \text{ cal.} = 8.485 > X^2 \text{ tab.} = 5.99 \text{ gl: } 2 \text{ ns: } 0.014$$

FIGURA 5.



Fuente: Tabla 5



La tabla y figura 5, el 58.6% del total, la duración del trabajo de parto fue menor 10 horas, **y** el 41.4% tuvieron > de 10 horas.

En el tipo de desgarro el 39.7% de puérperas presentaron desgarro de primer grado, el 17.2% presento desgarro de segundo grado y el 6.9% presento desgarro de tercer grado, y no hubo ningún caso de cuarto grado.

Según el resultado en estadística, observados chi cuadrado, el valor calculado fue de 8.485, que es mayor que el valor tabulado de chi cuadrado de 5.99, con 2 gl. prueba es significativa. Además, error fue de 0.014, lo que es inferior al umbral de 0.05.

El investigador Torres O. Lima 2019 público en su trabajo que los que factores de trabajo de parto influyen en el desgarro perineal después del parto. (14)

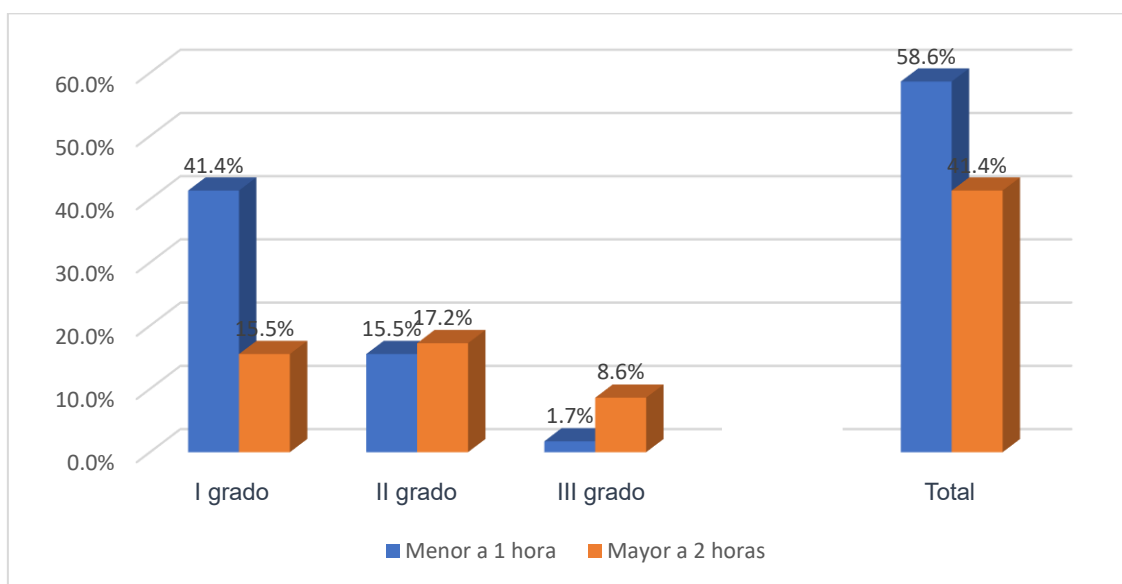
TABLA 6: SEGUNDO PERIODO DEL TRABAJO DE PARTO QUE INFLUYE EN LOS DESGARROS PERINEALES EN PUÉRPERAS DEL CENTRO DE SALUD ACORA 2024.

Segundo periodo del trabajo de parto	Tipos de desgarros						Total	
	I grado		II grado		III grado		fi	%
	fi	%	fi	%	fi	%		
Menos de 1 hora	48	41.4	18	15.5	2	1.7	68	58.6
Mas de 2 horas	18	15.5	20	17.2	10	8.6	48	41.4
Total	66	56.9	38	32.8	12	10.3	116	100.0

Fuente: Ficha de recolección de datos

$$X^2 \text{ cal.} = 16.105 > X^2 \text{ tab.} = 5.99 \text{ gl: } 2 \text{ ns: } 0.000$$

FIGURA 6.



Fuente: Tabla 6



La tabla y figura 6. el 58.6% del total, de puérperas presentan en el segundo periodo del trabajo de parto fue menor a 1 hora, el 41.4% presentan el segundo periodo del trabajo de parto mayor a 2 horas. En los desgarros tenemos el 41.4% el tipo de desgarro que presente es de primer grado, siendo ésta la de mayor frecuencia, el 17.2%, presentan el segundo grado, el 8.6 %presentaron tercer grado de desgarro y nadie presento de cuarto grado.

Según el resultado en estadística, chi cuadrado, el valor calculado fue de 16.105, lo que supera el valor tabulado de chi cuadrado de 5.99, con 2 gl. prueba es significativa, error fue de 0.000, que es inferior al umbral de 0.05, se concluye que existe una asociación de dependencia entre el segundo periodo del trabajo de parto prolongado y los tipos de desgarros perineales

El averiguador Orozco J. Sandia 2020 público en su estudio que los factores de riesgo intraparto están asociados a los desgarros cervicales vaginales y perineales. (17)

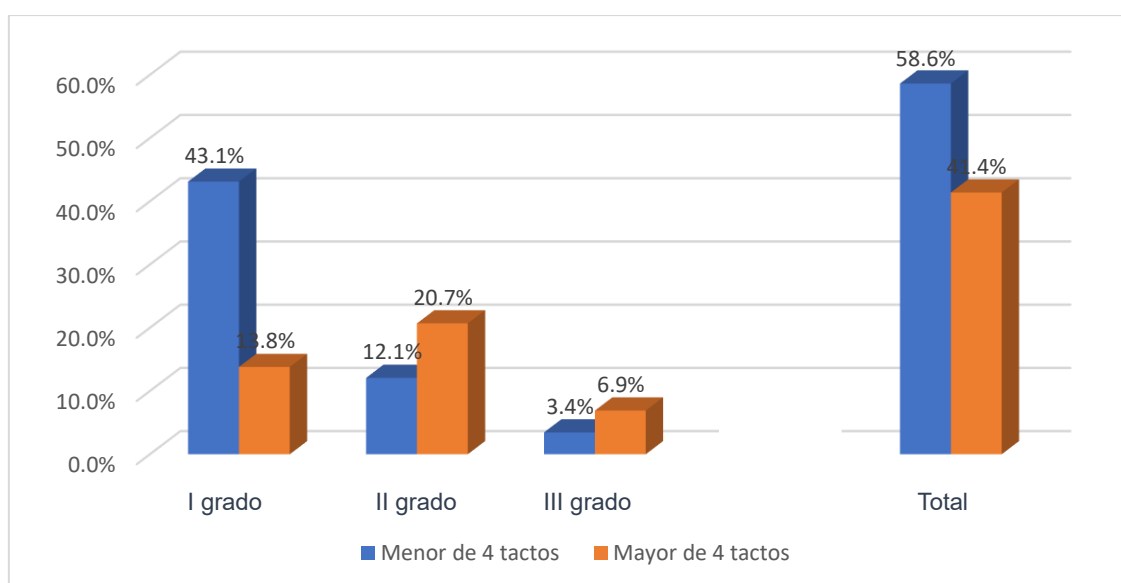
TABLA 7: NÚMERO DE TACTOS VAGINALES QUE INFLUYE EN LOS DESGARROS PERINEALES EN PUÉRPERAS DEL CENTRO DE SALUD ACORA 2024.

Número de tactos vaginales	Tipos de desgarros						Total	
	I grado		II grado		III grado		f _i	%
	f _i	%	f _i	%	f _i	%		
Menos de 4 tactos	50	43.1	14	12.1	4	3.4	68	58.6
Mas de 4 tactos	16	13.8	24	20.7	8	6.9	48	41.4
Total	66	56.9	38	32.8	12	10.3	116	100.0

Fuente: Ficha de recolección de datos

$$X^2 \text{ cal.} = 18.584 > X^2 \text{ tab.} = 5.99 \text{ gl: } 2 \text{ ns: } 0.000$$

FIGURA 7.



Fuente: Tabla 7



La tabla y figura 7. El 58.6% del total, de puérperas presentaron menor a 4 tactos vaginales, el 41.4% presentaron mayor a 4 tactos vaginales. En el tipo de desgarro el 43.1% presentaron desgarro de primer grado, el 20.7% presentaron segundo grado, el 6.9% presentaron desgarro de tercer grado.

Conforme a resultados en estadística, observados chi cuadrado, que fue de 18.584, este valor supera el de chi cuadrado tabulado de 5.99, con 2 gl. error fue de 0.000, que es inferior al umbral de 0.05. se concluye que existe una asociación de dependencia entre el número de tactos vaginales y los tipos de desgarros perineales

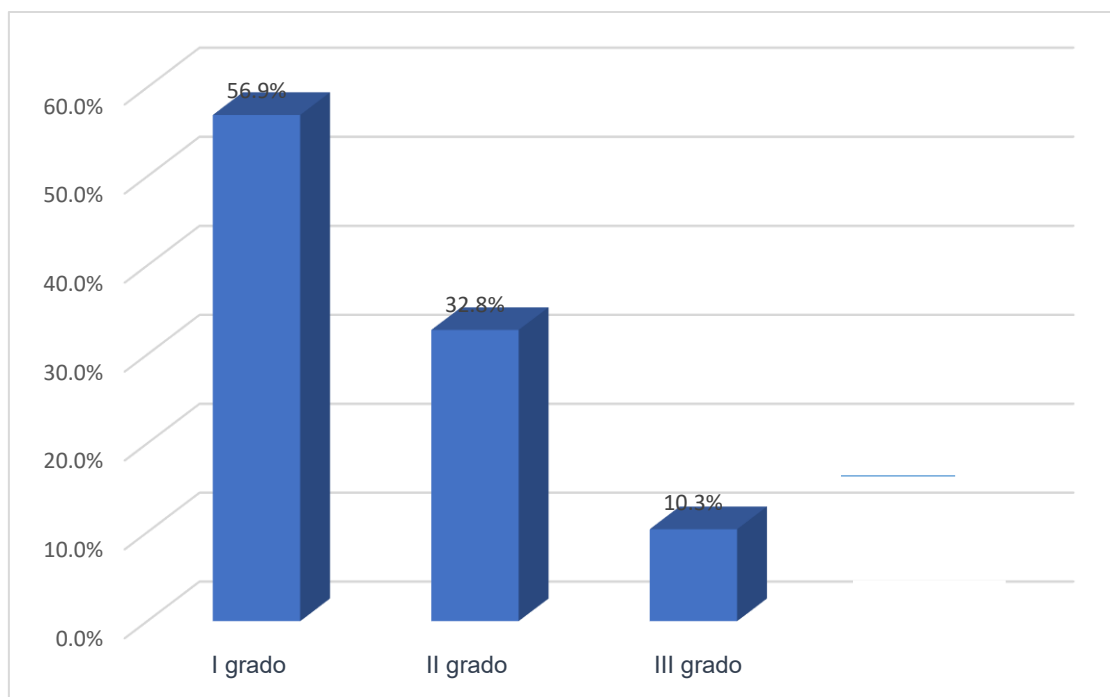
El averiguador Huiñocana L. Juliaca 2019 público en su trabajo que los procedimientos como tactos vaginales influyen en los desgarros pospartos. (15)

TABLA 8: TIPOS DE DESGARROS PERINEALES EN PUÉRPERAS DEL CENTRO DE SALUD ACORA 2024.

Desgarros perineales	fi	%
I grado	66	56.9
II grado	38	32.8
III grado	12	10.3
Total	116	100.0

Fuente: Ficha de recolección de datos

FIGURA 8.



Fuente: Tabla 8



La tabla y figura 8, el 56.9% del total, presentan el tipo de desgarro que es de primer grado, siendo ésta la de mayor frecuencia, el 32.8%, presentan el tipo de desgarro de segundo grado, el 10.3% presentan el tipo de desgarro de tercer grado observando que, ninguna de las puérperas presenta el tipo de desgarro de cuarto grado. Demostrando que; el tipo de desgarro perineal más frecuente es el del primer grado en las puérperas del Centro de Salud Acora.

El investigador Santos K. Lima (2019) publica en su investigación que las puérperas en estudio el 83.7% presentaron desgarros de primer grado (10) resultados similares a nuestra investigación.



CONCLUSIONES

- PRIMERA:** Se determinó que los factores de riesgo materno y de trabajo de parto influyen en los desgarros perineales en puérperas del Centro de Salud Acora 2024. Por lo que se acepta la hipótesis planteada.
- SEGUNDA:** Se explicó que los factores de riesgo materno como: Edad de 20 a 34 años con el 55.2% N.S 0.018, primípara con el 53.4% N.S 0.040, edad gestacional a término con el 53,4% N.S 0.026, comorbilidad, tenemos la Anemia con el 44.8% N.S 0.032, influyen significativamente en los desgarros perineales en puérperas del Centro de Salud Acora 2024.
- TERCERA:** Se describió que los factores de riesgo de trabajo de parto como: duración del trabajo de parto de 6 a 8 horas con el 58.6% N.S 0.014, segundo periodo del trabajo de parto menos de 1 hora con el 58.6% N.S 0.000 y numero de tactos vaginales menor de 4 tactos con el 41.4% N.S 0.000 influyen significativamente en los desgarros perineales en puérperas del Centro de Salud Acora 2024
- CUARTA:** Se identificó que desgarró perineal más frecuente es del primer grado con el 56.9% en puérperas del Centro de Salud Acora 2024.



RECOMENDACIONES

- PRIMERA:** Al director y jefa de obstetras del Centro de Salud Acora se priorice apertura un ambiente de psicoprofilaxis, para educar a las gestantes sobre el proceso de parto y así las gestantes sepan aplicar técnicas que favorezcan tener un parto más rápido y sin desgarros perineales.
- SEGUNDA:** A la jefa de obstetras, coordine con las diferentes organizaciones sociales de bases para que se priorice la educación a las gestantes en los diferentes escenarios sobre los cuidados prenatales, cuidado nutricional para evitar el alto índice de anemia y sobre la importancia del parto institucional, para contribuir la morbilidad y mortalidad materna.
- TERCERA:** A la jefa de obstetras se acondicione ambiente para realizar las consejerías personalizadas sobre los tipos de respiración y relajación para que las gestantes lleguen seguras y evitar los desgarros perineales, se expongan casos clínicos sobre el número de tactos durante el periodo del trabajo de parto.
- CUARTA:** A la jefa de obstetras se realicen capacitaciones al personal que brinda la atención materna a fin de se brinde una atención con calidad. y contribuir a la disminución de las hemorragias postparto y mortalidad materna-



REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Abril Gonzales J. Factores de riesgo para el desgarro perineal. scielo.org.co. 2019 setiembre; 20(2).
2. Nunez L. La morbilidad materna está asociada a los desgarros perineales. elsevier.com. 2020 diciembre; 30(3).
3. Santos Malasquez K. identificar los factores de riesgo asociados con el desarrollo. oaxaca.gob.mx. 2019 octubre; 80(9).
4. Torres R. Puno ocurre en un más de 80% los desgarros perineales en los partos vaginales. redalyc.org. 2022 abril; 70(6).
5. Martinez Galiano J. La episiotomia en las puerperas. dialnet.es. 2019 setiembre; 71(7).
6. Torres A. riesgos obstétricos desgarros perineales durante el parto y puerperio inmediato, en el Hospital Leonardo. medigraphic.com. 2020 junio; 10(1).
7. Diaz Reyes L. Impacto del trauma perineal obstétrico sobre la sexualidad de las púérperas. udelar.edu.uy. 2022 octubre; 80(2).
8. Ramos Bustan V. Complicaciones en Pacientes con Puerperio y desgarro perineal Inmediato Atendidas en el Servicio de Ginecología de Hospital Provincial General Docente. epoch.edu.ec. 2020 octubre; 70(2).
9. Medina P. Caracterización del desgarro perineal postparto en púérperas. udenar.edu.co. 2020 octubre; 10(2).
10. Santos Malasquez K. Factores de riesgo para el desarrollo de desgarro perineal en púérperas atendidas en el Servicio de Gineco-Obstetricia del Hospital Vitarte. repositorio.urp.edu.pe/. 2019 setiembre; 80(2).
11. Casquino Tira J. Factores asociados a desgarros perineales en púérperas atendidas en un Hospital nivel II - 1 de Lima. Universidad Peruana Union. 2020 abril; 40(8).
12. Echevarria Falcon L. Factores de riesgo asociados a desgarros perineales en púérperas atendidas en el Hospital de Pichanaki. universidad nacional daniel alcides carrion. 2022 diciembre; 70(9).
13. Barreno Garcia P. Factores de riesgo asociados a desgarros perineales en púérperas atendidas en el Hospital de Pichanaki. repositorio.unp.edu.pe. 2022 octubre; 10(1).
14. Torres Montoya O. Indicadores epidemiológicos asociados a desgarros perineales en gestantes atendidas en el Servicio de Gineco-Obstetricia del Hospital Santa Rosa. repositorio.urp.edu.pe. 2019 junio; 40(4).
15. Huiñocana L. Factores de riesgo perineal asociados a hemorragia Post parto en Pacientes atendidas en el Hospital Carlos Monge Medrano. Concytec.gob.pe. 2020 enero; 70(2).



16. Chipana Castro E. Factores de riesgo asociados a desgarros perineales durante el parto en gestantes atendidas en el Hospital de Apoyo. repositorio.urosevelt.edu.pe. 2021 setiembre; 10(1).
17. Orozco Yanza J. Factores de Riesgo de Hemorragia Postparto en Pacientes con Puerperio Inmediato. Servicio de Ginecología. Cuyo Cuyo. dspace.esPOCH.edu.pe. 2020 mayo; 60(8).
18. Paz Prado F. Factores de riesgo asociados al desgarro perineal en puérperas atendidas en centro obstétrico del Hospital Jose Antonio Encinas. Repositorio.Unap.Pe. 2020 octubre; 40(1).
19. Aguirre Y. Factores De Riesgos Obstétricos Asociados A Hemorragias Post Parto En Puérperas Inmediatas. repositorio.urosevelt.edu.pe. 2021 enero; 10(2).
20. Senado D. Factores de riesgos. scielo.sld.cu. 2021 noviembre; 10(1).
21. Parraguez P. Edad. revistaatemus.uchile.cl. 2019 octubre; 10(1).
22. Suarez Lopez L. Paridad :Se refiere al numero de partos que tiene una mujer. revista.cubana. 2020 octubre; 10(1).
23. Gonzales R. Edad gestacional en las puerperas. revista peruana. 2020 octubre; 40(4).
24. Pacora P. Edad gestacional. revista chilena. 2019 noviembre; 80(2).
25. Tejeda P. Condiciones medicas preexistentes. scielo.org.pe. 2021 octubre; 10(1).
26. Cardozo V. medidas de crecimiento en la edad gestacional. salud publica. 2020 diciembre; 10(1).
27. Alvarez V. La edad gestacional. andes.com. 2019 octubre; 20(8).
28. Morales A. Factores de riesgos en el trabajo de parto. Medigraphic.com. 2021 setiembre; 90(9).
29. Valentin Vargas H. Primer periodo del trabajo de parto Prolongado. repositorio.ujcm.edu.pe. 2020 enero; 60(4).
30. Chavarry F. Segundo periodo del trabajo de parto prolongado. redalyc.org. 2018 setiembre; 10(1).
31. Rosales Ortiz F. percepcion parto vaginales. puce.edu.ec. 2020 mayo; 10(1).
32. Numero de tactos vaginales. repositorio.upao.edu.pe. 2018 octubre; 40(2).
33. Gonzales R. Desgarros Perineales. gineco obstetricia.com. 2019 enero; 70(3).
34. Domingues J. clasificación de los desgarro. dialnet.com. 2018 abril; 20(2).
35. Woog Castañon A. factores de riesgo perineal. scielo.org.cl. 2021 abril; 80(10).
36. Hernandez Tita M. cuarto grado los desgarros de cuarto grado son los más grandes se extiende por todo el esfínter. dspace.es.com. 2021 mayo; 10(1).



37. Vera Pulgarin E. Desgarro Perineal. epoch.edu.ec. 2019 abril; 10(1).
38. Moiso A. Factores: Son determinantes que influyen en la salud de las personas. sedici.unlp.edu.ar. 2018 agosto; 80(2).
39. Abimael B. Multípara: Mujer que tiene más de 2 partes. revista chilena. 2022 noviembre; 80(2).
40. Tirado N. Primiparas una concepcion. academia.edu.co. 2019 enero; 70(8).
41. Lavell A. puerperio. academia.edu.pe. 2020 abril; 30(2).
42. Valdes Amador. Riesgos: Probabilidad de sufrir un daño. raco.cat.com. 2018 octubre; 60(3).
43. Hernandez Sampier R. Metodologia de la investigacion. mc hall grill. 2018 noviembre; 20(10).
44. Huiñocacan Cusihuaman L. Factores de riesgo asociados a hemorragia Post parto en Pacientes atendidas en el Hospital Carlos. alicia.concytec.gob.pe. 2020 mayo; 70(3).
45. Garcia K. Factores obstétricos asociados a la dispareunia en gestante que acuden al Hospital Carlos. epositorio.uroosevelt.edu.pe. 2021 febrero; 44(2).



ANEXOS

ANEXO 1

MATRIZ DE SISTEMATIZACIÓN DE DATOS EN SPSS

YESICA BARRANTES.sav [ConjuntoDatos1] - IBM SPSS Statistics Editor de datos

Archivo Editar Ver Datos Transformar Analizar Gráficos Utilidades Ampliaciones Ventana Ayuda

1: Visible: 9 de 9 variables

	PP	P1	P2	P3	P4	P5	P6	P7	P8	var	var	var	var	var	var
1	1	1	1	1	1	1	1	1	1						
2	1	1	1	1	1	1	1	1	1						
3	1	1	1	1	1	1	1	1	1						
4	1	1	1	1	1	1	1	1	1						
5	1	2	1	1	1	1	1	1	1						
6	1	2	1	1	1	1	1	1	1						
7	1	2	1	1	1	1	1	1	1						
8	1	2	1	1	1	1	1	1	1						
9	1	2	1	1	1	1	1	1	1						
10	1	2	1	1	1	1	1	1	1						
11	1	2	1	1	1	1	1	1	1						
12	1	2	1	1	1	1	1	1	1						
13	1	2	1	1	1	1	1	1	1					2	
14	1	2	1	1	1	1	1	1	1					2	
15	1	2	1	2	1	1	1	1	1					2	
16	1	2	1	2	1	1	1	1	1					2	
17	1	2	1	2	1	1	1	1	1					2	
18	1	2	1	2	1	1	1	1	1					2	
19	1	2	1	1	1	1	1	1	1					2	
20	1	2	1	1	1	1	1	1	1					2	
21	1	2	1	1	1	1	1	1	1					2	
22	1	2	1	1	1	1	1	1	1					2	
23	1	2	1	1	1	1	1	1	1					2	
24	1	2	1	1	1	1	1	1	1					2	
25	1	2	1	1	1	1	1	1	1					2	
26	1	2	1	1	1	1	1	1	1					2	
27	1	2	1	1	1	1	1	1	1					2	
28	1	2	1	1	1	1	1	1	1					2	
29	1	2	1	2	1	1	1	1	2					2	
30	1	2	1	2	1	1	1	1	2					2	
31	1	2	1	2	1	2	1	2	2					2	
32	1	2	1	2	1	2	1	2	2					2	
33	1	2	1	2	1	2	1	2	2					2	

Vista de datos Vista de variables

IBM SPSS Statistics Processor está listo Unicode:ON

Escritorio 12:08 a.m. sábado 05/04/2025



TABLAS DE CONTINGENCIA

The screenshot shows the IBM SPSS Statistics interface. The main window displays a data editor with a contingency table. The 'Análisis' menu is open, and 'Tablas cruzadas...' is selected. The table has 33 rows and 9 columns. The first three columns are labeled 'PP', 'P1', and 'P2'. The last six columns are labeled 'var'. The data is as follows:

	PP	P1	P2	var	var	var	var	var	var
1	1	1							
2	1	1							
3	1	1							
4	1	1							
5	1	2							
6	1	2							
7	1	2							
8	1	2							
9	1	2							
10	1	2							
11	1	2							
12	1	2							
13	1	2							
14	1	2							
15	1	2							
16	1	2							
17	1	2							
18	1	2							
19	1	2							
20	1	2							
21	1	2							
22	1	2							
23	1	2							
24	1	2							
25	1	2							
26	1	2	1	1	1	1	1	2	2
27	1	2	1	1	1	1	1	2	2
28	1	2	1	1	1	1	1	2	2
29	1	2	1	2	1	1	2	2	2
30	1	2	1	2	1	1	2	2	2
31	1	2	1	2	1	2	1	2	2
32	1	2	1	2	1	2	1	2	2
33	1	2	1	2	1	2	1	2	2



TRASLADO DE PREGUNTAS

The screenshot shows the IBM SPSS Statistics Editor de datos interface. The main window displays a data table with 33 rows and 16 columns. The columns are labeled PP, P1, P2, P3, P4, P5, P6, P7, P8, and three 'var' columns. The data values are binary (1 or 2). A dialog box titled 'Tablas cruzadas' is open in the center, showing 'Filas' with P1, P2, and P3, and 'Columnas' with PP. The dialog also includes options for 'Mostrar variables de capa en capas de tabla', 'Mostrar los gráficos de barras agrupadas', and 'Suprimir tablas'. The taskbar at the bottom shows various application icons and the system clock indicating 12:10 a.m. on Saturday, 05/04/2025.

	PP	P1	P2	P3	P4	P5	P6	P7	P8	var	var	var	var	var	var
1	1	1	1	1	1	1	1	1	1						
2	1	1	1	1	1	1	1	1	1						
3	1	1	1	1	1	1	1	1	1						
4	1	1	1	1	1	1	1	1	1						
5	1	2	1	1	1	1	1	1	1						
6	1	2	1	1	1	1	1	1	1						
7	1	2													
8	1	2													
9	1	2													
10	1	2													
11	1	2													
12	1	2													
13	1	2													
14	1	2													
15	1	2													
16	1	2													
17	1	2													
18	1	2													
19	1	2													
20	1	2													
21	1	2													
22	1	2													
23	1	2													
24	1	2													
25	1	2													
26	1	2													
27	1	2	1	1	1	1	1	1	1	2					
28	1	2	1	1	1	1	1	1	1	2					
29	1	2	1	2	1	1	1	1	2	2					
30	1	2	1	2	1	1	1	1	2	2					
31	1	2	1	2	1	2	1	2	2	2					
32	1	2	1	2	1	2	1	2	2	2					
33	1	2	1	2	1	2	1	2	2	2					



RESULTADOS TABLAS DE CONTINGENCIA

*Resultado1 [Documento1] - IBM SPSS Statistics Visor

Archivo Editar Ver Datos Transformar Insertar Formato Analizar Gráficos Utilidades Ampliaciones Ventana Ayuda

Resultado

- Registro
- Tablas cruzadas
 - Título
 - Notas
 - Conjunto de datos
 - Resumen de proc
 - Tabla cruzada P1*
 - Tabla cruzada P2*
 - Tabla cruzada P3*
 - Tabla cruzada P4*
 - Tabla cruzada P5*
 - Tabla cruzada P6*
 - Tabla cruzada P7*
 - Tabla cruzada P8*

→ **Tablas cruzadas**

[ConjuntoDatos1] E:\TESIS 2024\DR ESPERANZA\YESICA ABARRANTES\YESICA BARRANTES.sav

Resumen de procesamiento de casos

	Válido		Casos Perdido		Total	
	N	Porcentaje	N	Porcentaje	N	Porcentaje
P1 * PP	116	100,0%	0	0,0%	116	100,0%
P2 * PP	116	100,0%	0	0,0%	116	100,0%
P3 * PP	116	100,0%	0	0,0%	116	100,0%
P4 * PP	116	100,0%	0	0,0%	116	100,0%
P5 * PP	116	100,0%	0	0,0%	116	100,0%
P6 * PP	116	100,0%	0	0,0%	116	100,0%
P7 * PP	116	100,0%	0	0,0%	116	100,0%
P8 * PP	62	53,4%	54	46,6%	116	100,0%

Tabla cruzada P1*PP

Recuento

		PP			Total
		1	2	3	
P1	1	4	10	4	18
	2	38	20	6	64
	3	24	8	2	34
Total		66	38	12	116

Tabla cruzada P2*PP

Recuento

		PP			Total
		1	2	3	
P2	1	56	6	8	70
	2	10	32	4	46
Total		66	38	12	116

Tabla cruzada P3*PP

IBM SPSS Statistics Processor está listo Unicode:ON

Escritorio 12:10 a.m. sábado 05/04/2025



ESTADÍSTICOS DE CHI CUADRADA Y TAU B DE KENDALL

*Resultado1 [Documento1] - IBM SPSS Statistics Visor

Archivo Editar Ver Datos Transformar Insertar Formato Analizar Gráficos Utilidades Ampliaciones Ventana Ayuda

Resultado

- Registro
- Tablas cruzadas
 - Título
 - Notas
 - Resumen de proc
 - P1 * PP
 - Título
 - Tabla cruzada
 - Pruebas de c
 - Medidas sim
 - P2 * PP
 - Título
 - Tabla cruzada
 - Pruebas de c
 - Medidas sim
 - P3 * PP
 - Título
 - Tabla cruzada
 - Pruebas de c
 - Medidas sim
 - P4 * PP
 - Título
 - Tabla cruzada
 - Pruebas de c
 - Medidas sim
 - P5 * PP
 - Título
 - Tabla cruzada
 - Pruebas de c
 - Medidas sim
 - P6 * PP
 - Título
 - Tabla cruzada
 - Pruebas de c
 - Medidas sim
 - P7 * PP
 - Título
 - Tabla cruzada
 - Pruebas de c
 - Medidas sim
 - P8 * PP
 - Título
 - Tabla cruzada
 - Pruebas de c
 - Medidas sim

	3	24	8	2	34
Total		66	38	12	116

Pruebas de chi-cuadrado

	Valor	df	Significación asintótica (bilateral)
Chi-cuadrado de Pearson	11,944 ^a	4	,018
Razón de verosimilitud	12,131	4	,016
Asociación lineal por lineal	9,252	1	,002
N de casos válidos	116		

a. 2 casillas (22,2%) han esperado un recuento menor que 5.
El recuento mínimo esperado es 1,86.

Medidas simétricas

	Valor	Error estándar asintótico ^a	T aproximada ^b	Significación aproximada
Ordinal por ordinal Tau-b de Kendall	-,262	,080	-3,173	,002
N de casos válidos	116			

a. No se presupone la hipótesis nula.
b. Utilización del error estándar asintótico que presupone la hipótesis nula.

P2 * PP

Tabla cruzada				
Recuento	PP			Total
	1	2	3	
P2	56	6	8	70
2	10	32	4	46
Total	66	38	12	116

Pruebas de chi-cuadrado

Significación

IBM SPSS Statistics Processor está listo | Unicode.ON

Escritorio | 12:11 a.m. sábado | 05/04/2025

Hipótesis general

Ha: Existe influencia significativa de los factores de riesgo materno y de trabajo de parto en los desgarros perineales en puérperas del Centro de Salud Acora 2024

Ho: No existe influencia de los factores de riesgo materno y de trabajo de parto en los desgarros perineales en puérperas del Centro de Salud Acora 2024

Factores de riesgo materno y de parto		Grados de libertad	Significación asintótica (bilateral)
Factores de riesgo materno	Valor 18.584	4	0.018
Factores de riesgo de trabajo de parto	Valor 11.944	2	0.000

De acuerdo a los resultados estadísticos de la prueba chi cuadrada calculada se evidencia que es superior al valor de la chi cuadrada tabulada, respecto a los factores de riesgo materno y de trabajo de parto que tienen las probabilidades de error, menores al parámetro de 0.05, de ello se afirma que existe asociación de dependencia entre las variables, de factores de riesgo materno y de trabajo de parto en los desgarros perineales en puérperas.

Prueba de medidas simétricas

	Valor	Error estándar asintótico	T aproximada	Significación aproximada
Ordinal por ordinal Tau-b de Kendall	,379	,083	4,517	,000
N de casos válidos	116			

Fuente: Elaboración del investigador

La prueba de medidas simétricas Tau-b de Kendall, muestra un valor de 0.379, la que indica que existe influencia de los factores de riesgo materno y de trabajo de parto en los desgarros perineales en puérperas, además por el valor de probabilidad de error de 0,000, se demuestra que la prueba es significativa, aceptado con ello la hipótesis alterna; Existe influencia significativa de los factores de riesgo materno y de trabajo de parto en los desgarros perineales en puérperas del Centro de Salud Acora 2024.

Prueba de hipótesis

Hipótesis específica 1.

Ha: Existe influencias significativas de los factores de riesgo materno como: Edad, paridad, edad gestacional, condiciones médicas en los desgarros perineales en puérperas del Centro de Salud Acora.

Ho: No existe influencia de los factores de riesgo materno como: Edad, paridad, edad gestacional, comorbilidad en los desgarros perineales en puérperas del Centro de Salud Acora.

Factores de riesgo materno	Valor	Grados de libertad	Significación asintótica (bilateral)
Edad	11.944	4	0.018
Paridad	6.413	2	0.040
Edad gestacional	11.040	4	0.026
Comorbilidad	13.756	6	0.032

De acuerdo a los resultados estadísticos de la prueba chi cuadrada calculada, se evidencia que es superior al valor de la chi cuadrada tabulada, en la dimensión de factores de riesgo materno, donde, de ello se afirma que existe asociación de dependencia entre los factores de riesgo materno como: Edad, paridad, edad gestacional, comorbilidad en los desgarros perineales en puérperas del Centro de Salud Acora.



Prueba de medidas simétricas

	Valor	Error estándar asintótico	T aproximada	Significación aproximada
Ordinal por ordinal Tau-b de Kendall	,262	,080	-3,173	,002
N de casos válidos	116			

Fuente: Elaboración del investigador

La prueba de medidas simétricas Tau-b de Kendall, muestra un valor de 0.262, la que indica que existe influencia de los factores de riesgo materno en los desgarros perineales en puérperas, además por el valor de probabilidad de error de 0,002, se demuestra que la prueba es significativa, aceptado con ello la hipótesis alterna; existe influencias significativas de los factores de riesgo materno como: Edad, paridad, edad gestacional, condiciones médicas en los desgarros perineales en puérperas del Centro de Salud Acora

Hipótesis específica 2.

Ha: Existe influencias significativas de los factores de riesgo del trabajo de parto como: Duración del trabajo de parto, segundo periodo del trabajo de parto, y numero de tactos vaginales en los desgarros perineales en las puérperas del Centro de Salud Acora.

Ho: No existe influencia de los factores de riesgo del trabajo de parto como: Duración del trabajo de parto, segundo periodo del trabajo de parto, y numero de tactos vaginales en los desgarros perineales en las puérperas del Centro de Salud Acora.



Factores de riesgo del trabajo de parto	Valor	Grados de libertad	Significación asintótica (bilateral)
Duración del trabajo de parto	8.485	2	0.014
Segundo periodo del trabajo de parto	16.105	2	0.000
Número de tactos vaginales	18.584	2	0.000

De acuerdo a los resultados estadísticos de la prueba chi cuadrada calculada, se evidencia que es superior al valor de la chi cuadrado tabulada, en la dimensión factores de riesgo del trabajo de parto, de ello se afirma que existe asociación de dependencia entre las variables, de factores de riesgo del trabajo de parto con los desgarros perineales en las puérperas del Centro de Salud Acora.

Prueba de medidas simétricas

	Valor	Error estándar asintótico	T aproximada	Significación aproximada
Ordinal por Tau-b de Kendall ordinal	,260	,087	2,973	,003
N de casos válidos	116			

Fuente: Elaboración del investigador



La prueba de medidas simétricas Tau-b de Kendall, muestra un valor de 0.260, la que indica que existe influencia de los factores de riesgo del trabajo de parto en los desgarros perineales en puérperas, además por el valor de probabilidad de error de 0,003, se demuestra que la prueba es significativa, aceptado con ello la hipótesis alterna; donde existe influencias significativas de los factores de riesgo del trabajo de parto como: Primer periodo de trabajo prolongado, segundo periodo prolongado, y numero de tactos vaginales en los desgarros perineales en las puérperas del Centro de Salud Acora.

Hipótesis específica 3.

Ha: El tipo de desgarro perineal más frecuente es el del primer grado en las puérperas del Centro de Salud Acora.

Ho: El tipo de desgarro perineal más frecuente no es de primer grado en las puérperas del Centro de Salud Acora.

CONFIABILIDAD Y VALIDEZ DE LOS INSTRUMENTOS

Validez

Se realizó el juicio y la verificación de expertos para los instrumentos del trabajo de investigación en las dos variables.

Confiabilidad

Se realizó la prueba de consistencia interna para medir el grado de confiabilidad del instrumento, aplicando la prueba piloto a 35 puérperas, luego se procesó los resultados empleando el coeficiente de Alfa de Cronbach en la hoja de cálculo de Excel y SPSS Versión 25.00

Coeficiente Alfa de Cronbach

La prueba de consistencia interna aplicando la fórmula del Coeficiente Alfa de Cronbach, es una generalización de las fórmulas KR20 y KR21 de Kuder y Richardson, para ítems de alternativas múltiples. En los cálculos del Alpha de Cronbach se emplea el promedio de todas las correlaciones existentes entre los ítems del instrumento que apuntan a la variable que se pretende medir.

$$\alpha = \frac{k}{k-1} \left(1 - \frac{\sum_{i=1}^n S_i^2}{S_t^2} \right)$$

$\sum_{i=1}^n S_i^2$ = Sumatoria de las varianzas de los ítems individuales

S_t^2 = Varianza total

K = Número de ítems

n = Tamaño de la muestra piloto.

El resultado obtenido nos indica que el instrumento es altamente confiable, por lo que puede ser aplicado a la muestra de trabajo.

Rangos	Magnitud
0.81 a 1.00	Muy alta
0.61 a 0.80	Alta
0.41 a 0.60	Moderada
0.21 a 0.40	Baja
0.01 a 0.20	Muy baja

PRUEBA DE ALFA DE CRONBACH

$\sum_{i=1}^n S_i^2$ = Sumatoria de las varianzas de los ítems individuales (3.800)

S_t^2 = Varianza total (17.64)

K = Número de ítems (8)

n = Tamaño de la muestra piloto (35 púerperas)

Reemplazando datos se obtuvo:

$$\alpha = \frac{8}{8-1} \left(1 - \frac{3.80}{17.64} \right) = 0.927$$

El resultado obtenido nos indica que el instrumento es muy alto con 0,927 y confiable, por lo que, puede ser aplicado a la muestra del trabajo.



Muestra	P1	P2	P3	P4	P5	P6	P7	P8
1	1	1	1	1	1	1	1	1
2	1	1	1	1	1	1	1	1
3	1	2	1	1	1	1	1	1
4	1	2	1	1	1	1	1	1
5	1	2	1	2	1	1	1	1
6	1	2	1	2	1	1	1	1
7	1	2	1	2	2	1	1	1
8	1	2	1	2	2	1	1	1
9	1	2	1	2	2	1	1	1
10	1	2	1	2	2	1	1	1
11	1	2	1	2	2	1	1	1
12	1	3	2	2	2	1	1	1
13	1	3	2	2	2	1	1	1
14	1	3	2	2	2	2	2	2
15	1	3	2	2	3	2	2	2
16	1	3	2	3	4	2	2	2
17	1	3	2	3	4	2	2	2
18	1	3	2	3	4	2	2	2
19	1	3	2	3	4	2	2	2
20	1	3	2	3	4	2	2	2
21	1	3	2	3	4	2	2	2
22	1	3	2	3	4	2	2	2
23	1	3	2	3	4	2	2	2
24	2	1	1	1	1	1	1	1
25	2	1	1	1	1	1	1	1
26	2	1	1	1	1	1	1	1
27	2	2	1	2	2	1	1	1
28	2	2	2	2	2	1	1	2
29	2	2	2	2	2	1	1	2
30	2	2	2	2	3	2	2	2
31	2	2	2	3	3	2	2	2
32	2	3	2	3	4	2	2	2
33	2	3	2	3	4	2	2	2
34	3	1	1	2	2	1	2	1
35	3	2	2	2	2	2	2	2



<p>7.2.2.1 PE1 ¿Cuáles son los factores de riesgo materno que influyen en los desgarros perineales en puérperas del Centro de Salud Acora?</p> <p>7.2.2.2 PE2 ¿Cuáles son los factores de riesgo del trabajo de parto que influyen en puérperas del Centro de Salud Acora?</p> <p>7.2.2.3 PE3 ¿Cuál es el tipo de desgarro más frecuente que presentan las puérperas en el Centro de Salud Acora?</p>	<p>9.2.1 OE1 Explicar los factores de riesgo materno que influyen en los desgarros perineales en puérperas del Centro de Salud Acora</p> <p>9.2.2 OE2 Describir los factores de riesgo de trabajo de parto que influye en los desgarros perineales en puérperas del Centro de Salud Acora</p> <p>9.2.3 OE3 identificar el tipo de desgarro perineal más frecuente en puérperas del Centro de Salud Acora.</p>	<p>HE1 Existe influencias significativas de los factores de riesgo materno como: Edad, paridad, edad gestacional, comorbilidad en los desgarros perineales en puérperas del Centro de Salud Acora.</p> <p>HE2 Existe influencias significativas de los factores de riesgo del trabajo de parto como: Duración del trabajo de parto, segundo periodo del trabajo de parto, y numero de tactos vaginales en los desgarros perineales en las puérperas del Centro de Salud Acora.</p> <p>HE3 El tipo de desgarro perineal más frecuente es el del primer grado en las puérperas del Centro de Salud Acora.</p>	<p>Variable dependiente Desgarros perineales</p>	<p>2.1 tipos de Desgarro perineal</p>	<p>2.1.1 I grado</p> <p>2.1.2 II grado</p> <p>2.1.3 III grado</p>	<p>Piel</p> <p>Piel, mucosa,</p> <p>Piel, mucosa, musculo y parte de los músculos del esfínter anal</p>	
---	---	--	--	---------------------------------------	---	---	--



ANEXO N° 3

INSTRUMENTOS

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Por el presente autorizo voluntariamente participar en el proyecto de investigación titulado Factores de riesgo que influyen en los desgarros perineales en puérperas del Centro de Salud Acora 2024

Que Será Realizado Por Margot Yessica Barrantes Patina

De: Universidad andina Néstor Cáceres Velázquez

Objetivos del estudio Determinar los factores de riesgo que influyen en los desgarros perineales puérperas del Centro de Salud Acora 2024.

Se le solicita su participación para recolección de datos que es de tipo anónimo donde se respetara su privacidad, confidencialidad y manejo de la información de sus datos y no podrán ser vistos o utilizados por otras personas ajenas al estudio ni tampoco para propósitos diferentes a los que establece el documento que firma.

Doy mi autorización para que se realice la aplicación del cuestionario.

Se me informan además que esta actividad no pondrá en riesgo mi salud personal, ni me ocasionara ningún tipo de gastos, los resultados solo serán utilizados para estudios de investigación y que servirán para aportar al avance científico de la comunidad.

puno _____ de _____ 2024

Ante cualquier duda comunicarse con el investigador:

NOMBRE COMPLETO :

DNI :

Muchas gracias.



CUESTIONARIO

Sra. Se le pida que responda con mucha sinceridad este cuestionario para, la realización de esta investigación. Titulada Factores de riesgo que influyen en los desgarros perineales en púerperas del Centro de Salud Acora 2024

1.- Factores de Riesgo

1.1. Factores de riesgo Materno

1.- ¿Cuál es el rango de su edad?

- a.- < de 19 años
- b.- 20 a 34 años
- c.- 35 años a mas

2.- ¿Cuántos partos tuvo usted?

- a.-Primípara (un parto)
- b.-Multípara (dos a más partos)

3.- ¿Cuál es su edad gestacional?

- a.- Pretérmino (<de 37 semanas)
- b.- Termino (38 a 41 semanas)
- c.- Postérmino (42 semanas)

4.- ¿Cuál de estas enfermedades padece usted?

- a.- Vaginosis Bacteriana
- b.- Anemia
- c.- Hipertensión crónica
- d.- Ninguna

1.2. Factores de riesgo del trabajo de parto

5.- ¿Cuánto duro su primer periodo del trabajo de parto?

- a. - Menos de 10 horas



b. – Mas de 10 horas

6.- ¿Cuánto duro su segundo periodo del trabajo de parto?

a.- Menos de 1 hora

b.- Mas de 2 horas

7.- ¿Cuántos Números de tacto vaginales tuvo? (Cuántas veces le introdujeron los dedos a la vagina para evaluación)

a.- Menos de 4 tactos vaginales

b.- Mas de 4 tactos vaginales

2.- Desgarros perineales

8.- Tipos de Desgarro perineal

a.- I grado

b.- II grado

c.- III grado

ANEXO N° 4

VALIDACIÓN DE INSTRUMENTOS

Título de la Tesis: Factores de Riesgo que influyen en los
desgarros perineales en Puerperas del Centro de Salud acora
2024

Nombre del Juez: Fiorella Dina Beralatti Suarez

Especialidad: OBSTETRA

Colegiatura: 22119 Fecha: 05-03-2024

CRITERIOS DE EVALUACIÓN	PUNTAJE	TOTAL
El instrumento recoge información que permite dar respuesta al problema de investigación	1	1
El instrumento propuesto corresponde a los objetivos propuestos en el estudio.	1	1
La estructura del instrumento es el adecuado.	1	1
Los ítems del instrumento responden a la Operacionalización de la variable	1	1
La secuencia presentada facilita el desarrollo del instrumento.	1	1
Los ítems son claros y entendibles.	1	1
El número de ítems es adecuado para su aplicación.	1	1
*Se deben eliminar algunos ítems	0	0
Total		7

Se ha considerado:

- De acuerdo = 1 (SI)
- En desacuerdo = 0 (NO)

Fiorella D. Beralatti Suarez
OBSTETRA
COP: 22119



VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO

Título de la Tesis: Factores de Riesgo que influyen en los desgarros perineales en puerperas del Centro de Salud acora 2024

Nombre del Juez: KARLA MARILIA TITO GUERRA

Especialidad: OBSTETRA

Colegiatura: 30573 Fecha: 08 - 03 - 2024

CRITERIOS DE EVALUACIÓN	PUNTAJE	TOTAL
El instrumento recoge información que permite dar respuesta al problema de investigación	1	1
El instrumento propuesto corresponde a los objetivos propuestos en el estudio.	1	1
La estructura del instrumento es el adecuado.	1	1
Los ítems del instrumento responden a la Operacionalización de la variable	1	1
La secuencia presentada facilita el desarrollo del instrumento.	1	1
Los ítems son claros y entendibles.	1	1
El número de ítems es adecuado para su aplicación.	1	1
*Se deben eliminar algunos ítems	0	0
Total		7

Se ha considerado:

- De acuerdo = 1 (SI)
- En desacuerdo = 0 (NO)


 Karla Marilía Tito Guerra
 OBSTETRA
 COP. 30573



VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO

Título de la Tesis: *Factores de Riesgo que influyen en los desgarros perineales en puerperas del centro de Salud acora 2024*

Nombre del Juez: *Juliza Katherine Pineda Zamalloa*

Especialidad: *Obstetra-Especialista en Monitoreo fetal y Dc. por imágenes*

Colegiatura: *18554 RNE 1664-E.02* Fecha: *28-02-2024*

CRITERIOS DE EVALUACIÓN	PUNTAJE	TOTAL
El instrumento recoge información que permite dar respuesta al problema de investigación	1	1
El instrumento propuesto corresponde a los objetivos propuestos en el estudio.	1	1
La estructura del instrumento es el adecuado.	1	1
Los ítems del instrumento responden a la Operacionalización de la variable	1	1
La secuencia presentada facilita el desarrollo del instrumento.	1	1
Los ítems son claros y entendibles.	1	1
El número de ítems es adecuado para su aplicación.	1	1
*Se deben eliminar algunos ítems		
Total		7

Se ha considerado:

- De acuerdo = 1 (SI)
- En desacuerdo = 0 (NO)

Juliza K. Pineda Zamalloa
 OBSTETRA ESPECIALISTA
 COP 18554 RNE 1664-E.02

ANEXO N° 5

AUTORIZACIÓN DEL ESTABLECIMIENTO DONDE SE REALIZO LA
INVESTIGACIÓN

PERÚ

MINISTERIO DE
SALUDDirección Regional de Salud Puno
MICRO RED ACORA – IPRESS I-4 CLAS ACORA

"Año del bicentenario, de la consolidación de nuestra independencia, y de la conmemoración de las heroicas batallas de Junín y Ayacucho."

PROVEIDO N° 003-2024-IPRESS I-4 ACORA

Acora 09 de abril del 2024

VISTOS. - La solicitud de AUTORIZACIÓN PARA ENCUESTAR A PACIENTES presentada por **MARGOT YESSICA BARRANTES PATINA** para el TRABAJO DE INVESTIGACIÓN titulada "FACTORES DE RIESGO QUE INFLUYEN LOS DESAGARROS PERINEALES EN PUERPERAS DEL CENTRO DE SALUD ACORA 2024", además de contar con el visto bueno de jefatura de Obstetricia de la IPRESS I-4 ACORA y conforme a los argumentos que la contiene **ACCEDASE** a lo requerido y **CUMPLA** la solicitante en remitir a esta jefatura los resultados de la intervención a realizar. **NOTIFIQUESE** a la solicitante.

Atentamente:

Gladys Flores Jimenez
CEP. 47088
Jefe(a) de Enfermería



ANEXO 1
FORMULARIO DE AUTORIZACIÓN

AUTORIZACIÓN PARA LA INCORPORACIÓN DE LOS
TRABAJOS DE INVESTIGACIÓN
EN EL REPOSITORIO INSTITUCIONAL UANCV

Formato digital

Fecha de entrega: 09 - 04 - 2025

1. Datos del autor (es):

Nombres y Apellidos: MARGOT YESSICA BARRANTES PATINA
 Dirección: AV. AVIACION N° 1071 BARRIO 2 DE MAYO
 DNI/Carné de Extranjería/Pasaporte N°: 70257096
 Teléfono: 958 341 997 email: tuessica.23@gmail.com

Nombres y Apellidos: _____
 Dirección: _____
 DNI/Carné de Extranjería/Pasaporte N°: _____
 Teléfono: _____ email: _____

Facultad y/o Escuela de Posgrado: FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
 Escuela Profesional o Mención: ESCUELA PROFESIONAL DE OBSTETRICIA
 Título o Grado Académico a optar: OBSTETRA
 Asesor: Dra. ESPERANZA CUEVA ROSSEL

Esta obra se encuentra dentro de las siguientes denominaciones:
 Trabajo de Investigación Tesis Trabajo de Suficiencia Profesional Trabajo Académico

Título: FACTORES DE RIESGO QUE INFLUYEN EN LOS DESGARROS PERINEALES EN
 PUÉRPERAS DEL CENTRO DE SALUD ACORA 2024

Palabras claves, (3 a 5 términos): Factores, desgarros, puérperas,obstétricas

¿Esta obra se desarrolló en la UANCV ^{1,2}?

1

¹ Indicar si su producción intelectual ha empleado recursos tales como, instalaciones, laboratorios, insumos, equipos, bases de datos, asesoría técnica por parte del personal de la UANCV, financiamiento, entré otros relacionados.
² Si su producción intelectual se desarrolló en la UANCV totalmente o parcialmente, deberá autorizar el depósito en el Repositorio de manera obligatoria.



2. Referencia de tesis:

Bachiller Título 2da Especialidad Maestría Doctorado

3. Licencias:

a) Licencia estándar:

Bajo los siguientes términos, autorizo el depósito de mi tesis en el Repositorio Digital de la UANCV.

Con la autorización de depósito de mi producción intelectual, otorgo a la Universidad Andina "Néstor Cáceres Velásquez" una licencia no exclusiva para reproducir, distribuir, comunicar al público, transformar (únicamente mediante su traducción a otros idiomas) y poner a disposición del público mi producción intelectual (incluido el resumen), en formato físico o digital, en cualquier medio, conocido o por conocerse, a través de los diversos servicios por la Universidad, creados o por crearse, tales como el Repositorio Digital de tesis UANCV, colección de producción intelectual, entre otros, en el Perú y en el extranjero por el tiempo y veces que considere necesarias, y libres de remuneraciones.

En virtud de dicha licencia, la Universidad Andina "Néstor Cáceres Velásquez" podrá reproducir mi producción intelectual en cualquier tipo de soporte y en más de un ejemplar, sin modificar su contenido, solo con propósitos de seguridad, respaldo y preservación.

Declaro que la producción intelectual es una creación de mi autoría y exclusiva titularidad, coautoría con titularidad compartida, y me encuentro facultado a conceder la presente licencia y, asimismo, garantizo que dicha producción intelectual no infringe derechos de autor de terceras personas.

La Universidad Andina "Néstor Cáceres Velásquez" consignará el nombre del y/o los autor(es) de la producción intelectual, y no le hará ninguna modificación más que la permitida en la licencia.

Autorizo su publicación (marque con una X)

Sí, autorizo que se deposite inmediatamente.
 Sí, autorizo que se deposite a partir de la fecha (d/m/a): _____
 No autorizo.

b) Licencia CREATIVE COMMONS 4.0 INTERNACIONAL:

Si usted concede una licencia CREATIVE COMMONS sobre su producción intelectual, mantiene la titularidad de los derechos de autor de esta y, a la vez, permite que otras personas puedan reproducirla, comunicarla al público y distribuir ejemplares de esta, bajo las condiciones siguientes:

¿Quiere permitir usos comerciales de su producción intelectual?

Sí: significa que usted permite la reproducción, distribución y comunicación pública de la producción intelectual incluso con fines comerciales.

No: significa que usted permite la reproducción, y comunicación pública de la producción intelectual, pero sin fines comerciales.

Sí autorizo
 No autorizo



Jurisdicción de su Licencia

Todas las licencias CREATIVE COMMONS son de ámbito mundial, sin embargo, usted puede elegir entre la opción “internacional” o una adaptada a su jurisdicción, como para el caso peruano.

La opción “internacional” emplea el lenguaje y la terminología de los tratados internacionales; en cambio, la adaptada a su jurisdicción, recoge las particularidades de la legislación peruana.

En consecuencia, **la opción “internacional” goza de una mayor eficacia a nivel mundial, gracias a que tiene jurisdicción neutral.** Mientras que la opción adaptada a la jurisdicción del Perú goza de una mayor eficacia ante los tribunales peruanos.

- Internacional
- Nacional

Línea de investigación: SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA - P06

Firma de Autor



huella digital

09 - 04 - 2025

Fecha