



**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD**

**ESCUELA ACADÉMICA PROFESIONAL  
DE MEDICINA HUMANA**

**TESIS**

**PERCEPCIÓN DE LA ATENCIÓN PRENATAL  
RECIBIDA POR LAS GESTANTES EN UN  
ESTABLECIMIENTO I-3 DEL DISTRITO DE  
LAMBAYEQUE 2021**

**PARA OPTAR TÍTULO PROFESIONAL  
DE MÉDICO CIRUJANO**

**AUTORES:**

**Bach. Ponce Paucar, Johnny Jesús Alberto**

<https://orcid.org/0000-0002-9650-9658>

**Bach. Zapo Vargas, Samira Lizbeth**

<https://orcid.org/0000-0002-5795-2024>

**ASESOR:**

**Mg. Patazca Ulfe, Julio Enrique**

<https://orcid.org/0000-0002-1785-7030>

**LÍNEA DE INVESTIGACIÓN:**

**Ciencias de la vida y cuidado de la salud humana**

**PIMENTEL - PERÚ**

**2022**



**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD**

**ESCUELA DE MEDICINA HUMANA**

**TESIS**

**PERCEPCIÓN DE LA ATENCIÓN PRENATAL  
RECIBIDA POR LAS GESTANTES EN UN  
ESTABLECIMIENTO I-3 DEL DISTRITO DE  
LAMBAYEQUE 2021**

**PARA OPTAR TÍTULO PROFESIONAL  
DE MEDICO CIRUJANO**

**APROBADO POR EL JURADO:**

A black ink signature of Dr. José Israel Zegarra Sáenz, written in a cursive style, positioned above a horizontal line.

Dr. José Israel Zegarra Sáenz

**PRESIDENTE**

A blue ink signature of Mg. Jorge Alberto Postigo Cazorla, written in a cursive style, positioned above a horizontal line.

Mg. Jorge Alberto Postigo Cazorla

**SECRETARIO**

A blue ink signature of Mg. César Alfredo Cobeñas Villarreal, written in a cursive style, positioned above a horizontal line.

Mg. César Alfredo Cobeñas Villarreal

**VOCAL**

**PERCEPCIÓN DE LA ATENCIÓN PRENATAL  
RECIBIDA POR LAS GESTANTES EN UN  
ESTABLECIMIENTO I-3 DEL DISTRITO DE  
LAMBAYEQUE 2021**

## DEDICATORIA

Con mucho amor y cariño para mis padres **Mildred Paucar Hidalgo** y **Jonny Ponce Rodríguez**; quienes siempre han cuidado y han velado por mi bienestar, motivándome en todo momento para seguir adelante, brindándome su gran apoyo incondicional. A mi enamorada **Vanessa Tuesta Echeandia**; por ser el motivo de mis alegrías durante mi vida universitaria y por entregarme su gran apoyo emocional en todo momento. A mi hermano **Guisepe Ponce Paucar**, familiares y amigos; quienes siempre me han transmitido su energía positiva para cumplir todos mis sueños.

*Johnny Jesús Alberto Ponce Paucar*

Primero a **Dios**, por permitirme tener a mis padres, a mi madre **Magaly Vargas**, que es la mujer que más admiro, es mi fortaleza diaria y la única que me conduce a seguir adelante en mis momentos difíciles, a mi padre, **Carlos Zapo**, que es mi apoyo incondicional y me protege diariamente. A mis **hermanos** que son mi complemento, a mi **abuelita** que es mi motor a seguir adelante. Todo lo que estoy logrando es para ustedes, gracias siempre por estar ahí.

*Samira Lisbeth Zapo Vargas*

## AGRADECIMIENTO

A **Dios**, por otorgarme la vida y acompañarme en todo momento de mi vida, por darme la inteligencia, salud y fortalecer mi corazón y mi mente a lo largo de mis años.

Al **Dr. Leopoldo Acuña Peralta**, rector de la escuela de medicina humana de la Universidad Señor de Sipán y al **Dr. Carlos Chirinos Ríos**, director de la escuela de medicina humana de la Universidad Señor de Sipán; por permitirnos hacer realidad nuestros sueños de ser médicos cirujanos y por formar a los mejores profesionales de la salud de la región Lambayeque.

Al **Dr. Julio Enrique Patazca Ulfe**; por ser nuestro asesor en esta tesis, ser nuestro compañero de investigación y por compartirnos sus vastos conocimientos sobre la importancia de la salud pública en la actualidad.

A **todos los docentes** de la escuela de medicina humana de la Universidad Señor de Sipán; por transmitirnos sus enseñanzas sobre medicina y la vida médica.

*Johnny Jesús Alberto Ponce Paucar*

A **Dios**, por siempre guiarme a lo largo de nuestra formación profesional, ser el apoyo y fortaleza en aquellos momentos de dificultad y de debilidad.

Al **Dr. Julio Enrique Patazca Ulfe**, nuestro asesor por su orientación, exigencia y responsabilidad en el desarrollo de nuestra investigación

Al **Dr. Carlos Chirinos. Dr. Enrique Llontop, Dra. Ema Mocarro, Dr. Percy Calderón** y a todos nuestros docentes de la escuela de medicina de la Universidad Señor de Sipán, por su paciencia, tiempo, aporte de conocimientos y consejos.

*Samira Lisbeth Zapo Vargas*

## RESUMEN

Este estudio tuvo como finalidad conocer la percepción de las gestantes atendidas en un establecimiento I-3 del distrito Lambayeque. El estudio partió de un enfoque cuantitativo, utilizando un diseño no experimental de corte transversal y de tipo descriptivo simple. La población estuvo constituida por 745 gestantes; en donde se realizó un muestreo probabilístico aleatorio estratificado, seleccionándose una muestra de 254 gestantes a quienes se les aplicó el instrumento Caring Professional Scale (CPS). Este contó con 15 ítems agrupados en dos dimensiones (Personal de salud compasivo y competente), validada y altamente confiable ( $\alpha=0,907$ ).

Los resultados mostraron que la mayoría de las gestantes participantes del estudio tenían edades entre los 26 y 35 años (56%), provenían de una zona urbana (75%) y habían cursado hasta secundaria completa (35%). El 57% de ellas tuvo entre 29 y 42 semanas de gestación y fueron atendidas de 4 a 6 veces (66%). Se determinó que para el 54% de gestantes encuestadas, la atención prenatal compasiva percibida fue excelente; así como para el 57% de ellas, quienes afirmaron lo mismo en la atención prenatal competente. Sin embargo; para el 25% y 24% de ellas, refirieron percibir una atención deficiente en ambas dimensiones. En conclusión, la atención prenatal percibida por las gestantes fue excelente (59%), buena (5%), regular (11%) y deficiente (14%).

**Palabras clave:** Atención prenatal, percepción, gestante, compasivo, competente.

## ABSTRACT

The purpose of this study was to know the perception of pregnant women treated in an I-3 establishment in the Lambayeque district. The study started from a quantitative approach, using a non-experimental cross-sectional design and a simple descriptive type. The population consisted of 745 pregnant women; where a stratified random probabilistic sampling was carried out, selecting a sample of 254 pregnant women to whom the Caring Professional Scale (CPS) instrument was applied. This had 15 items grouped into two dimensions (compassionate and competent health personnel), validated and highly reliable ( $\alpha=0.907$ ).

The results showed that most of the pregnant women participating in the study were between 26 and 35 years old (56%), came from an urban area (75%) and had completed secondary education (35%). 57% of them had between 29 and 42 weeks of gestation and were seen between 4 and 6 times (66%). It was determined that for 54% of pregnant women surveyed, perceived compassionate prenatal care was excellent; as well as for 57% of them, who affirmed the same in competent prenatal care. However, for 25% and 24% of them, they reported perceiving poor care in both dimensions. In conclusion, prenatal care perceived by pregnant women was excellent (59%), good (5%), regular (11%) and poor (14%).

**Keywords:** Prenatal care, perception, pregnant woman, compassionate, competent.

# ÍNDICE

<b>I. INTRODUCCIÓN .....</b>	<b>9</b>
1.1. REALIDAD PROBLEMÁTICA.....	9
1.2. ANTECEDENTES DEL ESTUDIO .....	10
1.3. TEORÍAS RELACIONADAS AL TEMA.....	11
1.4. FORMULACIÓN DEL PROBLEMA.....	12
1.5. JUSTIFICACIÓN E IMPORTANCIA DEL ESTUDIO.....	12
1.6. HIPÓTESIS.....	12
1.7. OBJETIVOS.....	12
<b>II. MATERIAL Y MÉTODO.....</b>	<b>13</b>
2.1. TIPO Y DISEÑO DE LA INVESTIGACIÓN.....	13
2.2. POBLACIÓN Y MUESTRA .....	13
2.3. VARIABLES Y OPERACIONALIZACIÓN .....	14
2.4. TÉCNICAS E INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN DE DATOS, VALIDEZ Y CONFIABILIDAD .....	15
2.5. PROCEDIMIENTOS PARA RECOLECCIÓN DE DATOS.....	17
2.6. PROCEDIMIENTOS DE ANÁLISIS DE DATOS .....	17
2.7. CRITERIOS ÉTICOS.....	18
2.8. CRITERIOS DE RIGOR CIENTÍFICO.....	18
<b>III. RESULTADOS .....</b>	<b>19</b>
3.1. NIVEL DE ATENCIÓN PRENATAL .....	19
3.2. NIVEL DE ATENCIÓN PRENATAL POR PROFESIONAL COMPASIVO.....	19
3.3. NIVEL DE ATENCIÓN PRENATAL POR PROFESIONAL COMPETENTE .....	20
3.4. CARACTERÍSTICAS SOCIODEMOGRÁFICAS .....	20
3.5. NIVEL DE ATENCIÓN PRENATAL Y LAS CARACTERÍSTICAS SOCIODEMOGRÁFICAS .....	21
<b>IV. DISCUSIÓN DE LOS RESULTADOS.....</b>	<b>25</b>
<b>V. CONCLUSIONES .....</b>	<b>27</b>
<b>VI. RECOMENDACIONES .....</b>	<b>28</b>
<b>VII. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS .....</b>	<b>29</b>
<b>ANEXOS.....</b>	<b>32</b>
ANEXO 1: RESOLUCIÓN DE APROBACIÓN DEL TRABAJO DE INVESTIGACIÓN.....	33
ANEXO 2: CARTA DE ACEPTACIÓN PARA RECOLECCIÓN DE DATOS .....	34
ANEXO 3: ESCALA DE CUIDADO PROFESIONAL.....	35
ANEXO 4: FICHA INFORMATIVA VIRTUAL.....	38
ANEXO 5: HOJA DE RECOLECCIÓN DE DATOS .....	40
ANEXO 6: CONSTANCIA DE REVISIÓN FINAL DE TESIS.....	42
ANEXO 7: ACTA DE ORIGINALIDAD DE LA INVESTIGACIÓN.....	45

# I. INTRODUCCIÓN

## 1.1. REALIDAD PROBLEMÁTICA

La atención prenatal posee un rol sumamente importante en toda gestante; ya que permite la adquisición de conductas adecuadas que le facilitarán llevar un embarazo, parto y puerperio sin complicaciones. De esta manera, se logrará disminuir los niveles de morbimortalidad materna e infantil en nuestro país. <sup>(1)</sup>

Uno de los objetivos del Ministerio de Salud (MINSA) es asegurar que todas las gestantes reciban una atención prenatal adecuada. Esto se traduce a que sean atendidas por un personal de salud calificado, recibir su primer control prenatal durante el primer trimestre de gestación y contar con 6 atenciones prenatales como mínimo. <sup>(2)</sup> En los últimos años, la Encuesta Demográfica y de Salud Familiar reportó un incremento del 1% de gestantes que lograron recibir su primer control durante su primer trimestre de embarazo. Sin embargo, hubo una disminución del 1,6% de gestantes que lograron realizarse 6 o más controles prenatales. <sup>(3)</sup>

A pesar del avance obtenido, aún siguen existiendo ciertas deficiencias que dificultan llevar un adecuado control prenatal. Actualmente, diversos estudios han identificado los factores involucrados por el cual las gestantes deciden no acudir a sus controles. Uno de ellos, es la percepción que tienen respecto a la atención recibida en su establecimiento de salud; ya que, se ha demostrado que el tener una buena percepción favorece la adherencia y continuidad de sus controles prenatales. <sup>(4,5)</sup>

La percepción que pueda tener la gestante depende de diversos parámetros como el entorno organizacional, el componente humano y el componente técnico-científico. <sup>(6)</sup> En los parámetros de percepción dependiente del componente humano, el cuidado profesional describe la percepción de la atención realizada por el personal de salud; y a su vez, engloba las habilidades cognitivas del prestador de servicios junto a su capacidad para brindar un cuidado humanizado. <sup>(7)</sup>

Estas características permiten crear un vínculo de confianza entre la gestante y el personal de salud que le realiza sus controles; facilitando la aplicación de medidas preventivas que promuevan una maternidad responsable con el fin de lograr el máximo bienestar para el binomio madre e hijo. <sup>(8)</sup>

## 1.2. ANTECEDENTES DEL ESTUDIO

Castillo realizó una investigación analítica en un centro de salud de Colombia en el 2014 con el fin de establecer los factores relacionados con la satisfacción de las gestantes que acuden a sus controles prenatales. Se concluyó que tener una buena percepción del personal de salud favorece a la adherencia de los controles prenatales, independientemente de otros factores relacionados a la calidad de servicio. <sup>(9)</sup>

En Ecuador, se llevó a cabo un estudio descriptivo durante el 2018 que buscaba estimar la percepción de 83 gestantes sobre la atención prenatal recibida en un centro de salud; en donde se registró una percepción positiva en relación al trato recibido y a la buena interacción que tuvo el personal de salud al momento de la consulta. <sup>(10)</sup>

Vesga ejecutó una investigación durante el año 2019 en Colombia, con el objetivo de describir la percepción que tuvieron 150 gestantes sobre el cuidado profesional recibido al momento de realizarse sus controles prenatales. La conclusión del estudio determinó que las capacidades cognitivas y brindar un cuidado humanizado pueden llegar a influir positivamente en la adherencia de sus atenciones prenatales. <sup>(5)</sup>

En un Centro Materno Infantil de Lima - Perú, se hizo un estudio para cuantificar el nivel de la calidad de servicio durante la atención prenatal en 91 gestantes que asistían a sus controles durante el 2016; donde se concluyó que el 72.5% (n=66) y el 75.8% (n=69) de gestantes presentan una percepción alta según los aspectos de seguridad y empatía brindados por el personal de salud que las atendió. <sup>(11)</sup>

Jiménez se planteó como objetivo determinar la calidad de atención según las expectativas y percepciones de 169 gestantes durante la atención prenatal a través de una investigación cuantitativa durante el 2015; la cual reveló que el 64.5% (n=109) de las gestantes tuvo buena percepción respecto a la empatía mostrada por el personal que las atendió; sin embargo, solo el 32% (n=54) de ellas tuvo una buena percepción respecto a la seguridad que el personal de salud transmitía al momento de la consulta. <sup>(12)</sup>

En el mismo año, Vásquez realizó un estudio descriptivo con el objetivo de establecer la percepción de la calidad del control prenatal en 157 gestantes atendidas en un nosocomio de Moyobamba - Perú; hallando que el 70% de gestantes presentó una percepción adecuada respecto al trato recibido; y a la vez, solo el 23% tuvo una percepción positiva respecto a seguridad que transmitía el personal que las atendió. <sup>(13)</sup>

Durante el año 2018, Larrea realizó su investigación de tipo descriptiva con el fin de determinar la percepción sobre la calidad de atención prenatal que poseen 132 gestantes que acuden a un centro de salud en el distrito de la Victoria - Lambayeque; detectando que el 66.7% (n=88) de gestantes presentó una buena percepción respecto a la seguridad, confiabilidad y empatía que demostró el personal de salud al atenderlas. <sup>(14)</sup>

### **1.3. TEORÍAS RELACIONADAS AL TEMA**

Desde el enfoque práctico, la percepción de la gestante es un elemento de vital importancia en la atención prenatal; ya que esta se vio influenciada mayormente por el trato recibido, y este a su vez permitió la creación de adherencia y cumplimiento de sus controles prenatales. <sup>(16)</sup>

Una de las cualidades más solicitadas por las gestantes fue que el personal que las atiende debería contar con la capacidad de entablar un diálogo amable y fluido al momento de la consulta; ya que esto les hizo sentir que las trataban con empatía. <sup>(17)</sup> Igualmente, esto fomentó el cuidado integral en todas las gestantes; sobre todo en aquellas que no asistían a sus controles prenatales o lo hacían irregularmente. <sup>(18)</sup>

De igual manera, las gestantes destacaron la importancia de las competencias técnicas y cognitivas que el profesional de salud debe tener al momento de efectuarles el control prenatal; ya que, esto les brindaba seguridad y confianza al momento de realizarse sus controles. Además; las gestantes interpretaron estas acciones como un actuar profesional competente y altamente calificado, lo cual les garantizaba una atención de calidad de acuerdo a sus necesidades. <sup>(19)</sup>

Las cualidades y habilidades previamente mencionadas fueron agrupadas por la doctora Kristen M. Swanson en su instrumento titulado “Caring Professional Scale” elaborado en el año 2000; creando de esta manera el término de “Cuidado Profesional”. Este fue definido como el conjunto de habilidades cognitivas y afectivas manifestadas por el profesional de salud que le permiten brindar un cuidado humanizado a la gestante al momento de realizarse sus controles prenatales. <sup>(20)</sup>

A partir de ello, se planteó el concepto de “Profesional de Salud Compasivo” basándose en la relación afectuosa y de confianza que se establecía entre la gestante y el personal de salud; y el “Profesional de Salud Competente” haciendo referencia a la responsabilidad y compromiso que se tenía con la gestante durante su embarazo. <sup>(7)</sup>

## **1.4. FORMULACIÓN DEL PROBLEMA**

¿Cuál es la percepción de la atención prenatal recibida por las gestantes en un establecimiento de salud I-3 del distrito Lambayeque durante el año 2021?

## **1.5. JUSTIFICACIÓN E IMPORTANCIA DEL ESTUDIO**

La atención prenatal en la gestante engloba un conjunto de acciones orientadas al control y prevención de enfermedades que permita a la gestante llevar un embarazo sin complicaciones. <sup>(4, 7)</sup> Dichas atenciones deben lograr cumplir con las expectativas planteadas por la gestante; ya que, la percepción de la atención recibida influye mucho al momento de decidir continuar o abandonar los controles. <sup>(9, 16)</sup>

Los centros de salud deben satisfacer dichas expectativas, sobre todo en las que dependen directamente de la atención del personal de salud. Se ha demostrado que las habilidades cognitivas del profesional de salud junto a la capacidad para brindar un cuidado humanizado, provocando que la gestante genere un vínculo de confianza con el personal que la atiende y facilita la aplicación de medidas preventivas para que logren un embarazo seguro con la menor cantidad de riesgos posibles. <sup>(5, 17, 19)</sup>

## **1.6. HIPÓTESIS**

Implícita

## **1.7. OBJETIVOS**

### **1.7.1. OBJETIVO GENERAL**

- Conocer la percepción de las gestantes atendidas en un establecimiento I-3 del distrito Lambayeque

### **1.7.2. OBJETIVOS ESPECÍFICOS**

- Determinar la percepción de las gestantes sobre el cuidado profesional según la dimensión del Profesional de Salud Compasivo y Competente.
- Determinar la distribución de la percepción de las gestantes según características sociodemográficas.

## II. MATERIAL Y MÉTODO

### 2.1. TIPO Y DISEÑO DE LA INVESTIGACIÓN

El presente estudio se desarrolló a partir de un enfoque cuantitativo con diseño no experimental, dado a que no se tuvo la necesidad de manipular las variables estudiadas, tan solo se midieron en su estado natural. Fue transversal ya que se realizó la medición de la percepción de las gestantes en un solo momento durante la investigación. Prospectivo por que se midió la percepción que tuvieron las gestantes sobre el cuidado profesional en la atención prenatal recibido durante el año 2021. Finalmente fue de tipo descriptivo ya que describieron las percepciones de las gestantes sobre el cuidado profesional en la atención prenatal.

### 2.2. POBLACIÓN Y MUESTRA

La población del estudio fue de 745 gestantes que acudieron a sus atenciones prenatales durante el año 2021 en el Centro de Salud I - 3 “San Martín” del distrito de Lambayeque. Para la selección de la muestra, se empleó un muestreo probabilístico aleatorio simple con estimación del parámetro proporcional. Se consideró un 95% de intervalo de confianza y un 5% de error. Finalmente, la muestra quedó conformada por 254 gestantes que recibieron sus atenciones prenatales durante el año 2021 en el Centro de Salud “San Martín” del distrito de Lambayeque.

*Tabla 01. Criterios utilizados para la población elegible del estudio*

<b>CRITERIOS DE INCLUSIÓN</b>	<b>CRITERIOS DE EXCLUSIÓN</b>
Gestantes mayores de 18 años	Gestantes que no sepan leer ni escribir.
Gestantes que autoricen su participación en el estudio	Gestantes que no comprendan el idioma español
Gestantes que hayan recibido al menos una atención prenatal durante el año 2021	Gestantes con trastornos psiquiátricos o retraso mental
Gestantes que cuenten con dispositivo móvil con acceso a internet y tengan instalada la app de “Whatsapp”.	Gestantes que laboren o hayan laborado en el Centro de Salud “San Martín” del distrito de Lambayeque

## 2.3. VARIABLES Y OPERACIONALIZACIÓN

### 2.3.1. PERSONAL DE SALUD COMPETENTE Y COMPASIVO

VARIABLE DEPENDIENTE	TIPO	ESCALA DE MEDICIÓN	DIMENSIÓN	DEFINICIÓN	ÍTEMS	NIVELES	INSTRUMENTO
<b>CUIDADO PROFESIONAL</b>	Cualitativa Politómica	Ordinal	Profesional de la Salud Compasivo	Comportamiento demostrado que permite establecer una relación afectuosa y de confianza.	Preguntas 1- 7 de la Escala de Cuidado Profesional	<b>DEFICIENTE</b> (< 23 puntos)	<b>ESCALA DE CUIDADO PROFESIONAL (Ver anexo 3)</b>
			Profesional de la Salud Competente	Habilidades cognitivas demostradas al realizar los controles prenatales.	Preguntas 8- 15 de la Escala de Cuidado Profesional	<b>REGULAR</b> (23 - 37 puntos)	

### 2.3.2. CARACTERÍSTICAS SOCIODEMOGRÁFICAS

VARIABLE INDEPENDIENTE	TIPO	INDICADOR	CATEGORÍA FINAL	ESCALA DE MEDICIÓN	INSTRUMENTO
<b>EDAD</b>	Cuantitativa	¿Cuántos años cumplidos tiene?	18 - 25 años	Nominal	<b>HOJA DE RECOLECCIÓN DE DATOS (Ver anexo 5)</b>
			26 - 35 años		
			> 36 años		
<b>LUGAR DE RESIDENCIA</b>	Cualitativa Politómica	¿Cuál es su dirección actual?	Área Urbana	Nominal	
			Área Rural		
<b>GRADO DE INSTRUCCIÓN</b>	Cualitativa Politómica	¿Cuál es el máximo grado de estudios que usted ha logrado?	Primaria Incompleta	Ordinal	
			Primaria Completa		
			Secundaria Incompleta		
			Secundaria Completa		
			Técnico / Superior Incompleta		
			Técnico / Superior Completa		
<b>EDAD GESTACIONAL</b>	Cuantitativa	¿Cuántas semanas de gestación tuvo en su último control prenatal?	1 - 13 semanas	Ordinal	
			14 - 28 semanas		
			29 - 42 semanas		
<b>NÚMERO DE ATENCIONES PRENATALES</b>	Cuantitativa	¿Cuántas atenciones prenatales tuvo en su último control prenatal?	1 - 3 controles	Ordinal	
			4 - 6 controles		
			7 - 9 controles		

## 2.4. TÉCNICAS E INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN DE DATOS, VALIDEZ Y CONFIABILIDAD

En el presente estudio se empleó como técnica a la encuesta, la misma que consiste en la forma de abordar al participante para obtener información de interés plasmada en un instrumento conocido como cuestionario, documento contenedor de una batería de ítems, reactivos u cuestiones que reflejan el concepto de las variables a medir. <sup>(19)</sup>

Para dar solución a los objetivos de la investigación se empleó como instrumento la Escala de Cuidado Profesional, derivada de la Caring Professional Scale (CPS), desarrollada y validada por de la Dra. Swanson en el año 2000. Este instrumento fue traducido, adaptado y validado al idioma español latino por Vesga y Ruiz en la Universidad Nacional de Colombia durante el año 2016. Las herramientas empleadas para el análisis de la validez y confiabilidad al idioma español fueron:

**VALIDEZ DE CONTENIDO:** Para esta validación se utilizó 2 parámetros:

- **Concordancia entre Expertos con Índice de Kappa Fleiss:** Conformado por 11 expertas reconocidas por su óptimo desempeño en diversas áreas del cuidado profesional; obteniéndose un resultado de 0.46 en el índice de Kappa de Fleiss, el cual indica una concordancia interevaluador adecuada.
- **Índice de Lawshe Modificado por Tristán:** Se logró un resultado de 0.89, el cual señala un gran alto de validez de contenido tras alcanzar un puntaje  $\geq 0.80$  con el Índice de Validez de Contenido Global.

**VALIDEZ FACIAL:** Se aplicó el Índice de Comprensibilidad Neta y Bruta, obteniéndose el siguiente resultado:

- **Comprensibilidad Neta:** Demostró las dificultades de comprensión que pueden existir en los enunciados de cada ítem, obteniendo resultado del 95 %; el cual indicaba que cada participante lograba comprender cada ítem del instrumento.
- **Comprensibilidad Bruta:** Relacionó el porcentaje de participantes que comprendían poco o completamente el enunciado de cada ítem, obteniendo que el 75% de participantes lograban comprender totalmente el enunciado planteado en cada ítem.

**VALIDEZ DE CONSTRUCTO:** Se aplicó un análisis factorial que permitió demostrar las asociaciones de los 15 ítems del instrumento en:

- **Profesional de Salud Compasivo:** Con un valor de 0.852 Alfa de Cronbach, se demostró una asociación entre los siete primeros ítems; agrupándose en la primera dimensión a evaluar de la Escala de Cuidado Profesional.
- **Profesional de Salud Competente:** Con un valor de 0.852 Alfa de Cronbach, se demostró una asociación entre los siete primeros ítems; agrupándose en la segunda dimensión a evaluar de la Escala de Cuidado Profesional

**CONFIDENCIALIDAD:** Se aplicó la prueba de Alfa de Cronbach para establecer la consistencia interna del cuidado profesional para las gestantes con un valor de 0.907.

Nuestro instrumento nos permite medir la percepción que tuvieron las gestantes sobre la atención prenatal recibida en sus centros de salud, basándose exclusivamente en las habilidades cognitivas y en la capacidad para brindar un cuidado humanizado por parte del personal de salud. Cuenta con 15 ítems distribuidos en 2 dimensiones (Profesional de Salud Compasivo y Profesional de Salud Competente).

Cada ítem tiene una puntuación según la percepción que tuvo la gestante en la atención recibida, clasificándose en:

- Nunca (1 punto)
- Algunas veces sí, algunas no (2 puntos)
- La mayoría de las veces (3 puntos)
- Siempre (4 puntos)

Asimismo, para una mejor interpretación de las 2 dimensiones estudiadas en este instrumento se procedió a realizar una baremación de las puntuaciones finales. Estos baremos se construyeron utilizando el valor mínimo, máximo, y los cuartiles 25, 50 y 75; obteniendo las siguientes puntuaciones que se muestran a continuación:

**Tabla 02.** Baremos para determinar los niveles de la percepción de las gestantes sobre el cuidado Profesional de Salud Compasivo y Competente

NIVEL	COMPASIVO	COMPETENTE
DEFICIENTE	7 - 13	8 - 14
REGULAR	14- 18	15- 20
BUENO	19 - 23	21 - 26
EXCELENTE	24 - 28	27 - 32

## **2.5. PROCEDIMIENTOS PARA RECOLECCIÓN DE DATOS**

Se presentó la tesis ante el Comité de Ética en Investigación del Hospital Regional Lambayeque. Tras obtener la resolución de aprobación (Anexo 1), se procedió a solicitar el permiso de ejecución al director del centro de salud I -3 “San Martín” (Anexo 2) para obtener la lista de gestantes que habían recibido sus controles prenatales durante el año 2021; cuantificando la población de gestantes, calculando nuestra muestra y obteniendo sus números telefónicos de contacto.

El equipo de investigación contrató a 2 encuestadores con la finalidad de que se comuniquen con las gestantes seleccionadas, según los criterios de inclusión y exclusión, de manera fluida y entendible a través de vía telefónica. Cada encuestador se contactó con sus gestantes asignadas y les dieron a conocer sobre qué trataba nuestra investigación. Luego de eso, le hicieron llegar un mensaje a través de la aplicación móvil “Whatsapp” en donde se les envió un formulario virtual de Google Forms en el cual se le presentaba la Ficha Informativa Virtual (Anexo 4) junto a la Hoja de Recolección de Datos (Anexo 5) y la Escala de Cuidado Profesional (Anexo 3).

Dicho formulario anónimo les hizo conocer el objetivo principal de nuestra investigación; y a la vez, nos permitió conocer la percepción que tuvieron sobre el cuidado profesional recibido en sus atenciones prenatales realizadas durante los meses de Enero - Junio del 2021 en el Centro Salud I -3 “San Martín” de Lambayeque.

## **2.6. PROCEDIMIENTOS DE ANÁLISIS DE DATOS**

Para las variables de naturaleza cualitativa se utilizó las medidas de frecuencia absoluta y relativa. Por su parte, para las variables de naturaleza cuantitativa se utilizó medidas de tendencia central y de dispersión. Así mismo, se empleó técnicas estadísticas descriptivas con la finalidad de identificar cuáles son los niveles de la percepción de la gestante sobre el cuidado profesional según la atención recibida; clasificándolos posteriormente según el puntaje obtenido por cada dimensión.

Los datos obtenidos a través de los formularios virtuales se analizó y posteriormente se presentó en tablas; siendo todos estos elaborados a través del programa informático Microsoft Excel versión 2016 y el software IBM SPSS Statistics 25.

## 2.7. CRITERIOS ÉTICOS

Esta tesis fue presentada al Comité de Ética en Investigación del Hospital Regional Lambayeque para obtener la resolución de aprobación y posteriormente se solicitó el permiso de ejecución al director del centro de salud I -3 “San Martín” de Lambayeque.

Luego de haber obtenido nuestra muestra, los encuestadores se contactaron con las gestantes seleccionadas, concediéndoles la opción de participar voluntariamente y con la libertad de poder retirarse del estudio en cualquier momento de la investigación.

Del mismo modo, las gestantes eligieron libremente las opciones que representaban a su percepción obtenida al momento de realizarse sus atenciones prenatales; lo cual nos ayudó a estimar la percepción colectiva sobre la atención prenatal que recibieron en dicho establecimiento de salud.

Cabe recalcar que en la Ficha Informativa Virtual (Anexo 4) se les hizo saber que toda la información obtenida en los formularios virtuales fue de manera anónima, protegiendo en todo momento su identidad; y a su vez, se evitó que sus atenciones futuras sean influenciadas por la puntuación impuesta según la percepción que tuvieron.

## 2.8. CRITERIOS DE RIGOR CIENTÍFICO

**VALIDEZ INTERNA:** La investigación presentó un diseño adecuado para la búsqueda de información. Además, nos permitió tener el control sobre los sesgos de información y de selección; debido a que se recolectó la información de manera virtual e incluyó a todas las gestantes de la población que aceptaron participar en nuestro estudio.

**VALIDEZ EXTERNA:** La muestra elegida para la investigación fue representativa, lo cual permitió extrapolar los resultados obtenidos a otras poblaciones de estudio.

**CONFIABILIDAD:** La investigación se ha guiado del instrumento de Escala de Cuidado Profesional; el cual se encuentra validado y posee una confiabilidad adecuada para poder aplicarlo en el estudio, sin realizarse modificaciones.

**OBJETIVIDAD:** El equipo de investigación no generó ninguna alteración en los datos obtenidos. Los resultados fueron presentados según la percepción obtenida por la gestante al momento de realizarse sus atenciones prenatales. Finalmente, se realizó la tabulación y análisis de datos, junto a las conclusiones de las mismas.

### III. RESULTADOS

#### 3.1. NIVEL DE ATENCIÓN PRENATAL

Como se puede apreciar en la tabla 04, y en respuesta al objetivo general de estudio se pudo determinar que, para la gran mayoría de las gestantes, la atención prenatal percibida fue excelente (59%); sin embargo, una minoría importante manifestó haber percibido esta atención en niveles regulares (11%) y deficientes (14%).

*Tabla 04. Nivel de la percepción de las gestantes respecto la atención prenatal recibida en un establecimiento I-3 del distrito Lambayeque*

NIVEL	N°	(%)
Deficiente	35	14%
Regular	27	11%
Bueno	41	16%
Excelente	151	59%
<b>TOTAL</b>	<b>254</b>	<b>100%</b>

#### 3.2. NIVEL DE ATENCIÓN PRENATAL POR PROFESIONAL COMPASIVO

Se determinó que, para tan solo un poco más de las gestantes encuestadas, la atención prenatal percibida fue excelente (54%). Por otro lado, el 16% de estas gestantes manifestaron haber percibido esta atención en niveles regulares y el 25% de ellas refirieron percibir una atención deficiente.

*Tabla 05. Nivel de la percepción de las gestantes sobre el cuidado profesional según la dimensión del Profesional de Salud Compasivo*

NIVEL	N°	(%)
Deficiente	63	25%
Regular	40	16%
Bueno	13	5%
Excelente	138	54%
<b>TOTAL</b>	<b>254</b>	<b>100%</b>

### 3.3. NIVEL DE ATENCIÓN PRENATAL POR PROFESIONAL COMPETENTE

Se pudo evidenciar que el 57% de las gestantes percibió que la que la atención recibida fue excelente; sin embargo, para el 24% y 15% refirieron recibir una atención deficiente y regular respectivamente.

**Tabla 06.** Nivel de la percepción de las gestantes sobre el cuidado profesional según la dimensión del Profesional de Salud Competente

<b>NIVEL</b>	<b>N°</b>	<b>(%)</b>
Deficiente	61	24%
Regular	39	15%
Bueno	8	4%
Excelente	146	57%
<b>TOTAL</b>	<b>254</b>	<b>100%</b>

### 3.4. CARACTERÍSTICAS SOCIODEMOGRÁFICAS

Del análisis de los datos, se pudo conocer que la mayoría de las gestantes participantes del estudio tuvo edades entre los 26 y 35 años (56%), provenían de una zona urbana (75%) y cursaron hasta secundaria completa (35%). El 57% de ellas tuvo entre 29 a 42 semanas de gestación y recibieron entre 4 a 6 atenciones prenatales (66%).

**Tabla 03.** Características sociodemográficas de las gestantes atendidas

<b>EDAD</b>	<b>N°</b>	<b>(%)</b>
18 - 25 años	45	18%
26 - 35 años	143	56%
> 36 años	66	26%
<b>TOTAL</b>	<b>254</b>	<b>100%</b>
<b>RESIDENCIA</b>	<b>N°</b>	<b>(%)</b>
Urbano	190	75%
Rural	64	25%
<b>TOTAL</b>	<b>254</b>	<b>100%</b>
<b>GRADO DE INSTRUCCIÓN</b>	<b>N°</b>	<b>(%)</b>
Primaria incompleta	11	4%
Primaria completa	10	4%

Secundaria incompleta	44	17%
Secundaria completa	89	35%
Técnico / Superior Incompleta	55	22%
Técnico / Superior completa	45	18%
<b>TOTAL</b>	<b>254</b>	<b>100%</b>
<b>EDAD GESTACIONAL</b>	<b>N°</b>	<b>(%)</b>
1 - 13 semanas	15	6%
14 - 28 semanas	95	37%
29 - 42 semanas	144	57%
<b>TOTAL</b>	<b>254</b>	<b>100%</b>
<b>NÚMERO DE ATENCIONES</b>	<b>N°</b>	<b>(%)</b>
1 - 3 atenciones	27	10%
4 - 6 atenciones	167	66%
7 - 9 atenciones	60	24%
<b>TOTAL</b>	<b>254</b>	<b>100%</b>

### 3.5. NIVEL DE ATENCIÓN PRENATAL Y LAS CARACTERÍSTICAS SOCIODEMOGRÁFICAS

El resultado permitió concluir que para el 32,7% de las gestantes que tuvieron edades entre 26 a 35 años, la atención percibida fue excelente; mientras que para el 11% de este grupo, solo la percibieron como buena. Cabe destacar que para 13,6% de las gestantes, sin importar rango de edad, la atención percibida fue deficiente.

*Tabla 07. Nivel de la percepción de las gestantes respecto la atención prenatal recibida en un establecimiento I-3 del distrito Lambayeque según la edad*

		NIVEL DE LA ATENCIÓN PRENATAL				TOTAL	
		Deficiente	Regular	Bueno	Excelente		
<b>Edad</b>	> 36 años	n°	8	5	6	47	66
		%	3,1%	2,0%	2,4%	18,5%	26,0%
	18 - 25 años	n°	11	6	7	21	45
		%	4,2%	2,4%	2,8%	8,3%	17,7%
	26 - 35 años	n°	16	16	28	83	143
		%	6,3%	6,3%	11,0%	32,7%	56,3%

<b>TOTAL</b>	n°	35	27	41	151	<b>254</b>
	%	13,6%	10,7%	16,2%	59,5%	<b>100,0%</b>

De acuerdo al análisis según el lugar de residencia, se pudo visualizar que del 11,8% de gestantes provenientes de una zona urbana manifestaron haber percibido una atención prenatal deficiente. Sin embargo, el 43,7% de la misma zona manifestaron lo contrario; percibiendo una atención prenatal excelente al igual que el 15,7% de las gestantes provenientes de una zona rural.

**Tabla 08.** Nivel de la percepción de las gestantes respecto la atención prenatal recibida en un establecimiento I-3 del distrito Lambayeque según el lugar de residencia

		<b>LUGAR DE RESIDENCIA</b>			<b>TOTAL</b>
		<b>Urbano</b>	<b>Rural</b>		
<b>Nivel de cuidado prenatal</b>	Deficiente	n°	30	5	35
		%	11,8%	2,0%	13,8%
	Regular	n°	21	6	27
		%	8,3%	2,4%	10,7%
	Bueno	n°	28	13	41
		%	11,0%	5,1%	16,1%
	Excelente	n°	111	40	151
		%	43,7%	15,7%	59,4%
<b>TOTAL</b>	n°	190	64	<b>254</b>	
	%	74,8%	25,2%	<b>100,0%</b>	

Asimismo, tal y como se pudo verificar en la tabla 09; el 22% de las gestantes con estudios secundarios completos manifestaron haber percibido una atención en niveles excelentes, al igual que el 15% de aquellas gestantes con el grado de instrucción Técnico - Superior Incompleta. Además se evidenció que el 9,4% de las gestantes con estudios secundarios incompletos percibieron una atención excelente al igual que el 2,8% con estudios primarios completos.

**Tabla 09.** Nivel de la percepción de las gestantes respecto la atención prenatal recibida en un establecimiento I-3 del distrito Lambayeque según el grado de instrucción

		NIVEL DE ATENCIÓN PRENATAL				TOTAL	
		Deficiente	Regular	Bueno	Excelente		
			n°				
<b>Grado de instrucción</b>	Primaria Completa	n°	1	0	2	7	10
		%	0,4%	0,0%	0,8%	2,8%	3,9%
	Primaria Incompleta	n°	5	3	0	3	11
		%	2,0%	1,2%	0,0%	1,2%	4,3%
	Secundaria Completa	n°	10	5	18	56	89
		%	3,9%	2,0%	7,1%	22,0%	35,0%
	Secundaria Incompleta	n°	7	4	9	24	44
		%	2,8%	1,6%	3,5%	9,4%	17,3%
	Técnico / Superior Completa	n°	7	8	7	23	45
		%	2,8%	3,1%	2,8%	9,1%	17,7%
	Técnico / Superior Incompleta	n°	5	7	5	38	55
		%	2,0%	2,8%	2,0%	15,0%	21,7%
	<b>TOTAL</b>	n°	35	27	41	151	<b>254</b>
		%	13,8%	10,6%	16,1%	59,4%	<b>100,0%</b>

Del mismo modo, tal y como se muestra en la tabla 10; el 30,3% de estas mujeres analizadas que tuvieron de 29 a 42 semanas de gestación se evidenció una percepción de la atención en niveles excelentes y al igual que un 25% de gestantes con 14 a 28 semanas. Para un 2,8% de ellas con edad gestacional entre 14 a 28 semanas, percibieron una atención en niveles regulares al igual que el 7,1% de gestantes con 29 a 42 semanas.

**Tabla 10.** Nivel de la percepción de las gestantes respecto la atención prenatal recibida en un establecimiento I-3 del distrito Lambayeque según la edad gestacional

	SEMANAS	NIVEL DE ATENCIÓN PRENATAL				TOTAL	
		Deficiente	Regular	Bueno	Excelente		
			n°				
<b>Edad gestacional</b>	1 - 13	n°	1	2	2	10	15
		%	0,4%	0,8%	0,8%	3,9%	5,9%

14 - 28	n°	11	7	13	64	95
	%	4,3%	2,8%	5,1%	25,2%	37,4%
29 - 42	n°	23	18	26	77	144
	%	9,1%	7,1%	10,2%	30,3%	56,7%
<b>TOTAL</b>	n°	35	27	41	151	254
	%	13,8%	10,6%	16,1%	59,4%	100,0%

Finalmente, y del análisis mostrado en la tabla 11, se pudo concluir que para aquellas gestantes con 4 a 6 atenciones, la atención percibida fue excelente (42,1%) al igual que para el 12,2% con 7 a 9 atenciones. Una menor porcentaje (4,3%) de estas gestantes tuvo de 7 a 9 atenciones, pero sintieron una atención deficiente al igual que aquellas gestantes con 1 a 3 atenciones.

**Tabla 11.** Nivel de la percepción de las gestantes respecto la atención prenatal recibida en un establecimiento I-3 del distrito Lambayeque según el número de atenciones

		NIVEL DE ATENCIÓN PRENATAL				TOTAL	
		Deficiente	Regular	Bueno	Excelente		
Número de atenciones	1 a 3	n°	4	4	6	13	27
		%	1,6%	1,6%	2,4%	5,1%	10,6%
	4 a 6	n°	20	12	28	107	167
		%	7,9%	4,7%	11,0%	42,1%	65,7%
	7 a 9	n°	11	11	7	31	60
		%	4,3%	4,3%	2,8%	12,2%	23,6%
<b>TOTAL</b>	n°	35	27	41	151	254	
	%	13,8%	10,6%	16,1%	59,4%	100,0%	

## IV. DISCUSIÓN DE LOS RESULTADOS

Como se planteó inicialmente en nuestro trabajo, la percepción que tiene la gestante al momento de realizarse sus atenciones prenatales favorece a generar un proceso llevadero y constante. Esto se vio reflejado al encontrarse que el 59% de las gestantes encuestadas manifestó percibir una atención excelente y un 16% como buena; sin embargo, el 11% manifestó haber percibido esta atención como regulares y el 14% percibió una atención deficiente.

Los resultados fueron similares a los encontrados por Castillo quien al realizar una investigación en un establecimiento de salud de Colombia en el 2014 concluyó que la una buena percepción del personal de salud favorecía la adherencia de los controles prenatales <sup>(9)</sup>; sosteniendo que el componente humano y el técnico-científico ayudan a crear un vínculo de confianza que beneficie al binomio madre - hijo. <sup>(6, 8)</sup>

Del mismo modo, en el estudio realizado en un centro de salud ecuatoriano por Cabrera durante el 2018 registró una percepción positiva en relación al trato recibido por parte del personal de salud <sup>(10)</sup>; siendo similar al 54% de gestantes que manifestaron percibir una atención prenatal excelente en la dimensión de profesional de salud compasivo. Este último factor resulta revelador, pues como señaló Miranda y Swanson: Una de las cualidades de mayor demanda por las gestantes fue que el personal que las atiende debía contar con la capacidad de entablar un diálogo amable y fluido al momento de la consulta; ya que esto las hacía sentir que las trataban con empatía. Igualmente, esto fomentaba el cuidado integral en todas las gestantes; sobre todo en aquellas que no asistían a sus controles prenatales o lo hacían irregularmente. <sup>(17) (18)</sup>

Por otro lado, el estudio realizado por Larrea en un establecimiento de salud de Chiclayo - La Victoria durante el año 2018 demostró que las gestantes destacaban la importancia de las competencias técnicas y cognitivas del profesional de salud que las atendía; ya que, esto les brindaba seguridad y confianza al momento de realizarse sus atenciones prenatales. <sup>(14)</sup> Datos similares fueron encontrados en nuestra investigación, ya que el 57% de las gestantes encuestadas manifestaron percibir una atención prenatal excelente en la dimensión de profesional de salud competente en donde se destacan las habilidades cognitivas demostradas al realizar los controles prenatales.

Sin embargo, nuestro estudio encontró que para el 15% y 24% de las gestantes encuestadas hubo una percepción regular y deficiente en cuanto la dimensión de profesional de salud competente. Esto también se evidenció en los estudios realizados por Jiménez y Vásquez, encontrando que si bien el 64.5% y 70% de gestantes tuvo una percepción adecuada respecto a la empatía y el trato recibido por parte del personal que las atendió; solo el 32% y el 23% de ellas, tuvieron una buena percepción respecto a la seguridad que el personal de salud transmitía al momento de atenderlas. <sup>(12, 13)</sup>

Además, el 15% y 24% de las gestantes participantes en nuestra investigación refirieron percibir de manera regular y deficiente la dimensión de profesional de salud competente; demostrando que hubo factores que impidieron crear establecer una relación afectuosa y de confianza entre el profesional de salud y la gestante.

Esta situación evidencia en cierta medida que dichas atenciones logaron cumplir con la mayoría de las expectativas planteadas por las gestantes. Esto se vio reflejado en el 24% de gestantes que contaron con 7 a 9 atenciones y con el 66% que tenían de 4 a 6 controles prenatales. Esto se produjo debido a que la percepción de la atención recibida en el Centro de Salud I-3 “San Martín” de Lambayeque influyó mucho al momento de decidir continuar o abandonar los controles, ya que a partir de este sentimiento, las gestantes asumieron seguridad, confianza y adherencia a las atenciones prenatales. <sup>(9, 16)</sup>

## **V. CONCLUSIONES**

Para más de la mitad de las gestantes participantes de nuestra investigación (59%), la atención prenatal recibida en el establecimiento I-3 “San Martín” de Lambayeque fue percibida como excelente y el 16% de ellas la percibió como buena. Sin embargo, un pequeño porcentaje de las mismas (11% y 14%) manifestaron haberla percibido como regular y deficiente respectivamente.

Se determinó que para el 54% y 57% de las gestantes, la atención prenatal recibida en las dimensiones de profesional de salud compasivo y competente fue percibida como excelente. Por otro lado, el 25% y el 24% de ellas manifestaron percibir una atención prenatal deficiente en ambas dimensiones al momento de realizarse sus controles.

La mayoría de gestantes participantes del estudio (56%) tenían edades entre los 26 y 35 años, el 75% de ellas provenían de una zona urbana y el 35% habían cursado hasta secundaria completa. El 57% de estas mujeres tuvieron entre 29 y 42 semanas de gestación y el 66% fueron atendidas entre 4 a 6 veces, de las cuales el 30.3% y el 42,1% respectivamente percibieron una atención prenatal excelente; mientras que para el 9.1% y el 7.9% de ellas, manifestaron haber tenido una atención deficiente.

## **VI. RECOMENDACIONES**

Considerando la importancia de nuestra investigación y en función a los resultados obtenidos en ella, se formularon algunas recomendaciones para mejorar la percepción de las gestantes atendidas en un establecimiento I-3 del distrito Lambayeque:

Se recomienda realizar evaluaciones internas periódicas que permitan identificar los principales motivos por el cual se puede estar afectando la percepción en la atención prenatal brindada; evaluando las mejores soluciones de acuerdo a los problemas encontrados. De la misma manera, se debe sensibilizar a todos los profesionales de salud encargados de realizar las atenciones prenatales con el fin de mejorar el trato hacia la gestante durante la consulta y brindar un cuidado más humanizado. Además, el establecimiento debe brindar programas de capacitación continua que permita mejorar las competencias técnico-científicas de todo su personal.

A todas las gestantes que acuden a este establecimiento se les recomienda comunicar inmediatamente cualquier eventualidad que las haga percibir una atención prenatal deficiente. A su vez deben comprender la importancia que tiene llevar una gestación controlada; ya que esto les permitirá reducir las complicaciones que pueden llegar a presentarse durante su parto o puerperio.

Por último, se sugiere realizar estudios semejantes que evalúen la percepción de la atención prenatal recibida en los diferentes establecimientos de salud a nivel distrital, provincial y regional; con el fin de aplicar nuevas estrategias que permitan lograr una atención prenatal de calidad.

## VII. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Organización Mundial de la Salud. La OMS señala que las embarazadas deben poder tener acceso a una atención adecuada en el momento adecuado. [Internet]. Ginebra: OMS; 2017 [citado 07 Jun 2020]. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/detail/07-11-2016-pregnant-women-must-be-able-to-access-the-right-care-at-the-right-time-says-who>
2. Ministerio de Salud. Programa presupuestal de Salud Materno Neonatal. [Internet]. Perú: MINSa; 2019 [citado 07 Jun 2020]. Disponible en: [https://www.minsa.gob.pe/presupuestales/doc2019/pp/anexo/ANEXO2\\_2.pdf](https://www.minsa.gob.pe/presupuestales/doc2019/pp/anexo/ANEXO2_2.pdf)
3. Instituto Nacional de Estadística e Informática. Encuesta Demográfica y de Salud Familiar. Indicadores de Resultados de los Programas Presupuestales 2014- 2019. [Internet]. Perú: INEI; 2019 [citado 10 Jun 2020]. Disponible en: [https://proyectos.inei.gob.pe/endes/2019/ppr/Indicadores%20de%20Resultados%20de%20los%20Programas%20Presupuestales\\_ENDES\\_2014\\_2019.pdf](https://proyectos.inei.gob.pe/endes/2019/ppr/Indicadores%20de%20Resultados%20de%20los%20Programas%20Presupuestales_ENDES_2014_2019.pdf)
4. Ángeles G, Rojas F, Maciel A. Percepción de la Embarazada sobre la Atención Brindada en el Control Prenatal. [Internet]. México. 2012. [citado 14 Jun 2020]. Disponible en: [http://web.uaemex.mx/revistahorizontes/docs/revistas/Vol5/1\\_PERCEPCION.pdf](http://web.uaemex.mx/revistahorizontes/docs/revistas/Vol5/1_PERCEPCION.pdf)
5. Vesga L, Ruiz C. Percepción que tienen las gestantes sobre el cuidado de enfermería en la atención prenatal. Investigación en Enfermería: Imagen y Desarrollo. [Internet]. 2019. [citado 2020 Jun 14]; 21(1), 1-21. Disponible en: [https://revistas.javeriana.edu.co/files-articulos/IE/21-1%20\(2019-I\)/145257605006/](https://revistas.javeriana.edu.co/files-articulos/IE/21-1%20(2019-I)/145257605006/)
6. Pari A. Percepción de la Calidad de Atención del Control Prenatal por la Usuaría Externa en el Puesto de Salud Viñani de Tacna, En El Año 2017. [Tesis]. Universidad Nacional Jorge Basadre Grohmann. [Internet]. 2017. [Citado 20 Jun 2020]. Disponible en: <http://repositorio.unjbg.edu.pe/handle/UNJBG/2347>

7. Vesga L, Ruiz C. Validez y confiabilidad de una escala de cuidado profesional en español. Av. Enferm. [Internet]. 2016 Ene [citado 2020 Jul 01]; 34(1): 69-78. Disponible en: <http://www.scielo.org.co/pdf/aven/v34n1/v34n1a08.pdf>
8. Vargas J. Nivel de Conocimiento sobre el Control Prenatal en Primigestas atendidas en el Centro de Salud de Moronacocha. [Tesis]. Universidad Científica del Perú. [Internet]. 2016. [Citado el 18 de Junio del 2020]. Disponible en: <http://repositorio.ucp.edu.pe/handle/UCP/305>
9. Castillo I. et al. Satisfacción de usuarias del Control Prenatal en Instituciones de Salud Pública y Factores Asociados. Cartagena. Hacia promoc. Salud. [Internet]. 2014. [Citado el 18 de Junio del 2020]; 19 (1): 128 - 140. Disponible en: <http://www.scielo.org.co/pdf/hpsal/v19n1/v19n1a10.pdf>
10. Cabrera C. Calidad percibida en la atención prenatal recibida en el Centro de Salud Tipo A - Pugacho, Ibarra. [Tesis] Universidad Técnica del Norte. [Internet]. 2018. [Citado 25 Jun 2020]. Disponible en: <http://repositorio.utn.edu.ec/handle/123456789/7889>
11. Magaña M. Calidad de Servicio durante la Atención Prenatal de las Gestantes del Centro Materno Infantil “Juan Pablo II” del Distrito de los Olivos - Diciembre, 2016. [Tesis] Universidad Privada Arzobispo Loayza. [Internet]. 2017. [Citado 25 Jun 2020]. Disponible en: <http://repositorio.ual.edu.pe/handle/UAL/48>
12. Jiménez L, Salazar V. Calidad de Atención según expectativas y percepciones de las gestantes durante la Atención Prenatal en Consultorios Externos de Obstetricia del Hospital II Essalud - Tarapoto, Periodo Enero - Mayo 2015. [Tesis] Universidad Nacional de San Martín Tarapoto. [Internet]. 2015. [Citado 20 Jun 2020]. Disponible en: <http://repositorio.unsm.edu.pe/handle/11458/1061>
13. Vásquez K. Hernández M. Percepción de la Calidad de Atención del Control Prenatal por la Gestante Atendida como Usuaria Externa En El Hospital II-1 Moyobamba. Julio – Octubre 2015. [Tesis] Universidad Nacional de San Martín - Tarapoto. [Internet]. 2015. [Citado 20 Jun 2020]. Disponible en: <http://repositorio.unsm.edu.pe/handle/11458/1365>

14. Larrea H. Percepción sobre Calidad de Atención Prenatal que tienen las gestantes que acuden al Centro de Salud El Bosque, Octubre - Diciembre 2018. [Tesis] Universidad Nacional Pedro Ruiz Gallo. [Internet] 2019. [Citado 25 Jun 2020]. Disponible en: <http://repositorio.unprg.edu.pe/handle/UNPRG/3974>
15. Martínez J, Delgado M. Modelo asistencial centrado en la humanización: resultados obstétricos. Ginecol Obstet Mex. [Internet] 2013. [Citado 30 Jun 2020]; 81(12):706-710. Disponible en: <https://www.medigraphic.com/pdfs/ginobsmex/gom-2013/gom1312d.pdf>
16. Hernández A, Vásquez M. El cuidado de enfermería comprometido: Motor en la satisfacción de la gestante durante el control prenatal. Univ. Salud [Internet]. 2015. [Citado 30 Jun 2020]; 17(1):80-96. Disponible en: <http://www.scielo.org.co/pdf/reus/v17n1/v17n1a08.pdf>
17. Miranda C, Castillo I. Factores de Necesidad asociados al uso adecuado del Control Prenatal. Rev Cuid. [Internet] 2016. [Citado 01 Jul 2020]; 7(2): 1345-51. Disponible en: <https://revistacuidarte.udes.edu.co/index.php/cuidarte/article/view/340>
18. Swanson K. What is know about caring in nursing science: A literary meta-analysis. In: Hinshaw ad, Feetham sl, Shaver jl (editors). Handbook of clinical nursing research. Thousand Oaks, California: sage Publications; 1999. pp. 31-56.
19. Hernández, R., y Mendoza, P. Metodología de la investigación: Rutas cuantitativa, cualitativa y mixta [Primera ed - 2018]. McGraw-Hill Interamericana Editores, S.A de C.V

# **ANEXOS**

# ANEXO 1: RESOLUCIÓN DE APROBACIÓN DEL TRABAJO DE INVESTIGACIÓN



GOBIERNO REGIONAL LAMBAYEQUE  
DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD  
HOSPITAL REGIONAL LAMBAYEQUE - CHICLAYO  
COMITÉ INSTITUCIONAL DE ÉTICA EN INVESTIGACIÓN



PERU Ministerio de Salud

"Año del Bicentenario del Perú: 200 años de Independencia"

## CONSTANCIA DE APROBACIÓN DE PROYECTOS DE INVESTIGACIÓN N°021-2021

El Comité de Ética en Investigación, luego de haber revisado de manera expedita el proyecto de investigación: **“PERCEPCIÓN DE LA ATENCIÓN PRENATAL RECIBIDA POR LAS GESTANTES EN UN ESTABLECIMIENTO I-3 DEL DISTRITO DE LAMBAYEQUE 2021”** se otorga la presente constancia a los autores:

**PONCE PAUCAR JOHNNY JESÚS ALBERTO** (Investigador externo)  
**ZAPO VARGAS SAMIRA LIZBETH** (Investigador externo)

Y se resuelve:

1. Aprobar la ejecución del mencionado proyecto.
2. Se extiende esta constancia para que el proyecto pueda ser ejecutado en: **un establecimiento de salud nivel I-3 de Lambayeque.**
3. Metodología: Encuestas virtuales  
link: [https://docs.google.com/forms/d/e/1FAIpQLSc50cYAHdtnKEcVxHEdPjzRJupSEfZaiHJdiarrDYX1YQCnbQ/viewform?usp=sf\\_link](https://docs.google.com/forms/d/e/1FAIpQLSc50cYAHdtnKEcVxHEdPjzRJupSEfZaiHJdiarrDYX1YQCnbQ/viewform?usp=sf_link)
4. Los investigadores se comprometen a usar la data colectada durante el presente estudio sólo para la realización de este y a guardar la confidencialidad que se amerita.
5. Los investigadores deberán presentar el informe final de su investigación.
6. La presente constancia es válida hasta el mes de **Setiembre 2021.**

Chiclayo, de 07 Julio del 2021.

GOBIERNO REGIONAL LAMBAYEQUE  
DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD  
HOSPITAL REGIONAL LAMBAYEQUE  
M.P. EMMA VANESSA ARRAGA DEZA  
PTE. COMITÉ ÉTICA EN INVESTIGACIÓN HRL  
06/07/2021

**Código\_Inv:** 0211-046-20CEI  
Doc de factibilidad: no aplica, proyecto externo.

Prolg. Augusto B. Leguía N°100 -Esquina Av. Progreso N°110-120 – Lambayeque-Chiclayo  
Teléfono: 074- 480420 Anexo: 1060

# ANEXO 2: CARTA DE ACEPTACIÓN PARA RECOLECCIÓN DE DATOS



*“Año del Bicentenario del Perú: 200 años de Independencia”*

Pimentel, 02 de JUNIO de 2021

**OFICIO N° 0106-2021/FACSA-USS**  
**Dra. ÁNGELICA YAUCE CHERO**  
**JEFA DEL CENTRO DE SALUD SAN MARTIN.**

**ASUNTO: APLICACIÓN DE TRABAJO DE INVESTIGACION**

De mi consideración:

Me dirijo a usted para saludarla a nombre de la Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad Señor de Sipán, y al mismo tiempo presentar a los estudiantes de la Escuela de Medicina Humana: Samira Lizbeth Zapó Vargas, y Johnny Jesús Alberto Ponce Paucar, quienes están realizando el trabajo de Investigación denominado: ***“Percepción de la atención prenatal recibida por las gestantes en un establecimiento I-3 del Distrito de Lambayeque 2021”***.

Por lo que se le solicita su autorización para la aplicación de dicha investigación, en su prestigioso centro de salud.

Agradezco por anticipado su valioso apoyo y le hago presente mi consideración y estima.

Atentamente,



*Santos Leopoldo Acuña Peralta*  
Decano Facultad de Ciencias de la Salud

*Lucy Angélica Yauce Chero*  
LICENCIADA EN OBSTETRICIA  
COP. 17011

*10/06/2021*

*11:20 am*

## **ANEXO 3: ESCALA DE CUIDADO PROFESIONAL**

### **PERCEPCIÓN DE LAS GESTANTES DEL DISTRITO DE LAMBAYEQUE SOBRE EL CUIDADO PROFESIONAL EN LA ATENCIÓN PRENATAL RECIBIDA DURANTE 2019 - 2020**

Estimada señora, agradecemos infinitamente su participación en nuestro estudio. Ahora procederá a calificar el cuidado profesional recibido en su control prenatal según la percepción que tuvo. Se le pide que responda con total sinceridad; ya que el puntaje que usted coloque en cada pregunta no será revelado a ningún integrante del centro de salud al que usted acude, así que siéntase con la libertad de expresar su percepción.

Con respecto al personal de salud que la atendió durante sus controles prenatales, responda las siguientes preguntas:

#### **1. ¿La hizo sentir bien?**

- a) Nunca
- b) Algunas veces SI, algunas NO
- c) La mayoría de veces
- d) Siempre

#### **2. ¿Mostró una actitud positiva con usted y su embarazo?**

- a) Nunca
- b) Algunas veces SI, algunas NO
- c) La mayoría de veces
- d) Siempre

#### **3. ¿La escuchó con atención?**

- a) Nunca
- b) Algunas veces SI, algunas NO
- c) La mayoría de veces
- d) Siempre

#### **4. ¿Le permitió expresar sus sentimientos?**

- a) Nunca
- b) Algunas veces SI, algunas NO
- c) La mayoría de veces
- d) Siempre

**5. ¿Demostró interés por lo que le sucede a usted?**

- a) Nunca
- b) Algunas veces SI, algunas NO
- c) La mayoría de veces
- d) Siempre

**6. ¿Comprendió sus síntomas y preocupaciones?**

- a) Nunca
- b) Algunas veces SI, algunas NO
- c) La mayoría de veces
- d) Siempre

**7. ¿Demostró que estaba preparada para hacer su trabajo?**

- a) Nunca
- b) Algunas veces SI, algunas NO
- c) La mayoría de veces
- d) Siempre

**8. ¿La animó para que se siga cuidando durante el embarazo?**

- a) Nunca
- b) Algunas veces SI, algunas NO
- c) La mayoría de veces
- d) Siempre

**9. ¿Fue respetuosa con usted?**

- a) Nunca
- b) Algunas veces SI, algunas NO
- c) La mayoría de veces
- d) Siempre

**10. ¿Le brindó ayuda y colaboración?**

- a) Nunca
- b) Algunas veces SI, algunas NO
- c) La mayoría de veces
- d) Siempre

**11. ¿Le realizó correctamente el control de su embarazo?**

- a) Nunca
- b) Algunas veces SI, algunas NO
- c) La mayoría de veces
- d) Siempre

**12. ¿Se sintió cuidada durante el control de su embarazo?**

- a) Nunca
- b) Algunas veces SI, algunas NO
- c) La mayoría de veces
- d) Siempre

**13. ¿Le explicó en forma clara las indicaciones a seguir?**

- a) Nunca
- b) Algunas veces SI, algunas NO
- c) La mayoría de veces
- d) Siempre

**14. ¿Fue amable con usted?**

- a) Nunca
- b) Algunas veces SI, algunas NO
- c) La mayoría de veces
- d) Siempre

**15. ¿La trató como persona?**

- a) Nunca
- b) Algunas veces SI, algunas NO
- c) La mayoría de veces
- d) Siempre

## **ANEXO 4: FICHA INFORMATIVA VIRTUAL**

### **PERCEPCIÓN DE LAS GESTANTES DEL DISTRITO DE LAMBAYEQUE SOBRE EL CUIDADO PROFESIONAL EN LA ATENCIÓN PRENATAL RECIBIDA DURANTE 2019 - 2020**

Estimada señora, la invitamos a participar de nuestro proyecto de investigación que se está realizando con la finalidad de conocer su percepción sobre el cuidado profesional recibido en la atención prenatal del Centro de Salud donde se atiende.

Su participación es voluntaria. Si usted acepta participar, se le realizara una encuesta virtual a través de Google Forms.

#### **BENEFICIOS:**

La percepción de la atención obtenida en el establecimiento de salud por las gestantes ayudara a los jefes de establecimiento y al personal de salud a mejorar cada vez más la calidad de atención.

#### **COSTOS E INCENTIVOS:**

Usted no deberá pagar nada por participar en este estudio. Del mismo modo, usted no recibirá ningún incentivo económico ni de otra índole; únicamente obtendrá la satisfacción de colaborar con una investigación enfocada en conocer la percepción respecto al cuidado profesional recibido y ayudará a estimar la percepción colectiva sobre la atención prenatal que recibieron en dicho establecimiento de salud.

#### **RIESGOS E INCOMODIDADES:**

No existen riesgos contra su salud física, mental ni emocional por participar en esta investigación. No se le realizara ningún procedimiento, solamente tendrá que calificar la percepción que tuvo al momento de realizársele sus controles prenatales en su centro de salud. Así mismo, debemos recordarle que ninguna persona ajena al estudio podrá acceder a la información recogida por la encuesta electrónica.

## **PROCEDIMIENTOS:**

Para contactarlo, se ha solicitado su información y número telefónico al director del centro de salud donde se atiende. Si usted decide participar en nuestra investigación, deberá responder las preguntas de la Hoja de Recolección de Datos para conocer algunos de sus datos sociodemográficos; así como las preguntas de nuestro instrumento, las cuales están relacionadas al cuidado profesional recibido por parte del personal de salud que la atendió en sus controles prenatales.

## **ANONIMATO:**

Le podremos garantizar que toda la información que usted brinde será anónima. Ninguna persona, incluyendo a los investigadores, maneja la información obtenida.

Usted puede hacer todas las preguntas que desee antes de decidir participar o no en nuestra investigación. Si usted decide participar en nuestro estudio y luego se desanima u opta por no continuar, puede hacerlo sin ninguna preocupación.

## **CONTACTO:**

Cualquier duda respecto a esta investigación, puede comunicarse con la investigadora Samira Lizbeth Zapo Vargas al teléfono 956516509. Si usted considera que sus derechos como personas están siendo vulnerados al participar en nuestra investigación, puede comunicarse con el Director de la Escuela de Medicina Humana de la Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad Señor de Sipán al teléfono 074- 481610 anexo 6222 o al Comité de Ética de Investigación del Hospital Regional Lambayeque al correo [comitetica@hrlamb.gob.pe](mailto:comitetica@hrlamb.gob.pe)

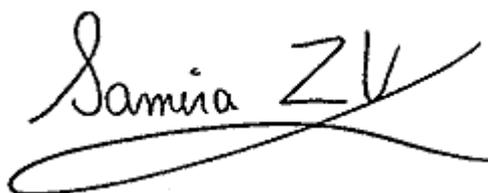
Cordialmente,



---

**Johnny Jesús Alberto Ponce Paucar**

**DNI: 72494937**



---

**Samira Lizbeth Zapo Vargas**

**DNI: 72470859**

## **ANEXO 5: HOJA DE RECOLECCIÓN DE DATOS**

### **PERCEPCIÓN DE LAS GESTANTES DEL DISTRITO DE LAMBAYEQUE SOBRE EL CUIDADO PROFESIONAL EN LA ATENCIÓN PRENATAL RECIBIDA DURANTE 2019 - 2020**

Estimada señora, agradecemos infinitamente su participación voluntaria en nuestra investigación. Antes de proceder a calificar la percepción que tuvo sobre el cuidado profesional recibido en la atención prenatal; queremos realizarle unas preguntas para conocer algunos datos sociodemográficos acerca de usted.

Por favor, responda las siguientes preguntas:

**1. ¿Cuántos años cumplidos tiene?**

- a) 18 - 25 años
- b) 26 - 35 años
- c) > 36 años

**2. ¿Cuál es su dirección actual?**

---

**3. ¿Cuál es el máximo grado de estudios que usted ha logrado?**

- a) Sin estudios
- b) Primaria Incompleta
- c) Primaria completa
- d) Secundaria Incompleta
- e) Secundaria completa
- f) Técnico / Superior Incompleta
- g) Técnico / Superior completa

**4. ¿Cuántas semanas de gestación tuvo en su último control prenatal?**

- a) 1 - 13 semanas
- b) 14 - 28 semanas
- c) 29 - 42 semanas

**5. ¿Cuántas atenciones prenatales tuvo en su último control prenatal?**

- a) 1 - 3 atenciones
- b) 4 - 6 atenciones
- c) 7 - 9 atenciones

**ANEXO 6: CONSTANCIA DE REVISIÓN**  
**FINAL DE TESIS**



**CONSTANCIA DE REVISIÓN FINAL DE INFORME DE TESIS**

**Dr. Elmer López López**  
**Coordinador de Investigación y RUS**  
**Escuela de Medicina Humana - USS**

El Dr. suscrito, **JOSÉ ISRAEL ZEGARRA SÁENZ**, docente de la Escuela de Medicina Humana de la Universidad Señor de Sipán, hace CONSTAR que se ha llevado a cabo la revisión del trabajo de investigación (tesis) titulado:

**PERCEPCIÓN DE LA ATENCIÓN PRENATAL RECIBIDA POR LAS GESTANTES EN UN ESTABLECIMIENTO I-3 DEL DISTRITO DE LAMBAYEQUE 2021**, que tiene como investigador (es) a: **Ponce Paucar Johnny Jesús Alberto y Zapo Vargas Samira Lizbeth**

Dejo constancia que el(los) alumno (s) han cumplido con la redacción del informe de Tesis, el mismo que está apto para ser enviado a la Escuela de Medicina Humana y considerar el jurado para su sustentación.

Pimentel, 09 de Mayo del 2022

A handwritten signature in black ink, appearing to read 'José Israel Zegarra Sáenz', written over a horizontal line.

---

Dr. José Israel Zegarra Sáenz

DNI: 40640586

**ANEXO 6: CONSTANCIA DE REVISIÓN**  
**FINAL DE TESIS**



**CONSTANCIA DE REVISIÓN FINAL DE INFORME DE TESIS**

**Dr. Elmer López López**  
**Coordinador de Investigación y RUS**  
**Escuela de Medicina Humana - USS**

El Dr. suscrito, **JORGE ALBERTO POSTIGO CAZORLA**, docente de la Escuela de Medicina Humana de la Universidad Señor de Sipán, hace CONSTAR que se ha llevado a cabo la revisión del trabajo de investigación (tesis) titulado:

**PERCEPCIÓN DE LA ATENCIÓN PRENATAL RECIBIDA POR LAS GESTANTES EN UN ESTABLECIMIENTO I-3 DEL DISTRITO DE LAMBAYEQUE 2021**, que tiene como investigador (es) a: **Ponce Paucar Johnny Jesús Alberto y Zapo Vargas Samira Lizbeth**

Dejo constancia que el(los) alumno (s) han cumplido con la redacción del informe de Tesis, el mismo que está apto para ser enviado a la Escuela de Medicina Humana y considerar el jurado para su sustentación.

Pimentel, 10 de Mayo del 2022

A handwritten signature in blue ink, appearing to read 'J. Postigo', is written over a horizontal line.

Dr. Jorge Alberto Postigo Cazorla

**DNI: 17622848**

**ANEXO 6: CONSTANCIA DE REVISIÓN**  
**FINAL DE TESIS**



**CONSTANCIA DE REVISIÓN FINAL DE INFORME DE TESIS**

**Dr. Elmer López López**  
**Coordinador de Investigación y RUS**  
**Escuela de Medicina Humana - USS**

El Dr. suscrito, **CÉSAR ALFREDO COBEÑAS VILLARREAL**, docente de la Escuela de Medicina Humana de la Universidad Señor de Sipán, hace CONSTAR que se ha llevado a cabo la revisión del trabajo de investigación (tesis) titulado:

**PERCEPCIÓN DE LA ATENCIÓN PRENATAL RECIBIDA POR LAS GESTANTES EN UN ESTABLECIMIENTO I-3 DEL DISTRITO DE LAMBAYEQUE 2021**, que tiene como investigador (es) a: **Ponce Paucar Johnny Jesús Alberto y Zapo Vargas Samira Lizbeth**

Dejo constancia que el(los) alumno (s) han cumplido con la redacción del informe de Tesis, el mismo que está apto para ser enviado a la Escuela de Medicina Humana y considerar el jurado para su sustentación.

Pimentel, 15 de Mayo del 2022

A handwritten signature in blue ink, appearing to read 'César', is written over a horizontal line.

---

**Mg. César Alfredo Cobeñas Villarreal**

**DNI: 16759811**

# **ANEXO 7: ACTA DE ORIGINALIDAD** **DE LA INVESTIGACIÓN**



## **ACTA DE ORIGINALIDAD DE LA INVESTIGACIÓN**

El Dr. suscrito, **JULIO ENRIQUE PATAZCA ULFE**, docente de la Escuela Profesional de Medicina Humana y revisor de la investigación aprobada mediante Resolución N° **0025-2021/FCS-USS** del (los) estudiante (s): **Ponce Paucar Johnny Jesús Alberto** y **Zapo Vargas Samira Lizbeth** titulada: **PERCEPCIÓN DE LA ATENCIÓN PRENATAL RECIBIDA POR LAS GESTANTES EN UN ESTABLECIMIENTO I-3 DEL DISTRITO DE LAMBAYEQUE 2021**

Se deja constancia que la investigación antes indicada tiene un índice de similitud del **16 %** verificable en el reporte final de análisis de originalidad mediante el software de similitud **TURNITIN**.

Por lo que se concluye que cada una de las coincidencias detectadas no constituye plagio y cumple con lo establecido de la Directiva sobre nivel de similitud de productos acreditables en la Universidad Señor de Sipan S.A.C., aprobada mediante Resolución de Directorio N° 221-2019/PD-USS.

Pimentel, 20 de Marzo del 2022

A handwritten signature in blue ink, enclosed in a blue oval. The signature appears to read 'Enr Patazca Ulfe'.

---

**Mg. Julio Enrique Patazca Ulfe**

**DNI: 16690429**