

UNIVERSIDAD NACIONAL DANIEL ALCIDES CARRION

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

ESCUELA DE FORMACIÓN PROFESIONAL DE OBSTETRICIA



T E S I S

**Calidad de atención del Obstetra, en la satisfacción de las Usuarías
atendidas en el consultorio de planificación familiar - Centro de
Salud de Huariaca - enero a marzo del 2025**

Para optar el título profesional de:

Obstetra

Autores:

Bach. Linda Hedert JAMART BERNARDO

Bach. Meily Victoria MUÑOZ GOMEZ

Asesor:

Dra. Elda Nelly MOYA MALAGA

Cerro de Pasco – Perú – 2025

UNIVERSIDAD NACIONAL DANIEL ALCIDES CARRION

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

ESCUELA DE FORMACIÓN PROFESIONAL DE OBSTETRICIA



T E S I S

**Calidad de atención del Obstetra, en la satisfacción de las Usuaris
atendidas en el consultorio de planificación familiar - Centro de
Salud de Huariaca - enero a marzo del 2025**

Sustentada y aprobada ante los miembros del jurado:

Mg. Yolanda COLQUI CABELLO
PRESIDENTE

Mg. Cesar Ivón TARAZONA MEORADA
MIEMBRO

Mg. Emerson Edwin LEON ROJAS
MIEMBRO



Universidad Nacional Daniel Alcides Carrión
Facultad de Ciencias de la Salud
Unidad de Investigación

INFORME DE ORIGINALIDAD N° 047-2025

La Unidad de Investigación de la Facultad de Ciencias de la Salud, de la Universidad Nacional Daniel Alcides Carrión ha realizado el análisis con exclusiones en el Software Turnitin Similarity, que a continuación se detalla:

Presentado por:

JAMART BERNARDO Linda Hedert
MUÑOZ GOMEZ Meily Victoria
Escuela de Formación Profesional
OBSTETRICIA
Tesis

**“Calidad de atención del Obstetra, en la satisfacción de las Usuarías
atendidas en el consultorio de planificación familiar - Centro de Salud
de Huariaca - enero a marzo del 2025”**

Asesor:

Dra. MOYA MALAGA Elda Nelly

Índice de Similitud: 20 %

Calificativo
APROBADO

Se adjunta al presente el informe y el reporte de evaluación del software similitud.

Cerro de Pasco, 11 de setiembre del 2025



Firmado digitalmente por PAITA
HUATA Elsa Lourdes FAU
20154805046 soft
Motivo: Soy el autor del documento
Fecha: 11.09.2025 12:41:42 -05:00

Dra. Elsa Lourdes PAITA HUATA
Directora de la Unidad de Investigación
Facultad de Ciencias de la Salud

DEDICATORIA

DEDICATORIA: JAMART BERNARDO, LINDA
HEDERT

Este trabajo es dedicado a mis padres y hermanas, por su amor, por su apoyo incondicional, y por confiar en mí e impulsarme a salir adelante. Gracias por ser mi inspiración y apoyo inquebrantable en cada paso que doy.

J.B.L.H.

DEDICATORIA: MUÑOZ GOMEZ, MEILY
VICTORIA

Este trabajo es dedicado a mis padres y hermanos que son mi mayor fortaleza para seguir alcanzando mis metas, esta tesis es el resultado de su amor y apoyo incondicional. Gracias por ser mi inspiración.

M.G.M.V.

AGRADECIMIENTOS

Agradezco en primera instancia a Dios por darme vida, salud y sabiduría. Expreso mi más profundo agradecimiento a todas las personas que de una u otra forma hicieron posible la realización de esta tesis.

A mis padres, hermanas y sobrinas, por su apoyo constante y por enseñarme el valor del esfuerzo y la dedicación. E impulsarme a lograr mis metas.

A mis docentes que, durante todo el proceso de formación profesional, por su enseñanza y dedicación su empeño que fueron de vital importancia para alcanzar esta meta.

J.B.L.H.

Al concluir este trabajo, Estoy profundamente agradecida a quienes hicieron posible este sueño, aquellos que junto a mi caminaron conmigo en cada etapa de mi vida, siendo mi mayor inspiración por su apoyo e impulso que me dieron de salir adelante.

Primero agradecer a Dios por darme vida, salud y sabiduría durante todo este proceso académico.

A mi ángel que está en el cielo, mi Madre. Fue mi mayor inspiración para dar este gran paso en mi profesión.

A mi padre por su apoyo y sacrificio, A mis hermanos por su tiempo y dedicación y apoyo incondicional.

A mis docentes por apoyo y enseñanzas a lo largo de nuestra preparación académica.

M.G.M.V.

RESUMEN

Objetivo general: Identificar la relación de la calidad de atención del profesional de Obstetricia, en la satisfacción de Usuarías atendidas en el consultorio de Planificación.

Material y métodos: La investigación es tipo básica, cualitativa, cuyo método es cualitativo, diseño descriptivo correlacional, la población estuvo conformado por 150 Usuarías que acudieron al servicio de planificación familiar y utilizaron los insumos de los métodos anticonceptivos en el Centro de Salud de Huariaca durante enero a marzo del 2025.

Resultados: El 59.7% de las Usuarías, tienen nivel secundario, el 32.3% nivel superior y el 8 % nivel primario. El 48.4% de las Usuarías atendidas, tienen un nivel de conocimiento alto sobre métodos anticonceptivos, el 32.3% tienen un nivel de conocimiento medio; y el 19.3% bajo. De acuerdo a la satisfacción de Usuarías atendidas en el consultorio de Planificación Familiar del Centro de Salud de Huariaca, la mayoría 64.5% presentan satisfacción favorable, el 29.1% medianamente favorable; y el 6.4% desfavorable. El 64.5% de las Usuarías, manifestaron que la calidad de atención de los Obstetras fue buena, el 30.7% Manifestaron que fue regular, y el 4.8% mala.

Palabras clave: Calidad de atención, satisfacción de las Usuarías

ABSTRACT

General Objective: To identify the relationship between the quality of care provided by obstetricians and the satisfaction of clients treated at the Family Planning clinic.

Materials and Methods: This is a basic, qualitative study with a descriptive correlational design. The population consisted of 150 clients who attended family planning services and used contraceptive methods at the Huariaca Health Center from January to March 2025.

Results: 59.7% of clients had secondary education, 32.3% had higher education, and 8% had primary education. 48.4% of clients treated had a high level of knowledge about contraceptive methods, 32.3% had an intermediate level; and 19.3% had a low level. According to the satisfaction of users treated at the Family Planning clinic at the Huariaca Health Center, the majority (64.5%) reported favorable satisfaction, 29.1% moderately favorable, and 6.4% unfavorable. 64.5% of users reported that the quality of care provided by obstetricians was good, 30.7% reported it was average, and 4.8% reported it was poor.

Keywords: Quality of care, user satisfaction

INTRODUCCIÓN

Objetivo general y específicos: El objetivo general, identificar la relación de la calidad de atención del profesional de Obstetricia, en la satisfacción de Usuaris atendidas en el consultorio de Planificación. Los objetivos específicos: Identificar la calidad de atención brindada por los profesionales de obstetricia, identificar las principales barreras que enfrentan las usuarias para acceder a servicios efectivos de planificación familiar, identificar el impacto de la satisfacción de las usuarias en la continuidad del uso de servicios de planificación familiar, determinar la relación de la calidad de atención del profesional de Obstetricia, en la satisfacción de Usuaris atendidas en el consultorio de Planificación Familiar.

Justificación: Para el cuidado profesional para las usuarias que acuden al Centro de Salud Huariaca de la Oficina de Planificación Familiar se basan en una serie de aspectos clave que enfatizan la importancia de la atención y su impacto en la experiencia. La atención durante el parto es un momento importante para las mujeres, ya que es un evento importante en sus vidas. La calidad de esta atención afecta directamente su satisfacción y bien. Se ha demostrado que el apoyo persistente del nacimiento no solo reduce su duración, sino que también aumenta la probabilidad de parto espontáneo y reduce la necesidad de analgésicos intraparto. Esto indica que la atención adecuada puede mejorar en gran medida la experiencia de nacimiento. La Organización Mundial de la Salud (OMS) enfatiza que todas las mujeres tienen derecho a un tratamiento apropiado que se centre en sus necesidades durante el embarazo y el parto. Este enfoque integrado es importante para reducir la morbilidad y mortalidad de las madres y garantizar que las mujeres se sientan apoyadas y audibles durante el proceso. La insatisfacción con la atención recibida puede conducir a una experiencia negativa que afecta no solo a la madre sino también a los recién nacidos. Varios estudios tienen evidencia de una correlación positiva entre la calidad de la atención brindada y el nivel de la usuaria. Los resultados pueden impulsar mejoras en la práctica clínica, lo que garantiza que se garantice la atención humanizada y orientada al paciente, lo cual

es esencial para el bien infantil de la madre.

Metodología: La investigación es tipo básica, cualitativa, cuyo método es cualitativo, diseño descriptivo correlacional, la población estuvo conformado por 150 Usuarías que acudieron al servicio de planificación familiar y utilizaron los insumos de los métodos anticonceptivos en el Centro de Salud de Huariaca durante enero a marzo del 2025.

El informe de investigación incluye: El problema de investigación, el marco teórico, la metodología y técnicas de investigación, presentación de resultados, conclusiones y recomendaciones, bibliografía y anexos.

ÍNDICE

DEDICATORIA	
AGRADECIMIENTOS	
RESUMEN	
ABSTRACT	
INTRODUCCIÓN	
ÍNDICE	
INDICE DE TABLAS	
ÍNDICE DE FIGURAS	

CAPITULO I

PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN

1.1.	Planteamiento del problema	1
1.2.	Delimitación de la investigación	2
1.3.	Formulación del problema.....	2
1.3.1.	Problema general.....	2
1.3.2.	Problemas específicos	2
1.4.	Formulación de objetivos	3
1.4.1.	Objetivo general	3
1.4.2.	Objetivos específicos	3
1.5.	Justificación de la investigación	3
1.6.	Limitaciones de la investigación	4

CAPITULO II

MARCO TEÓRICO

2.1.	Antecedentes del estudio.....	5
2.2.	Bases teóricas científicas	14
2.2.1.	Calidad de atención:.....	14
2.3.	Definición de términos conceptuales	16

2.4.	Enfoque filosófico - epistémico.....	18
------	--------------------------------------	----

CAPITULO III

METODOLOGIA Y TECNICAS DE INVESTIGACION

3.1.	Tipo de investigación.....	20
3.2.	Nivel de investigación.....	20
3.3.	Características de la investigación.....	20
3.4.	Métodos de investigación.....	20
3.5.	Diseño de investigación.....	21
3.6.	Procedimiento del muestreo.....	21
3.7.	Técnicas e instrumentos de recolección de datos.....	21
3.8.	Técnicas de procesamiento y análisis de datos.....	22
3.9.	Orientación ética.....	22

CAPITULO IV

PRESENTACIÓN DE RESULTADOS

4.1.	Presentación, análisis e interpretación de resultados.....	23
4.2.	Discusión de resultados.....	28

CONCLUSIONES

RECOMENDACIONES

REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS

ANEXOS

INDICE DE TABLAS

Tabla 1 Usuarías atendidas por edad, según estado civil - Centro de Salud de Huariaca - enero a marzo del 2025	23
Tabla 2 Usuarías atendidas por grado de instrucción, según procedencia - Centro de Salud de Huariaca - enero a marzo del 2025	24
Tabla 3 Usuarías atendidas por ocupación, según religión - Centro de Salud de Huariaca - enero a marzo del 2025	25
Tabla 4 Nivel de conocimiento de las Usuarías sobre métodos anticonceptivos, según grado de instrucción - Centro de Salud de Huariaca - enero a marzo del 2025.....	26
Tabla 5 Calidad de atención del profesional de Obstetricia, en la satisfacción de Usuarías atendidas en el consultorio de Planificación Familiar - Centro de Salud de Huariaca - enero a marzo del 2025	27

ÍNDICE DE FIGURAS

Figura 1 Usuarías atendidas por edad, según estado civil - Centro de Salud de Huariaca - enero a marzo del 2025	24
Figura 2 Usuarías atendidas por grado de instrucción, según procedencia - Centro de Salud de Huariaca - enero a marzo del 2025	25
Figura 3 Usuarías atendidas por ocupación, según religión - Centro de Salud de Huariaca - enero a marzo del 2025	26
Figura 4 Nivel de conocimiento de las Usuarías sobre métodos anticonceptivos, según grado de instrucción - Centro de Salud de Huariaca - enero a marzo del 2025	27
Figura 5 Calidad de atención del profesional de Obstetricia, en la satisfacción de Usuarías atendidas en el consultorio de Planificación Familiar - Centro de Salud de Huariaca - enero a marzo del 2025	28

CAPITULO I

PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN

1.1. Planteamiento del problema

La atención del parto y la satisfacción del usuario en el contexto de la planificación familiar son problemas decisivos en la salud pública, especialmente en centros de salud como Huariaca. La planificación familiar es una estrategia básica para reducir la mortalidad materna y mejorar la salud reproductiva. Sin embargo, enfrenta una serie de desafíos que afectan la calidad de la atención y, en consecuencia, la satisfacción de los usuarios. En un centro especial de salud huariac, se han identificado deficiencias significativas en el parto, lo que afecta negativamente los resultados de la salud. La calidad del servicio de planificación familiar se considera mala para un porcentaje significativo de usuarios. Se han enfatizado factores como la espera a largo plazo y la escasez de personal en el déficit principal. Hay barreras significativas que limitan el acceso a los servicios apropiados. Estos incluyen problemas financieros, falta de información sobre métodos de anticoncepción y falta de recursos en el sistema de salud. La alta velocidad de embarazo no deseado, especialmente entre los adolescentes, es un indicador crítico que refleja los errores en los programas de planificación familiar. Esto se debe a una educación sexual insuficiente y una falta de recursos para acceder a los métodos de anticoncepción. Debido a las malas condiciones

de trabajo y el salario inapropiado, los profesionales de la salud afectan sus resultados y, en consecuencia, a la calidad de los servicios ofrecidos.

La atención del parto en el contexto de la planificación familiar del Centro de Salud Huariaca causa problemas importantes que requieren atención urgente. Mejora de la calidad del servicio, un enfoque conveniente para los recursos y el personal de motivación son medidas importantes para aumentar la satisfacción del usuario y reducir el embarazo no deseado.

Por todo ello se realizó el siguiente trabajo de investigación: ¿Cómo es la calidad de atención del Obstetra, en la satisfacción de las Usuarias atendidas en el consultorio de planificación familiar - Centro de Salud de Huariaca - enero a marzo del 2025?

1.2. Delimitación de la investigación

La investigación se realizó en el ámbito del consultorio de Planificación Familiar - Centro de Salud Huariaca - enero a marzo del 2025.

1.3. Formulación del problema

1.3.1. Problema general

¿Cómo es la calidad de atención del Obstetra, en la satisfacción de las Usuarias atendidas en el consultorio de planificación familiar - Centro de Salud de Huariaca - enero a marzo del 2025?

1.3.2. Problemas específicos

- a. ¿Cómo es la calidad de atención brindada por los profesionales de obstetricia?
- b. ¿Cuáles son las principales barreras que enfrentan las usuarias para acceder a servicios efectivos de planificación familiar?
- c. ¿Cómo es el impacto de la satisfacción de las usuarias en la continuidad del uso de servicios de planificación familiar?
- d. ¿Cuál es la relación de la calidad de atención del profesional de Obstetricia, en la satisfacción de Usuarias atendidas en el

consultorio de Planificación Familiar?

1.4. Formulación de objetivos

1.4.1. Objetivo general

Identificar la relación de la calidad de atención del profesional de Obstetricia, en la satisfacción de Usuaris atendidas en el consultorio de Planificación.

1.4.2. Objetivos específicos

- a. Identificar la calidad de atención brindada por los profesionales de obstetricia.
- b. Identificar las principales barreras que enfrentan las usuarias para acceder a servicios efectivos de planificación familiar.
- c. Identificar el impacto de la satisfacción de las usuarias en la continuidad del uso de servicios de planificación familiar.
- d. Determinar la relación de la calidad de atención del profesional de Obstetricia, en la satisfacción de Usuaris atendidas en el consultorio de Planificación Familiar.

1.5. Justificación de la investigación

Para el cuidado profesional las usuarias que acudieron al Centro de Salud Huariaca - Planificación Familiar se basan en una serie de aspectos clave que enfatizan la importancia de la atención y su impacto en la experiencia de la usuaria. La atención durante el parto es un momento importante para las mujeres, ya que es un evento importante en sus vidas. La calidad de esta atención afecta directamente su satisfacción y bien. La Organización Mundial de la Salud (OMS) enfatiza que todas las mujeres tienen derecho a un tratamiento apropiado que se centre en sus necesidades durante el embarazo y el parto. Este enfoque integrado es importante para reducir la morbilidad y mortalidad de las madres y garantizar que las mujeres se sientan apoyadas y audibles durante el proceso. La insatisfacción con la atención recibida puede conducir a una

experiencia negativa que afecta no solo a la madre sino también a los recién nacidos. Varios estudios tienen evidencia de una correlación positiva entre la calidad de la atención brindada y el nivel del usuario. Por ejemplo, se ha encontrado que una gran cantidad de usuarios se sienten satisfechos con los servicios que reciben cuando cumplen con sus esperanzas de empatía, seguridad y una reacción rápida. Esto enfatiza la necesidad de evaluar constantemente los servicios ofrecidos para identificar las áreas de mejora. Desde un punto de vista social, este estudio tiene como objetivo proporcionar información valiosa sobre cómo mejorar la atención médica, asegurando que satisfagan las expectativas y necesidades de los usuarios. La implementación de la política basada en los resultados obtenidos puede mejorar continuamente la calidad de los servicios, lo que beneficia tanto a las usuarias como a las autoridades responsables de brindar atención. Este estudio es importante para comprender cómo el parto se centra en la satisfacción de los usuarios en la Oficina de Planificación Familiar. Los resultados pueden impulsar mejoras en la práctica clínica, lo que garantiza que se garantice la atención humanizada y orientada al paciente, lo cual es esencial para el bien infantil de la madre.

1.6. Limitaciones de la investigación

Ninguna

CAPITULO II

MARCO TEÓRICO

2.1. Antecedentes del estudio

Nacionales

Meza Navarro, A. S. (2019). Evaluación de la calidad de atención en el consultorio de Planificación Familiar en base al nivel de satisfacción de las usuarias en el Hospital de Contingencia de Tingo María, 2018. Objetivo: Evalúe la calidad de la atención en la Oficina de Planificación Familiar según el nivel de uso de los usuarios en el Hospital de Emergencia Tingo María 2018. Metodología: observación, potencial, formación mutua y estudio analítico. Con la prueba, 70 usuarios participaron en la Oficina de Planificación Familiar. Resultados: para los usuarios que participaron en el enfoque de la Oficina de Planificación Familiar del Hospital de Emergencias de Tingo María, la edad promedio fue de 22 años $\pm$ 4 años, ya que el promedio tenía 21 años, así como la edad repetida era de 18 años (MOD) fue una mini edad en este grupo durante 18 años y un máximo de 40 años. Conclusiones: cuando medimos el nivel de satisfacción para los usuarios que aprendieron sobre la oficina de planificación familiar en el Hospital Extraordinario de Tingo María, esto generalmente era una prueba de 22.9% de los usuarios dijeron que estaban poco satisfechos con la calidad de la atención que recibieron.¹

Vásquez Escobar, Y. G. (2022). Calidad de atención y satisfacción en mujeres atendidas en consultorio de planificación familiar Hospital II E. Simón Bolívar Cajamarca 2022.

El propósito del trabajo era determinar la relación entre la calidad de la atención y la satisfacción de las mujeres que participaron en la Oficina de Planificación Familiar IIE Simón Bolívar Hospital. Cajamarca, 2022. Con un uso no experimental de un tipo de corte transversal cuantitativo, la herramienta para recopilar datos se cambió para una prueba total de 165 mujeres que participaron en la oficina. Los resultados encontraron que las características sociodemográficas de los usuarios ganados son entre 25 y 30 años del 27%, con una instrucción incompleta más alta del 43% y la ocupación de una ama de casa del 38%. En las dimensiones de Servqual, mostraron insatisfacción con las dimensiones: confiabilidad 68.12%, potencia de reacción 54.09% y seguridad 55.91%; Solo mostró satisfacción con el tamaño de la empatía y los aspectos específicos del 51.15%; 51.36%. Acogieron a dar la bienvenida a la atención del 44.88%, mientras que un porcentaje significativo del 51.12% mostró insatisfacción. Se concluye: de acuerdo con la satisfacción general de la insatisfacción promedio de las dimensiones de Servqual con la calidad de la atención recibida, lo que resultó en la importancia de $L < 0.05$, indicando que existe una relación significativa entre las dos variables, por lo que la hipótesis variable se acepta.²

Enrique Quispe, V. M. (2017). Satisfacción de la calidad de las pacientes que acuden al consultorio de planificación familiar del hospital María Auxiliadora, octubre–diciembre, 2016.

Objetivos: Determine la calidad de los pacientes que vienen a la Oficina de Planificación Familiar en el Hospital María Auxiliador, octubre de 2016 - diciembre. Materiales y método: describiendo el estudio, perspectiva para la sección cruzada. Lo que fue creado por todos los pacientes que fueron a la

oficina de planificación familiar en el Hospital María Auxiliador, octubre de 2016 - diciembre. Muestra a 357 mujeres que van a una oficina de planificación familiar para un estudio. Resultados: La edad promedio fue del 29, el 42% eran de San Juan de Miraflores, el 75.4% de la vida familiar y el 86.8% eran secundarios. Se descubrió que el 89% estaba satisfecho con la atención recibida por un especialista en maternidad y el 11% no está contento. Conclusión: Las cualidades sociodemográficas de los pacientes que participaron en la Oficina de Planificación Familiar fueron la edad promedio de 29 años, con estudios secundarios, principalmente del área de San Juan de Miraflores y la situación sentimental. La satisfacción del paciente en cinco dimensiones en términos de atención fue buena.³

Torres Condor, S. B., & Rojas Camarena, C. E. (2019). Grado de satisfacción de usuarias en el consultorio de consejería de planificación familiar en el Hospital Docente Materno Infantil "El Carmen" Huancayo-julio a diciembre del 2017.

Objetivos: Cree un grado de usuarios en la oficina del Ministerio de Planificación Familiar en el Hospital Mother "El Carmen" Huancayo - Julio de 2017 a diciembre. Materiales y métodos: Estudio de vigilancia de nivel de aplicación, descriptivo, mutuamente duradero, potencial. Donde 371 usuarios participaron en la edad de 18 a 45 años entre usuarios y miembros, el Ministerio de Planificación Familiar El Carmen Huancayo de Young y de los padres. La herramienta SERVQUAL (servicio de calidad) utilizada para determinar el nivel de satisfacción se utilizó para determinar este cuestionario estructurado, dividido en dos áreas relacionadas con los datos generales de los usuarios y otras relacionadas con las expectativas y la percepción del usuario para determinar la satisfacción a través de la diferencia entre la percepción y las expectativas. El análisis de datos se expresa como un porcentaje de cada criterio de evaluación de calidad, teniendo en cuenta el siguiente orden: credibilidad, capacidad de

reacción, seguridad, empatía, aspectos tangibles; Los resultados se consideraron a los usuarios satisfechos con respecto a los valores positivos () obtenidos por la diferencia entre la percepción (P) y las esperanzas (s), y como usuarios insatisfechos con diferencias en los valores negativos de P-E (-). La información final se muestra en tablas y gráficos. Resultados: De los 371 participantes, el 53.09% de la prueba fue el usuario y el 46.91% del satélite, el 39.09% consistió en miembros masculinos y 60.91% de mujeres, la enseñanza dominante de sexto grado en la selección es un nivel secundario de 52.29%, seguido de un técnico más alto con 18.59%. El grado de uso del usuario fue "satisfecho" con 57.1%, así como cada dimensión: confiabilidad, "satisfecho" 56.2%; Capacidad de reacción, "satisfecho" 57.7%; Seguridad, "satisfecho" 57.5%; Empatía, "satisfecho" "56.6% y aspectos específicos," satisfecho "57.7%. Conclusiones: El grado de satisfacción de los usuarios de la oficina del Ministerio de Planificación Familiar en el Hospital Mother "El Carmen" Huancayo - Julio de 2017 a diciembre estuvo satisfecho con el 57.1%. ⁴

Sarai, M. H. M. (2024). Nivel de satisfacción relacionado a la calidad de atención en usuarias del CONSULTORIO DE planificación familiar del Centro de salud La Tinguña, Ica, 2023.

Objetivo general: Evaluar la relación entre el nivel de satisfacción y la calidad de la atención en los usuarios de la Oficina de Planificación Familiar de la Familia del Centro de Salud de La Tinguña, ICA, 2023: Metodología: un diseño cuantitativo fue utilizado por un diseño usado y no experimental. Se basó en la observación, el potencial y el nivel transversal. La población y la prueba constan de 60 usuarios que fueron a la oficina de planificación familiar en el Centro de Salud de La Tinguña, utilizando conveniencia utilizando muestreo no móvil. Los estudios fueron utilizados por dos cuestionarios para medir variables y los datos se analizaron con el software SPSS. Resultados descriptivos: La mayoría de los usuarios (63.3%) describieron su satisfacción como "satisfecha",

mientras que el 36.7% demostró que estaba "insatisfecho". En términos de calidad de atención, la mayoría (51.7%) lo describió como "ordinario" y 45% como "bueno", dejando el 3.3%, lo que lo percibió como "bajo". Estos resultados indican que la mayor parte de la atención es aceptable. Conclusiones: hay una Clasificación positiva y estadísticamente significativa entre el nivel de satisfacción y la calidad de la atención respaldada por Rho de Spearman - ficiente 0.569.⁵

Internacionales

Miranda Quintero, C. A. (2024). Factores que influyen en la aceptación a los métodos de planificación familiar en mujeres postparto que acuden a seguimiento en una unidad de primer nivel de atención. RESUMEN: Prevención: la planificación familiar en el período posparto es esencial para la salud de la madre y el niño. La aceptación de los anticonceptivos puede verse afectada por varios factores sociodemográficos y clínicos. Comprender estos factores es esencial para mejorar la introducción de programas de planificación familiar y aumentar su efectividad en las mujeres después del nacimiento. Objetivo: Identifique los factores que influyen en la adopción de métodos de planificación familiar para mujeres después del nacimiento, que continúa siguiendo el primer nivel de unidad de atención. Material y métodos: estudio cuantitativo, de observación y cruzada. Se incluyeron 384 mujeres después del nacimiento y registraron datos sociodemográficos y clínicos. Los datos se analizaron con estadísticas descriptivas, el coeficiente de argumento de probabilidades y se ajustaron con el desarrollo de la logística binaria con la formación de STATA 15. Resultados: la edad promedio de los participantes fue de 27.3 años, considerando mujeres jóvenes entre las edades de 20 y 24 (33%). La mayoría de las mujeres tenían educación secundaria (60.9%) y casadas o como pareja (90.6%). El 74.2% de las mujeres informaron que usan algunos de los métodos del postparto, y el más común es la esterilización (38.2%)

y un implante de nivel inferior (37.2%). La mayoría comenzó a usar métodos de anticoncepción en las primeras seis semanas de nacimiento (84.6%). Los factores relacionados significativamente con la no aceptación de los métodos de anticoncepción fueron la educación menor en la escuela secundaria (corregido $OR = 0.565$, 95% IC 0.339-0.942, $p = 0.028$), con más de dos hijos (ajustados $OR = 1.581$, IC 95% 1.075- 2.323, $p = 0.020$). 95% 2.323, $p = 0.020$) 2.581, IC 95% 95% 2.323, $p = 0.020$) 2.581, IC 95% 95% 2.323, $p = p = 0.020$) 2.581, IC 95% 95%, 95%, 95%, 95% direct, 95% Direct 95%, 95%, 95% It 1 075-323, $p = 0.020$)

Planificación familiar (o ajustada = 2.590, 0.790, 4.7, 0.7, 0.7, 0.7, 0.7, 0.7, 0.7, 0.7, 0.70, 40, 0.7, 0.7, 0.790 o 95% IC 1 0.028). Conclusiones: este estudio enfatiza la importancia de factores como la educación, la paridad y el asesoramiento en la adopción de métodos después de la planificación familiar. La implementación de estrategias educativas y brindar asesoramiento apropiado es importante para mejorar la adopción de anticonceptivos y reducir los obstáculos que las mujeres tienen después de dar a luz al acceso a estos servicios. Palabras clave: planificación familiar, posparto, métodos.⁶

Negrete, m. A. G., & miranda, s. J. (2024). Calidad del cuidado preconcepcional en el marco de la ruta integral de atención en salud. Cereté-córdoba.

Introducción: La atención de consultoría de consultoría se define como unas intervenciones diseñadas para identificar el riesgo de biológicos, hábitos, comportamientos o condiciones sociales, que pueden convertirse en un riesgo para la salud para el cine de la madre y el hijo. Objetivos: Evaluar la calidad de la atención previa dentro del sistema de atención médica integrado en la institución de primer nivel en el municipio de Cereté. Materiales y métodos: es un estudio descriptivo con un enfoque cuantitativo y retrospectivo; Para recopilar los datos, se realizó una revisión de elementos médicos y se utilizó una lista de

verificación preparada por los autores de este trabajo sobre la base de las 3280 reglas de la decisión de 2018. Resultados: El 54.4% de las mujeres que participan en consultas de suplementación previas varían de 18 a 28 años, origen simple, urbano y régimen subsidiado. El instrumento mostró que la oficina corresponde al 79.17% de los estándares de calificación de acuerdo con las 3100 decisiones de 2019; Si bien la intervención anterior es del 63.17%, los indicadores adoptados previamente fueron 55%. Conclusiones: El poder principal es la estructura del servicio. Sin embargo, la calidad y los resultados del proceso no están completamente garantizados a pesar de la infraestructura adecuada.⁷

Campos Martínez, M. C. (2024). Rompiendo tabúes: uso de anticonceptivos para una óptima planificación familiar en pacientes en edad reproductiva (Master's thesis, Quito: Universidad de las Américas, 2024). Introducción; Este proyecto se centró en el uso de anticoncepción para una planificación familiar óptima para pacientes de edad reproductiva en Milagro, provincia de Guayas, Ecuador. El uso de los bajos controles de natalidad y el conocimiento limitado de los métodos de planificación familiar fueron problemas significativos que afectaron la salud reproductiva de la población y el pozo socioeconómico. Objetivo; Aumente el uso de anticoncepción para una planificación familiar óptima al reducir los niveles no deseados de embarazo y mejorar la salud pública. Metodología; El estudio adoptó un diseño de monitoreo de observación cruzada. La población objetivo incluyó personas cuya edad reproductiva tiene 15.49 años que participaron en el Centro de Salud de Los Pinos. El muestreo de probabilidad estratificado se usó para seleccionar una muestra de 100 personas. Los datos se recopilaron utilizando estudios estructurados que se confirmaron a través de revisiones de expertos y pruebas de prueba. Resultados; Los resultados mostraron que el 45 por ciento de los participantes estaban entre 15 y 20 años. El 46 por ciento tenía

una educación secundaria y el 43 por ciento pertenecía al nivel socioeconómico promedio. El 41 por ciento conocía dos métodos anticonceptivos, y el 90 por ciento de los participantes actualmente usaban un cierto método de anticoncepción. Se identificaron obstáculos, como información incorrecta sobre el 27 por ciento y la falta de apoyo familiar del 26 por ciento. El análisis de la biotesia mostró una correlación significativa entre el uso de la anticoncepción y la información educativa recibida. La propuesta incluye el desarrollo e implementación de estrategias educativas destinadas a mejorar el conocimiento y la percepción del riesgo de embarazo no deseado. Estas estrategias se centran en campañas de educación sexual, seminarios de información y distribución de materiales educativos.⁸

Prieto Tenjo, J. A. Experiencias de mujeres con el método permanente quirúrgico de planificación familiar (Doctoral dissertation, Universidad Nacional de Colombia).

Introducción: un método quirúrgico permanente para la planificación familiar o la esterilización de las mujeres es constante control de la natalidad, lo que puede causar cambios en la salud; A pesar del hecho de que es el más popular de los colombianos, solo se ha tratado una pequeña experiencia. Objetivos: Describa la experiencia de las mujeres en Bogotá Colombia sobre la introducción de un método quirúrgico permanente para la planificación familiar (antes y después). Materiales y métodos: Estudios cualitativos descriptivos; La información se recopiló utilizando un análisis semiestructurado, registrado, de transcripción y un análisis de contenido. Resultados: Doce mujeres que tenían diferentes experiencias que su enfoque para el control de la natalidad quirúrgica, hasta varios años después de su introducción. Esta experiencia se agrupó de acuerdo con los momentos estudiados: "Antes", las mujeres recurrieron al método debido a la necesidad de usar un buen control de la natalidad; En la toma de decisiones, los aspectos personales y contextuales están influenciados.

La experiencia de "debajo" varía según la implementación del tiempo del procedimiento (posparto o intervalo). En la película "After": Women después de la introducción del método percibido de cambios en su salud. Discusión: candidatos para el método con confianza en este control de la natalidad porque lo consideran lo mejor de todo; Con el tiempo, reconocen que han accedido a él, sin suficiente información para sacar una verdadera elección a una conclusión informada: la experiencia de las mujeres con el método quirúrgico constante de planificación familiar muestra la necesidad de fortalecer la educación específica en el método y el enfoque de las mujeres como un ser holístico. (Texto tomado de la fuente).⁹

Pinilla, J. S. (2024). Factores asociados con la elección o el rechazo de la esterilización quirúrgica como método de planificación familiar en mujeres embarazadas, con al menos una cesárea previa que realizan control prenatal en tres instituciones de salud del Área Metropolitana de Bucaramanga.

La esterilización quirúrgica es el método más común de anticoncepción en todo el mundo y Colombia. Es un método que, independientemente de la técnica, debe considerarse definitivamente, dado que las nuevas opciones de embarazo después de la esterilización quirúrgica, como la terapia de reproducción o la ranización de tubales, son muy costosas y no 100% efectivas (1) (2). Los obstáculos para el acceso al procedimiento para los pacientes que desean son visibles debido a las dificultades debido a los permisos para el Seguro Social o por la decisión visitando al médico (3) (4). Lo anterior dificulta la compra de la esterilización quirúrgica en el período puerperal directo en el caso del parto vaginal, ya que se pueden encontrar con estos obstáculos en ausencia de un orden directo para el espacio operativo, como es el caso con una sección cesárea y deben presentar nuevas solicitudes a la esterilización quirúrgica (4). Dada la información anterior y saber que las razones por las cuales una mujer que está satisfecha con la paridad y posiblemente ingresará a una cesárea

programada por el útero anterior decide o no requiere la esterilización quirúrgica de la mujer, dado que no requiere un proceso adicional, ya sea que el proceso administrativo o anestésico se implemente de inmediato. Se decide determinar los factores relacionados con la elección de la esterilización quirúrgica como método de planificación familiar para mujeres embarazadas con al menos una cesárea previa; Y, por cierto, sabes cuáles serían las posibles razones, porque no se realizarán la esterilización quirúrgica de las mujeres, a pesar de estar satisfecho con la paridad. Para este propósito, versión 01 - Fecha: 15/04/2024. Los estudios estructurados en pacientes en el tercer trimestre del embarazo se realizarán y consultarán con su control de la natalidad, como Isabu, Girón Clinic y Foscal Clinic con el objetivo de obtener una población diversa en factores sociodemográficos. Los datos obtenidos en el estudio pueden tener un mejor conocimiento de los factores que pueden estar relacionados con la decisión de adoptar o rechazar ciertos controles de natalidad, y determinar las acciones que mejoran los obstáculos que estas mujeres pueden necesitar para obtener dicho procedimiento, incluida su ignorancia.¹⁰

2.2. Bases teóricas científicas

2.2.1. Calidad de atención:

- Calidad

La palabra calidad proviene etimológicamente del latín *qualitas* o *qualitatis*, que significa perfección. El diccionario de la Real Academia Española la define como «propiedad o conjunto de propiedades inherentes a algo, que permiten juzgar su valor» (RAE, 2020)¹¹

- Calidad de atención

Según la OMS el término calidad es definida como: “La calidad de la atención es el grado en que los servicios de salud para

las personas y los grupos de población incrementan la probabilidad de alcanzar resultados sanitarios deseados y se ajustan a conocimientos profesionales basados en datos probatorios. Esta definición de calidad de la atención abarca la promoción, la prevención, el tratamiento, la rehabilitación y la paliación, e implica que la calidad de la atención puede medirse y mejorarse continuamente mediante la prestación de una atención basada en datos probatorios que tenga en cuenta las necesidades y preferencias de los usuarios de los servicios: los pacientes, las familias y las comunidades” Para Granda “la calidad de la atención en salud es la prestación de servicios de manera estandarizada y segura, donde el paciente es el centro de la atención y de la cual se espera obtener resultados que sean medibles y generen mejoramiento continuo, todo basado en la ética y humanización de la atención”.¹²

- **Calidad de la atención**

Expresa una situación deseable de la atención de salud que se alcanza por la presencia de ciertas características o cualidades en la atención (que se denominan atributos de calidad, en sus 3 dimensiones: técnica, humana y de entorno) y por el cumplimiento de dispositivos legales, documentos normativos, requisitos y estándares pertinentes.¹³

Planificación Familiar

- **Planificación familiar:**

Conjunto de actividades, procedimientos e intervenciones dirigidas a mujeres y hombres en edad fértil, dentro de las cuales se encuentra la información, educación, orientación/consejería y la prescripción y provisión de métodos anticonceptivos, para que las

personas o parejas ejerzan el derecho a decidir libre y responsablemente, si quieren o no tener hijos, así como el número y el espaciamiento entre ellos.¹⁴

- Planificación familiar:

Es una gama de actividades, programas para mujeres y hombres en edad reproductiva, que incluye información, educación, consejería, prescripción y entrega de anticonceptivos, con el fin de que las personas o parejas puedan ejercer libremente y responsablemente, el número de hijos que desean tener.¹⁵

- Planificación familiar:

Es el conjunto de acciones que una persona lleva a cabo determinar el tamaño y la estructura de su descendencia, tiene importantes consecuencias para la salud reproductiva de la población, entre las que se encuentran el contribuir a la dimensión de la morbilidad y la mortalidad materna e infantil, a través del espaciamiento de los embarazos, el inicio tardío de la reproducción y la limitación en situaciones de riesgo para la salud de la mujer por citar la más importantes, (OMS, 2014).¹⁶

2.3. Definición de términos conceptuales

Calidad de atención del Obstetra. - Esto se puede evaluar utilizando múltiples dimensiones, como confiabilidad, empatía, capacidad de reacción, seguridad y aspectos específicos del servicio. Las percepciones de los usuarios sobre la calidad de la atención generalmente se asocian con su satisfacción y aspectos como el comportamiento adecuado, la confianza en el personal y el tiempo de atención. Los estudios han demostrado que la alta calidad en estas dimensiones está asociada con altos niveles de satisfacción del paciente, mientras que las desventajas de la empatía y la reacción suelen ser las causas más comunes de insatisfacción.

Buena calidad de atención del Obstetra. - Se caracteriza por estándares clínicos y operativos que garantizan un tratamiento efectivo y reducen el riesgo para el paciente. Incluye tratamiento basado en evidencia, diagnóstico preciso, control de complicaciones adecuado y una comunicación clara entre profesional y paciente. Además, los factores no línea, como la empatía, La calidad del parto también debe respetarse, la privacidad y el secreto profesional y garantizar un tratamiento respetuoso y personal durante el embarazo, el nacimiento y el puerperio.

Regular calidad de atención del Obstetra. – Cuando los estándares clínicos y operativos que garantizan un tratamiento medianamente efectivo.

Mala calidad de atención del Obstetra. – Cuando la aplicación de los estándares clínicos y operativos no garantizan un tratamiento efectivo.

Satisfacción favorable. - Se refiere al grado de usuarios que perciben que sus expectativas y necesidades se satisfacen positivamente en el servicio, especialmente en la atención médica. Este concepto se mide en estudios utilizando estudios que evalúan diferentes dimensiones de calidad del servicio, como confiabilidad, capacidad de reacción, seguridad, empatía y aspectos específicos.

Satisfacción medianamente favorable. - Se refiere a las expectativas y satisfacción de necesidades que reciben las Usuarias regularmente en el servicio donde acuden para su atención.

Satisfacción desfavorable de las Usuarias. - Se refiere a la carencia de expectativas y satisfacción de necesidades que reciben las Usuarias en el servicio donde acuden para su atención.

Consultorio de planificación familiar. - Es un espacio en los centros de salud donde se entregan información, consejos y acceso a varios métodos de anticoncepción para que las personas y las parejas puedan decidir sobre una forma informada y voluntaria de su número y tiempo en el que quieran tener

hijos. Ofrecen métodos como conservantes, tabletas, implantes, dispositivos intrauterinos, así como procedimientos como la liga tubal o la vasectomía. La atención suele ser gratuita y personal con los profesionales de la salud que controlan las mejores opciones de acuerdo con las necesidades individuales.

Centro de Salud de Huariaca. – Establecimiento de salud del Ministerio de Salud que pertenece al distrito de Huariaca, en donde se brinda atención de salud sobre promoción, prevención, tratamiento y recuperación del individuo, familia y comunidad.

2.4. Enfoque filosófico - epistémico

La filosofía del parto se enfatiza por la importancia del embarazo, el nacimiento y la puérpera como procesos fisiológicos normales y una experiencia profunda con la importancia de las mujeres. Respeto por la diversidad cultural, la dignidad humana, la autonomía y el derecho a determinar a las mujeres, promoviendo el respeto por el respeto, la atención personal y no autorizada. La calidad de la atención médica desde un punto de vista epistémico se entiende como resultado de un conocimiento empresarial efectivo para garantizar la seguridad, eficiencia, eficiencia y satisfacción de los servicios. En el contexto del parto, esto incluye no solo las competencias técnicas, sino también el comportamiento empático del parto, que se integra en las características sociodemográficas de los usuarios y las necesidades emocionales, culturales y sociales. La satisfacción del usuario en la Oficina de Planificación Familiar depende directamente de la calidad de la atención recibida. Esto incluye una idea de audición, adherencia, recibir información clara en la toma de decisiones informadas y el tratamiento humanizado. El cuidado central de una persona, especialmente en el contexto del parto, mejora los resultados y la experiencia del paciente que promueve su autonomía, participación y bien. Este enfoque epistémico filosófico integra principios éticos, científicos y humanos para aumentar la calidad de la atención de parto y garantizar la satisfacción de las

mujeres que son tratadas en la planificación familiar.

CAPITULO III

METODOLOGIA Y TECNICAS DE INVESTIGACION

3.1. Tipo de investigación

El presente estudio es una investigación de tipo básica.

3.2. Nivel de investigación

El propósito de esta investigación fue describir la atención del Obstetra, en la satisfacción de las Usuarías atendidas en el consultorio de planificación familiar - Centro de Salud de Huariaca, así mismo, se pudo medir el grado de relación entre las dos variables de estudio.

3.3. Características de la investigación

Esto nos permitirá preparar un estudio planificado que sea una prueba representativa válida e innovadora con objetividad, que le permite lograr resultados comprensibles, así como un método científico que le permite publicarlo, que le permite ser probado y luego nos permite explicar las teorías de los resultados.

3.4. Métodos de investigación

La presente investigación correspondió al método descriptivo, porque, describimos la calidad de atención del Obstetra, en la satisfacción de las Usuarías atendidas en el consultorio de planificación familiar - Centro de Salud de Huariaca - enero a marzo del 2025.

3.5. Diseño de investigación

Diseño Descriptivo Correlacional

	VARIABLES			
GRUPO	T1	T2	T3	Tn
G1	E1	E2	E3	En

ABREVIATURAS

G1 : GRUPO1

Gn : GRUPO número siguiente T1 : TIEMPO 1

Tn : TIEMPO número siguiente E1 : EVALUACIÓN 1

En : EVALUACIÓN número siguiente

3.6. Procedimiento del muestreo

Universo objetivo. - Todas las Usuarías que acuden al servicio de planificación familiar en el Centro de Salud de Huariaca.

Universo muestral. - Todas las Usuarías que acuden al servicio de planificación familiar en el Centro de Salud de Huariaca durante enero a marzo del 2025.

Muestra. - A través del muestreo no probabilístico intencionado se va seleccionar a todas las Usuarías atendidas en el consultorio de planificación familiar en el Centro de Salud de Huariaca durante enero a marzo del 2025, que fueron un Criterios de inclusión: Las Usuarías que utilizan los insumos de los métodos anticonceptivos del Centro de Salud de Huariaca durante enero a marzo del 2025 y fueron un total de 62. Criterios de exclusión: Las Usuarías que solo van a consulta y no utilizan los insumos de los métodos anticonceptivos del Centro de Salud de Huariaca durante enero a marzo del 2025.

3.7. Técnicas e instrumentos de recolección de datos

A través de la entrevista se aplicará el cuestionario en donde se incluirán preguntas de la calidad de atención del Obstetra, en la satisfacción de las

Usuarias atendidas en el consultorio de planificación familiar - Centro de Salud de Huariaca.

3.8. Técnicas de procesamiento y análisis de datos

El procesamiento de datos se realiza utilizando la prueba no mediante de Chi-cuadrado, porque las variables son de alta calidad, esta prueba es uno de los estudios de comportamiento más utilizados y nos ayudará a tomar la decisión más adecuada sobre la hipótesis de nuestro estudio. Los datos encontrados se organizarán para una mejor comprensión de las tablas de entrada doble que se mostrarán en el gráfico estadístico, que serán listas de banda simples.

3.9. Orientación ética

La orientación ética de la calidad de la atención médica en la planificación familiar está relacionada con un enfoque integral que respeta el respeto, promueve la autonomía del usuario y brinda atención técnica y apropiada de las personas, lo que significa una mayor satisfacción y una mejor continuidad en el uso de servicios. Esta atención debe basarse en principios éticos estables, respeto de los derechos humanos y comunicación efectiva para conocer a las mujeres que están satisfechas con la oficina de planificación familiar, las expectativas y las necesidades.

CAPITULO IV

PRESENTACIÓN DE RESULTADOS

4.1. Presentación, análisis e interpretación de resultados

Tabla 1 Usuarías atendidas por edad, según estado civil - Centro de Salud de Huariaca - enero a marzo del 2025

ESTADO CIVIL	EDAD (AÑOS)						TOTAL	
	14 – 25-		26 - 37		38 - 50			
	Nº	%	Nº	%	Nº	%	Nº	%
SOLTER	6	9.7	9	14.5	5	8.1	20	32.3
A	8	12.9	15	24.2	7	11.2	30	48.3
CASADA	3	4.8	6	9.7	3	4.9	12	19.4
OTRA CONDICIÓN								
TOTAL	17	27.4	30	48.4	15	24.2	62	100

Fuente: Elaboración propia.

Según la tabla 1, se presenta a las Usuarías atendidas por edad, según estado civil - Centro de Salud de Huariaca, durante el periodo de enero a marzo del 2025; en donde la mayoría 48.3% son casadas, el 32.3% son solteras; y el 19.4% presentan otra condición civil.

El 48.4% de las Usuarías, tienen entre 26 a 37 años, el 27.4% de 14 a 25 años y el 24.2% de 38 a 50 años.

Figura 1 Usuarías atendidas por edad, según estado civil - Centro de Salud de Huariaca - enero a marzo del 2025

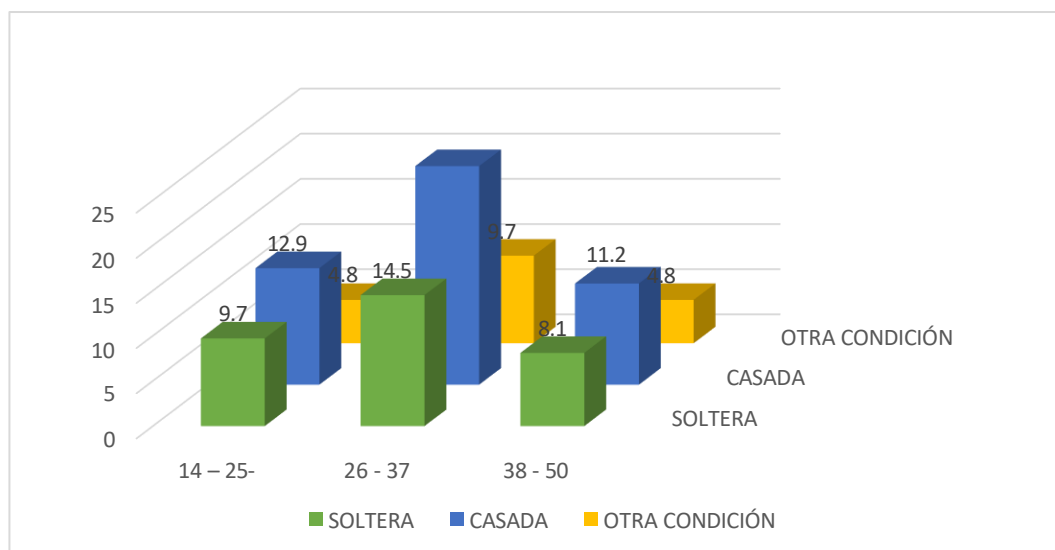


Tabla 2 Usuarías atendidas por grado de instrucción, según procedencia - Centro de Salud de Huariaca - enero a marzo del 2025

PROCEDENCIA	GRADO DE INSTRUCCIÓN						TOTAL	
	PRIMARIA		SECUNDAR IA		SUPERIOR			
	N°	%	N°	%	N°	%	N°	%
HUARIACA	3	4.8	18	29.1	9	14.5	30	48.4
CERRO DE PASCO	2	3.2	12	19.4	7	11.3	21	33.9
OTROLUGAR	0	0	7	11.2	4	6.5	11	17.7
TOTAL	5	8.0	37	59.7	20	32.3	62	100

Fuente: Elaboración propia.

Según la tabla 2, se presenta a las Usuarías atendidas por grado de instrucción, según procedencia - Centro de Salud de Huariaca, durante el periodo de enero a marzo del 2025; en donde la mayoría 48.4% son de Huariaca, el 33.9% de Cerro de Pasco; y el 17.7% de otro lugar.

El 59.7% de las Usuarías, tienen nivel secundaria, el 32.3% nivel superior y el 8 % nivel primario.

Figura 2 Usuarías atendidas por grado de instrucción, según procedencia -
Centro de Salud de Huariaca - enero a marzo del 2025

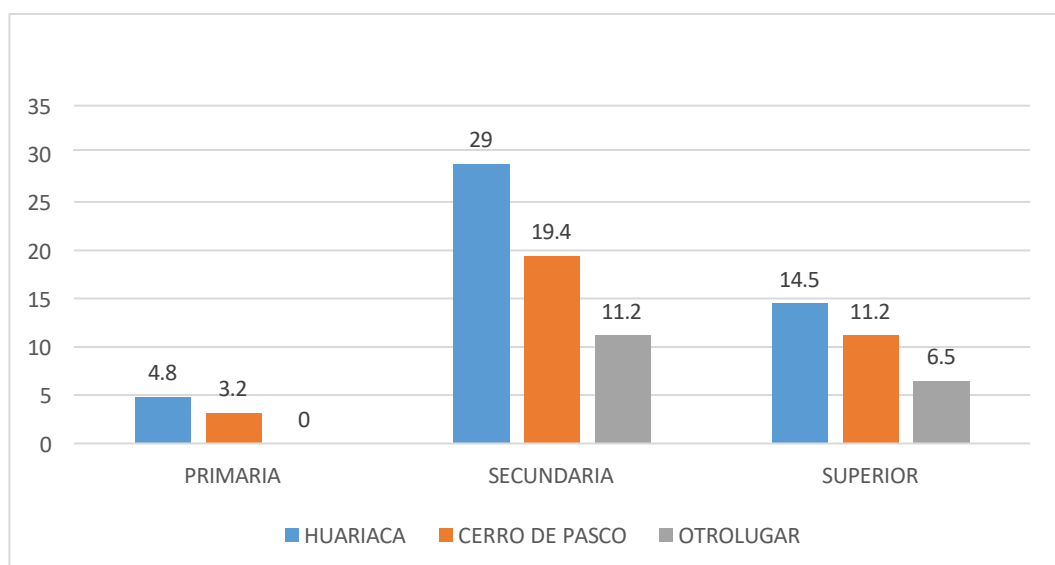


Tabla 3 Usuarías atendidas por ocupación, según religión - Centro de Salud de
Huariaca - enero a marzo del 2025

RELIGIÓN	OCUPACIÓN						TOTAL	
	Ama de casa		Empleada		Otra ocupación			
	N°	%	N°	%	N°	%	N°	%
Católica	1	1.6	13	21	18	29	32	51.6
Evangélicos	6	9.6	4	6.5	12	19.4	22	35.5
Otra religión	0	0	3	4.8	5	8.1	8	12.9
TOTAL	7	11.2	20	32.3	35	56.5	62	100

Fuente: Elaboración propia.

$$X^2_c = 9.950 > X^2_t = (0.05 \% \square 4 \text{ gl}) = 9.4877$$

Por lo tanto: H_a = Se acepta H_o = Se rechaza

Según la tabla 3, se presenta a las Usuarías atendidas por ocupación, según religión - Centro de Salud de Huariaca, durante el periodo de enero a marzo del 2025; en donde la mayoría 51.6% son católicas, el 35.5% son Evangélicas; y el 12.9% de otra religión.

El 56.5% de las Usuarías, tienen otra ocupación, el 32.3% Empleadas y el 11.2% amas de casa.

Figura 3 Usuarías atendidas por ocupación, según religión - Centro de Salud de Huariaca - enero a marzo del 2025

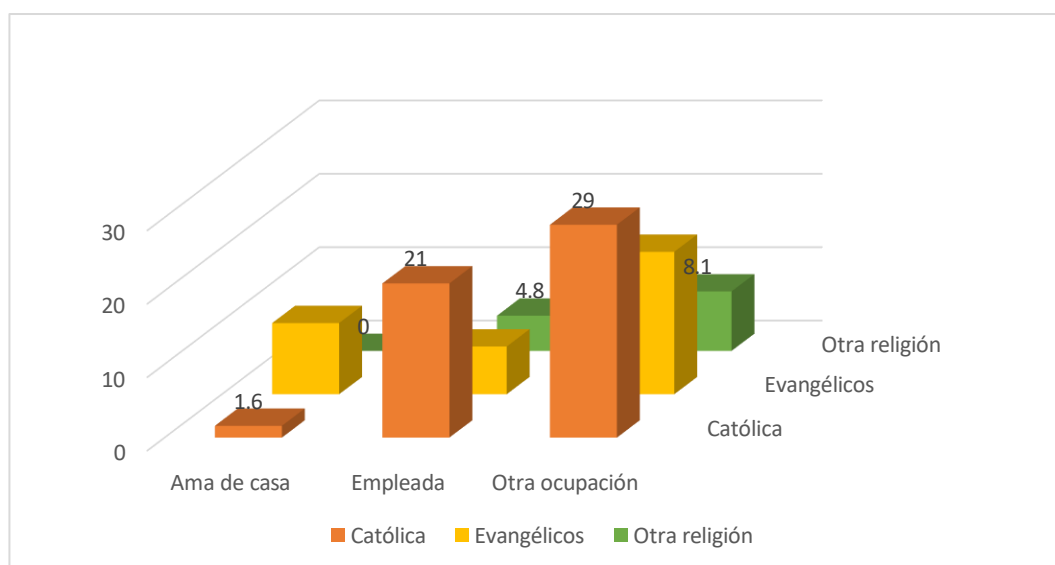


Tabla 4 Nivel de conocimiento de las Usuarías sobre métodos anticonceptivos, según grado de instrucción - Centro de Salud de Huariaca - enero a marzo del 2025

GRADO DE INSTRUCCIÓN	NIVEL DE CONOCIMIENTO						TOTAL	
	BAJO		MEDIO		ALTO			
	N°	%	N°	%	N°	%	N°	%
PRIMARIA	5	8.1	0	0	0	0	5	8.1
SECUNDARIA	7	11.2	13	21.1	17	27.4	37	59.7
SUPERIOR	0	0	7	11.2	13	21	20	32.2
TOTAL	12	19.3	20	32.3	30	48.4	62	100

Fuente: Elaboración propia.

$$X^2_c = 26.036 < X^2_t = (0.05 \% \square 4 \text{ gl}) = 9.4877$$

Por lo tanto: Ha = Se acepta Ho = Se rechaza

Según la tabla 4, se presenta Nivel de conocimiento de las Usuarías sobre métodos anticonceptivos, según grado de instrucción - Centro de Salud de Huariaca, durante el periodo de enero a marzo del 2025; en donde la mayoría 48.4 tienen un nivel de conocimiento alto, el 32.3% tienen un nivel de conocimiento medio; y el 19.3% nivel de conocimiento bajo.

Figura 4 Nivel de conocimiento de las Usuaris sobre métodos anticonceptivos, según grado de instrucción - Centro de Salud de Huariaca - enero a marzo del 2025

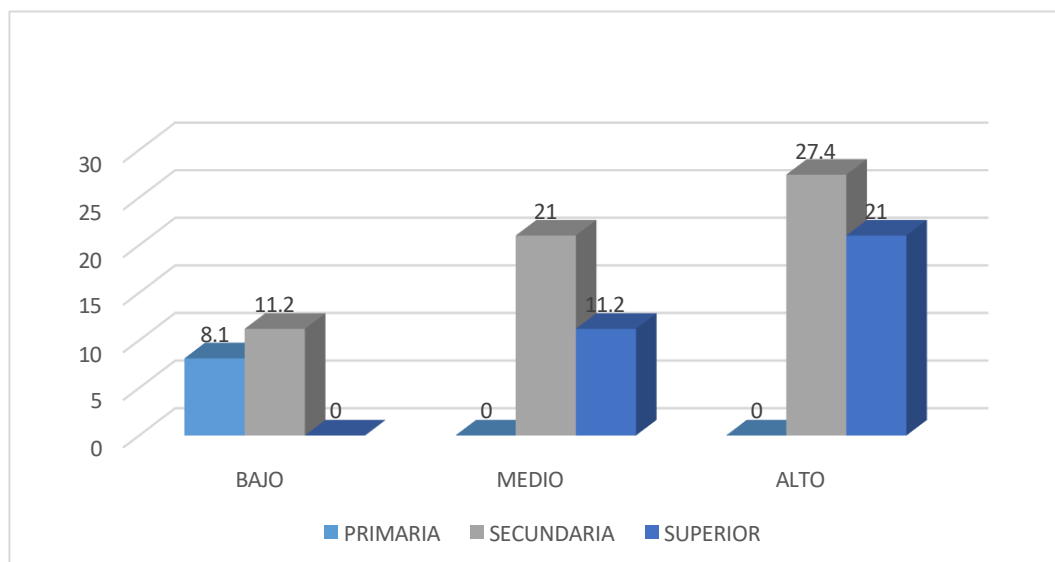


Tabla 5 Calidad de atención del profesional de Obstetricia, en la satisfacción de Usuaris atendidas en el consultorio de Planificación Familiar - Centro de Salud de Huariaca - enero a marzo del 2025

Satisfacción de Usuaris	Calidad de atención del profesional de Obstetricia						TOTAL	
	BUENA		REGULAR		MALA			
	N°	%	N°	%	N°	%	N°	%
FAVORABLE	27	43.5	13	21	0	0	40	64.5
MEDIANAMENTE FAVORABLE	13	21	5	8.1	0	0	18	29.1
DESFAVORABLE	0	0	1	1.6	3	4.8	4	6.4
TOTAL	40	64.5	19	30.7	3	4.8	62	100

Fuente: Elaboración propia.

$\chi^2 C = 43.634$ < $\chi^2 t = (0.05 \% \square 4 \text{ gl}) = 9.4877$

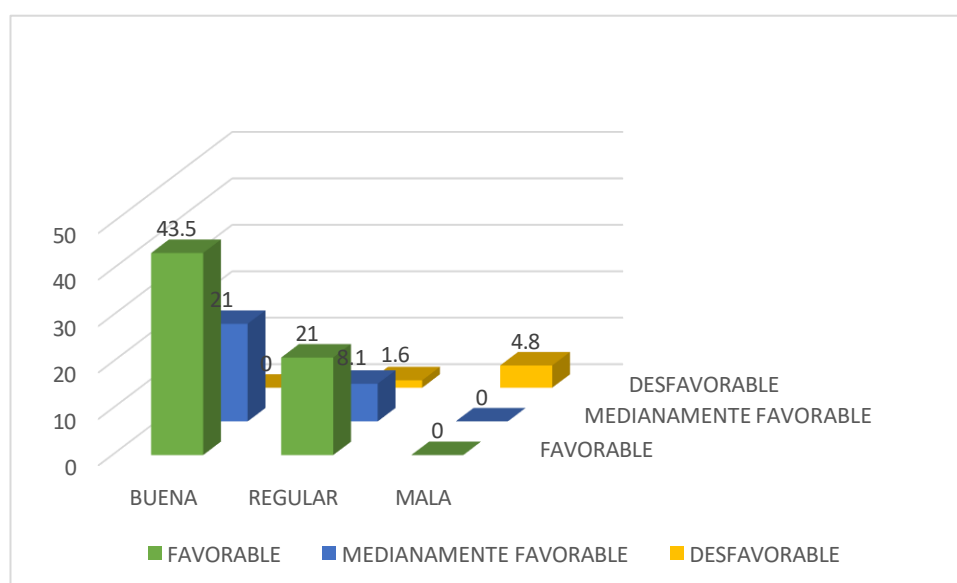
Por lo tanto: H_a = Se acepta H_o = Se rechaza

Según la tabla 5, se presenta Calidad de atención del profesional de Obstetricia, en la satisfacción de Usuaris atendidas en el consultorio de Planificación Familiar del Centro de Salud de Huariaca, durante el periodo de enero a marzo del 2025; en donde la mayoría 64.5% presentan satisfacción

favorable, el 29.1% medianamente favorable; y el 6.4% desfavorable.

El 64.5% de las Usuarias, manifestaron que la calidad de atención de las Obstetras fue buena, el 30.7% manifestaron que fue regular, y el 4.8% mala.

Figura 5 Calidad de atención del profesional de Obstetricia, en la satisfacción de Usuarias atendidas en el consultorio de Planificación Familiar - Centro de Salud de Huariaca - enero a marzo del 2025



4.2. Discusión de resultados

El Objetivo general: Identificar la relación de la calidad de atención del profesional de Obstetricia, en la satisfacción de Usuarias atendidas en el consultorio de Planificación.

Resultados: El 48.3% de las Usuarias atendidas en el Centro de Salud de Huariaca durante el periodo de enero a marzo del 2025, son casadas, el 32.3% son solteras; y el 19.4% presentan otra condición civil. El 48.4% de las Usuarias, tienen entre 26 a 3 años, el 27.4% de 14 a 25 años y el 24.2% de 38 a 50 años.

En la investigación encontramos : El 48.4% de las Usuarias atendidas, tienen un nivel de conocimiento alto sobre métodos anticonceptivos, el 32.3% tienen un nivel de conocimiento medio; y el 19.3% nivel de conocimiento bajo.

Enrique Quispe, V. M. (2017). Resultados: La edad promedio fue del 29, el 42% eran de Sanhuan de Miraflores, el 75.4% de la vida familiar y el 86.8% eran secundarios. Se descubrió que el 89% estaba satisfecho con la atención recibida por un especialista en maternidad y el 11% no está contento. Conclusión: Las cualidades sociodemográficas de los pacientes que participaron en la Oficina de Planificación Familiar fueron la edad promedio de 29 años, con estudios secundarios, principalmente del área de San Juan de Miraflores y la situación sentimental. La satisfacción del paciente en cinco dimensiones en términos de atención fue buena.³

En nuestro estudio encontramos: De acuerdo a la satisfacción de Usuaris atendidas en el consultorio de Planificación Familiar del Centro de Salud de Huariaca, la mayoría 64.5% presentan satisfacción favorable, el 29.1% medianamente favorable; y el 6.4% desfavorable.

Vásquez Escobar, Y. G. (2022). Los resultados encontraron que las características sociodemográficas de los usuarios ganados son entre 25 y 30 años del 27%, con una instrucción incompleta más alta del 43% y la ocupación de una ama de casa del 38%. En las dimensiones de Servqual, mostraron insatisfacción con las dimensiones: confiabilidad 68.12%, potencia de reacción 54.09% y seguridad 55.91%; Solo mostró satisfacción con el tamaño de la empatía y los aspectos específicos del 51.15%; 51.36%. Acogieron a dar la bienvenida a la atención del 44.88%, mientras que un porcentaje significativo del 51.12% mostró insatisfacción. Se concluye: de acuerdo con la satisfacción general de la insatisfacción promedio de las dimensiones de Servqual con la calidad de la atención recibida, lo que resultó en la importancia de $L < 0.05$, indicando que existe una relación significativa entre las dos variables, por lo que la hipótesis variable se acepta.²

En la presente tesis encontramos: El 64.5% de las Usuaris,

manifestaron que la calidad de atención de los Obstetras fue buena, el 30.7% Manifestaron que fue regular, y el 4.8% mala.

Según, Meza Navarro, A. S. (2019). Resultados: para los usuarios que participaron en el enfoque de la Oficina de Planificación Familiar del Hospital de Emergencias de Tingo María, la edad promedio fue de 22 años $\pm$ 4 años, ya que el promedio tenía 21 años, así como la edad repetida era de 18 años (MOD) fue una mini edad en este grupo durante 18 años y un máximo de 40 años. Conclusiones: cuando medimos el nivel de satisfacción para los usuarios que aprendieron sobre la oficina de planificación familiar en el Hospital Extraordinario de Tingo María, esto generalmente era una prueba de 22.9% de los usuarios dijeron que estaban poco satisfechos con la calidad de la atención que recibieron.¹

CONCLUSIONES

El 48.4% de las Usuarias atendidas en el Centro de Salud de Huariaca durante el periodo de enero a marzo del 2025, tienen un nivel de conocimiento alto sobre métodos anticonceptivos, el 32.3% tienen un nivel de conocimiento medio; y el 19.3% nivel de conocimiento bajo.

De acuerdo a la satisfacción de Usuarias atendidas en el consultorio de Planificación Familiar del Centro de Salud de Huariaca, la mayoría 64.5% presentan satisfacción favorable, el 29.1% medianamente favorable; y el 6.4% desfavorable.

El 64.5% de las Usuarias, manifestaron que la calidad de atención de los Obstetras fue buena, el 30.7% Manifestaron que fue regular, y el 4.8% mala.

RECOMENDACIONES

Se debe brindar atención efectiva a las necesidades y expectativas individuales, para promover la inclusión intercultural y social.

- 1) Empatía y tratamiento humano: la proximidad, la comprensión y el cumplimiento de la privacidad y las decisiones del usuario crean satisfacción.
- 2) Comunicación clara: explique los métodos de anticoncepción, sus beneficios, riesgos y procedimientos de una manera simple y comprensible.
- 3) Corrija la atención: escuche activamente al usuario y permita que las consultas aumenten la confianza y reduzcan la insatisfacción.
- 4) Use protocolos estandarizados adoptados por el Ministerio de Salud, proporciona homogeneidad y calidad en la atención, lo que contribuye a las percepciones de confianza y seguridad.
- 5) Evaluación integrada de la salud reproductiva del usuario.
- 6) Conecte el consentimiento y la libre elección de anticoncepción.
- 7) Monitoreo y disponibilidad adicionales para verificar la consulta.

La disponibilidad continua de métodos de anticoncepción y materiales de información es esencial para la satisfacción. El usuario debe poder elegir entre múltiples opciones con acceso oportuno y sin barreras físicas o administrativas

- 8) La atención debe centrarse en el respeto por los derechos sexuales y reproductivos de cada usuario, que respeten su autonomía, decisiones informadas y confidencialidad. Contribuye al sistema y la continuidad del sistema.
- 9) Los consejos efectivos que ajusten la información a la edad, la condición, las preferencias y el contexto sociocultural del usuario son importantes para la atención de calidad.
- 10) Se recomienda realizar encuestas periódicas de satisfacción y recibir recomendaciones de los usuarios para el servicio; Esto identificará áreas de mejora y se centrará en sus verdaderas expectativas y necesidades. La detención debe

participar en la educación periódica en la actualización técnica y el desarrollo de competencias comunicativas e interculturales, lo que brinda atención moderna, empática y respetuosa, por lo que debe ser:

- 11) Cada consulta promueve el medio ambiente con respeto, empatía y privacidad.
- 12) Actualizaciones de protocolos y anticonceptivos.
- 13) Use un lenguaje comprensible y se adapte a la realidad del usuario.
- 14) Maximice la libre elección e inmediatamente lidie con dudas o preocupaciones.
- 15) Monitoreo por acción y disponibilidad de consejos o complicaciones.
- 16) Promover la participación del usuario en la mejora del servicio.
- 17) Trabajar en cooperación e interdisciplinario para proporcionar cuidados extensos.

REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS

1. Meza Navarro, A. S. (2019). Evaluación de la calidad de atención en el consultorio de Planificación Familiar en base al nivel de satisfacción de las usuarias en el Hospital de Contingencia de Tingo María, 2018.
<https://repositorio.udh.edu.pe/handle/123456789/2174>
2. Vásquez Escobar, Y. G. (2022). Calidad de atención y satisfacción en mujeres atendidas en consultorio de planificación familiar Hospital II E. Simón Bolívar Cajamarca 2022.
https://repositorio.unc.edu.pe/handle/20_500.14074/5272
3. Enrique Quispe, V. M. (2017). Satisfacción de la calidad de las pacientes que acuden al consultorio de planificación familiar del hospital maría auxiliadora, octubre–diciembre, 2016.
<https://repositorio.uwiener.edu.pe/entities/publication/c77de579-d177-4da9-a21b-c429706c0e02>
4. Torres Condor, S. B., & Rojas Camarena, C. E. (2019). Grado de satisfacción de usuarias en el consultorio de consejería de planificación familiar en el Hospital Docente Materno Infantil “El Carmen” Huancayo- julio a diciembre del 2017.
<http://repositorio.undac.edu.pe/handle/undac/919>
5. Sarai, M. H. M. (2024). Nivel de satisfacción relacionado a la calidad de atención en usuarias del CONSULTORIO DE planificación familiar del Centro de salud La Tinguíña, Ica, 2023.
https://repositorio.autonmadeica.edu.pe/handle/20_500.14441/2592
6. Miranda Quintero, C. A. (2024). Factores que influyen en la aceptación a los métodos de planificación familiar en mujeres postparto que acuden a seguimiento en una unidad de primer nivel de atención.
<http://bdigital.dgse.uaa.mx:8080/xmlui/handle/11317/3013>
7. Negrete, m. A. G., & miranda, s. J. (2024). Calidad del cuidado preconcepcional en el marco de la ruta integral de atención en salud. Cereté-córdoba.
<https://repositorio.unicordoba.edu.co/server/api/core/bitstreams/233e1fe4-3317->

[46f5-866d-8fb9f89e0705/content](https://dspace.udla.edu.ec/handle/33000/16522)

8. Campos Martínez, M. C. (2024). Rompiendo tabúes: uso de anticonceptivos para una óptima planificación familiar en pacientes en edad reproductiva (Master's thesis, Quito: Universidad de las Américas, 2024).
<https://dspace.udla.edu.ec/handle/33000/16522>
9. Prieto Tenjo, J. A. Experiencias de mujeres con el método permanente quirúrgico de planificación familiar (Doctoral dissertation, Universidad Nacional de Colombia).
<https://repositorio.unal.edu.co/handle/unal/86654>
10. Pinilla, J. S. (2024). Factores asociados con la elección o el rechazo de la esterilización quirúrgica como método de planificación familiar en mujeres embarazadas, con al menos una cesárea previa que realizan control prenatal en tres instituciones de salud del Área Metropolitana de Bucaramanga.
<https://repository.unab.edu.co/handle/20.500.12749/24603>
11. Echeverría Chicaíza, P & Bravo Bello, Y. Calidad de Atención y su Incidencia en la Satisfacción del Usuario Externo en un Centro de Especialidades en Galápagos. LATAM Revista Latinoamericana de Ciencias Sociales y Humanidades (2024).file:///C:/Users/Meily%20Victoria/Downloads/Dialnet-CalidadDeAtencionYSuIncidenciaEnLaSatisfaccionDelU-9719854.pdf
12. Churampi Cangalaya, Jacqueline Juanita, "Calidad de atención del obstetra y adherencia de las gestantes al control prenatal del Centro de Salud de Huancavelica 2018"
(2021)https://repositorio.uncp.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12894/7411/T010_42617574_M.pdf?sequence=1&isAllowed=y
13. Norma Técnica de Salud de Auditoría de la Calidad de la Atención en Salud, Grupo Raso E.I.R.L, Grupo Raso E.I.R.L 2016
14. https://cdn.www.gob.pe/uploads/document/file/342325/Norma_t%C3%A9cnica_de_salud_de_auditor%C3%ADa_de_la_calidad_de_la_atenci%C3%B3n_en_salud_20190716-19467-c34c2y.pdf?v=1563295756
15. %B3n_en_salud_20190716-19467-c34c2y.pdf?v=1563295756

16. Norma técnica de planificación familiar, Industria Gráfica MACOLE S.R.L 1° Edición, 2017. <https://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/4191.pdf>
17. Briceño Valenzuela Grissell Micaela & Mendoza Aguirre Evelin Gladis “conocimiento asociado a la aceptación de métodos anticonceptivos, en puérperas del hospital materno infantil Carlos Showing Ferrari, 2022”. 2023. <https://repositorio.unheval.edu.pe/item/5141257a-19e1-4d4a-a7f3-565b6285f8de>
18. Alfaro Ventura, Fiorela Mayurit, Paucar Huachos & Kataly Nilda “Métodos anticonceptivos en madres del programa vaso de leche de San Jerónimo De Tunan” 2017.
19. <https://repositorio.uncp.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12894/3406/Alfaro%20Ventura.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

ANEXOS

UNIVERSIDAD NACIONAL DANIEL ALCIDES CARRIÓN
ESCUELA DE FORMACION PROFESIONAL DE OBSTETRICIA
INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN DE DATOS
CUESTIONARIO

Nº Encuesta: _____		
ENCUESTA PARA EVALUAR LA SATISFACCION DE LOS USUARIOS ATENDIDOS EN EL CONSULTORIO DE PLANIFICACION FAMILIAR – CENTRO DE SALUD HUARIACA DE ENERO A MARZO DEL 2025		
Nombre del encuestador:	_____	
Establecimiento de salud	_____	
Estimado usuario (a), estaos interesados en conocer su opinión sobre la calidad de atención que recibió en el servicio de planificación familiar. Sus respuestas son totalmente confidenciales. Agradecemos su participación.		
DATOS GENERALES DEL ENCUESTADO:		
1. Condición de encuestado	Usuaría	1
2. Edad del encuestado en años	_____	
3. Nivel de estudios	Analfabeto	1
	Primaria	2
	Secundaria	3
	Superior Técnico	4
	Superior universitario	5
4. Tipo de usuario:	Nuevo	1
	Continuador	2
5. Especialidad o servicio donde fue atendido: _____		

En primer lugar, califique las expectativas, que se refiere **IMPORTANCIA** que usted le otorga a la atención que espera recibir en el servicio de planificación familiar. Utilice la escala numérica del 1 al 7

Nº		Preguntas	1	2	3	4	5	6	7
01	E	Que el personal de informes, le oriente y explique de manera clara y adecuada sobre los pasos o trámites para la atención del servicio de planificación familiar							
02	E	Que la consulta se realice en el horario programado							
03	E	Que la atención se realice respetando la programación y el orden de llegada							
04	E	Que su historia clínica se encuentre disponible en el consultorio para su atención							
05	E	Que las citas se encuentren disponibles y se obtengan con facilidad.							
06	E	Que la atención en caja o en módulo de admisión del seguro integral de salud (SIS) sea rápida.							
07	E	Que la atención para tomarse pruebas de laboratorio sea rápida							
08	E	Que la atención en farmacia sea rápida							
09	E	Que durante su atención en el consultorio se respete su privacidad							
10	E	Que el profesional de la salud le realice un examen y/o evaluación completa por efecto secundario que motiva su atención.							
11	E	Que el profesional de la salud brinde el tiempo necesario para contestar sus dudas o preguntas sobre la consulta.							
12	E	Que el profesional de salud que le atenderá le brinde confianza.							
13	E	Que el profesional de salud le trate con amabilidad, respeto y paciencia.							
14	E	Que el profesional de salud que la atenderá, muestre interés en solucionar el motivo de consulta.							
15	E	Que usted comprenda la explicación que el profesional de la salud le brindara sobre el motivo de consulta.							
16	E	Que usted comprenda la explicación que el profesional de salud le brindara sobre los procedimientos o análisis que le realizaran.							
17	E	Que los carteles, letreros y fichas del consultorio de planificación familiar sean adecuados para orientar a los pacientes.							
18	E	Que el consultorio de planificación familiar cuente con personal para informar y orientar a los pacientes y acompañantes.							
19	E	Que el consultorio de planificación familiar cuente con los equipos disponibles y materiales necesarios para su atención.							
20	E	Que el consultorio de planificación familiar y la sala espera se encuentren limpios y sean cómodos.							

MATRIZ DE CONSISTENCIA

PROBLEMAS	OBJETIVOS	HIPÓTESIS	VARIABLES	INDICADORES	MATERIAL Y METODOS														
PROBLEMA GENERAL: Calidad de atención del Obstetra, en la satisfacción de las Usuaris atendidas en el consultorio de planificación familiar - Centro de Salud de Huariaca - enero a marzo del 2025 PROBLEMA ESPECÍFICOS: ¿Cómo es la calidad de atención brindada por los profesionales de obstetricia? ¿Cuáles son las principales barreras que enfrentan las usuarias para acceder	OBJETIVO GENERAL: Identificar la relación de la calidad de atención del profesional de Obstetricia, en la satisfacción de Usuaris atendidas en el consultorio de Planificación. OBJETIVOS ESPECÍFICOS: Identificar la calidad de atención brindada por los profesionales de obstetricia.	HIPOTESIS GENERAL “Una buena calidad de atención del Obstetra, influye favorablemente en la satisfacción de las Usuaris atendidas en el consultorio de planificación familiar - Centro de Salud de Huariaca - enero a marzo del 2025” HIPÓTESIS ESPECÍFICOS: La calidad de atención brindada por los	VARIABLE INDEPENDIENTE - CALIDAD DE ATENCIÓN DEL OBSTETRA VARIABLE DEPENDIENTE.- SATISFACCIÓN DE LAS	BUENA REGULAR MALA FAVORABLE MEDIANAMENTE FAVORABLE DESFAVORABLE	Tipo de investigación: Básica. Método: Descriptivo Diseño: DISEÑO DESCRIPTIVO CORRELACIONAL <table><tr><td></td><td colspan="4">VARIABLES</td></tr><tr><td rowspan="2">Grupo G1</td><td>T1</td><td>T2</td><td>T3</td><td>Tn</td></tr><tr><td>E1</td><td>E2</td><td>E3</td><td>En</td></tr></table> Muestra:		VARIABLES				Grupo G1	T1	T2	T3	Tn	E1	E2	E3	En
	VARIABLES																		
Grupo G1	T1	T2	T3	Tn															
	E1	E2	E3	En															

a servicios efectivos de planificación familiar? ¿Cómo es el impacto de la satisfacción de las usuarias en la continuidad del uso de servicios de planificación familiar? ¿Cuál es la relación de la calidad de atención del profesional de Obstetricia, en la satisfacción de Usuarías atendidas en el consultorio de Planificación Familiar?	b. Identificar las principales barreras que enfrentan las usuarias para acceder a servicios efectivos de planificación familiar. C. Identificar el impacto de la satisfacción de las usuarias en la continuidad del uso de servicios de planificación familiar. d. Determinar la relación de la calidad de atención del profesional de Obstetricia, en la satisfacción de Usuarías atendidas en el consultorio de	profesionales de obstetricia en su mayoría es buena. Las principales barreras que enfrentan las usuarias para acceder a servicios efectivos de planificación familiar, es de índole familiar los efectos secundarios. El impacto de la satisfacción de las usuarias en la continuidad del uso de servicios de planificación familiar, en su mayoría es favorable. Existe relación significativa entre la calidad de atención del profesional de	USUARI AS ATENDID AS EN EL CONSUL TORIO DE PLANIFI CACIÓN FAMILIA R		A través del muestreo no probabilísticos intencionado se va seleccionar a todas las Usuarías atendidas en el consultorio de planificación familiar en el Centro de Salud de Huariaca durante enero a marzo del 2025. Criterios de inclusión: Las Usuarías que utilizan los insumos de los métodos anticonceptivos del Centro de Salud de Huariaca durante enero a marzo del 2025. Criterios de exclusión: Las Usuarías que solo van a consulta y no utilizan los insumos de los métodos anticonceptivos del Centro de Salud de Huariaca durante enero a marzo del 2025.
---	--	--	--	--	--

	Planificación Familiar.	Obstetricia y la satisfacción de Usuarías atendidas en el consultorio de Planificación Familiar.			
--	-------------------------	--	--	--	--

"AÑO DE LA RECUPERACION Y CONSOLIDACION DE LA ECONOMIA PERUANA".

SOLICITO: PERMISO PARA ACCEDER A
INFORMACION DEL AREA DE
OBSTETRICIA, PARA EJECUTAR EL
PROYECTO DE TESIS.

PARA: JEFA DE MICRORED DEL CENTRO DE SALUD HUARIACA

DE: JAMART BERNARDO, Linda Hedert

MUÑOZ GOMEZ, Meily Victoria

FUNDAMENTACIÓN DEL PEDIDO:

Que habiendo culminado mis estudios de manera satisfactoria en la Universidad Daniel Alcides Carrión y Haber obtenido nuestro Grado de Bachiller, solicitamos el permiso para poder acceder a la información de las pacientes del área de obstetricia, cabe resaltar que habiendo hecho en el internado en esta institución, vimos la oportunidad de ejecutar nuestro Proyecto de Tesis de nombre **CALIDAD DE ATENCION DE OBSTETRA, EN LA SATISFACCION DE LAS USUARIAS QUE SON ATENDIDAS EN EL CONSULTORIO DE PLANIFICACION FAMILIAR - CENTRO DE SALUD DE HUARIACA DE ENERO – MARZO DEL 2025.** Para así obtener nuestro grado de Titulo.

Por lo expuesto rogamus a usted acuda a nuestra petición y poder apoyarnos por este corto periodo.

De ante mano esperamos nuestra solicitud sea respondida satisfactoriamente.

Cerro de Pasco. 23 de enero del 2025


JAMART BERNARDO LINDA HEDERT
DNI: 71255644


MUÑOZ GOMEZ MEILY VICTORIA
DNI: 70223866


Juan Carlos Pizarro Romero Guerra
Obstetra Especialista
Ginecología y Complicaciones
COP: 7624 RNE: 835-E-02

23/1/2025
12:10:45 r.



Universidad Nacional
Daniel Alcides Carrón
Creada por Ley 13299
promulgada el 28 de abril de 1993
LICENCIADA

VICERRECTORADO
ACADÉMICO

DECANATO DE LA FACULTAD
DE CIENCIAS DE LA SALUD

"Decenio de la Igualdad de Oportunidades para mujeres y hombres"
"Año de la recuperación y consolidación de la economía peruana"

A : **ELSA LOURDES PAITA HUATA**
Jefe(e)
UNIDAD DE INVESTIGACIÓN - FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

ASUNTO : Verificación de Originalidad de la Tesis por Sistema Antiplagio Intitulado: "Calidad de atención del Obstetra, en la satisfacción de las Usuarías atendidas en el consultorio de planificación familiar - Centro de Salud de Huariaca - enero a marzo del 2025"; presentado por los ex alumnas en Obstetricia, **JAMART BERNARDO Linda Hedert** y **MUÑOZ GOMEZ Meily Victoria**.

REFERENCIA : Solicitud de las Interesadas

Mediante el presente me dirijo a usted, dando cumplimiento al Art. 24º del Reglamento General de Grados Académicos y Títulos Profesionales de la UNDAC; de la misma manera en atención y cumplimiento del Reglamento del software antiplagio Art. 8º inciso a), se remite adjunto al presente el borrador de tesis intitulado: "**Calidad de atención del Obstetra, en la satisfacción de las Usuarías atendidas en el consultorio de planificación familiar - Centro de Salud de Huariaca - enero a marzo del 2025**"; presentado por los ex alumnas en Obstetricia, **JAMART BERNARDO Linda Hedert** y **MUÑOZ GOMEZ Meily Victoria**, para su atención de acuerdo a Ley. Asimismo, teniendo en atención el Reglamento de verificación de similitud, contenido de la producción académico y científica 2022.

Por otro lado, en atención al Art. 9º del Reglamento del software antiplagio, se pone de conocimiento que, el peticionante tramita por primera vez respecto al análisis de su tesis a través del sistema antiplagio.

Sin otro en particular me suscribo de Usted, reiterando las nuestras de mi aprecio personal.

Atentamente,

Documento Firmado Digitalmente

ISAIAS FAUSTO MEDINA ESPINOZA

Decano

DECANATO DE LA FACULTAD DE CIENCIAS DE LA
SALUD

IME/nct
cc:

Se adjunta:

- ✓ INFORME DE JURADOS
- ✓ TESIS
- ✓ RESOLUCION DE JURADOS

Edificio Estadal N° 4, Parque Universitario,
Yanacancha - San Juan Pampa.
Portal Institucional: <https://undac.edu.pe>
Gob.pe: <https://www.gob.pe/undac>
Mesa de Partes Virtual:
<https://digital.undac.edu.pe/mq/inicio.do>

Esta es una copia auténtica imprimible de un documento digital archivado en la
Universidad Nacional Daniel Alcides Carrón, aplicando lo dispuesto por el Art. 25
de D.S. 070-2013-PCM y la Tercera Disposición Complementaria Final del D.S.
026-2016-PCM. Su autenticidad e integridad pueden ser contrastadas a través de
la siguiente dirección web: <https://digital.undac.edu.pe/verifica/inicio.do> e
ingresando la siguiente clave: GYQ982N









