

Document Information

Analyzed document	FA PARTO CESAREA - fiorella.doc (D148445032)
Submitted	11/2/2022 4:55:00 PM
Submitted by	Bryson Malca Walter
Submitter email	walter.bryson@upsjb.edu.pe
Similarity	21%
Analysis address	walter.bryson.upsjb@analysis.arkund.com

Sources included in the report

SA	<p>Universidad Privada San Juan Bautista / proyecto de tesis HUMAN FIORELLA MODIFICADO urkund.doc</p> <p>Document proyecto de tesis HUMAN FIORELLA MODIFICADO urkund.doc (D142474359)</p> <p>Submitted by: walter.bryson@upsjb.edu.pe</p> <p>Receiver: walter.bryson.upsjb@analysis.arkund.com</p>		44
SA	<p>Universidad Privada San Juan Bautista / TESIS Version Final 0.1 (1).docx</p> <p>Document TESIS Version Final 0.1 (1).docx (D144994082)</p> <p>Submitted by: doris.fuster@upsjb.edu.pe</p> <p>Receiver: doris.fuster.upsjb@analysis.arkund.com</p>		24
W	<p>URL: https://repositorio.upn.edu.pe/bitstream/handle/11537/28549/Alfonso%20Tasayco%20Maria%20Carolina%20-%20Flores%20De%20La%20Cruz%20Yolanda%20Marina.pdf?sequence=1</p> <p>Fetches: 6/14/2022 9:45:08 PM</p>		1
SA	<p>Universidad Privada San Juan Bautista / TESIS-EVER MAGNO LAURA CANAZA.docx</p> <p>Document TESIS-EVER MAGNO LAURA CANAZA.docx (D140010978)</p> <p>Submitted by: Fany.ticona@upsjb.edu.pe</p> <p>Receiver: fany.ticona.upsjb@analysis.arkund.com</p>		1
SA	<p>Universidad Privada San Juan Bautista / FACTORES ASOCIADOS CESAREA - PROYECTO (1).docx</p> <p>Document FACTORES ASOCIADOS CESAREA - PROYECTO (1).docx (D138766810)</p> <p>Submitted by: doris.fuster@upsjb.edu.pe</p> <p>Receiver: doris.fuster.upsjb@analysis.arkund.com</p>		2
SA	<p>Universidad Privada San Juan Bautista / TESIS CONSUELO NAVARRO RAMOS FINAL 17-12-2020.docx</p> <p>Document TESIS CONSUELO NAVARRO RAMOS FINAL 17-12-2020.docx (D91419679)</p> <p>Submitted by: JOSE.SALVADOR@upsjb.edu.pe</p> <p>Receiver: jose.salvador.upsjb@analysis.arkund.com</p>		1
W	<p>URL: https://repositorio.upt.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12969/1564/Cari-Quispe-Fara.pdf?sequence=1&isAllowed=y</p> <p>Fetches: 3/14/2022 10:14:37 PM</p>		2
W	<p>URL: https://manglar.uninorte.edu.co/bitstream/handle/10584/8811/138889.pdf?sequence=1&isAllowed=y</p> <p>Fetches: 6/3/2022 4:59:43 AM</p>		1
SA	<p>Universidad Privada San Juan Bautista / PROYECTO DE TESIS- LEYDI CARNICA - URKUND.docx</p> <p>Document PROYECTO DE TESIS- LEYDI CARNICA - URKUND.docx (D132079150)</p> <p>Submitted by: allison.pachas@upsjb.edu.pe</p> <p>Receiver: allison.pachas.upsjb@analysis.arkund.com</p>		1

W	URL: https://repositorio.upao.edu.pe/handle/20.500.12759/8952 Fetched: 6/3/2022 4:59:43 AM	 2
SA	Universidad Privada San Juan Bautista / TESIS FINAL (1)CADILO.doc Document TESIS FINAL (1)CADILO.doc (D111653265) Submitted by: walter.bryson@upsjb.edu.pe Receiver: walter.bryson.upsjb@analysis.arkund.com	 1
W	URL: http://repositorio.unsm.edu.pe/bitstream/handle/11458/4169/MED.%20HUMANA%20-%20Elder%20Favio%20Reategui%20Solis.pdf?sequence=1&isAllowed=y Fetched: 6/11/2022 12:57:05 AM	 1

Entire Document

UNIVERSIDAD PRIVADA SAN JUAN BAUTISTA
ESCUELA PROFESIONAL DE MEDICINA HUMANA
FACTORES RELACIONADOS A LA CULMINACIÓN DE PARTO POR CESÁREA EN GESTANTES DEL HOSPITAL NACIONAL HIPOLITO UNANUE EN EL AÑO 2021.

Carátula

TESIS

PRESENTADA POR BACHILLER

HUAMÁN REYNA, FIORELLA ALEXANDRA

PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE

MÉDICO CIRUJANO

LIMA –

PERÚ

2022

Agradecimiento

Todo esfuerzo tiene su recompensa, gracias a mis padres y familiares que me han enseñado con el ejemplo, que con el esfuerzo uno puede realizar lo que se propone.

Dedicatoria

Este proyecto de investigación se lo dedico a mis padres, en especial a mi mamá que ha sido y sigue siendo mi mayor apoyo incondicional en el desarrollo de la carrera

Resumen

97%	MATCHING BLOCK 1/81	SA	proyecto de tesis HUMAN FIORELLA MODIFICADO ur ... (D142474359)
Objetivo: Determinar los factores relacionados a la culminación del parto por cesárea en gestantes del Hospital Nacional Hipólito Unanue en el año 2021.			

Materiales y métodos:

El estudio fue de tipo

observacional, analítico, transversal y retrospectivo.

77%	MATCHING BLOCK 4/81	SA	proyecto de tesis HUMAN FIORELLA MODIFICADO ur ... (D142474359)
La población estuvo conformada por todas las pacientes que se atienden en el departamento de ginecología y obstetricia del hospital nacional Hipólito Unanue (N=4465); se aplicó la fórmula para población finita			

para el cálculo de tamaño muestral (n=329). La recolección de datos se realizó a través de una ficha de recolección. El estadístico de prueba seleccionado fue el Chi² de Pearson para determinar las características de dichas relaciones.

Resultados: El análisis mostró que principalmente se estudiaron a pacientes entre 20 a 35 años. En el análisis inferencial se encontró relación entre la edad gestacional, paridad, cesárea

90%**MATCHING BLOCK 2/81****SA**proyecto de tesis HUMAN FIORELLA MODIFICADO ur ...
(D142474359)

anterior, estrechez pélvica, preeclampsia, dilatación estacionaria, estado fetal no tranquilizador, presentación

podálica, embarazo gemelar, desproporción céfalo-pélvica, placenta previa, ruptura prematura de membrana y desprendimiento prematura de placenta (p-valor > 0,05).

Conclusiones: Existen factores gineco-obstétricos, maternos, perinatales y materno-fetales que se relacionan al

100%**MATCHING BLOCK 3/81****SA**proyecto de tesis HUMAN FIORELLA MODIFICADO ur ...
(D142474359)

parto por cesárea en gestantes del Hospital Nacional Hipólito Unanue en el año 2021.

41%**MATCHING BLOCK 7/81****SA**

TESIS Version Final 0.1 (1).docx (D144994082)

Palabras clave: Parto, Cesárea, Factores de riesgo, Mujeres embarazadas (DeCS). Abstract Objective: To determine the factors related to the completion of cesarean delivery in pregnant women at the Hipólito Unánue National Hospital in 2021. Materials and methods: The study was observational, analytical, cross-sectional and retrospective. The population was made up of all the patients treated in the gynecology and obstetrics department of the

Hipólito Unánue National Hospital (N=4465); the formula for finite population was applied to calculate the sample size (n=329). The data collection was carried out through a collection form. The selected test statistic was Pearson's Chi2 to determine the characteristics of said relations.

Results: The analysis showed that mainly patients between 20 and 35 years old were studied. In the inferential analysis, a relation was found between gestational age, parity, previous cesarean section, pelvic narrowing, preeclampsia, stationary dilatation, non-reassuring fetal status, breech presentation, twin pregnancy, cephalopelvic disproportion, placenta previa, premature rupture of the membrane and abruption. placenta premature (p-value > 0.05).

Conclusions: There are gynecological-obstetrical, maternal, perinatal and maternal-fetal factors that are related to cesarean delivery in pregnant women at the Hipólito Unanue National Hospital in 2021.

Keywords: Parturition, Cesarean, Risk factor, Pregnant women (MeSH)

Introducción

El parto por cesárea es un proceso exclusivamente quirúrgico en donde se cortan siete capas del cuerpo de la mujer para retirar al feto del útero a través de esta incisión como una abertura en la zona baja del vientre. A pesar que existe riesgos relativos y absolutos para que se pueda aplicar la cesárea, uno de ellos es que exista sufrimiento fetal, o que el feto tenga posición podálica lo que haga dificultoso el proceso de parto, asimismo en diferentes casos que deben ser monitorizado desde semanas anticipadas para proyectar la cesárea, por tal razón es importante que la madre lleve los controles adecuados durante su gestación y evalúen el tipo de parto que deberá tener, evitando de tal manera las complicaciones tanto para el feto como para ella, asimismo disminuiría los casos de morbi-mortalidad a causa de las complicaciones de la herida operatoria que aumentan el riesgo de infección o mala cicatrización.

El presente documento cuenta con una distribución en cinco capítulos. El primera capítulo es referente al problema de investigación en donde se presenta la situación actual de la cesárea en las gestantes del Hospital Nacional Hipólito Unanue; el capítulo dos es referente al marco teórico en donde se presenta información teórica sintetizada que permita entender de forma más adecuada el estudio, además de presentar algunos estudios referente a la temática de estudio; el capítulo tres presenta la metodología que se ha planteado en esta investigación y el instrumento requerido para su ejecución; el capítulo cuatro presenta los hallazgos de la investigación aplicada en 329 pacientes evaluadas y el respectivo procesamiento estadístico;

finalmente,

el capítulo cinco pone en evidencia las conclusiones y recomendaciones producto de este proceso de investigación.

ÍNDICE

Pág.

Carátula I

Agradecimiento II

Dedicatoria III

Resumen IV

Abstract V

Introducción VI

Lista de tablas X

Lista de anexos XI

CAPÍTULO I:	
EL	
PROBLEMA 1	
1.1	
Planteamiento del problema	1
1.2 Formulación del problema	2
1.2.1 General	2
1.2.2	
Específicos	2
1.3 Justificación	
de la investigación	3
1.4 Delimitación de la investigación	4
1.5	
Limitaciones de la investigación	5
1.6 Objetivos de	
la investigación	5
1.6.1 General	5
1.6.2	
Específicos	5
1.7 Propósito	6
CAPÍTULO II: MARCO TEÓRICO	7
2.1 Antecedentes	
bibliográficos	7
2.2	
Base teórica	12
2.4 Hipótesis	19
2.5	
Variables	20
2.6 Definiciones operacional de términos	21
CAPÍTULO	
III:	
METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN	23
3.1	
Diseño metodológico	23
3.2	
Población	
y muestra	24
3.3	
Técnicas e instrumentos de recolección de datos	25
3.4 Diseño de recolección	
de datos	25
3.5 Procesamiento y análisis de datos	26
3.6	
Aspectos éticos	26
CAPÍTULO IV:	
ANÁLISIS	
Y	
RESULTADOS	27
4.1 Resultados	27
4.2 Discusión	31
CAPÍTULO V: CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES	34
4.1 Conclusiones	34
4.2 Recomendaciones	35
BIBLIOGRAFÍA	36
ANEXOS	44
Lista de tablas	
Pág.	
Tabla 1:	

Factores

gineco-obstétricos relacionadas a la culminación de parto por cesárea en gestantes del Hospital Nacional Hipólito Unanue en el año 2021. 27

Tabla 2: Factores maternos relacionadas a la culminación de parto por cesárea en gestantes del Hospital Nacional Hipólito Unanue en el año 2021. 28

Tabla 3: Factores perinatales relacionadas a la culminación de parto por cesárea en gestantes del Hospital Nacional Hipólito Unanue en el año 2021. 29

Tabla 4: Factores materno-fetales relacionadas a la culminación de parto por cesárea en gestantes del Hospital Nacional Hipólito Unanue en el año 2021. 30

Lista de anexos

Pág.

ANEXO 1: MATRIZ DE OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES 44

ANEXO 2: INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN DE DATOS 48

ANEXO 3: MATRIZ DE CONSISTENCIA 50

ANEXO 4: INFORME DE OPINIÓN DE EXPERTO 52

CAPÍTULO I: EL

PROBLEMA

1.1 Planteamiento del problema

La cesárea es un procedimiento quirúrgico, que

a nivel mundial, una de cada cinco embarazadas del mundo da a luz por cesárea; la tasa se ha duplicado a un 21% en el 2015 que el 12% que se daba en 2000, y supera el 15% que como máximo considera necesaria la Organización Mundial de la Salud (OMS), siendo Europa y América los continentes con mayores tasas, pero el aumento es en general, tanto en países desarrollados como en países en desarrollo¹. Las cesáreas son eficaces para salvar la vida de madres y neonatos solamente cuando sean necesarias por indicaciones médicas, ya que están asociadas

a riesgos a corto y a largo plazo, pudiendo permanecer por varios años después de la intervención y dañar la salud de la mujer y la del neonato, además de cualquier embarazo

a futuro². En un estudio la Organización Mundial de Salud detalló que a medida que las tasas de cesárea aumenten hasta un 10 a 15% se puede reducir la mortalidad materna y neonatal³. Las razones por las cuales las tasas de cesárea han incrementado en el mundo son variables, se han determinado varios factores, entre ellos, los embarazos múltiples, cesáreas previas, estrato económico más alto, entre otros⁴.

América Latina, es una de las regiones en la cual la práctica de las cesáreas es mucho más empleada estimando un 44,3%.

Por ejemplo, en Brasil la mayoría de cesáreas se dan en embarazos de bajo riesgo, el 54,4% de este tipo de partos se presentan en mujeres de alto nivel educativo, frente a 19,4% para mujeres

de menos nivel; constatando el estrecho vínculo entre el nivel de ingresos y la educación de las mujeres⁵.

En el Perú, la proporción de partos por cesárea es considerada como alta con respecto a la referencia de la OMS. Según el Sistema de Registro del Certificado de Nacido Vivo en Línea señala que en el 2021 los nacimientos por cesárea fueron un total de 39%. El aumento de cesáreas en los centros de salud públicos y privados, evidencian que estas prácticas médicas

son eficaces para salvar la vida de las madres y de los

bebés solo cuando corren peligro. Debiéndose a diferentes factores tales como económicos, sociales, culturales, características maternas y aspectos específicamente médicos⁶.

En el Hospital Nacional Hipólito Unanue en el año 2019 los partos atendidos por cesárea representaron el 42,3%⁷. Siendo las cesáreas programadas las de mayor frecuencia. Por lo tanto, es importante ponerle énfasis a esta situación y realizar estudios para determinar los factores gineco-obstétricos,

factores maternos, factores perinatales y factores materno-fetales

relacionados al parto por cesárea. Previendo complicaciones futuras que pueden seguir a estas como hemorragias por atonía uterina o desgarro del útero, hematomas, infecciones tardías como infecciones del sitio operatorio, endometritis entre otros.

1.2 Formulación del problema

1.2.1 General

¿Cuáles son los factores relacionados a la culminación del parto por cesárea en gestantes del Hospital Nacional Hipólito Unanue en año 2021?

1.2.2 Específicos

¿Cuáles son los factores gineco-obstétricos relacionados a la culminación del parto por cesárea en gestantes del Hospital Nacional Hipólito Unanue en año 2021?

¿Cuáles son los factores maternos relacionados a la culminación del parto por cesárea en gestantes del Hospital Nacional Hipólito Unanue en año 2021?

¿Cuáles son los factores perinatales relacionados a la culminación del parto por cesárea en gestantes del Hospital Nacional Hipólito Unanue en año 2021?

¿Cuáles son los factores materno-fetales relacionados a la culminación del parto por cesárea en gestantes del Hospital Nacional Hipólito Unanue en año 2021?

1.3 Justificación de la investigación

1.3.1 Justificación teórica

La cesárea un es procedimiento quirúrgico, siendo en el Perú, la proporción de partos por cesárea considerada como alta con respecto al patrón de referencia de la Organización Mundial de la Salud (OMS) de 15%; Conllevando a futuras complicaciones, siendo una de las más frecuentes las infecciones de sitio operatorio, entre otras. Los motivos por los cuales las tasas de cesárea han incrementado son variables. Por lo cual, determinar los factores relacionados, será de vital importancia para reconocer el momento precisa para interceder y tener un mejor resultado ante ello.

1.3.2 Justificación práctica

Teniendo claro y definido las circunstancias relacionadas, las entidades sanitarias podrán instaurar medidas para reconocer los factores relacionados al parto distócico, que se evalúan y se toman en cuenta en el hospital y constatar que se efectúen las indicaciones de cesárea y de esta manera ofrecer una adecuada atención materna-fetal.

1.3.3 Justificación metodológica

Esta investigación tiene un nivel de estudio de tipo correlacional y de carácter explicativo por medio de una investigación de los registros de fuentes secundarias, del documento médico legal llamado historia clínica de las pacientes que fueron sometidas

a

parto por cesárea. Para lo cual será gestionada por medio de la recopilación de información, en una ficha preparada por el investigador, siendo este documento previamente aceptado y validado por el comité de ética de la casa de estudio.

1.3.3 Justificación social

El realizar este procedimiento quirúrgico demanda costos tanto a los familiares como al propio hospital, ya que los materiales e implementación a utilizar es mucho más costosa a comparación de la realización de un parto por vaginal. Además, demandaría más días estancia hospitalaria y recuperación en caso presenten complicaciones.

1.4

Delimitación de la investigación

1.4.1

Delimitación espacial

El espacio en el que se realizó esta presente investigación, fue en el área de hospitalización de la unidad de cuidados intermedios de gineco-obstetricia del Hospital Nacional Hipólito Unanue en el año 2021, la cual queda localizada en la Av. Cesar Vallejo 1390, El Agustino – 5.5Km.

1.4.2 Delimitación temporal

La información de la investigación fue de pacientes gestantes que se le haya realizado cesárea, que se encontraban hospitalizados en la unidad de cuidados intermedios de gineco-obstetricia del Hospital Nacional Hipólito Unanue en el año 2021.

1.4.3 Delimitación social

Fueron aquellos pacientes que se le ha realizado parto por cesárea que estuvieron internados en el área de unidad de cuidados intermedios del Hospital Nacional Hipólito Unanue.

1.4.4 Delimitación Conceptual

Toda paciente gestante que se le realizó a un parto por cesárea por indicación del especialista.

1.5 Limitaciones de la investigación

Dentro de las principales limitaciones que se presentaron en esta investigación fueron:

- Permisos oportunos y aceptación del director del nosocomio para la obtención de los permisos, además de la poca disposición del personal de archivos para facilitar las historias clínicas.
- Información incompleta para la investigación en las historias clínicas.

1.6 Objetivos de la investigación

1.6.1 General

Determinar los factores relacionados a la culminación del parto por cesárea en gestantes del Hospital Nacional Hipólito Unanue en el año 2021.

1.6.2 Específicos

Identificar los factores gineco-obstétricos relacionados a la culminación del parto por cesárea en gestantes del Hospital Nacional Hipólito Unanue en año 2021.

Identificar los factores maternos relacionados a la culminación del parto por cesárea en gestantes del Hospital Nacional Hipólito Unanue en año 2021.

Identificar los factores perinatales relacionados a la culminación del parto por cesárea en gestantes del Hospital Nacional Hipólito Unanue en año 2021.

Identificar factores materno-fetales relacionados a la culminación del parto por cesárea en gestantes del Hospital Nacional Hipólito Unanue en año 2021.

1.7 Propósito

En esta investigación el propósito fue proporcionar información actualizada sobre los diversos factores relacionados a la madre, en la etapa de la gestación y los perinatales indicados para la culminación de parto por cesárea. Estuvo

enfocada hacia el departamento de Ginecología y Obstetricia del servicio de hospitalización de la unidad de cuidados intermedios del Hospital Nacional Hipólito Unanue, con el fin de poder intervenir oportunamente con un equipo multidisciplinario que aborde los factores relacionados tanto de las gestantes como del producto y las indicaciones de

100%

MATCHING BLOCK 5/81

SA

proyecto de tesis HUMAN FIORELLA MODIFICADO ur ...
(D142474359)

los profesionales de la salud. ;y de esta manera se logre disminuir la culminación de partos por cesárea

y cumplir con los objetivos de la organización mundial de la salud.

CAPÍTULO II: MARCO TEÓRICO

2.1 Antecedentes bibliográficos

2.1.2 Antecedentes internacionales

Orozco Gaguancela en el año 2021, en un estudio de tesis titulada "Factores de riesgo asociados a cesárea en mujeres nulíparas, Hospital Instituto Ecuatoriano de Seguridad. Riobamba, 2020". En esta investigación metodológica de estudio observacional descriptivo transversal retrospectivo, la cual estableció una población de 250 pacientes. Teniendo como resultados que los principales factores de riesgo que se asocian con parto por cesárea fueron el índice de masa corporal elevado haciendo hincapié en el sobrepeso en un 90,9%, presencia de comorbilidades en un 50%, macrosomía fetal en un 63,6%, sufrimiento fetal en un 29,5% y trastornos hipertensivos en un 15,6%. Se evidencia que existen diferentes parámetros que aumentan el riesgo de parto por cesárea en dicha población, siendo el sobrepeso un indicador importante que debería ser valorado⁸.

Rivera Salgado en el año 2020, en la investigación titulada "Factores maternos y fetales que determinan un parto por cesárea en el hospital medical cuba center, De Cantón Santo Domingo, periodo marzo-mayo de 2019", la cual se efectuó mediante el estudio metodológico de tipo descriptivo, observacional, no experimental; la recolección de datos d las madres se llevó a cabo mediante la consulta de historias clínicas usando una ficha donde se recogieron las variables relativas a la madre y feto. En la cual los factores sociodemográficos se encontraron un mayor número de cesáreas fueron entre 31 y 35 años (38,09%). Dentro los factores maternos el indicador con mayor frecuencia fue la cesárea anterior (47,76%) y dentro de los factores fetales más registrados fueron la presentación de cara, presentación podálica y macrosomía fetal en la misma frecuencia (20%). Se concluye que la evaluación preventiva, mediante el control prenatal, es importante, así como la del personal de salud para con la madre con una consejería oportuna⁹.

Díaz Arroyo en el año 2020, en el estudio titulado "

Factores asociados al parto por cesárea

y su relación con el comportamiento de los nacidos vivos en Colombia 2008-2017",

empleó un tipo de estudio cuantitativo descriptivo y correlacional,

siendo la población de estudio, los partos existentes en el registro de Estadísticas Vitales (EEVV) del DANE. En Colombia se han incrementado la tasa de cesáreas en la última década, para el 2008 la tasa de cesárea era de 35% mientras que para el 2017 la tasa observada fue de 43%. De acuerdo a los resultados, la multiparidad, el peso al nacer y el nacimiento pretérmino, aumenta el riesgo de cesáreas. Evidenciándose el incremento preocupante del porcentaje de cesáreas como forma de atención de parto, generando la necesidad de incorporar una consejería integral en el sistema de salud para cambiar esta tendencia¹⁰.

Casallas Espitia y col. en el 2020, en una investigación de tesis titulada "

Características Sociodemográficas y Clínicas asociadas a los casos de cesárea en Colombia, 2015",

para obtener el título de médico cirujano, en la universidad El Bosque-Bogotá, realizando un estudio descriptivo de corte transversal en el departamento de ginecología-obstétrica y neonatología. Evidenciándose que las cesáreas fueron más frecuentes en un grupo etario entre 19 - 34 años en un 69,1%; teniendo las gestantes un grado de escolaridad media de 58,7%, teniendo un seguro social de tipo contributivo en un 50,2%. Dentro de las variables clínicas, las gestantes que presentaron parto por cesárea presentaban multiplicidad de embarazo doble en un 92,45%, además de, gestación a término en un 75,6%.

Es posible que la realización de cesárea se encuentre asociado en mayor medida al estrato socioeconómico alto en las mujeres¹¹.

Portela Buelvas, en el año 2019, realizó una investigación titulada "

Factores clínicos asociados a partos por cesárea

en

gestantes adolescentes atendidas en la E.S.E Clínica de Maternidad Rafael Calvo de la ciudad en el año 2019", llevando

a cabo un

trabajo de investigación de estudio de casos y controles, retrospectivo. Obteniendo como resultado que los factores con mayor predisposición a un

parto por cesárea en adolescentes fueron la desproporción céfalo pélvica en un 11,25% y los trastornos hipertensivos en un 2,25% durante el embarazo

en la población en la ciudad de Cartagena¹².

2.1.1

Antecedentes nacionales

Pino Anaya en el 2021, en su estudio titulado "

Frecuencia e indicaciones de cesáreas electivas y de urgencia en el Hospital Regional de Ayacucho, Perú",

realizando un tipo de estudio de diseño no experimental, descriptivo, transversal, prospectivo, correlacional de enfoque cuantitativo, con una muestra probabilística

en el departamento de Ginecología-Obstetricia del hospital en mención. Las cesáreas fueron más frecuentemente indicadas en pacientes con antecedente de cesárea anterior con el 17,2%. Seguidas por la desproporción cefalopélvica con un 13,7% y además los casos de oligohidramnios con un 11,3%. Concluyendo que las cesáreas que más se realizaron fueron las de urgencia y electivas.

La frecuencia de cesáreas supera el 50% teniendo como primeras indicaciones la

cesárea anterior, desproporción céfalo pélvica, oligohidramnios y sufrimiento fetal agudo¹³.

Cabrera Arévalo en el 2021, en su tesis titulada "

Aspectos Maternos y fetales para la cesárea en el departamento de Ginecología y Obstetricia del Hospital Nacional Hipólito Unanue Lima-Perú 2019",

para optar el título profesional de médico cirujano. Realizó un estudio descriptivo correlacional, teniendo como población objetivo 200 gestantes de parto por cesáreas. Los aspectos maternos que más resaltaron fue el antecedente de cesárea anterior en un 80%; la

preeclampsia en un 77,7%; el 72,0% de las gestantes tenían menos de 20 años. Dentro de los aspectos fetales se obtuvo como resultado que el 77,1% mostró una gestación múltiple y sufrimiento fetal agudo fue de 56,0%. Mientras que, el 44,0% presentó macrosomía fetal y el

27,4% tuvieron una posición transversa. Se pudo observar una correlación entre aspectos maternos y fetales según Rho Spearman de 0,545, siendo positiva y moderada¹⁴.

Barrena Neyra y colegas en el año 2020, en la revista titulada "

Frecuencia e indicaciones del parto por cesárea en un hospital docente de Lima, Perú",

realizó un tipo de estudio descriptivo, tipo serie de casos,

de pacientes sometidos a cesárea desde enero 2013 hasta diciembre 2017. Dentro de los cuales el 50,2% fue sometida a parto por cesárea. Siendo la media de edad materna 26.9 años. Además, el 29% de adolescentes presentó como indicación más frecuente la

desproporción cefalopélvica, y en gestantes mayores de 35 años. Se observó que el 66,2% de las indicaciones fue por factores maternos, siendo el principal el antecedente de una cesárea anterior, con un 25,3% diferencia estadísticamente significativa ($p=0,01$), seguida por la desproporción cefalopélvica con un 19,8%. En el caso de

la indicación fetal fue la distocia de presentación en un 10,3% y en un segundo lugar, el distrés fetal con el 7%.

La edad gestacional más frecuente de cesáreas se realizó entre las 37 y 41 semanas de gestación (80%).

El incremento de la tasa de cesáreas es multifactorial. Con la conclusión que la tasa de cesáreas recomendadas por la OMS superó lo estimado¹⁵.

Sinchitullo Castillo en el 2020, realizó

un estudio titulado "

Factores asociados a partos por cesárea en un hospital peruano",

en el cual realizó un estudio analítico, retrospectivo de casos y controles

en el

periodo 2014-2018, llevándolo a cabo en el Hospital Militar Central, siendo el tamaño de muestra de 988 de los cuales 329 fueron

cesáreas, 209 fueron cesáreas electivas siendo 21,2% y 120 fueron cesáreas de emergencia siendo 12,2%. Los factores maternos con parto por cesárea tenían una edad promedio de 29,6 años. Además de ello, siendo la indicación más mayor frecuencia la cesárea previa e n un

13,4% presentando un IC95%=8,9-35,6; luego siguiendo, desprendimiento prematuro de placenta en un 10,9% y el embarazo prolongado que no inicia trabajo de parto en un 8,5%.

Ni la edad, edad gestacional, ni los controles prenatales resultaron un factor asociado a cesárea ($p < 0,05$).

Concluyendo que

los factores relacionados a cesárea en la población estudiada fueron el número de hijos y tener al menos una cesárea previa¹⁶.

En el Perú en el año 2018, Huamán y col. en el estudio "Factores relacionados a partos por cesárea en el Hospital II ESSALUD de Huánuco", realizaron un estudio transversal correlacional, con el objetivo de determinar la frecuencia de las cesáreas e identificar los factores relacionados a su recurrencia. En el cual participaron 1706 gestantes de las cuales 634 fueron de parto por cesárea y 1072 por vía vaginal. Se estudiaron las características clínicas materno-fetales. siendo la tasa de cesárea obtenida de 37,16%; los factores relacionados a cesárea fueron la cesárea previa ($p=0,000$; RP:2,81 (IC:2,12-3,72)), presentación fetal ($p=0,034$; RPA: 2,14 (IC:1,37-3,34)), desprendimiento prematuro de placenta ($p=0,039$; RP:2,61(IC:1,73-3,94)), sufrimiento fetal agudo ($p=0,000$; RP:2,68; (IC:1,99-3,60)), ruptura prematura de membrana ($p=0,039$); RP:1,76 (IC:1,20-2,58)), placenta previa ($p=0,013$; RP:2,71 (IC:1,92-3,82)) y disturbio de líquido amniótico ($p=0,012$; RP: 1,90;(IC:1,26-2,88))¹⁷.

2.2

Base teórica

Base teórica de la variable cesárea

Cuando nos referimos a cesárea, hablamos de un procedimiento quirúrgico. Esta se define como la extracción por vía abdominal de un feto mayor de 22 semanas, vivo, muerto, con la placenta y sus membranas, por medio de una incisión en la pared abdominal (laparotomía) y una histerotomía¹⁸.

Los profesionales de la salud, desde 1985 a nivel mundial consideraron que la tasa ideal de parto por cesárea tendría que oscilar entre 10% y 15%; además, desde ese momento, las cesáreas son mucho más frecuentes, tanto en países desarrollados como en países en vías de desarrollo;

la cesárea es justificada desde el punto de vista médico, es útil para presumir la morbimortalidad materna y perinatal, por otro lado, no se han demostrado la rentabilidad del parto por cesárea para las gestantes o neonatos, en aquellos que esta intervención es de manera innecesaria.

Como en cualquier otro procedimiento quirúrgico, la cesárea está relacionada a riesgos a corto y largo plazo que consigue permanecer por varios años después del procedimiento y dañar la salud de la paciente y la del neonato, así como en un siguiente embarazo en un tiempo a futuro, teniendo más riesgo en aquellas mujeres que presentan un difícil acceso a una atención obstétrica de manera integral^{3,19}.

La OMS propuso emplear el sistema de clasificación de Robson como un estándar global para que se evalúen y se realicen comparaciones con las tasas de cesárea, y hacer una búsqueda en los diferentes establecimientos de salud en un periodo de tiempo²⁰.

CLASIFICACION DE ROBSON

La clasificación de Robson o también llamada sistema de clasificación de los 10 grupos, se elaboró para identificar grupos muy definidos y clínicamente oportunos de gestantes ingresadas para parto y para estudiar las diferencias existentes en las tasas de cesárea en grupos de gestantes concernientemente homogéneos. Siendo los siguientes grupos:

Grupo 1: nulípara, feto único, en presentación cefálica, embarazo a término, inicio de parto espontáneo.

Grupo 2: nulípara, feto único, presentación cefálica, embarazo a término, inducido o cesárea electiva.

Grupo 3: multipara, sin cesárea previa, feto único, presentación cefálica, embarazo a término, inicio de parto espontáneo.

Grupo 4: multipara, feto único, sin cesárea previa, cefálico, embarazo a término, inducido o cesárea programada.

Grupo 5: multipara, cesárea previa, feto único, cefálico, embarazo a término.

Grupo 6: nulípara, feto único, presentación podálica.

Grupo 7: multipara, feto único, podálico.

Grupo 8: embarazo múltiple.

Grupo 9: feto único, transverso u oblicuo.

Grupo 10: feto único,
cefálico, embarazo pretérmino²¹.

CLASIFICACION DE LA CESÁREA DE ACUERDO

A:

Antecedentes obstétricos de la gestante:

Primaria: Es la cesárea
que se hace por primera vez.

Iterativa: Es la que se
efectúa en gestantes con antecedente de una o más
cesaras.

Conforme a las indicaciones:

Cesárea electiva: Este tipo de cesáreas se realiza en gestantes que dispone de una patología materna o fetal, la cual contraindica o no puede acceder a un parto por vía vaginal. Siendo esta una intervención programada antes de que se dé inicio al trabajo de parto; la indicación podría ser desde la atención prenatal o encontrándose la paciente hospitalizada.

Cesárea intraparto: Es la que se da inicio al
trabajo de parto y por otros motivos sea maternos o fetales, no se puede continuar y se termina programando una cesárea.

Cesárea de emergencia:

Es
aquella que se da de forma imprevista por la
presencia de una patología de aparición súbita que
no admite un tiempo de espera, entre la indicación y el inicio de la intervención, mayor de 30 minutos,
pero respetando los requisitos para su ingreso a sala de operaciones²²

INDICACIONES

PRINCIPALES:

Las indicaciones pueden agruparse de diferentes maneras: como maternas, perinatales u ambos; pudiendo ser esta una cesárea electiva o de emergencia; o con indicación absoluta o relativa. Dependiendo la causa de base podrá ser de origen materno, perinatal u ovular, se dará un orden de prioridad, tomando en cuenta los criterios absolutos o relativos²⁶.

Indicaciones absolutas: Son aquellas que comprenden las comorbilidades y/o morbilidades característico del embarazo hasta el parto o relacionadas a la imposibilidad de parto vaginal o también relacionada a alto riesgo de muerte materna o fetal en caso se realice un parto eutócico. Tales como:

Cesárea anterior 2 o más veces: son gestantes con riesgo de ruptura uterina; sometidas a cirugía uterina previa con apertura de cavidad abdominal.

Cesárea anterior que no cumpla los requisitos para parto vaginal

Presentación podálica

Presentación de cara en mento púbica

Presentación de frente en feto a
termino

Embarazo gemelar con dos fetos o primer feto en podálico

Prolapso o Pro cúbito del cordón umbilical

Placenta previa parcial o total.

Macrosomía fetal: con peso estimado de 4500g o más en nulípara o múltipara sin antecedentes de parto con feto de peso superior 4500g.

Sufrimiento fetal agudo sin condiciones para parto inminente

Incompatibilidad céfalo pélvica

Situación transversa

Infecciones maternas: virus de herpes simple genital (VHS), Infección por virus de hepatitis C (VHC), Infección por VIH o enfermedad de SIDA.

Cirugía uterina previa

Embarazo múltiple (3 o más)

Anomalías fetales: tales como hidrocefalia, mielomeningocele, siameses, Gastrosquisis, Onfalocelo gigante^{26,27}.

Indicaciones relativas:

son todas esas patologías que necesitan condiciones de atención,
que, de no presentarlas, no puede garantizar un buen pronóstico de salud de la madre y el feto durante la atención del parto vaginal²⁸.

Sufrimiento fetal Agudo

Preeclampsia, Eclampsia, Síndrome de HELLP.

Anomalías fetales.

Embarazo múltiple.

Asimetría pélvica

Desproporción pélvica, con prueba de trabajo de parto fallida.

Distocia de variedad de presentación, asinclitismo, transverso o posterior persistente después de prueba de trabajo de parto.

Ruptura prematura de membranas de más de 24 horas.

Oligoamnios con pruebas de bienestar fetal negativas.

Retardo mental, trastorno de conciencia,

entre otras.

Insuficiencia cardiorrespiratoria^{29,30}.

Consideraciones no clínicas:

Pueden presentarse muchos factores no clínicos que forman parte de las indicaciones de cesárea y que necesitan ser evaluadas con cierto detenimiento:

Edad Materna: es un ítem importante, debido a

que la tasa aumenta a medida que avanza la edad materna.

Cualidades de los profesionales: el entrenamiento de los profesionales puede resaltar la manera de pensar y la decisión quirúrgica.

Cesárea a demanda:

Es más común que la misma paciente pida la realización de la cesárea, probablemente debido a su creencia

que es un procedimiento igual de seguro que para la madre

y el feto que en parto eutócico. Si se realiza una cesárea a demanda teóricamente la madre y el feto asumen los riesgos

y en caso no se

realizará la responsabilidad es la del especialista a cargo³¹.

COMPLICACIONES

La cesárea como toda intervención quirúrgica, no está

a

salvo de las complicaciones, siendo en profesionales con mucha experiencia. La muerte materna al procedimiento que se realiza actualmente es

baja, siendo de 5,4 x 100.000 nacimientos, no obstante, se demuestra que la cirugía de cesárea con otras complicaciones del embarazo representa un riesgo de 5% para mortalidad comparada con el parto eutócico y

este riesgo es mayor cuando la intervención se realiza de manera no electiva. De igual manera es válido en la morbilidad materna, debido a una tasa mayor de complicaciones durante el parto y después del parto en las pacientes sometidas a este procedimiento, en contraste con pacientes que se le realiza parto vaginal³².

Complicaciones infecciosas: es el tipo de complicación más frecuente y la principal causa de morbilidad materna asociada a cesárea.

Infección del tracto urinario

Infección de la herida quirúrgica

Endometritis

Tromboflebitis séptica pélvica

Poco frecuentes como: sepsis, bacteriemia, absceso pélvico)

Complicaciones quirúrgicas: la frecuencia de que ocurra estas complicaciones oscila entre 1 o 2%. Siendo más frecuente en las cesáreas de emergencia.

Desgarro de histerotomía

Lesiones en el tracto urinario

Lesiones vasculares

Lesiones nerviosas

Lesión intestinal

Complicaciones postparto:

Hemorragias postparto

Complicaciones Anestésicas: se da dependiendo de los procedimientos anestésicos. Actualmente este tipo de complicaciones a disminuido por el uso de analgesia regional.

Hipotensión

Cefalea post punción

Menos frecuentes (bloqueo dural completo, parada cardiorrespiratoria)³²

2.3

100%

MATCHING BLOCK 8/81

SA

proyecto de tesis HUMAN FIORELLA MODIFICADO ur ...
(D142474359)

Marco conceptual Factores relacionados al parto por cesárea según el tipo de indicación:

Gineceo-obstétrico:

Edad materna: Es un ítem importante, debido a que la tasa aumenta a medida que avanza la edad de la madre o cuando se trate de una madre adolescente.

Edad Gestacional: El tiempo de gestación de la madre se toma en cuenta cuando compromete la vida tanto del feto como de la madre. Generalmente cuando se trata de una gestante entre 35 a 40 semanas.

Paridad: la nuliparidad o multiparidad conjuntamente con la edad materna y la dinámica uterina son factores que intervienen para la culminación de un parto por cesárea 31.

Materna:

Cesárea previa: cuando presenta antecedente de cesárea anterior.

Estrechez pélvica: se presenta cuando hay un acortamiento importante de las dimensiones internas de la pelvis, teniendo un conjugado obstétrico menor a 10,5cm.

Falta de progresión del trabajo de parto o inducción fracasada: el trabajo de parto se detiene por alguna causa materna, perinatal o iatrogénica.

Preeclampsia: hipertensión arterial que se presenta en el segundo trimestre del embarazo; con proteinuria. Siendo una preeclampsia severa con presión sistólica \geq 160 mmHg o una presión diastólica \geq 110 mmHg y que presente una o más complicaciones severas y que compromete el bienestar fetal²³.

Perinatal:

Anomalía de presentación o posición: se presenta cuando el feto opta una posición en nalgas, transversa, en deflexión (sincipucio, frente, cara).

Estado fetal no tranquilizador: también denominado como "sufrimiento fetal agudo". Ocurre una asfixia fetal progresiva que descompensa y causa daño en el sistema nervioso y otros órganos o la muerte.

Embarazo gemelar: es un tipo de gestación con desarrollo de dos fetos con un trabajo de parto difícil y con un riesgo perinatal alto²⁴.

Materno-Fetales:

Desproporción céfalo pélvico: Es cuando el feto es muy grande para atravesar la pelvis materna.

Desprendimiento prematuro de placenta normalmente insertada (DPPN): Es una alteración caracterizada por el desprendimiento parcial o total, antes del parto, de una placenta que está insertada en su sitio normal¹⁶.

Placenta previa: la placenta previa se denomina a la inserción de la placenta en la parte inferior del útero, cubriendo total o parcialmente el orificio cervical internos o quedando muy cerca de él.

Ruptura prematura de membranas: Es la rotura espontánea de las membranas corioamnióticas que se produce antes de que inicie el trabajo de parto, en gestantes con mayor de 22 semanas²⁵

2.4

Hipótesis

2.4.1 General

H1: Existen factores

relacionados a la culminación del parto por cesárea en gestantes del Hospital Nacional Hipólito Unanue en año 2021.

H0: No Existen factores relacionados a la culminación del

parto por cesárea en gestantes del Hospital Nacional Hipólito Unanue en año 2021.

2.4.2 Específicas

Hipótesis específica 1: Existe relación entre los factores gineco-obstétricos y la culminación del parto por cesárea en gestantes del Hospital Nacional Hipólito Unanue en año 2021.

Hipótesis específica 2: Existe

relación entre los factores maternos y la culminación del parto por cesárea en gestantes del Hospital Nacional Hipólito Unanue en año 2021.

Hipótesis específica 3: Existe relación entre los factores perinatales y la culminación del parto por cesárea en gestantes del Hospital Nacional Hipólito Unanue en año 2021

Hipótesis específica 4: Existe relación entre los factores materno-fetales y la culminación del parto por cesárea en gestantes del Hospital Nacional Hipólito Unanue en año 2021.

2.5 Variables

VARIABLE 1: Factores relacionados

Factores Gineco-obstétrico

Edad materna

Edad gestacional

Paridad

Factores maternos

Cesareada anterior

Estrechez pélvica

Preeclampsia

Dilatación estacionaria

Factores perinatales:
Estado fetal no tranquilizador
Presentación fetal anómala: podálico.
Embarazo gemelar
Factores materno-fetales:
Desproporción

100%	MATCHING BLOCK 9/81	SA	proyecto de tesis HUMAN FIORELLA MODIFICADO ur ... (D142474359)
cefalopélvica Placenta previa Ruptura prematura de membranas Desprendimiento prematuro de placenta (DPP)			

VARIABLE 2: Parto por Cesárea
2.6 Definiciones operacional de términos

100%	MATCHING BLOCK 10/81	SA	proyecto de tesis HUMAN FIORELLA MODIFICADO ur ... (D142474359)
Edad materna: Es el periodo de tiempo que transcurre en la vida de la gestante			

y es en este presente estudio se toma en cuenta a gestantes de los dos extremos de

91%	MATCHING BLOCK 11/81	SA	proyecto de tesis HUMAN FIORELLA MODIFICADO ur ... (D142474359)
la edad. Edad gestacional: Es el periodo de tiempo que está comprendido entre la concepción y el nacimiento,			

y que es de vital importancia a tomar en cuenta ya que pone en riesgo la vida del feto y de la madre.
Embarazo gemelar: Esto se desarrolla cuando la gestante presenta dos fetos, implicando un embarazo de riesgo

100%	MATCHING BLOCK 12/81	SA	proyecto de tesis HUMAN FIORELLA MODIFICADO ur ... (D142474359)
Estrechez pélvica: Es la disminución del diámetro intertuberoso a 8cm o menos,			

la cual dificulta la salida del bebé durante el trabajo de parto.
Paridad: Número total de embarazos que ha tenido una gestante, incluyendo abortos, que se toma en cuenta de acuerdo a las anteriores gestaciones de la madre, pudiendo ser nulípara o múltipara.
Cesareada anterior: Antecedente de parto por cesárea, pudiendo presentar uno o más intervenciones durante sus anteriores gestaciones.

96%	MATCHING BLOCK 13/81	SA	proyecto de tesis HUMAN FIORELLA MODIFICADO ur ... (D142474359)
Desprendimiento prematuro de placenta: Sucede cuando la placenta se desprende de la pared del útero antes del parto. Dilatación estacionaria: Es la demora de cambios o modificaciones cervicales pasadas las dos horas de trabajo de parto. Hemorragia obstétrica: Es la pérdida sanguínea que puede presentarse durante el embarazo,			

comprometiendo el nacimiento del bebé.

93%	MATCHING BLOCK 15/81	SA	proyecto de tesis HUMAN FIORELLA MODIFICADO ur ... (D142474359)
Placenta previa: Es una forma anómala de la implantación de la placenta. Preeclampsia: Enfermedad del embarazo que se caracteriza por un aumento de la presión arterial de 140/90 mm Hg o más acompañada de proteinuria. Presentación fetal anómala (

podálico): Cuando

93%	MATCHING BLOCK 16/81	SA	proyecto de tesis HUMAN FIORELLA MODIFICADO ur ... (D142474359)
el feto se encuentra en una posición no habitual y está de nalgas no favorece el trabajo de parto. Ruptura Prematura de Membrana: se define a la ruptura de las membranas fetales antes del inicio del trabajo de parto.			

92%

MATCHING BLOCK 17/81

SA

proyecto de tesis HUMAN FIORELLA MODIFICADO ur ...
(D142474359)

Estado fetal no tranquilizador: Se refiere a un episodio de asfixia que es progresiva, ocasionando una descomposición de los estímulos fisiológicos y termina causando un daño en el sistema nervioso central u otro órgano o hasta la muerte. CAPÍTULO III: METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN 3.1 Diseño metodológico

El estudio ha sido realizado a través del enfoque cualitativo debido a que se apoyó en las herramientas estadísticas para el cumplimiento de los objetivos planteados 33 .

3.1.1 Tipo de investigación

Según la intervención del investigador:

92%

MATCHING BLOCK 18/81

SA

proyecto de tesis HUMAN FIORELLA MODIFICADO ur ...
(D142474359)

Observacional, porque el investigador no manipula ni interviene en las variables y solo se está limitando a medición de su comportamiento.

Según la intención de análisis: Analítico, debido a que el estudio ha aplicado un análisis bivariado con la finalidad de determinar los factores relacionados al parto por cesárea.

Según la naturaleza de los datos: Retrospectivo, debido a que la información/datos requeridas para este estudio han provenido de una fuente documental (historia clínica) y no han sido generados a propósito del estudio.

Según los momentos de medición: Transversal, porque la medición de las variables se realizó en un único momento; no se realizó seguimiento.

3.1.2 Nivel de investigación

El nivel investigativo fue del nivel correlacional debido a que se tuvo como objetivo la evaluación de la relación entre los factores gineco-obstétrico, maternos, perinatales y maternos-fetales con el parto por cesárea 33 .

3.2 Población y muestra

Población

79%

MATCHING BLOCK 19/81

SA

proyecto de tesis HUMAN FIORELLA MODIFICADO ur ...
(D142474359)

La población estuvo conformada por todas las pacientes que se atienden en el departamento de ginecología y obstetricia del hospital nacional Hipólito Unanue (N=4465), la población objetivo estuvo conformada por las gestantes que culminaron en un parto por cesárea (N=2276). Muestra Para determinar el tamaño muestral se utilizó la fórmula para población

conocida. La fórmula se presenta a continuación:

75%

MATCHING BLOCK 20/81

SA

TESIS-EVER MAGNO LAURA CANAZA.docx (D140010978)

Donde: N: Número de sujetos que conforman la población n: Número de sujetos que conforman la muestra $Z_{2\alpha/2}$: Nivel de confianza de 95%, que equivale al valor de 1.96 p: Probabilidad de éxito e: Error estimado (precisión) (1-

p): Probabilidad de que no ocurra el evento estudiado

Teniendo en consideración que el tamaño poblacional es de 2276 y que se está considerando un nivel de confianza del 95% con una probabilidad de evento (éxito) del 50% y un error estimado del 5%, el desarrollo es el siguiente:

Según lo desarrollado en la fórmula

100%

MATCHING BLOCK 28/81

SA

FACTORES ASOCIADOS CESAREA - PROYECTO (1).docx
(D138766810)

se ha obtenido que la muestra debe estar conformada por 329

gestantes.

Muestreo: aleatorio simple.

3.3

Técnicas

86%

MATCHING BLOCK 21/81

SA

proyecto de tesis HUMAN FIORELLA MODIFICADO ur ...
(D142474359)

e instrumentos de recolección de datos La técnica que se utilizó en esta investigación fue el análisis documental de las historias clínicas de las pacientes gestantes del hospital Nacional Hipólito Unanue, que culminaron por parto por cesárea. El instrumento

que se utilizó fue

la ficha de recolección de datos, confeccionada para los fines de esta investigación, que contiene las variables de estudio: en el segmento 1 se registrarán los factores gineco-obstétricos, en el segmento 2 los factores maternos, en el segmento 3 los factores perinatales, y en el segmento 4 los factores materno-fetales.

3.4 Diseño de recolección de datos

Para la realización de esta investigación, se confeccionó una ficha donde se estuvo recolectando los datos en la cual se muestra los ítems y de esta manera se tiene en cuenta las variables a estudiar. Después de conseguir la autorización respectiva por el jefe del departamento del hospital Hipólito Unanue y se recurrirá al área de estadística e informática y se gestionará el número de los informes clínicos y por consiguiente con esta información se asistirá al área de archivos para que el personal a cargo proporcione los informes clínicos.

3.5 Procesamiento y análisis de datos

Los datos recolectados se sometieron a un control de calidad a través de la inspección visual para asegurar que los datos no presenten inconsistencias.

Los datos fueron codificados e ingresados a una matriz de datos en Microsoft Excel 365.

La matriz de datos fue importada al programa estadístico SPSS versión 26.0 en donde se aplicó el análisis respectivo.

Inicialmente los datos fueron sometidos un análisis descriptivo para determinar las frecuencias absolutas y relativas.

En el análisis se aplicó la prueba de Chi² de Pearson para la determinación de las variables asociadas. Se consideró un nivel de confianza del 95%.

Los hallazgos fueron presentados en tablas según la necesidad del estudio.

3.6

77%

MATCHING BLOCK 22/81

SA

proyecto de tesis HUMAN FIORELLA MODIFICADO ur ...
(D142474359)

Aspectos éticos Este trabajo de investigación antes de ser aplicado fue evaluada por el Comité de investigación y Ética de la Universidad Privada San Juan Bautista para que se pueda iniciar la ejecución,

quien nos otorgó el documento de aprobación respectiva.

Este trabajo investigativo no afectó la integridad de la población que fue seleccionada. Además, estuvo cumpliendo con respetar los principios éticos de investigación y se examinó cada ficha de recolección de datos para respectivamente proteger la información de la población a estudiar. No se empleó el permiso de consentimiento informado debido a que no hubo comunicación con las pacientes. Únicamente se analizaron las historias clínicas sin manifestar la autenticidad de la población a estudiar, de tal manera se pidieron los permisos al hospital con la finalidad de realizar una investigación científica. En conclusión, no hay conflicto de intereses.

CAPÍTULO

IV: ANÁLISIS Y RESULTADOS

4.1 Resultados

Tabla 1:

88%

MATCHING BLOCK 23/81

SA

proyecto de tesis HUMAN FIORELLA MODIFICADO ur ...
(D142474359)

Factores gineco-obstétricos relacionados a la culminación de parto por cesárea en gestantes del Hospital Nacional Hipólito Unanue en el año 2021.

Factores gineco-obstétrico

84%

MATCHING BLOCK 24/81

SA

TESIS Version Final 0.1 (1).docx (D144994082)

Parto por cesárea Chi² ($p > 0,05$) Presente Ausente N % N % Edad materna Menor de 20 años

Entre 20 y 35 años Más de 35 años 11 30 51 22,0 26,6 34,5 39 57 141 78,0 73,4 65,5
2,905 (0,234)

Edad gestacional Menor de 35 semanas Entre 35 y 40 semanas

28 64

29,4 44,4

35 154
 55,6 70,6
 27,338 (0,000) Paridad Nulípara Multípara 12 61 18,8 24,8 52 185 81,3 75,2
 52,867 (0,000) Fuente: Ficha de recolección de datos

En la tabla 1 encontramos en los factores gineco-obstétricos que las mujeres con edad materna menor de 20 años (22%), entre 20 y 35 años (26,6%) y más de 35 años (34,5%) tienen un bajo porcentaje de presentar una cesárea como forma de parto. Las participantes con edad gestacional menor de 35 semanas y entre 35 y 40 semanas tienen 29,4% y 44,4% respectivamente de presentar una cesárea. Respecto a la paridad se encontró un bajo porcentaje de mujeres nulíparas (18,8%) y multíparas (24,8%) que presentaron parto por cesárea. Respecto al análisis bivariado encontramos que la variable Edad gestacional (p-valor=0,000) y Paridad (p-valor=0,000) demostraron tener relación estadísticamente significativa a presentar parto por cesárea.

Tabla 2:

88%	MATCHING BLOCK 25/81	SA	proyecto de tesis HUMAN FIORELLA MODIFICADO ur ... (D142474359)
Factores maternos relacionados a la culminación de parto por cesárea en gestantes del Hospital Nacional Hipólito Unanue en el año 2021.			

Factores maternos
 Parto por cesárea Chi2 (p>0,05) Presente Ausente N % N % Cesárea anterior Presente Ausente 92 0 63,9 0,0 52 185 36,1 100,0 164,076 (0,000)
 Estrechez pélvica Presente Ausente 92 0 35,4 0,0 168 69 64,6 100,0 33,893 (0,000)
 Preeclampsia Presente Ausente 92 0 48,2 0,0 99 138 51,8 100,0 92,274 (0,000)
 Dilatación estacionaria Presente Ausente 92 0 39,0 0,0 144 93 61,0 100,0 50,328 (0,000) Fuente: Ficha de recolección de datos

En la presente tabla sobre los factores maternos encontramos que las gestantes que presentaron cesárea anterior (63,9%), estrechez pélvica (35,4%), preeclampsia (48,2%) y dilatación estacionaria (39,0%) tienen un considerable porcentaje de presentar parto por cesárea. Finalmente, en el análisis bivariado encontramos relación estadísticamente significativa a presentar parto por cesárea, siendo las variables de Cesárea anterior (p-valor=0,000), Estrechez pélvica (p-valor=0,000), Preeclampsia (p-valor=0,000) y Dilatación estacionaria (p-valor=0,000) las que demostraron la relación.

Tabla 3:

86%	MATCHING BLOCK 26/81	SA	proyecto de tesis HUMAN FIORELLA MODIFICADO ur ... (D142474359)
Factores perinatales relacionados a la culminación de parto por cesárea en gestantes del Hospital Nacional Hipólito Unanue en el año 2021. Factores			

perinatales

55%	MATCHING BLOCK 27/81	SA	TESIS Version Final 0.1 (1).docx (D144994082)
Parto por cesárea Chi2 (p>0,05) Presente Ausente N % N % Estado fetal no tranquilizador Presente Ausente 92 0 31,6 0,0 199 38 68,4 100,0 16,677 (0,000) Presentación podálica Presente Ausente 92 0 33,9 0,0 179 58 66,1 100,0 27,333 (0,000)			

Embarazo gemelar Presente Ausente 92 0 30,2 0,0

213 24

69,8 100,0 10,050 (0,002)

Fuente: Ficha de recolección de datos

En la tabla 3 observamos en los factores perinatales que las participantes que tuvieron estado fetal no tranquilizador (31,6%), presentación podálica (33,9%) y embarazo gemelar (30,2%) también presentaron cesárea como forma de parto. Respecto al análisis bivariado encontramos que las variables de Estado fetal no tranquilizador (p-valor=0,000), Presentación podálica (p-valor=0,000) y Embarazo gemelar (p-valor=0,000) demostraron tener relación estadísticamente significativa a presentar parto por cesárea.

Tabla 4:

68%	MATCHING BLOCK 29/81	SA proyecto de tesis HUMAN FIORELLA MODIFICADO ur ... (D142474359)
Factores materno-fetales relacionados a la culminación de parto por cesárea en gestantes del Hospital Nacional Hipólito Unanue en el año 2021. Factores materno-fetales Parto por cesárea		

Chi2 (p>0,05) Presente Ausente N % N % Desproporción céfalo-pélvica Presente Ausente

92 0

46,2 0,0

107 130

53,8 100,0 83,431 (0,000)

Placenta previa Presente Ausente

92 0

29,6 0,0

219 18

70,4 100,0 7,392 (0,007)

Ruptura prematura de membrana Presente Ausente

92 0

44,0 0,0

117 120

56,0 100,0

73,328 (0,000)

Desprendimiento prematuro de placenta Presente Ausente

92 0

31,5 0,0

200 37

68,5 100,0

16,183 (0,000) Fuente: Ficha de recolección de datos

En la tabla 4 sobre los factores materno-fetales encontramos que las gestantes que presentaron desproporción céfalo-pélvica (46,2%), placenta previa (29,6%), ruptura prematura de membrana (44,0%) y desprendimiento prematuro de placenta (31,5%) presentaron cesárea como forma de parto. Respecto al análisis bivariado encontramos que las variables de Desproporción céfalo-pélvica (p-valor=0,000), Placenta previa (p-valor=0,007), Ruptura prematura de membrana (p-valor=0,000) y Desprendimiento prematuro de placenta (p-valor=0,000) demostraron tener relación estadísticamente significativa a presentar parto por cesárea.

4.2 Discusión

Los resultados de la presente investigación revelaron que edades gestacionales más tempranas y la multiparidad predispusieron a la culminación de cesárea. De manera similar, el presentar alguna patología hipertensiva, antecedente de cesárea, estrechez pélvica y la dilatación estacionaria, fueron factores significativos. Por otro lado, estados no tranquilizantes en el feto, presentación podálica, y embarazo gemelar, obliga al profesional de la salud a terminar el embarazo por cesárea debido a la gravedad del asunto. Del mismo modo, la desproporción céfalo-pélvica, la placenta previa, ruptura prematura de membranas y desprendimiento prematuro de placenta son indicaciones que conllevan finalizar un embarazo en cesárea en el presente estudio.

Según el objetivo específico uno sobre

100%	MATCHING BLOCK 30/81	SA proyecto de tesis HUMAN FIORELLA MODIFICADO ur ... (D142474359)
identificar los factores gineco-obstétricos relacionados a la culminación del		

embarazo. Según Rivera Salgado, la edad materna entre 31 a 35 años fue un factor de riesgo significativo para la cesárea. También, Casallas & Espitia, identificaron que aquellas mujeres entre 19-34 años tuvieron mayor frecuencia de cesárea de urgencia; no coincidiendo con los resultados de la investigación, siendo en mayor frecuencia en un 34,5% con más de 35 años. Por otro lado, Diaz Arrollo observó que la multiparidad incrementó el riesgo de cesárea, coincidiendo con el presente estudio, encontrándose 24,8% de madres con multiparidad. Además, Barrena Neyra en su estudio encontró que la edad gestacional con mas frecuencia de cesárea se encontró entre las 37 y 41 semanas de gestación, no coincidiendo con nuestro estudio, que reveló que el 44,4% tuvo una edad gestacional entre 35-40 semanas como factor significativo para cesárea. Si bien en la presente investigación no se halló relación entre edad materna y cesárea, coincide con que la mayor proporción de cesáreas estuvo en el grupo etario de mayores de 35 años, probablemente a que la dinámica uterina en este grupo etario, no esté de la misma funcionalidad que las gestantes jóvenes y adultas. Esto no llega a ser una indicación absoluta, pero es un detalle a tener en cuenta al evaluar se cuándo se presente con otros factores asociados. Según el objetivo específico dos sobre identificar los factores maternos relacionados a la culminación del embarazo. Rivera Salgado observó que

100%

MATCHING BLOCK 31/81

SA

proyecto de tesis HUMAN FIORELLA MODIFICADO ur ...
(D142474359)

dentro los factores maternos el indicador con mayor frecuencia fue la cesárea anterior

en un 47,76%. Además, Huamán y col. encontraron que los antecedentes de cesárea anterior fueron el principal factor para someterse a una nueva cesárea. De manera similar, Pino Anaya encontró que el principal motivo para la realización de una cesárea en un nuevo embarazo, fue el antecedente de cesárea anterior; coincidiendo con el presente estudio representando un 63,9% como factor significativo. Por otro lado, Cabrera Arévalo demostró que la preeclampsia como aspecto materno representó en segundo lugar un 77,7% como indicación para parto por cesárea; coincidiendo con el presente estudio con una frecuencia del 48,2%.

El antecedente de cesárea anterior es un impedimento para que las mujeres puedan tener un parto natural en su próximo embarazo, sobre todo cuando existe un periodo intergenésico corto, esto debido a que existe la probabilidad que la cicatriz anterior no hubiera tenido el tiempo necesario para una buena solidificación. y produzca complicaciones a la madre, es por ello que es un factor relacionado frecuente. Además, según la literatura la preeclampsia, la estrechez pélvica y la dilatación estacionaria son indicaciones relativas; que

90%

MATCHING BLOCK 32/81

SA

proyecto de tesis HUMAN FIORELLA MODIFICADO ur ...
(D142474359)

no puede garantizar un buen pronóstico en la madre y feto durante la atención de parto vaginal,

es por ello que debe realizarse en este tipo de pacientes la indicación de cesárea.

Según el objetivo específico tres sobre identificar los factores perinatales relacionados a la culminación del embarazo. Por su lado, Orozco Gaguancela determinó que el estado fetal no tranquilizador (29,5%) fue una causa importante de cesárea de urgencia. De manera similar, Salinas observó que el estado fetal no tranquilizador fue el principal factor de riesgo identificado. También, Cruzado encontró que el estado de sufrimiento fetal fue un factor relevante, coincidiendo con los resultados, teniendo una similitud a los de la presente investigación con un 31,6%. Según la literatura debido a que el estado fetal es una situación donde la vida del feto está en riesgo por lo que la indicación de cesárea es siempre, es decir, no se da un tiempo de espera prolongado, a esperar a que se evolucione el estado no tranquilizador, siendo el manejo de igual manera en el caso de la presentación podálica y embarazo gemelar. Es imperioso la indicación de cesárea para el bienestar fetal.

Según el objetivo cuatro sobre identificar factores materno-fetales relacionados a la culminación del embarazo. Por su parte, Portela Buelvas, halló que la desproporción céfalico-pélvica fue el principal factor de riesgo para cesárea de emergencia. Con resultados similares Barrena Neyra, observó que la desproporción céfalo pélvica fue el segundo factor más importante para la realización de una cesárea anterior, coincidiendo con la investigación representando este factor un 46,2%. Según Sinchitullo, el desprendimiento prematuro de placenta fue la indicación más grave de cesárea de urgencia. Los resultados coinciden con lo identificado en la presente investigación, probablemente se deba a que son los factores más prevalentes según lo informa la literatura por lo que es esperable que se comporten como factores asociados, de igual manera en menor proporción la placenta previa y la ruptura prematura de membrana.

El aspecto inferencial del estudio requiere de una evaluación de la metodología investigativa utilizada; tomando en consideración que la muestra es de gran tamaño (n=329) y que se ha seguido un proceso escalonado para la determinación de las correlaciones de las variables, se puede recomendar que los datos obtenidos en esta investigación pueden ser inferidas a otras poblaciones preferiblemente a grupos de pacientes con edades entre 20 y 35 años.

CAPÍTULO V: CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

4.1 Conclusiones

Los factores gineco-obstétricos como la edad gestacional dentro de las 35 – 40 semanas y las multiparas estuvieron

77% **MATCHING BLOCK 33/81** SA proyecto de tesis HUMAN FIORELLA MODIFICADO ur ... (D142474359)

relacionados a la culminación por parto por cesárea en gestantes del hospital Hipólito Unanue en el año 2021. Los factores maternos

como la cesárea anterior, estrechez pélvica, preeclampsia y dilatación estacionaria estuvieron

77% **MATCHING BLOCK 34/81** SA proyecto de tesis HUMAN FIORELLA MODIFICADO ur ... (D142474359)

relacionados a la culminación por parto por cesárea en gestantes del hospital Hipólito Unanue en el año 2021. Los factores perinatales

como estado fetal no tranquilizador, presentación podálica y embarazo gemelar estuvieron

76% **MATCHING BLOCK 35/81** SA proyecto de tesis HUMAN FIORELLA MODIFICADO ur ... (D142474359)

relacionados a la culminación por parto por cesárea en gestantes del hospital Hipólito Unanue en el año 2021. Los factores materno-fetales

como desproporción céfalo-pélvica, placenta previa, ruptura prematura de membranas y desprendimiento prematuro de placenta estuvieron

86% **MATCHING BLOCK 36/81** SA proyecto de tesis HUMAN FIORELLA MODIFICADO ur ... (D142474359)

relacionados a la culminación por parto por cesárea en gestantes del hospital Hipólito Unanue en el año 2021. 4.2

Recomendaciones

Se recomienda al personal de salud prestar mayor atención a las gestantes entre las 35 a 40 semanas y en aquellas madres que han tenido mas de una gestación y realizarles un seguimiento más exhaustivo.

Se recomienda al personal de salud enfocarse en las madres con antecedente de cesárea o antecedente patológico, evitando futuras complicaciones que comprometan la vida de la madre o del feto.

Se recomienda concientizar a las madres de familia acudir a todos los controles prenatales, para que el personal de salud identifique factores de riesgo prevenibles.

Se recomienda concientizar al personal de salud a difundir charlas informativas acerca de los signos de alarma en las gestantes para que acudan oportunamente al centro de salud más cercano.

BIBLIOGRAFÍA

1.

95% **MATCHING BLOCK 37/81** SA TESIS Version Final 0.1 (1).docx (D144994082)

Jafarzadeh A, Hadavi M, Hasanshahi G, Rezaeian M, Vazirinejad R, Aminzadeh F, et al. Cesarean or Cesarean Epidemic? Arch Iran Med [Internet]. el 1 de noviembre de 2019 [citado el 28 de septiembre de 2022];22(11):663- 70. Disponible en: <http://www.aimjournal.ir/Article/aim-6818> 2.

89% **MATCHING BLOCK 38/81** SA TESIS Version Final 0.1 (1).docx (D144994082)

Miseljic N, Ibrahimovic S. Health Implications of Increased Cesarean Section Rates. Mater Sociomed [Internet]. junio de 2020 [citado el 28 de septiembre de 2022];32(2):126. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC7428894/> 3.

OMS. Declaración de la OMS sobre tasas de cesárea. OMS. 2015. 4.

Ronco S.

Literature Review of the Association Between Prenatal Education and Rates of Cesarean Birth Among Women at Low Risk. Nurs Womens Health [Internet]. el 1 de junio de 2021 [citado el 28 de septiembre de 2022];25(3):207- 11. Disponible en: <https://www.sciencedirect.com/science/article/abs/pii/S1751485121000799?via%3Dihub> 5.

70%**MATCHING BLOCK 39/81****SA** TESIS Version Final 0.1 (1).docx (D144994082)

Boerma T, Ronsmans C, Melesse DY, Barros AJD, Barros FC, Juan L, et al. Global epidemiology of use of and disparities in caesarean sections. Lancet [Internet]. el 13 de octubre de 2018 [citado el 28 de septiembre de 2022];392(10155):1341- 8. Disponible en: [https://www.thelancet.com/journals/lancet/article/PIIS0140-6736\(18\)31928-7/fulltext](https://www.thelancet.com/journals/lancet/article/PIIS0140-6736(18)31928-7/fulltext) 6. Carhuavilca Bonett D, INEI. Encuesta Demografica y de Salud Familiar

ENDES 2020 [Internet]. Lima: INEI; 2021 [citado el 28 de septiembre de 2022]. 145- 173 p.

100%**MATCHING BLOCK 40/81****SA** TESIS CONSUELO NAVARRO RAMOS FINAL 17-12-2020.docx (D91419679)

Disponible en: https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones_digitales/Est/Lib1795/pdf/cap007.pdf 7.

Ticona-Huanco D, Ticona-Rendón M, Huanco-Apaza D, García-Montenegro V, Vargas-Zeballos J, Ticona-Huanco D, et al.

95%**MATCHING BLOCK 47/81****W**

Análisis de la cesárea según la clasificación de Robson en un hospital público de Perú.

78%**MATCHING BLOCK 41/81****SA** TESIS Version Final 0.1 (1).docx (D144994082)

Ginecol Obstet Mex [Internet]. 2019 [citado el 29 de septiembre de 2022];87(10):626- 36. Disponible en: [https://www.scielo.org.mx/scielo.php?pid=S0300-90412019001000626&script=sci_](https://www.scielo.org.mx/scielo.php?pid=S0300-90412019001000626&script=sci_arttext)

arttext 8.

Orozco Gaguancela NI.

88%**MATCHING BLOCK 42/81****SA** proyecto de tesis HUMAN FIORELLA MODIFICADO ur ... (D142474359)

Factores de riesgo asociados a cesárea en mujeres nulíparas. Hospital Instituto Ecuatoriano de Seguridad Social. Riobamba, 2020 [Internet]. [Riobamba]: Universidad Nacional de Chimborazo; 2021 [

citado el 28 de septiembre de 2022]. Disponible en: <http://dspace.unach.edu.ec/handle/51000/8277> 9.

77%**MATCHING BLOCK 43/81****SA** proyecto de tesis HUMAN FIORELLA MODIFICADO ur ... (D142474359)

edu.ec/handle/51000/8277 9. Rivera Salgado M. Factores maternos y fetales que determinan un parto por cesárea en el Hospital Medical Cuba Center, del Canton Santo Domingo, periodo marzo - mayo de 2019 [Internet]. [Santo Domingo]: Pontificia Universidad Católica del Ecuador

sede Santo Domingo ; 2020 [citado el 28 de septiembre de 2022]. Disponible en: <https://issuu.com/pucesd/docs/rivera> 10.

87%**MATCHING BLOCK 44/81****SA** proyecto de tesis HUMAN FIORELLA MODIFICADO ur ... (D142474359)

Díaz Arroyo E, Campos De Ávila FA. Factores asociados al parto por cesárea y su relación con el comportamiento de los nacidos vivos en Colombia 2008-2017 [Internet]. [Barranquilla]: Universidad de la Costa; 2020 [

citado el 28 de septiembre de 2022]. Disponible en: <https://repositorio.cuc.edu.co/bitstream/handle/11323/6264/>

81%**MATCHING BLOCK 45/81****SA** proyecto de tesis HUMAN FIORELLA MODIFICADO ur ... (D142474359)

FACTORES ASOCIADOS AL PARTO POR CESÁREA Y SU RELACIÓN CON EL COMPORTAMIENTO DE LOS NACIDOS VIVOS EN COLOMBIA 2008-2017.

pdf?sequence=1&isAllowed=y 11.

70% **MATCHING BLOCK 46/81** **SA** proyecto de tesis HUMAN FIORELLA MODIFICADO ur ... (D142474359)

Casallas Espita D, Florez Ruiz G, Gonzalez Valderrama J, Jerez Uribe J. Características sociodemograficas y clínicas asociadas a los casos de cesárea Colombia, 2015 [Internet]. [Bogota]: Universidad El Bosque; 2020 [

citado el 28 de septiembre de 2022]. Disponible en: https://repositorio.unbosque.edu.co/bitstream/handle/20.500.12495/2879/Casallas.Espitia_Diego_Andres_2020.pdf?sequence=19&isAllowed=y. 12. Portela Buelvas K, Monterrosca Castro A.

100% **MATCHING BLOCK 57/81** **W**

Factores clínicos asociados a parto por cesárea en gestantes adolescentes atendidas en la E.S.E Clínica de Maternidad Rafael Calvo de la ciudad de Cartagena en el año 2019 [

Internet]. G. Balint, Antala B, Carty C, Mabieme J-MA, Amar IB, Kaplanova A, editores. Vol. 7, Uniwersytet śląski. [Barranquilla]: Universidad del Norte; 2019 [citado el 28 de septiembre de 2022]. Disponible en: <https://manglar.uninorte.edu.co/handle/10584/8811>. 13. Pino-Anaya R, Zorrilla-Delgado V, Rodríguez-Lizana M, Ochoa-Yupanqui WW.

81% **MATCHING BLOCK 48/81** **SA** TESIS Version Final 0.1 (1).docx (D144994082)

Frecuencia e indicaciones de cesáreas electivas y de urgencia en el Hospital Regional de Ayacucho, Perú. Rev Peru Ciencias la Salud [Internet]. el 1 de enero de 2021 [citado el 28 de septiembre de 2022];3(1):e264- e264. Disponible en: <http://revistas.udh.edu.pe/index.php/RPCS/article/view/264e/177> 14.

Cabrera Arevalo EC.

83% **MATCHING BLOCK 49/81** **SA** proyecto de tesis HUMAN FIORELLA MODIFICADO ur ... (D142474359)

Aspectos maternos y fetales para la cesárea en el departamento de ginecología y obstetricia del hospital nacional Hipólito Unanue Lima - Perú 2019 Unanue- 2019 [Internet]. [Lima]: Universidad Privada San Juan Bautista; 2021 [

citado el 28 de septiembre de 2022]. Disponible en: <https://renati.sunedu.gob.pe/handle/sunedu/2845599> 15.

97% **MATCHING BLOCK 50/81** **SA** TESIS Version Final 0.1 (1).docx (D144994082)

Barrena Neyra M, Quispe Saravia Ildefonso P, Flores Noriega M, León Rabanal C. Frecuencia e indicaciones del parto por cesárea en un hospital docente de Lima, Perú. Rev Peru Ginecol y Obstet [Internet]. el 11 de junio de 2020 [citado el 28 de septiembre de 2022];66(2). Disponible en: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2304-51322020000200004&lng=es&nrm=iso&tlng=es 16.

96% **MATCHING BLOCK 51/81** **SA** TESIS Version Final 0.1 (1).docx (D144994082)

Sinchitullo-Castillo AE, Roldán-Arbieto L, Arango-Ochante PM. Factores asociados a partos por cesárea en un hospital peruano. Rev la Fac Med Humana [Internet]. el 9 de julio de 2020 [citado el 28 de septiembre de 2022];20(3):444- 51. Disponible en: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2308-05312020000300444#:~:

text=En gestantes%2C la cesárea previa,72-0%2C95). 17. Huaman Santillan A,

87% **MATCHING BLOCK 52/81** **SA** proyecto de tesis HUMAN FIORELLA MODIFICADO ur ... (D142474359)

Palacios Sanchez C, Roja Espinoza M, Guerrero Kuoc C. Factores relacionados a partos por cesárea en el Hospital II EsSalud de Huánuco. Rev Peru Investig en Salud [

73%**MATCHING BLOCK 53/81****SA** TESIS Version Final 0.1 (1).docx (D144994082)

Internet]. el 6 de julio de 2018 [citado el 28 de septiembre de 2022];2(1):10- 7. Disponible en:
<https://revistas.unheval.edu.pe/index.php/repis/article/view/208>. 18. Schnapp C, Sepúlveda E, Robert JA. Operación cesárea. Rev Médica Clínica Las Condes [Internet]. el 1 de noviembre de 2014 [citado el 28 de septiembre de 2022];25(6):987- 92. Disponible en:
<https://www.elsevier.es/es-revista-revista-medica-clinica-las-condes-202-articulo-operacion-cesarea-S0716864014706480> 19.

Figueroa Espinoza A.

82%**MATCHING BLOCK 54/81****SA** TESIS Version Final 0.1 (1).docx (D144994082)

Impacto económico y factores asociados a mortalidad materna en Perú: en el marco de la encuesta de demografía y salud familiar (ENDES) 2015-2018 [Internet]. [Lima]: Universidad Ricardo Palma; 2021 [citado el 28 de septiembre de 2022]. Disponible en:
[https://repositorio.urp.edu.pe/](https://repositorio.urp.edu.pe/bitstream/handle/20.500.14138/3812/FIGUEROA_ESPINOZA.pdf?sequence=1&isAllowed=y)

bitstream/handle/20.500.14138/3812/FIGUEROA_ESPINOZA.pdf?sequence=1&isAllowed=y 20.
 Martínez Rodríguez D, Serrano Díaz L, Bravo Aguirre D, Sena Vela F,

75%**MATCHING BLOCK 55/81****W**

Robles Martínez M. Utilidad y eficacia de la clasificación de Robson para disminuir la tasa de cesáreas. Rev Ginecol

y Obstet Maexico [Internet]. 2018 [citado el 28 de septiembre de 2022];86(10):627- 33. Disponible en:
<https://www.scielo.org.mx/pdf/gom/v86n10/0300-9041-gom-86-10-627.pdf> 21. OMS. La clasificación de Robson: manual de aplicación [Internet]. Washington DC: Organización Panamericana de Salud; 2018 [

89%**MATCHING BLOCK 56/81****SA** TESIS Version Final 0.1 (1).docx (D144994082)

citado el 28 de septiembre de 2022]. 9- 20 p. Disponible en: <http://www.clap.ops-oms.org/publicaciones/9789275320303esp.pdf> 22.

81%**MATCHING BLOCK 58/81****SA** TESIS Version Final 0.1 (1).docx (D144994082)

Ruiz-Sánchez J, Espino Sosa S, Vallejos-Parés A, Durán-Arenas LI. Cesarea: Tendencias y resultados. Perinatol y Reprod humana [Internet]. 2014 [citado el 29 de septiembre de 2022];28(1):33- 40. Disponible en: [https://www.scielo.org.mx/](https://www.scielo.org.mx/pdf/prh/v28n1/v28n1a6)

pdf/prh/v28n1/v28n1a6.

81%**MATCHING BLOCK 59/81****SA** TESIS Version Final 0.1 (1).docx (D144994082)

pdf 23. Lozano López AD. Factores asociados a la indicación de cesáreas en embarazadas atendidas por el servicio de ginecoobstetricia del Hospital María Auxiliadora, durante el periodo de octubre del 2020 a abril del 2021 [Internet]. Repositorio Institucional - UNFV. [Lima]: Universidad Nacional Federico Villarreal; 2021 [citado el 29 de septiembre de 2022]. Disponible en:
<https://renati.sunedu.gob.pe/handle/sunedu/2914825> 24.

Iser González OA, Romero Tamayo MR,

100%**MATCHING BLOCK 60/81****SA** FACTORES ASOCIADOS CESAREA - PROYECTO (1).docx (D138766810)

Iser González OA, Romero Tamayo MR. Factores de riesgo asociados a la cesárea primitiva Hospital Nacional Simao Mendes. Guinea Bissau. 2017. Multimed [Internet]. 2019 [

67%**MATCHING BLOCK 61/81****SA** TESIS Version Final 0.1 (1).docx (D144994082)

citado el 29 de septiembre de 2022];23(3):447- 59. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1028-48182019000300447&lng=es&nrm=iso&tlng=es 25. Calda Rojas A, Aguilar Barzola G. Factores de riesgo asociados a cesareas en adolescentes atendidas en el Hospital Regional de Medicina Tropical Julio Cesar Demarini Caro, La Merced - 2017 [Internet]. [Cerro de Pasco]: Universidad Naciona Daniel Alcides Carrion; 2019 [citado el 29 de septiembre de 2022]. Disponible en: <http://repositorio.undac.edu.pe/bitstream/undac/908/1/TESIS OBST CALDAS Y AGUILAR OKREPOSITORIO.pdf> 26.

Barriga-Moreno P, Bautista-Sánchez A,

77%**MATCHING BLOCK 62/81****SA** TESIS Version Final 0.1 (1).docx (D144994082)

Navarro-Vargas R. Indicacion de cesarea en el instituto materno infantil (IMI) Bogota - Colombia. serie de casos. Rev Fac Med [Internet]. el 26 de julio de 2012 [citado el 28 de septiembre de 2022];60(2):111- 5. Disponible en: <http://www.scielo.org.co/pdf/rfmun/v60n2/v60n2a05.pdf> 27.

Furzan

65%**MATCHING BLOCK 63/81****SA** TESIS Version Final 0.1 (1).docx (D144994082)

J. Nacimiento por cesarea y pronostico neonatal. Arch Venez Pueric Pediatr [Internet]. 2014 [citado el 28 de septiembre de 2022];77(2):79- 86. Disponible en: <https://ve.scielo.org/pdf/avpp/v77n2/art06.pdf> 28.

Pino Anaya

R, Zorrilla Delgado V, Rodriguez Lizana M, Ochoa Yupanqui W. Vista de

84%**MATCHING BLOCK 64/81****SA** TESIS Version Final 0.1 (1).docx (D144994082)

Frecuencia e indicaciones de cesáreas electivas y de urgencia en el Hospital Regional de Ayacucho, Perú |. Rev Peru Ciencias la Salud [Internet]. 2021 [citado el 29 de septiembre de 2022];3(1):32- 7. Disponible en: <http://revistas.udh.edu.pe/index.php/RPCS/article/view/264e/177> 29.

Oncoy Rosales

80%**MATCHING BLOCK 65/81****SA** TESIS Version Final 0.1 (1).docx (D144994082)

A. Indicaciones de cesarea. Rev Médica Panacea [Internet]. el 25 de agosto de 2018 [citado el 28 de septiembre de 2022];2:69- 73. Disponible en: <https://revistas.unica.edu.pe/index.php/panacea/article/view/30/262> 30.

76%**MATCHING BLOCK 66/81****SA** TESIS Version Final 0.1 (1).docx (D144994082)

Medina Huiza JL. "Factores asociados a la indicacion de cesarea en el Hospital Nacional Dos de Mayo de enero a dicimebre del 2015" [Internet]. [Lima]: Universidad Rivardo Palma; 2016 [citado el 28 de septiembre de 2022]. Disponible en: https://repositorio.urp.edu.pe/bitstream/handle/20.500.14138/555/Medina_j.pdf?sequence=1&isAllowed=y 31.

92%**MATCHING BLOCK 67/81****SA** TESIS Version Final 0.1 (1).docx (D144994082)

Campero L, Hernández B, Leyva A, Estrada F, Osborne J, Morales S. Tendencias de cesáreas en relación con factores no clínicos en un centro de educación para el parto en la Ciudad de México. Salud Publica Mex [Internet]. 2007 [citado el 28 de septiembre de 2022];49(2):118- 25. Disponible en: https://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0036-36342007000200007&lng=es&nrm=iso&tlng=es 32.

96%**MATCHING BLOCK 68/81****SA** TESIS Version Final 0.1 (1).docx (D144994082)

Njim T, Tanyitiku BS, Mbanga C. Prevalence, indications and neonatal complications of caesarean deliveries in Cameroon: A systematic review and meta-analysis. Arch Public Heal [Internet]. el 3 de junio de 2020 [citado el 29 de septiembre de 2022];78(1):1- 10. Disponible en: <https://archpublichealth.biomedcentral.com/articles/10.1186/s13690-020-00430-1> 33.

Supo J. Metodología de la Investigación Científica. Lima, Perú: Sociedad Hispana de Investigadores Científicos; 2020. 352 p. 34. Huamán Santillán A,

93%**MATCHING BLOCK 69/81****SA** proyecto de tesis HUMAN FIORELLA MODIFICADO ur ... (D142474359)

Palacios Sánchez C, Rojas Espinoza MA, Guerrero Kuoc C. Factores relacionados a partos por cesárea en el Hospital II ESSALUD De Huánuco. Rev Peru Investig en Salud [

Internet]. el 6 de julio de 2018;2(1):10- 7. Disponible en:

100%**MATCHING BLOCK 71/81****SA** PROYECTO DE TESIS- LEYDI CARNICA - URKUND.docx (D132079150)

<http://revistas.unheval.edu.pe/index.php/repis/article/view/208> 35.

Salinas Pérez M, Santoyo Haro S, Barragán Bernal IL. Frecuencia y factores de riesgo de la culminación de partos por cesárea en un hospital privado de la Ciudad de México. Acta médica Grup Ángeles [

73%**MATCHING BLOCK 70/81****SA** TESIS Version Final 0.1 (1).docx (D144994082)

Internet]. 2021 [citado el 25 de septiembre de 2022];19(4):510- 3. Disponible en: https://www.scielo.org.mx/scielo.php?pid=S1870-72032021000400510&script=sci_arttext 36.

Cruzado M.

100%**MATCHING BLOCK 72/81****W**

Factores asociados al parto por cesárea en gestantes del Hospital Belén de Trujillo [

Internet]. Universidad Privada Antenor Orrego; 2021 [citado el 25 de septiembre de 2022]. Disponible en: <http://200.62.226.186/bitstream/20.500.12759/8952/1/>

100%**MATCHING BLOCK 75/81****W**

REP_MIYUKI.CRUZADO_PARTO.POR.CESAREA.EN.GESTANTES_pages_deleted.pdf.

76%**MATCHING BLOCK 73/81****SA** proyecto de tesis HUMAN FIORELLA MODIFICADO ur ... (D142474359)

ANEXOS ANEXO 1: MATRIZ DE OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES ALUMNA: FIORELLA ALEXANDRA HUAMÁN REYNA ASESORA: DRA JENNY ZAVALETA OLIVER

LOCAL: CHORRILLOS

100%**MATCHING BLOCK 74/81****SA** proyecto de tesis HUMAN FIORELLA MODIFICADO ur ... (D142474359)

TEMA: FACTORES RELACIONADOS A LA CULMINACIÓN DE PARTO POR CESÁREA EN GESTANTES DEL HOSPITAL NACIONAL HIPOLITO UNANUE EN EL AÑO 2021. VARIABLE DE ESTUDIO:

PARTO POR CESÁREA

INDICADORES ITEMS NIVEL DE MEDICION INSTRUMENTO PARTO POR CESÁREA Si () No() NOMINAL FICHA DE RECOLECCION DE DATOS

VARIABLE DE ESTUDIO: FACTORES GINECO-OBSTETRICOS INDICADORES ITEMS NIVEL DE MEDICION INSTRUMENTO EDAD MATERNA >20 años() 20-35 años() <35 años() ORDINAL FICHA DE RECOLECCION DE DATOS EDAD GESTACIONAL >35semanas () 35-40 semanas () ORDINAL FICHA DE RECOLECCION DE DATOS PARIDAD Nulípara () Multipara () NOMINAL FICHA DE RECOLECCION DE DATOS VARIABLE DE ESTUDIO: FACTORES MATERNOS INDICADORES ITEMS NIVEL DE MEDICION INSTRUMENTO CESAREA ANTERIOR SI ()

NO () NOMINAL FICHA DE RECOLECCION DE DATOS ESTRECHEZ PÉLVICA SI () NO () NOMINAL FICHA DE RECOLECCION DE DATOS PREECLAMPSIA SI () NO () NOMINAL FICHA DE RECOLECCION DE DATOS DILATACIÓN ESTACIONARIA SI () NO () NOMINAL FICHA DE RECOLECCION DE DATOS VARIABLE DE ESTUDIO: FACTORES PERINATALES INDICADORES ITEMS NIVEL DE MEDICION INSTRUMENTO ESTADO FETAL NO TRANQUILIZADOR

SI () NO () NOMINAL FICHA DE RECOLECCION DE DATOS PRESENTACIÓN PODALICA SI () NO () NOMINAL FICHA DE RECOLECCION DE DATOS EMBARAZO GEMELAR SI () NO () NOMINAL FICHA DE RECOLECCION DE DATOS

VARIABLE DE ESTUDIO:

FACTORES MATERNO-FETALES INDICADORES ITEMS NIVEL DE MEDICION INSTRUMENTO DESPROPORCION CÉFALO-PÉLVICA SI () NO () NOMINAL FICHA DE RECOLECCION DE DATOS PLACENTA PREVIA SI () NO () NOMINAL FICHA DE RECOLECCION DE DATOS RUPTURA PREMATURA DE MEMBRANA SI () NO () NOMINAL FICHA DE RECOLECCION DE DATOS DESPRENDIMIENTO PREMATURO DE PLACENTA SI () NO () NOMINAL FICHA DE RECOLECCION DE DATOS

Dra. Jenny Zavaleta Oliver

Asesora

ANEXO 2: INSTRUMENTOS

DE RECOLECCIÓN DE DATOS

Título: "Factores relacionados a la culminación del parto por cesárea en gestantes del Hospital Nacional Hipólito Unanue en año 2021".

Autor: FIORELLA ALEXANDRA HUAMÁN REYNA

FICHA DE RECOLECCIÓN DE DATOS

INSTRUCCIONES: El llenado de las fichas de recolección de datos será en base a los registros que se encuentren en las historias clínicas de cada paciente.

I. DATOS GENERALES

Ficha de recolección de datos N°: _____ N° Historia Clínica: _____

II. FACTORES RELACIONADOS:

A) Factores Gineco-obstétricos:

1. Edad materna:

a) Menos de 20 años

b) 20 a 35 años

c) Más de 35 años

2. Edad gestacional:

a) Menos de 35 semanas

b) 35 a 40 semanas

3. Paridad:

a) Nulípara

b) Multipara

B) Factores maternos:

4. Cesareada anterior

a) Si b) No 5. Estrechez pélvica a) Si b) No 6. Preeclampsia a) Si b) No 7. Dilatación estacionaria a) Si b) No C) Factores perinatales: 8. Estado fetal no tranquilizador a) Si b) No 9. Presentación podálica a) Si b) No 10. Embarazo gemelar a) Si b) No D) Factores materno-fetales: 11. Desproporción céfalo-pélvica a) Si b) No 12. Placenta previa a) Si b) No 13. RPM a) Si b) No 14. DPP a) Si b) No E) Parto por cesárea: 13. Cesárea: a) Si b) No

ANEXO 3: MATRIZ DE CONSISTENCIA

100%**MATCHING BLOCK 77/81****SA**proyecto de tesis HUMAN FIORELLA MODIFICADO ur ...
(D142474359)

ALUMNA: FIORELLA ALEXANDRA HUAMÁN REYNA ASESORA: DRA JENNY ZA VALETA OLIVER

LOCAL: CHORRILLOS
TEMA: FACTORES**75%****MATCHING BLOCK 78/81****SA**proyecto de tesis HUMAN FIORELLA MODIFICADO ur ...
(D142474359)

RELACIONADOS A LA CULMINACIÓN DE PARTO POR CESÁREA EN GESTANTES DEL HOSPITAL NACIONAL HIPOLITO UNANUE EN EL

AÑO 2021.

PROBLEMAS OBJETIVOS HIPÓTESIS VARIABLES E INDICADORES General: ¿Cuáles son los factores

relacionados a

la

culminación del parto por cesárea en gestantes del Hospital Nacional Hipólito Unanue en año 2021? Específicos: PE 1: ¿Cuáles son los factores

gineco-obstétricos relacionados a la culminación del parto por cesárea en gestantes

del Hospital Nacional Hipólito Unanue en año 2021? PE 2: ¿Cuáles son los factores maternos relacionados a la culminación del parto por

cesárea en gestantes del Hospital Nacional Hipólito Unanue en año 2021? PE 3: ¿Cuáles son los factores perinatales relacionados a la

culminación del parto por cesárea en gestantes del Hospital Nacional Hipólito Unanue en año 2021? PE 4: ¿Cuáles son los factores

materno-fetales relacionados a la culminación del parto por cesárea en gestantes del Hospital Nacional Hipólito Unanue en año 2021?

General: Determinar los factores relacionados a

la culminación del parto por cesárea en gestantes del Hospital Nacional Hipólito Unanue en año 2021. Específicos: OE 1: Identificar los

factores gineco-obstétricos relacionados a la culminación del parto por cesárea en gestantes del Hospital Nacional Hipólito Unanue en

año 2021. OE 2: Identificar los factores maternos relacionados a la culminación del parto por cesárea en gestantes del Hospital Nacional

Hipólito Unanue en año 2021. OE 3: Identificar los factores perinatales relacionados a la culminación del parto por cesárea en gestantes

del Hospital Nacional Hipólito Unanue en año 2021. OE 4: Identificar factores materno-fetales relacionados a la culminación del parto por

cesárea en gestantes del Hospital Nacional Hipólito Unanue en año 2021. General: Existen factores relacionados a la culminación del

parto por cesárea en gestantes del Hospital Nacional Hipólito Unanue en año 2021. Específicas: H1: Existe relación entre los factores

gineco-obstétricos y la culminación del parto por cesárea en gestantes del Hospital Nacional Hipólito Unanue en año 2021. H2: Existe

relación entre los factores maternos y la culminación del parto por cesárea en gestantes del Hospital Nacional Hipólito Unanue en año

2021. H3: Existe relación entre los factores perinatales y la culminación del parto por cesárea en gestantes

del Hospital Nacional Hipólito Unanue en año 2021. H4: Existe relación entre los factores materno-fetales y la culminación del parto por

cesárea en gestantes del Hospital Nacional Hipólito Unanue en año 2021. Variable de investigación: Variable 1: Factores relacionados

Factores Gineco-obstétricos Edad materna Edad gestacional Paridad Factores maternos Cesareada anterior Estrechez pélvica

Preeclampsia Dilatación estacionaria Factores perinatales Estado fetal no tranquilizador Presentación Embarazo gemelar

Factores materno-fetales: Desproporción céfalo-pélvica Placenta previa

RPM DPP

Variable 2:

Parto por cesárea

88%**MATCHING BLOCK 79/81****SA**proyecto de tesis HUMAN FIORELLA MODIFICADO ur ...
(D142474359)Diseño metodológico Población y Muestra Técnicas e Instrumentos Tipo de Investigación: Esta es una investigación de tipo
observacional, analítico, retrospectivo, transversal. Nivel de la Investigación:El nivel investigativo fue del nivel relacional debido a que se tuvo como objetivo la evaluación de la relación/asociación entre los factores
gineco-obstétrico, maternos, perinatales y maternos-fetales con el parto por cesárea.**100%****MATCHING BLOCK 80/81****SA**proyecto de tesis HUMAN FIORELLA MODIFICADO ur ...
(D142474359)Población La población estará conformada por todas las pacientes que se atienden en el departamento de ginecología y obstetricia del
hospital nacional Hipólito Unanue

por labor de parto (N:4465); siendo la población objetiva (N:2276).

Muestra: Para el cálculo de la muestra se utilizará la fórmula para la población finita.

Tamaño de muestra: 329 Técnica: La técnica que se utilizara en esta investigación es el análisis documental de las historias clínicas de las pacientes gestantes del HHU.

Instrumento: El instrumento será la ficha de recolección de datos, para los fines de esta investigación, que contiene las variables de estudio.

Asesora: Dra. Jenny Zavaleta Oliver

ANEXO 4:

INFORME DE OPINIÓN DE EXPERTO

IX

36

Hit and source - focused comparison, Side by Side

Submitted text

As student entered the text in the submitted document.

Matching text

As the text appears in the source.

1/81	SUBMITTED TEXT	23 WORDS	97% MATCHING TEXT	23 WORDS
	Objetivo: Determinar los factores relacionados a la culminación del parto por cesárea en gestantes del Hospital Nacional Hipólito Unanue en el año 2021.		OBJETIVO GENERAL: - Determinar los factores relacionados a la culminación del parto por cesárea en gestantes del Hospital Nacional Hipólito Unanue en el año 2021. 1.6.2.	
	SA proyecto de tesis HUMAN FIORELLA MODIFICADO urkund.doc (D142474359)			
2/81	SUBMITTED TEXT	12 WORDS	MATCHING TEXT	12 WORDS
	anterior, estrechez pélvica, preeclampsia, dilatación estacionaria, estado fetal no tranquilizador, presentación		90% anterior Estrechez pélvica Preeclampsia Dilatación estacionaria • Factores perinatales: Estado fetal no tranquilizador Presentación	
	SA proyecto de tesis HUMAN FIORELLA MODIFICADO urkund.doc (D142474359)			
3/81	SUBMITTED TEXT	14 WORDS	100% MATCHING TEXT	14 WORDS
	parto por cesárea en gestantes del Hospital Nacional Hipólito Unanue en el año 2021.		parto por cesárea en gestantes del Hospital Nacional Hipólito Unanue en el año 2021. 1.6.2.	
	SA proyecto de tesis HUMAN FIORELLA MODIFICADO urkund.doc (D142474359)			
4/81	SUBMITTED TEXT	32 WORDS	77% MATCHING TEXT	32 WORDS
	La población estuvo conformada por todas las pacientes que se atienden en el departamento de ginecología y obstetricia del hospital nacional Hipólito Unanue (N=4465); se aplicó la fórmula para población finita		La población estará conformada por todas las pacientes que se atienden en el departamento de ginecología y obstetricia del hospital nacional Hipólito Unanue (N=4465) Muestra: Para el cálculo de la muestra se utilizará la fórmula para la población finita.	
	SA proyecto de tesis HUMAN FIORELLA MODIFICADO urkund.doc (D142474359)			

5/81	SUBMITTED TEXT	19 WORDS	100% MATCHING TEXT	19 WORDS
<p>los profesionales de la salud. ;y de esta manera se logre disminuir la culminación de partos por cesárea</p>		<p>los profesionales de la salud. Y de esta manera se logre disminuir la culminación de partos por cesárea.</p>		
<p>SA proyecto de tesis HUMAN FIORELLA MODIFICADO urkund.doc (D142474359)</p>				
6/81	SUBMITTED TEXT	20 WORDS	100% MATCHING TEXT	20 WORDS
<p>gestantes adolescentes atendidas en la E.S.E Clínica de Maternidad Rafael Calvo de la ciudad en el año 2019", llevando</p>		<p>gestantes adolescentes atendidas en la E.S.E Clínica de Maternidad Rafael Calvo de la ciudad en el año 2019", llevando</p>		
<p>SA proyecto de tesis HUMAN FIORELLA MODIFICADO urkund.doc (D142474359)</p>				
7/81	SUBMITTED TEXT	81 WORDS	41% MATCHING TEXT	81 WORDS
<p>Palabras clave: Parto, Cesárea, Factores de riesgo, Mujeres embarazadas (DeCS). Abstract Objective: To determine the factors related to the completion of cesarean delivery in pregnant women at the Hipólito Unánue National Hospital in 2021. Materials and methods: The study was observational, analytical, cross-sectional and retrospective. The population was made up of all the patients treated in the gynecology and obstetrics department of the</p>		<p>Palabras clave: Parto, Cesárea, Factores de riesgo, Mujeres embarazadas (DeCS). Abstract Objective: To determine the clinical factors associated with cesarean delivery in pregnant women attended in the gynecology-obstetrics service at the María Auxiliadora Hospital during the 2020 period. Materials and methods: Quantitative approach study an observational, analytical, cross-sectional, and retrospective design. The study population consisted of patients who gave birth in the gynecology- obstetrics service of the</p>		
<p>SA TESIS Version Final 0.1 (1).docx (D144994082)</p>				
8/81	SUBMITTED TEXT	13 WORDS	100% MATCHING TEXT	13 WORDS
<p>Marco conceptual Factores relacionados al parto por cesárea según el tipo de indicación:</p>		<p>MARCO CONCEPTUAL Factores relacionados al parto por cesárea según el tipo de indicación:</p>		
<p>SA proyecto de tesis HUMAN FIORELLA MODIFICADO urkund.doc (D142474359)</p>				
9/81	SUBMITTED TEXT	46 WORDS	100% MATCHING TEXT	46 WORDS
<p>cefalopélica Placenta previa Ruptura prematura de membranas Desprendimiento prematuro de placenta (DPP)</p>		<p>cefalopélica Placenta previa Ruptura prematura de membranas Desprendimiento prematuro de placenta (DPP)</p>		
<p>SA proyecto de tesis HUMAN FIORELLA MODIFICADO urkund.doc (D142474359)</p>				
10/81	SUBMITTED TEXT	16 WORDS	100% MATCHING TEXT	16 WORDS
<p>Edad materna: Es el periodo de tiempo que transcurre en la vida de la gestante</p>		<p>Edad materna: Es el periodo de tiempo que transcurre en la vida de la gestante. -</p>		
<p>SA proyecto de tesis HUMAN FIORELLA MODIFICADO urkund.doc (D142474359)</p>				

11/81	SUBMITTED TEXT	19 WORDS	91% MATCHING TEXT	19 WORDS
<p>la edad. Edad gestacional: Es el periodo de tiempo que está comprendido entre la concepción y el nacimiento,</p>		<p>la gestante. - Edad gestacional: Es el periodo de tiempo que está comprendido entre la concepción y el nacimiento. -</p>		
<p>SA proyecto de tesis HUMAN FIORELLA MODIFICADO urkund.doc (D142474359)</p>				
12/81	SUBMITTED TEXT	13 WORDS	100% MATCHING TEXT	13 WORDS
<p>Estrechez pélvica: Es la disminución del diámetro intertuberoso a 8cm o menos,</p>		<p>Estrechez pélvica: Es la disminución del diámetro intertuberoso a 8cm o menos -</p>		
<p>SA proyecto de tesis HUMAN FIORELLA MODIFICADO urkund.doc (D142474359)</p>				
13/81	SUBMITTED TEXT	47 WORDS	96% MATCHING TEXT	47 WORDS
<p>Desprendimiento prematuro de placenta: Sucede cuando la placenta se desprende de la pared del útero antes del parto. Dilatación estacionaria: Es la demora de cambios o modificaciones cervicales pasadas las dos horas de trabajo de parto. Hemorragia obstétrica: Es la pérdida sanguínea que puede presentarse durante el embarazo,</p>		<p>Desprendimiento prematuro de placenta: Sucede cuando la placenta se desprende de la pared del útero antes del parto. - Dilatación estacionaria: Es la demora de cambios o modificaciones cervicales pasadas las dos horas de trabajo de parto. - Hemorragia obstétrica: Es la perdida sanguínea que puede presentarse durante el embarazo. -</p>		
<p>SA proyecto de tesis HUMAN FIORELLA MODIFICADO urkund.doc (D142474359)</p>				
14/81	SUBMITTED TEXT	17 WORDS	100% MATCHING TEXT	17 WORDS
<p>Ni la edad, edad gestacional, ni los controles prenatales resultaron un factor asociado a cesárea ($p < 0,05$).</p>		<p>ni la edad, edad gestacional, ni los controles prenatales resultaron un factor asociado a cesárea ($p < 0,05$).</p>		
<p>W https://repositorio.upn.edu.pe/bitstream/handle/11537/28549/Alfonso%20Tasayco%20Maria%20Carolina% ...</p>				
15/81	SUBMITTED TEXT	37 WORDS	93% MATCHING TEXT	37 WORDS
<p>Placenta previa: Es una forma anómala de la implantación de la placenta. Preeclampsia: Enfermedad del embarazo que se caracteriza por un aumento de la presión arterial de 140/90 mm Hg o más acompañada de proteinuria. Presentación fetal anómala (</p>		<p>Placenta previa: Es una forma anómala de la implantación de la placenta. - Preeclampsia: Enfermedad propia del embarazo que se caracteriza por un aumento de la tensión arterial de 140/90 mm Hg o más acompañada de proteinuria. - Presentación fetal anómala:</p>		
<p>SA proyecto de tesis HUMAN FIORELLA MODIFICADO urkund.doc (D142474359)</p>				
16/81	SUBMITTED TEXT	38 WORDS	93% MATCHING TEXT	38 WORDS
<p>el feto se encuentra en una posición no habitual y está de nalgas no favorece el trabajo de parto. Ruptura Prematura de Membrana: se define a la ruptura de las membranas fetales antes del inicio del trabajo de parto.</p>		<p>el feto se encuentra en una posición no habitual y está de nalgas, oblicuo o transversa y no favorece el trabajo de parto. - Ruptura Prematura de Membrana: se define a la ruptura de las membranas fetales antes del inicio del trabajo de parto. -</p>		
<p>SA proyecto de tesis HUMAN FIORELLA MODIFICADO urkund.doc (D142474359)</p>				

17/81	SUBMITTED TEXT	65 WORDS	92% MATCHING TEXT	65 WORDS
	Estado fetal no tranquilizador: Se refiere a un episodio de asfixia que es progresiva, ocasionando una descomposición de los estímulos fisiológicos y termina causando un daño en el sistema nervioso central u otro órgano o hasta la muerte. CAPÍTULO III: METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN 3.1 Diseño metodológico		Estado fetal no tranquilizador: Se refiere a un episodio de asfixia que es progresiva, ocasionando una descomposición de los estímulos fisiológicos y termina causando un daño en el sistema nervioso central u otro órgano o hasta la muerte. CAPÍTULO IV: METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN 4.1. DISEÑO METODOLÓGICO 4.1.1.	
	SA proyecto de tesis HUMAN FIORELLA MODIFICADO urkund.doc (D142474359)			

18/81	SUBMITTED TEXT	25 WORDS	92% MATCHING TEXT	25 WORDS
	Observacional, porque el investigador no manipula ni interviene en las variables y solo se está limitando a medición de su comportamiento.		Observacional: porque el investigador no manipula ni interviene en las variables y solo se está limitando a observar su comportamiento. -	
	SA proyecto de tesis HUMAN FIORELLA MODIFICADO urkund.doc (D142474359)			

19/81	SUBMITTED TEXT	56 WORDS	79% MATCHING TEXT	56 WORDS
	La población estuvo conformada por todas las pacientes que se atienden en el departamento de ginecología y obstetricia del hospital nacional Hipólito Unanue (N=4465), la población objetivo estuvo conformada por las gestantes que culminaron en un parto por cesárea (N=2276). Muestra Para determinar el tamaño muestral se utilizó la fórmula para población		La población estará conformada por todas las pacientes que se atienden en el departamento de ginecología y obstetricia del hospital nacional Hipólito Unanue (N=4465), la población objetivo estará conformada por las gestantes que culminaron en un parto por cesárea (N=2276). Muestra: el calculo de la muestra se utilizará la fórmula para la población	
	SA proyecto de tesis HUMAN FIORELLA MODIFICADO urkund.doc (D142474359)			

20/81	SUBMITTED TEXT	68 WORDS	75% MATCHING TEXT	68 WORDS
	Donde: N: Número de sujetos que conforman la población n: Número de sujetos que conforman la muestra $Z_{2\alpha/2}$: Nivel de confianza de 95%, que equivale al valor de 1.96 p: Probabilidad de éxito e: Error estimado (precisión) (1-		Donde: N: Número de sujetos que conforman la población = 88 n: Número de sujetos que conforman la muestra. Z: Nivel de confianza = 1,96 (95% confianza). p: Probabilidad de éxito = 0,50 (50%). e: Error estimado (precisión) = 0,05 (5%).	
	SA TESIS-EVER MAGNO LAURA CANAZA.docx (D140010978)			

21/81	SUBMITTED TEXT	39 WORDS	86% MATCHING TEXT	39 WORDS
<p>e instrumentos de recolección de datos La técnica que se utilizó en esta investigación fue el análisis documental de las historias clínicas de las pacientes gestantes del hospital Nacional Hipólito Unanue, que culminaron por parto por cesárea. El instrumento</p>		<p>E INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN DE INFORMACIÓN La técnica que se utilizara en esta investigación el análisis documental de las historias clínicas de las pacientes gestantes del hospital Nacional Hipólito Unanue, que culminaron por parto por cesárea. El instrumento</p>		
<p>SA proyecto de tesis HUMAN FIORELLA MODIFICADO urkund.doc (D142474359)</p>				
22/81	SUBMITTED TEXT	33 WORDS	77% MATCHING TEXT	33 WORDS
<p>Aspectos éticos Este trabajo de investigación antes de ser aplicado fue evaluada por el Comité de investigación y Ética de la Universidad Privada San Juan Bautista para que se pueda iniciar la ejecución,</p>		<p>ASPECTOS ÉTICOS Este trabajo de investigación antes de ser aplicado se estará siendo evaluada por el Comité de investigación y Ética de la Universidad Privada San Juan Bautista para que se pueda dar inicio a la ejecución.</p>		
<p>SA proyecto de tesis HUMAN FIORELLA MODIFICADO urkund.doc (D142474359)</p>				
23/81	SUBMITTED TEXT	21 WORDS	88% MATCHING TEXT	21 WORDS
<p>Factores gineco-obstétricos relacionados a la culminación de parto por cesárea en gestantes del Hospital Nacional Hipólito Unanue en el año 2021.</p>		<p>factores gineco-obstétricos relacionados a la culminación del parto por cesárea en gestantes del Hospital Nacional Hipólito Unanue en año 2021? ¿</p>		
<p>SA proyecto de tesis HUMAN FIORELLA MODIFICADO urkund.doc (D142474359)</p>				
24/81	SUBMITTED TEXT	16 WORDS	84% MATCHING TEXT	16 WORDS
<p>Parto por cesárea Chi2 (p>0,05) Presente Ausente N % N % Edad materna Menor de 20 años</p>		<p>Parto por Cesárea Chi2 (p-valor) Presente Ausente N % N % Edad Menor de 25 años</p>		
<p>SA TESIS Version Final 0.1 (1).docx (D144994082)</p>				
25/81	SUBMITTED TEXT	21 WORDS	88% MATCHING TEXT	21 WORDS
<p>Factores maternos relacionados a la culminación de parto por cesárea en gestantes del Hospital Nacional Hipólito Unanue en el año 2021.</p>		<p>factores maternos relacionados a la culminación del parto por cesárea en gestantes del Hospital Nacional Hipólito Unanue en año 2021? - ¿</p>		
<p>SA proyecto de tesis HUMAN FIORELLA MODIFICADO urkund.doc (D142474359)</p>				

26/81	SUBMITTED TEXT	22 WORDS	86% MATCHING TEXT	22 WORDS
Factores perinatales relacionados a la culminación de parto por cesárea en gestantes del Hospital Nacional Hipólito Unanue en el año 2021. Factores		factores perinatales relacionados a la culminación del parto por cesárea en gestantes del Hospital Nacional Hipólito Unanue en año 2021. factores		
SA proyecto de tesis HUMAN FIORELLA MODIFICADO urkund.doc (D142474359)				
27/81	SUBMITTED TEXT	37 WORDS	55% MATCHING TEXT	37 WORDS
Parto por cesárea Chi2 (p>0,05) Presente Ausente N % N % Estado fetal no tranquilizador Presente Ausente 92 0 31,6 0,0 199 38 68,4 100,0 16,677 (0,000) Presentación podálica Presente Ausente 92 0 33,9 0,0 179 58 66,1 100,0 27,333 (0,000)		Parto por cesárea Chi2 (p- valor) OR (IC 95%) Presente N % Presentación Cefálica Ausente 67 54 62.0 21.3 41 199 38.0 78.7 56.24 (0,000) 6.022 (3.684-9.843) Presentación hombros Presente Presentación podálica Presente Ausente 0 121 0.0 62.7 168 72 100.0 37.3 ---- ----		
SA TESIS Version Final 0.1 (1).docx (D144994082)				
28/81	SUBMITTED TEXT	12 WORDS	100% MATCHING TEXT	12 WORDS
se ha obtenido que la muestra debe estar conformada por 329		se ha obtenido que la muestra debe estar conformada por 361		
SA FACTORES ASOCIADOS CESAREA - PROYECTO (1).docx (D138766810)				
29/81	SUBMITTED TEXT	30 WORDS	68% MATCHING TEXT	30 WORDS
Factores materno-fetales relacionados a la culminación de parto por cesárea en gestantes del Hospital Nacional Hipólito Unanue en el año 2021. Factores materno-fetales Parto por cesárea		factores materno-fetales relacionados a la culminación del parto por cesárea en gestantes del Hospital Nacional Hipólito Unanue en año 2021. General: factores relacionados la culminación del parto por cesárea		
SA proyecto de tesis HUMAN FIORELLA MODIFICADO urkund.doc (D142474359)				
30/81	SUBMITTED TEXT	10 WORDS	100% MATCHING TEXT	10 WORDS
identificar los factores gineco-obstétricos relacionados a la culminación del		Identificar los factores gineco-obstétricos relacionados a la culminación del		
SA proyecto de tesis HUMAN FIORELLA MODIFICADO urkund.doc (D142474359)				

31/81	SUBMITTED TEXT	14 WORDS	100% MATCHING TEXT	14 WORDS
dentro los factores maternos el indicador con mayor frecuencia fue la cesárea anterior		Dentro los factores maternos el indicador con mayor frecuencia fue la cesárea anterior (47,76%)		
SA proyecto de tesis HUMAN FIORELLA MODIFICADO urkund.doc (D142474359)				
32/81	SUBMITTED TEXT	18 WORDS	90% MATCHING TEXT	18 WORDS
no puede garantizar un buen pronóstico en la madre y feto durante la atención de parto vaginal,		no puede garantizar un buen pronóstico de salud de la madre y el feto durante la atención del parto vaginal. •		
SA proyecto de tesis HUMAN FIORELLA MODIFICADO urkund.doc (D142474359)				
33/81	SUBMITTED TEXT	21 WORDS	77% MATCHING TEXT	21 WORDS
relacionados a la culminación por parto por cesárea en gestantes del hospital Hipólito Unanue en el año 2021. Los factores maternos		relacionados a la culminación del parto por cesárea en gestantes del Hospital Nacional Hipólito Unanue en año 2021. los factores maternos		
SA proyecto de tesis HUMAN FIORELLA MODIFICADO urkund.doc (D142474359)				
34/81	SUBMITTED TEXT	21 WORDS	77% MATCHING TEXT	21 WORDS
relacionados a la culminación por parto por cesárea en gestantes del hospital Hipólito Unanue en el año 2021. Los factores perinatales		relacionados a la culminación del parto por cesárea en gestantes del Hospital Nacional Hipólito Unanue en año 2021. los factores perinatales		
SA proyecto de tesis HUMAN FIORELLA MODIFICADO urkund.doc (D142474359)				
35/81	SUBMITTED TEXT	21 WORDS	76% MATCHING TEXT	21 WORDS
relacionados a la culminación por parto por cesárea en gestantes del hospital Hipólito Unanue en el año 2021. Los factores materno-fetales		relacionados a la culminación del parto por cesárea en gestantes del Hospital Nacional Hipólito Unanue en año 2021? los factores materno-fetales		
SA proyecto de tesis HUMAN FIORELLA MODIFICADO urkund.doc (D142474359)				
36/81	SUBMITTED TEXT	28 WORDS	86% MATCHING TEXT	28 WORDS
relacionados a la culminación por parto por cesárea en gestantes del hospital Hipólito Unanue en el año 2021. 4.2		relacionados a la culminación del parto por cesárea en gestantes del Hospital Nacional Hipólito Unanue en el año 2021. 1.6.2.		
SA proyecto de tesis HUMAN FIORELLA MODIFICADO urkund.doc (D142474359)				

37/81	SUBMITTED TEXT	39 WORDS	95% MATCHING TEXT	39 WORDS
<p>Jafarzadeh A, Hadavi M, Hasanshahi G, Rezaeian M, Vazirinejad R, Aminzadeh F, et al. Cesarean or Cesarean Epidemic? Arch Iran Med [Internet]. el 1 de noviembre de 2019 [citado el 28 de septiembre de 2022];22(11):663- 70. Disponible en: http://www.aimjournal.ir/Article/aim-6818 2.</p>		<p>Jafarzadeh A, Hadavi M, Hasanshahi G, Rezaeian M, Vazirinejad R, Aminzadeh F, et al. Cesarean or Cesarean Epidemic? Arch Iran Med [Internet]. el 1 de noviembre de 2019 [citado el 25 de diciembre de 2021];22(11):663–70. Disponible en: http://www.aimjournal.ir/Article/aim-6818 2.</p>		
SA TESIS Version Final 0.1 (1).docx (D144994082)				
38/81	SUBMITTED TEXT	28 WORDS	89% MATCHING TEXT	28 WORDS
<p>Miseljic N, Ibrahimovic S. Health Implications of Increased Cesarean Section Rates. Mater Sociomed [Internet]. junio de 2020 [citado el 28 de septiembre de 2022];32(2):126. Disponible en: https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC7428894/ 3.</p>		<p>Miseljic N, Ibrahimovic S. Health Implications of Increased Cesarean Section Rates. Mater Sociomed [Internet]. 2020 [citado el 23 de marzo de 2022];32(2):123. Disponible en: https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC7428894/ 4.</p>		
SA TESIS Version Final 0.1 (1).docx (D144994082)				
39/81	SUBMITTED TEXT	53 WORDS	70% MATCHING TEXT	53 WORDS
<p>Boerma T, Ronsmans C, Melesse DY, Barros AJD, Barros FC, Juan L, et al. Global epidemiology of use of and disparities in caesarean sections. Lancet [Internet]. el 13 de octubre de 2018 [citado el 28 de septiembre de 2022];392(10155):1341- 8. Disponible en: https://www.thelancet.com/journals/lancet/article/PIIS0140-6736(18)31928-7/fulltext 6. Carhuavilca Bonett D, INEI. Encuesta Demografica y de Salud Familiar</p>		<p>Boerma T, Ronsmans C, Melesse DY, Barros AJD, Barros FC, Juan L, et al. Global epidemiology of use of and disparities in caesarean sections. Lancet [Internet]. el 13 de octubre de 2018 [citado el 25 de diciembre de 2021];392(10155):1341–8. Disponible en: http://www.thelancet.com/article/S0140673618319287/fulltext 5. INEI. Perú: Encuesta Demográfica y de Salud Familiar 2020 -</p>		
SA TESIS Version Final 0.1 (1).docx (D144994082)				
40/81	SUBMITTED TEXT	4 WORDS	100% MATCHING TEXT	4 WORDS
<p>Disponible en: https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones_digiales/Est/Lib1795/pdf/cap007.pdf 7.</p>		<p>Disponible en: https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones_digiales/Est/Lib1656/pdf/cap008.pdf 2)</p>		
SA TESIS CONSUELO NAVARRO RAMOS FINAL 17-12-2020.docx (D91419679)				
41/81	SUBMITTED TEXT	15 WORDS	78% MATCHING TEXT	15 WORDS
<p>Ginecol Obstet Mex [Internet]. 2019 [citado el 29 de septiembre de 2022];87(10):626- 36. Disponible en: https://www.scielo.org.mx/scielo.php?pid=S0300-90412019001000626&script=sci_</p>		<p>Ginecol Obstet Mex [Internet]. el 1 de junio de 2018 [el 23 de marzo de 2022];86(6):374–82. Disponible en: www.scielo.org.mx/scielo.php?pid=S0300-90412018000600374&script=sci_</p>		
SA TESIS Version Final 0.1 (1).docx (D144994082)				

42/81	SUBMITTED TEXT	26 WORDS	88% MATCHING TEXT	26 WORDS
Factores de riesgo asociados a cesárea en mujeres nulíparas. Hospital Instituto Ecuatoriano de Seguridad Social. Riobamba, 2020 [Internet]. [Riobamba]: Universidad Nacional de Chimborazo; 2021 [Factores de riesgo asociados a cesárea en mujeres nulíparas. Hospital Instituto Ecuatoriano de Seguridad Social. Riobamba,2020. [Tesis de bachiller]. [Riobamba]: Universidad Nacional de Chimborazo,2021. 10.		
SA proyecto de tesis HUMAN FIORELLA MODIFICADO urkund.doc (D142474359)				

43/81	SUBMITTED TEXT	43 WORDS	77% MATCHING TEXT	43 WORDS
edu.ec/handle/51000/8277 9. Rivera Salgado M. Factores maternos y fetales que determinan un parto por cesárea en el Hospital Medical Cuba Center, del Canton Santo Domingo, periodo marzo - mayo de 2019 [Internet]. [Santo Domingo]: Pontificia Universidad Católica del Ecuador		edu.pe/handle/upsjb/2935. 6. Rivera Salgado M. Factores maternos y fetales que determinan un parto por cesárea en el Hospital Medical Cuba Center, Del Cantón Santo Domingo, periodo marzo-mayo de 2019. [Tesis de bachiller]. [Santo Domingo]: Pontificia Universidad Católica del Ecuador,2020. 7.		
SA proyecto de tesis HUMAN FIORELLA MODIFICADO urkund.doc (D142474359)				

44/81	SUBMITTED TEXT	34 WORDS	87% MATCHING TEXT	34 WORDS
Díaz Arroyo E, Campos De Ávila FA. Factores asociados al parto por cesárea y su relación con el comportamiento de los nacidos vivos en Colombia 2008-2017 [Internet]. [Barranquilla]: Universidad de la Costa; 2020 [Díaz Arroyo E, Campos De Ávila Factores asociados al parto por cesárea y su relación con el comportamiento de los nacidos vivos en Colombia 2008-2017. [Tesis maestría]. [Barranquilla]: Universidad de la Costa,2020. 9.		
SA proyecto de tesis HUMAN FIORELLA MODIFICADO urkund.doc (D142474359)				

45/81	SUBMITTED TEXT	19 WORDS	81% MATCHING TEXT	19 WORDS
FACTORES ASOCIADOS AL PARTO POR CESÁREA Y SU RELACIÓN CON EL COMPORTAMIENTO DE LOS NACIDOS VIVOS EN COLOMBIA 2008-2017.		Factores asociados al parto por cesárea y su relación con el comportamiento de los nacidos vivos en Colombia 2008-2017",		
SA proyecto de tesis HUMAN FIORELLA MODIFICADO urkund.doc (D142474359)				

46/81	SUBMITTED TEXT	31 WORDS	70% MATCHING TEXT	31 WORDS
Casallas Espita D, Florez Ruiz G, Gonzalez Valderrama J, Jerez Uribe J. Características sociodemograficas y clínicas asociadas a los casos de cesárea Colombia, 2015 [Internet]. [Bogotá]: Universidad El Bosque; 2020 [Casallas Espitia D, Flores Ruiz G, Gonzalez Valderrama J, Jerez Uribe J. Características sociodemográficas y clínicas asociadas a los casos de cesárea Colombia, 2015. [Tesis bachiller]. [Bogotá]: Universidad El Bosque,2020. 11.		
SA proyecto de tesis HUMAN FIORELLA MODIFICADO urkund.doc (D142474359)				

47/81	SUBMITTED TEXT	16 WORDS	95% MATCHING TEXT	16 WORDS
<p>Análisis de la cesárea según la clasificación de Robson en un hospital público de Perú.</p> <p>W https://repositorio.upt.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12969/1564/Cari-Quispe-Fara.pdf?sequence=1 ...</p>		<p>Análisis de la cesárea según la clasificación de Robson en un Hospital público del Perú.</p>		
48/81	SUBMITTED TEXT	39 WORDS	81% MATCHING TEXT	39 WORDS
<p>Frecuencia e indicaciones de cesáreas electivas y de urgencia en el Hospital Regional de Ayacucho, Perú. Rev Peru Ciencias la Salud [Internet]. el 1 de enero de 2021 [citado el 28 de septiembre de 2022];3(1):e264- e264. Disponible en: http://revistas.udh.edu.pe/index.php/RPCS/article/view/264e/17714.</p> <p>SA TESIS Version Final 0.1 (1).docx (D144994082)</p>		<p>Frecuencia e indicaciones de cesáreas electivas y de urgencia en el Hospital Regional de Ayacucho, Perú Revista Peruana de de la Salud. la salud [el 1 de enero de 2021 [citado el 26 de diciembre de 2021];03(01):1–6. Disponible en: http://revistas.udh.edu.pe/index.php/RPCS/article/view/264e/17717.</p>		
49/81	SUBMITTED TEXT	37 WORDS	83% MATCHING TEXT	37 WORDS
<p>Aspectos maternos y fetales para la cesárea en el departamento de ginecología y obstetricia del hospital nacional Hipólito Unanue Lima - Perú 2019 Unanue- 2019 [Internet]. [Lima]: Universidad Privada San Juan Bautista; 2021 [</p> <p>SA proyecto de tesis HUMAN FIORELLA MODIFICADO urkund.doc (D142474359)</p>		<p>Aspectos maternos y fetales para la cesárea en el departamento de ginecología y obstetricia del Hospital Nacional Hipólito Unanue Lima -PERÚ 2019. [de Bachiller]. [Lima]: Universidad Privada San Juan Bautista,2021. 16.</p>		
50/81	SUBMITTED TEXT	50 WORDS	97% MATCHING TEXT	50 WORDS
<p>Barrena Neyra M, Quispe Saravia Ildefonso P, Flores Noriega M, León Rabanal C. Frecuencia e indicaciones del parto por cesárea en un hospital docente de Lima, Perú. Rev Peru Ginecol y Obstet [Internet]. el 11 de junio de 2020 [citado el 28 de septiembre de 2022];66(2). Disponible en: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2304-51322020000200004&lng=es&nrm=iso&tlng=es 16.</p> <p>SA TESIS Version Final 0.1 (1).docx (D144994082)</p>		<p>Barrena Neyra M, Quispe saravia Ildefonso P, Flores Noriega M, León Rabanal C. Frecuencia e indicaciones del parto por cesárea en un hospital docente de Lima, Perú. Rev Peru Ginecol y Obstet [Internet]. el 11 de junio de 2020 [citado el 26 de diciembre de 2021];66(2):4. Disponible en: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2304-51322020000200004&lng=es&nrm=iso&tlng=es 19.</p>		
51/81	SUBMITTED TEXT	38 WORDS	96% MATCHING TEXT	38 WORDS
<p>Sinchitullo-Castillo AE, Roldán-Arbieto L, Arango-Ochante PM. Factores asociados a partos por cesárea en un hospital peruano. Rev la Fac Med Humana [Internet]. el 9 de julio de 2020 [citado el 28 de septiembre de 2022];20(3):444- 51. Disponible en: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2308-05312020000300444#:~:</p> <p>SA TESIS Version Final 0.1 (1).docx (D144994082)</p>		<p>Sinchitullo-Castillo AE, Roldán-Arbieto L, Arango-Ochante PM. Factores asociados a partos por cesárea en un hospital peruano. Rev la Fac Med Humana [Internet]. el 9 de julio de 2020 [citado el 25 de diciembre de 2021];20(3):444–51. Disponible en: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2308-05312020000300444&</p>		

52/81	SUBMITTED TEXT	28 WORDS	87% MATCHING TEXT	28 WORDS
<p>Palacios Sanchez C, Roja Espinoza M, Guerrero Kuoc C. Factores relacionados a partos por cesárea en el Hospital II EsSalud de Huánuco. Rev Peru Investig en Salud [</p>		<p>Palacios Sánchez, C., Rojas Espinoza, M., Guerrero Kuoc, C Factores Relacionados a Partos por Cesárea en el Hospital II ESSALUD de Huánuco. Rev Peru Investig Salud.2018;2(1):10-17. 12.</p>		
<p>SA proyecto de tesis HUMAN FIORELLA MODIFICADO urkund.doc (D142474359)</p>				
53/81	SUBMITTED TEXT	48 WORDS	73% MATCHING TEXT	48 WORDS
<p>Internet]. el 6 de julio de 2018 [citado el 28 de septiembre de 2022];2(1):10- 7. Disponible en: https://revistas.unheval.edu.pe/index.php/repis/article/view/208. 18. Schnapp C, Sepúlveda E, Robert JA. Operación cesárea. Rev Médica Clínica Las Condes [Internet]. el 1 de noviembre de 2014 [citado el 28 de septiembre de 2022];25(6):987- 92. Disponible en: https://www.elsevier.es/es-revista-revista-medica-clinica-las-condes-202-articulo-operacion-cesarea-S0716864014706480 19.</p>		<p>Internet]. el 1 de enero de 2018 [citado el 26 de diciembre de 2021];7(02):69–73. Disponible en: https://revistas.unica.edu.pe/index.php/panacea/article/view/30/2 62 27. Schnapp S, Eduardo Sepúlveda S, Jorge Andrés Robert S. Operación cesárea. Rev Médica Clínica Las Condes [Internet]. el 1 de noviembre de 2014 [citado el 26 de diciembre de 2021];25(6):987–92. Disponible en: https://www.elsevier.es/es-revista-revista-medica-clinica-las-condes-202-articulo-operacion-cesarea-S0716864014706480 28.</p>		
<p>SA TESIS Version Final 0.1 (1).docx (D144994082)</p>				
54/81	SUBMITTED TEXT	39 WORDS	82% MATCHING TEXT	39 WORDS
<p>Impacto económico y factores asociados a mortalidad materna en Perú: en el marco de la encuesta de demografía y salud familiar (ENDES) 2015-2018 [Internet]. [Lima]: Universidad Ricardo Palma; 2021 [citado el 28 de septiembre de 2022]. Disponible en: https://repositorio.urp.edu.pe/</p>		<p>Impacto económico y factores asociados a mortalidad materna en Perú: en el marco de la encuesta de demografía y salud familiar (ENDES) 2015-2018 [Internet]. institucional - URP. Universidad Ricardo Palma; 2021 [citado el 25 de diciembre de 2021]. Disponible en: http://repositorio.urp.edu.pe/</p>		
<p>SA TESIS Version Final 0.1 (1).docx (D144994082)</p>				
55/81	SUBMITTED TEXT	20 WORDS	75% MATCHING TEXT	20 WORDS
<p>Robles Martinez M. Utilidad y eficacia de la clasificación de Robson para disminuir la tasa de cesáreas. Rev Ginecol</p>		<p>Robles-Martínez M del Utilidad y eficacia de la clasificación de Robson para disminuir la tasa de cesáreas. Ginecol</p>		
<p>W https://repositorio.upt.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12969/1564/Cari-Quispe-Fara.pdf?sequence=1 ...</p>				
56/81	SUBMITTED TEXT	13 WORDS	89% MATCHING TEXT	13 WORDS
<p>citado el 28 de septiembre de 2022]. 9- 20 p. Disponible en: http://www.clap.ops-oms.org/publicaciones/9789275320303esp.pdf 22.</p>		<p>citado el 26 de diciembre de 2021]. p. 1–56. Disponible en: http://www.clap.ops-oms.org/publicaciones/9789275320303esp.pdf 32.</p>		
<p>SA TESIS Version Final 0.1 (1).docx (D144994082)</p>				

57/81	SUBMITTED TEXT	29 WORDS	100% MATCHING TEXT	29 WORDS
Factores clínicos asociados a parto por cesárea en gestantes adolescentes atendidas en la E.S.E Clínica de Maternidad Rafael Calvo de la ciudad de Cartagena en el año 2019 [Factores clínicos asociados a parto por cesárea en gestantes adolescentes atendidas en la E.S.E Clínica de Maternidad Rafael Calvo de la ciudad de Cartagena en el año 2019		
W https://manglar.uninorte.edu.co/bitstream/handle/10584/8811/138889.pdf?sequence=1&isAllowed=y				
58/81	SUBMITTED TEXT	29 WORDS	81% MATCHING TEXT	29 WORDS
Ruiz-Sánchez J, Espino Sosa S, Vallejos-Parés A, Durán-Arenas LI. Cesarea: Tendencias y resultados. Perinatol y Reprod humana [Internet]. 2014 [citado el 29 de septiembre de 2022];28(1):33- 40. Disponible en: https://www.scielo.org.mx/		Ruiz-Sánchez J, Espino Sosa S, Vallejos-Parés A, Durán-Arenas LI. Cesárea: Tendencias y resultados. Perinatol y Reprod humana [Internet]. de enero citado el 26 de diciembre de 2021];28(1):33-40. Disponible en: http://www.scielo.org.mx/		
SA TESIS Version Final 0.1 (1).docx (D144994082)				
59/81	SUBMITTED TEXT	56 WORDS	81% MATCHING TEXT	56 WORDS
pdf 23. Lozano López AD. Factores asociados a la indicación de cesáreas en embarazadas atendidas por el servicio de ginecoobstetricia del Hospital María Auxiliadora, durante el periodo de octubre del 2020 a abril del 2021 [Internet]. Repositorio Institucional - UNFV. [Lima]: Universidad Nacional Federico Villarreal; 2021 [citado el 29 de septiembre de 2022]. Disponible en: https://renati.sunedu.gob.pe/handle/sunedu/2914825 24.		pdf 10. Lozano López AD. Factores asociados a la indicación de cesáreas en embarazadas atendidas por el departamento de ginecoobstetricia del Hospital María Auxiliadora, durante el periodo de octubre del 2020 a abril del 2021 [Internet]. Universidad Nacional Federico Villarreal. Universidad Nacional Federico Villarreal; 2021 [citado el 25 de diciembre de 2021]. Disponible en: https://renati.sunedu.gob.pe/handle/sunedu/2914825 11.		
SA TESIS Version Final 0.1 (1).docx (D144994082)				
60/81	SUBMITTED TEXT	25 WORDS	100% MATCHING TEXT	25 WORDS
Iser González OA, Romero Tamayo MR. Factores de riesgo asociados a la cesárea primitiva Hospital Nacional Simao Mendes. Guinea Bissau. 2017. Multimed [Internet]. 2019 [Iser González OA, Romero Tamayo MR. Factores de riesgo asociados a la cesárea primitiva Hospital Nacional Simao Mendes. Guinea Bissau. 2017. Multimed [Internet]. 2019		
SA FACTORES ASOCIADOS CESAREA - PROYECTO (1).docx (D138766810)				

61/81	SUBMITTED TEXT	66 WORDS	67% MATCHING TEXT	66 WORDS
	<p>citado el 29 de septiembre de 2022];23(3):447- 59. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1028-48182019000300447&lng=es&nrm=iso&tlng=es 25. Calda Rojas A, Aguilar Barzola G. Factores de riesgo asociados a cesareas en adolescentes atendidas en el Hospital Regional de Medicina Tropical Julio Cesar Demarini Caro, La Merced - 2017 [Internet]. [Cerro de Pasco]: Universidad Naciona Daniel Alcides Carrion; 2019 [citado el 29 de septiembre de 2022]. Disponible en: http://repositorio.undac.edu.pe/bitstream/undac/908/1/TESIS OBST CALDAS Y AGUILAR OKREPOSITORIO.pdf 26.</p>		<p>citado el 26 de diciembre de 2021];66(2):4. Disponible en: http://scielo.org.scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2304-51322020000200004&lng=es&nrm=iso&tlng=es 19. A, Aguilar G. Factores de riesgo asociados a cesáreas en adolescentes atendidas en el Hospital Regional de Medicina Tropical Julio Cesar Demarini Caro, La Merced - 2017 [Internet]. [Cerro de Pasco]: Universidad Nacional Daniel Alcides Carrión; 2017 [citado el 26 de diciembre de 2021]. Disponible en: http://repositorio.undac.edu.pe/bitstream/undac/908/1/TESIS OBST CALDAS Y AGUILAR OKREPOSITORIO.pdf 20.</p>	
	SA TESIS Version Final 0.1 (1).docx (D144994082)			
62/81	SUBMITTED TEXT	38 WORDS	77% MATCHING TEXT	38 WORDS
	<p>Navarro-Vargas R. Indicacion de cesarea en el instituto materno infantil (IMI) Bogota - Colombia. serie de casos. Rev Fac Med [Internet]. el 26 de julio de 2012 [citado el 28 de septiembre de 2022];60(2):111- 5. Disponible en: http://www.scielo.org.co/pdf/rfmun/v60n2/v60n2a05.pdf 27.</p>		<p>Navarro-Vargas R. Indicación de cesárea en el instituto materno infantil (IMI) Bogotá-Colombia. Serie de casos. Rev la Fac Med [Internet]. el 31 de mayo de 2012 [citado el 26 de diciembre de 2021];60(2):111-5. Disponible en: http://www.scielo.org.co/pdf/rfmun/v60n2/v60n2a05.pdf 24.</p>	
	SA TESIS Version Final 0.1 (1).docx (D144994082)			
63/81	SUBMITTED TEXT	23 WORDS	65% MATCHING TEXT	23 WORDS
	<p>J. Nacimiento por cesarea y pronostico neonatal. Arch Venez Pueric Pediatr [Internet]. 2014 [citado el 28 de septiembre de 2022];77(2):79- 86. Disponible en: https://ve.scielo.org/</p>		<p>J. Nacimiento por cesárea y pronóstico neonatal. Arch Venez Pueric Pediatr [Internet]. el 1 de junio de 2014 [citado el 26 de diciembre de 2021];77(02):1-5. Disponible en: http://ve.scielo.org/</p>	
	SA TESIS Version Final 0.1 (1).docx (D144994082)			
64/81	SUBMITTED TEXT	35 WORDS	84% MATCHING TEXT	35 WORDS
	<p>Frecuencia e indicaciones de cesáreas electivas y de urgencia en el Hospital Regional de Ayacucho, Perú . Rev Peru Ciencias la Salud [Internet]. 2021 [citado el 29 de septiembre de 2022];3(1):32- 7. Disponible en: http://revistas.udh.edu.pe/index.php/RPCS/article/view/264e/177 29.</p>		<p>Frecuencia e indicaciones de cesáreas electivas y de urgencia en el Hospital Regional de Ayacucho, Perú Revista Peruana de de la Salud. ciencias la salud [Internet]. el 1 enero de 2021 [el 26 de diciembre de 2021];03(01):1-6. Disponible en: http://revistas.udh.edu.pe/index.php/RPCS/article/view/264e/177 17.</p>	
	SA TESIS Version Final 0.1 (1).docx (D144994082)			

65/81	SUBMITTED TEXT	25 WORDS	80% MATCHING TEXT	25 WORDS
	A. Indicaciones de cesarea. Rev Médica Panacea [Internet]. el 25 de agosto de 2018 [citado el 28 de septiembre de 2022];2:69- 73. Disponible en: https://revistas.unica.edu.pe/index.php/panacea/article/view/30/26230 .		A. Indicaciones de cesárea. Rev médica panacea [Internet]. el 1 de enero de 2018 [citado el 26 de diciembre de 2021];7(02):69–73. Disponible en: https://revistas.unica.edu.pe/index.php/panacea/article/view/30/26227 .	
	SA TESIS Version Final 0.1 (1).docx (D144994082)			

66/81	SUBMITTED TEXT	41 WORDS	76% MATCHING TEXT	41 WORDS
	Medina Huiza JL. “Factores asociados a la indicacion de cesarea en el Hospital Nacional Dos de Mayo de enero a dicimebre del 2015” [Internet]. [Lima]: Universidad Rivardo Palma; 2016 [citado el 28 de septiembre de 2022]. Disponible en: https://repositorio.urp.edu.pe/bitstream/handle/20.500.14138/555/Medina_j.pdf?sequence=1&isAllowed=y31 .		Medina JL. Factores asociados a la indicación de cesárea en el Hospital Nacional Dos de mayo de enero a del 2015 [Internet]. [Lima]: Universidad Ricardo Palma; 2016 [citado el 26 de diciembre de 2021]. Disponible en: https://repositorio.urp.edu.pe/bitstream/handle/Medina_j.pdf?sequence=1&isAllowed=y26 .	
	SA TESIS Version Final 0.1 (1).docx (D144994082)			

67/81	SUBMITTED TEXT	50 WORDS	92% MATCHING TEXT	50 WORDS
	Campero L, Hernández B, Leyva A, Estrada F, Osborne J, Morales S. Tendencias de cesáreas en relación con factores no clínicos en un centro de educación para el parto en la Ciudad de México. Salud Publica Mex [Internet]. 2007 [citado el 28 de septiembre de 2022];49(2):118– 25. Disponible en: https://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0036-363420070002000007&lng=es&nrm=iso&tlng=es32 .		Campero L, Hernández B, Leyva A, Estrada F, Osborne J, Morales S. Tendencias de cesáreas en relación con factores no clínicos en un centro de educación para el parto en la Ciudad de México. Salud Publica Mex [Internet]. el 1 de marzo citado el 26 de diciembre de 2021];49(2):118–25. Disponible en: www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0036-363420070002000007&lng=es&nrm=iso&tlng=es33 .	
	SA TESIS Version Final 0.1 (1).docx (D144994082)			

68/81	SUBMITTED TEXT	42 WORDS	96% MATCHING TEXT	42 WORDS
	Njim T, Tanyitiku BS, Mbanga C. Prevalence, indications and neonatal complications of caesarean deliveries in Cameroon: A systematic review and meta-analysis. Arch Public Heal [Internet]. el 3 de junio de 2020 [citado el 29 de septiembre de 2022];78(1):1- 10. Disponible en: https://archpublichealth.biomedcentral.com/articles/10.1186/s13690-020-00430-133 .		Njim T, Tanyitiku BS, Mbanga C. Prevalence, indications and neonatal complications of caesarean deliveries in Cameroon: A systematic review and meta-analysis. Arch Public Heal [Internet]. el 3 de junio de 2020 [citado el 26 de diciembre de 2021];78(1):1– 10. Disponible en: https://archpublichealth.biomedcentral.com/articles/10.1186/s13690-020-00430-14 .	
	SA TESIS Version Final 0.1 (1).docx (D144994082)			

69/81	SUBMITTED TEXT	28 WORDS	93% MATCHING TEXT	28 WORDS
<p>Palacios Sánchez C, Rojas Espinoza MA, Guerrero Kuoc C. Factores relacionados a partos por cesárea en el Hospital II ESSALUD De Huánuco. Rev Peru Investig en Salud [</p>		<p>Palacios Sánchez, C., Rojas Espinoza, M., Guerrero Kuoc, C Factores Relacionados a Partos por Cesárea en el Hospital II ESSALUD de Huánuco. Rev Peru Investig Salud.2018;2(1):10-17. 12.</p>		
<p>SA proyecto de tesis HUMAN FIORELLA MODIFICADO urkund.doc (D142474359)</p>				
70/81	SUBMITTED TEXT	13 WORDS	73% MATCHING TEXT	13 WORDS
<p>Internet]. 2021 [citado el 25 de septiembre de 2022];19(4):510- 3. Disponible en: https://www.scielo.org.mx/scielo.php?pid=S1870-72032021000400510&script=sci_arttext 36.</p>		<p>Internet]. 2017 [citado el 25 de diciembre de 2021];63(4). Disponible en: www.scielo.org.pe/scielo.php?pid=S2304-51322017000400022&script=sci_arttext&</p>		
<p>SA TESIS Version Final 0.1 (1).docx (D144994082)</p>				
71/81	SUBMITTED TEXT	2 WORDS	100% MATCHING TEXT	2 WORDS
<p>http://revistas.unheval.edu.pe/index.php/repis/article/view/208 35.</p>		<p>http://revistas.unheval.edu.pe/index.php/repis/article/view/208 5.</p>		
<p>SA PROYECTO DE TESIS- LEYDI CARNICA - URKUND.docx (D132079150)</p>				
72/81	SUBMITTED TEXT	14 WORDS	100% MATCHING TEXT	14 WORDS
<p>Factores asociados al parto por cesárea en gestantes del Hospital Belén de Trujillo [</p>		<p>Factores asociados al parto por cesárea en gestantes del Hospital Belén de Trujillo</p>		
<p>W https://repositorio.upao.edu.pe/handle/20.500.12759/8952</p>				
73/81	SUBMITTED TEXT	15 WORDS	76% MATCHING TEXT	15 WORDS
<p>ANEXOS ANEXO 1: MATRIZ DE OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES ALUMNA: FIORELLA ALEXANDRA HUAMÁN REYNA ASESORA: DRA JENNY ZAVALETA OLIVER</p>		<p>ANEXOS ANEXO N°1: CUADRO DE OPERACIONALIZACION DE VARIABLES ALUMNA: FIORELLA ALEXANDRA HUAMÁN REYNA ASESORA: DRA JENNY ZAVALETA OLIVER</p>		
<p>SA proyecto de tesis HUMAN FIORELLA MODIFICADO urkund.doc (D142474359)</p>				
74/81	SUBMITTED TEXT	24 WORDS	100% MATCHING TEXT	24 WORDS
<p>TEMA: FACTORES RELACIONADOS A LA CULMINACIÓN DE PARTO POR CESÁREA EN GESTANTES DEL HOSPITAL NACIONAL HIPOLITO UNANUE EN EL AÑO 2021. VARIABLE DE ESTUDIO:</p>		<p>TEMA: FACTORES RELACIONADOS A LA CULMINACIÓN DE PARTO POR CESÁREA EN GESTANTES DEL HOSPITAL NACIONAL HIPOLITO UNANUE EN EL AÑO 2021. VARIABLE DE ESTUDIO:</p>		
<p>SA proyecto de tesis HUMAN FIORELLA MODIFICADO urkund.doc (D142474359)</p>				

75/81	SUBMITTED TEXT	2 WORDS	100% MATCHING TEXT	2 WORDS
<p>REP_MIYUKI.CRUZADO_PARTO.POR.CESAREA.EN.GESTANTES_p ages_deleted.pdf.</p>		<p>REP_MIYUKI.CRUZADO_PARTO.POR.CESAREA.EN.GESTANTES_p ages_deleted.pdf</p>		
<p>W https://repositorio.upao.edu.pe/handle/20.500.12759/8952</p>				
76/81	SUBMITTED TEXT	13 WORDS	75% MATCHING TEXT	13 WORDS
<p>INDICADORES ITEMS NIVEL DE MEDICION INSTRUMENTO PARTO POR CESÁREA Si () No() NOMINAL FICHA DE RECOLLECCION DE DATOS</p>		<p>INDICADORES N° DE ITEMS NIVEL DE MEDICION INSTRUMENTO Parto por cesárea Si/no Nominal Ficha de recolección de datos</p>		
<p>SA TESIS FINAL (1)CADILO.doc (D111653265)</p>				
77/81	SUBMITTED TEXT	9 WORDS	100% MATCHING TEXT	9 WORDS
<p>ALUMNA: FIORELLA ALEXANDRA HUAMÁN REYNA ASESORA: DRA JENNY ZAVALA OLIVER</p>		<p>ALUMNA: FIORELLA ALEXANDRA HUAMÁN REYNA ASESORA: DRA JENNY ZAVALA OLIVER</p>		
<p>SA proyecto de tesis HUMAN FIORELLA MODIFICADO urkund.doc (D142474359)</p>				
78/81	SUBMITTED TEXT	18 WORDS	75% MATCHING TEXT	18 WORDS
<p>RELACIONADOS A LA CULMINACIÓN DE PARTO POR CESÁREA EN GESTANTES DEL HOSPITAL NACIONAL HIPOLITO UNANUE EN EL</p>		<p>relacionados a la culminación del parto por cesárea en gestantes del Hospital Nacional Hipólito Unanue en el</p>		
<p>SA proyecto de tesis HUMAN FIORELLA MODIFICADO urkund.doc (D142474359)</p>				
79/81	SUBMITTED TEXT	21 WORDS	88% MATCHING TEXT	21 WORDS
<p>Diseño metodológico Población y Muestra Técnicas e Instrumentos Tipo de Investigación: Esta es una investigación de tipo observacional, analítico, retrospectivo, transversal. Nivel de la Investigación:</p>		<p>Diseño metodológico Población y Muestra Técnicas e Instrumentos - Tipo de Investigación:Esta es una investigación de tipo observacional, no experimental, retrospectivo, retrospectivo, transversal. - Nivel de la Investigación:</p>		
<p>SA proyecto de tesis HUMAN FIORELLA MODIFICADO urkund.doc (D142474359)</p>				
80/81	SUBMITTED TEXT	24 WORDS	100% MATCHING TEXT	24 WORDS
<p>Población La población estará conformada por todas las pacientes que se atienden en el departamento de ginecología y obstetricia del hospital nacional Hipólito Unanue</p>		<p>Población La población estará conformada por todas las pacientes que se atienden en el departamento de ginecología y obstetricia del hospital nacional Hipólito Unanue (</p>		
<p>SA proyecto de tesis HUMAN FIORELLA MODIFICADO urkund.doc (D142474359)</p>				

a) Si b) No 5. Estrechez pélvica a) Si b) No 6. Preeclampsia a) Si b) No 7. Dilatación estacionaria a) Si b) No C) Factores perinatales: 8. Estado fetal no tranquilizador a) Si b) No 9. Presentación podálica a) Si b) No 10. Embarazo gemelar a) Si b) No D) Factores materno-fetales: 11. Desproporción céfalo-pélvica a) Si b) No 12. Placenta previa a) Si b) No 13. RPM a) Si b) No 14. DPP a) Si b) No E) Parto por cesárea: 13. Cesárea: a) Si b) No

a) Si b) No Céfaló Pélvica a) Si b) No a) b) Fetales Sufrimiento a) Si b) No Distocia de a) Si b) No a) Si b) No Embarazo gemelar a) Si b) No Del Parto de parto a) Si b) No Expulsivo a) Si b) No Placentarios a) Si b) No a) Si b) No placentaria a) Si b) No

W [http://repositorio.unsm.edu.pe/bitstream/handle/11458/4169/MED.%20HUMANA%20-%20Elder%20Favio%20Re ...](http://repositorio.unsm.edu.pe/bitstream/handle/11458/4169/MED.%20HUMANA%20-%20Elder%20Favio%20Re...)