



FACULTAD DE OBSTETRICIA Y ENFERMERÍA  
HILDA ZORAIDA BACA NEGLIA  
ESCUELA PROFESIONAL DE OBSTETRICIA

**CARACTERÍSTICAS DE PUÉRPERAS CON  
DESGARROS PERINEALES EN EL PARTO: UN  
ESTUDIO EN EL HOSPITAL NACIONAL SERGIO E.  
BERNALES. ENERO - JUNIO 2023**

**PRESENTADA POR  
KARLA ALEXANDRA MUNDO RIOS**

**ASESOR  
GIOVANNA ÑAHUIS ARTETA**

**TESIS  
PARA OPTAR EL TITULO PROFESIONAL DE LICENCIADA EN  
OBSTETRICIA**

**LIMA – PERÚ**

**2024**



**Reconocimiento - No comercial - Sin obra derivada  
CC BY-NC-ND**

El autor sólo permite que se pueda descargar esta obra y compartirla con otras personas, siempre que se reconozca su autoría, pero no se puede cambiar de ninguna manera ni se puede utilizar comercialmente. <http://creativecommons.org/licenses/by-nc-nd/4.0/>



**FACULTAD DE OBSTETRICIA Y ENFERMERÍA  
HILDA ZORAIDA BACA NEGLIA  
ESCUELA PROFESIONAL DE OBSTETRICIA**

**TESIS**

**CARACTERÍSTICAS DE PUÉRPERAS CON DESGARROS  
PERINEALES EN EL PARTO: UN ESTUDIO EN EL HOSPITAL  
NACIONAL SERGIO E. BERNALES. ENERO - JUNIO 2023**

**PARA OPTAR**

**EL TÍTULO PROFESIONAL DE LICENCIADA EN OBSTETRICIA**

**PRESENTADO POR:**

**KARLA ALEXANDRA MUNDO RIOS**

**ASESORA**

**MG. OBST. GIOVANNA ÑAHUIS ARTETA**

**LIMA, PERÚ**

**2024**

**CARACTERÍSTICAS DE PUÉRPERAS CON DESGARROS  
PERINEALES EN EL PARTO: UN ESTUDIO EN EL HOSPITAL  
NACIONAL SERGIO E. BERNALES. ENERO - JUNIO 2023**

## **ASESOR Y MIEMBROS DEL JURADO**

**Asesor:**

**GIOVANNA ÑAHUIS ARTETA**

**Miembros del jurado:**

**Presidente** : Mg. José Luis Delgado Sánchez

**Vocal** : Mg. Esther Eulalia Alama Monje

**Secretario** : Mg. María Isabel Barboza Llanos

## **DEDICATORIA**

A Dios, por ser un ser tan omnipresente en mi vida que me ha permitido sacar lo mejor de mí para culminar la investigación de este proyecto.

A mis padres, por siempre brindarme la mejor educación para adquirir los conocimientos necesarios que me han formado como profesional, sumado a sus sacrificios y valores impartidos desde mi niñez.

A mis abuelos Juan y Pancho, quienes se fueron con la esperanza de verme culminar mi etapa universitaria y formarme como profesional.

A las personas especiales que me regaló la vida, pues gracias a su apoyo y ánimos lograron que no decaiga en este camino largo y accidentado llamado tesis.

## **AGRADECIMIENTO**

A mis padres, que son el principal motivo para cumplir mis metas a fin de poder devolverles un poco lo mucho que me han venido brindando a lo largo de mi vida.

Agradezco a mis hermanos que nunca se han mostrado ajenos a mí y porque sin ellos mis días serían aburridos.

Gracias a la universidad que me vio formarme en cada una de sus aulas y al hospital Sergio Bernales por haber sido sede de cada una de mis prácticas de pregrado.

Finalmente, mi mayor agradecimiento para mi asesora, quien con sus orientaciones pudo guiarme a culminar este trabajo de investigación.

# REPORTE TURNITIN

Reporte de similitud

NOMBRE DEL TRABAJO

**Características de puérperas con desgarramientos perineales en el parto un estudio en el hospital nacional**

AUTOR

**Karla Alexandra Mundo Ríos**

RECuento DE PALABRAS

**5921 Words**

RECuento DE CARACTERES

**33500 Characters**

RECuento DE PÁGINAS

**41 Pages**

TAMAÑO DEL ARCHIVO

**742.7KB**

FECHA DE ENTREGA

**Jun 26, 2024 4:37 PM GMT-5**

FECHA DEL INFORME

**Jun 26, 2024 4:37 PM GMT-5**

## ● 13% de similitud general

El total combinado de todas las coincidencias, incluidas las fuentes superpuestas, para cada base de datos.

- 12% Base de datos de Internet
- Base de datos de Crossref
- 9% Base de datos de trabajos entregados
- 1% Base de datos de publicaciones
- Base de datos de contenido publicado de Crossref

## ● Excluir del Reporte de Similitud

- Material bibliográfico
- Coincidencia baja (menos de 10 palabras)



Facultad de  
Obstetricia y Enfermería  
Hilda Zoraida Bocca Neglia

Dra. Victoria del Consuelo Aliaga Bravo  
Jefa de la Oficina de Grados y Títulos

## DECLARACIÓN JURADA DE AUTENTICIDAD / ORIGINALIDAD Y DE NO PLAGIO DE LA INVESTIGACIÓN

Yo, Mundo Rios Karla Alexandra en mi condición de egresada de Obstetricia, identificada con el DNI N° 72474027, dejo en constancia que mi investigación titulada: "Características de púerperas con desgarros perineales en el parto: un estudio en el hospital Nacional Sergio E. Bernales. Enero - junio 2023", realizada bajo la asesoría de la Sra. Mg. Giovanna Ñahuis Arteta cumple con los criterios de autenticidad/ originalidad y que no ha sido producto de plagio ni total ni parcialmente, en la realización del trabajo declaro que he respetado las normas internacionales de citas y referencias de las fuentes de información utilizadas y, por lo tanto, no atenta contra los derechos de propiedad intelectual de terceros.

Por lo expuesto, asumo la responsabilidad y me someto a cualquier disposición legal, administrativa, o civil correspondiente por la falta de ética o integridad académica en caso de que lo expuesto en la presente declaración jurada no corresponda con la verdad, según la normatividad sobre los derechos de propiedad intelectual y lo dispuesto en los reglamentos de Propiedad Intelectual y de Código de ética para la Investigación de la Universidad de San Martín de Porres. Asimismo, por la presente me comprometo a asumir además todas las cargas pecuniarias que pudieran derivarse para LA UNIVERSIDAD en favor de terceros con motivo de acciones, reclamaciones o conflictos derivados del incumplimiento de lo declarado en el presente documento.

Lima, 27 de Junio del 2023



Firma del autor  
DNI: 72474027

## ÍNDICE DE CONTENIDO

Página

TÍTULO.....	ii
ASESOR Y MIEMBROS DEL JURADO.....	iii
DEDICATORIA.....	iv
AGRADECIMIENTO.....	v
ÍNDICE DE CONTENIDO.....	vi
ÍNDICE DE TABLAS.....	vii
RESUMEN.....	viii
ABSTRACT.....	ix
I. INTRODUCCIÓN.....	1
II. MATERIAL Y MÉTODOS.....	6
2.1. Diseño metodológico.....	6
2.2. Población y muestra.....	6
2.3. Criterios de selección.....	7
2.3.1. Criterio de inclusión.....	7
2.3.2. Criterio de exclusión.....	7
2.4. Técnicas de recolección de datos.....	7
2.5. Técnicas estadísticas para el procesamiento de la información.....	8
2.6. Aspectos éticos.....	8
III. RESULTADOS.....	10
IV. DISCUSIÓN.....	18
V. CONCLUSIONES.....	23
VI. RECOMENDACIONES.....	24
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.....	25
VII. ANEXOS.....	29

## ÍNDICE DE TABLAS

	<b>Página</b>
<b>Tabla 1a.</b> Características maternas en puérperas con desgarros perineales en el parto del Hospital Nacional Sergio E. Bernales de Comas entre los meses de enero – junio 2023.....	10
<b>Tabla 1b.</b> Características maternas en puérperas con desgarros perineales en el parto del Hospital Nacional Sergio E. Bernales de Comas entre los meses de enero – junio 2023.....	12
<b>Tabla 2.</b> Características del recién nacido en puérperas con desgarros perineales en el parto del Hospital Nacional Sergio E. Bernales de Comas entre los meses de enero – junio 2023.....	14
<b>Tabla 3.</b> Tiempo del segundo periodo de parto, en puérperas con desgarros perineales en el parto del Hospital Nacional Sergio E. Bernales de Comas entre los meses de enero – junio 2023.....	16
<b>Tabla 4.</b> Grado del Desgarro perineal en puérperas del Hospital Nacional Sergio E. Bernales de Comas entre los meses de enero – junio 2023.....	17

## RESUMEN

**Objetivo:** Determinar las características en puérperas con desgarros perineales en el parto del Hospital Nacional Sergio E. Bernales de Comas entre los meses de enero – junio 2023. **Método:** Estudio cuantitativo, descriptivo, retrospectivo, observacional y de corte transversal, la muestra representativa fue de 217 puérperas, cuyas historias clínicas cumplieron con criterio de inclusión en la presente investigación. **Resultados:** Las características maternas de las puérperas que presentaron desgarro perineal en el parto, en el rango de edad fueron de 18-34 años con un 63,6%; con instrucción secundaria (73,3%), en mujeres multíparas (63,1%), sin presencia de anemia (60,8%), con un periodo intergenésico largo (57,6%), más de 6 controles pre natales (51,2%) y sin sesiones de psicoprofilaxis (51,6%). En cuanto a las características del recién nacido, se evidencia un 61,8% de desgarros maternos en recién nacidos con peso adecuado y un 71% en aquellos que tenían un perímetro cefálico > 33 cm. Con respecto a las características intraparto el 53,5% de puérperas tuvieron periodos expulsivos menores a 10 minutos y en cuanto al tipo de desgarros un 73,3% presentaron desgarros de primer grado. **Conclusiones:** Edad de 18-34 años, instrucción secundaria, multíparas, sin anemia, periodos intergenésico-largos, más de 6 controles, sin sesiones de psicoprofilaxis, recién nacidos con peso adecuado y perímetro cefálico mayor de 33 cm son las características presentadas por las puérperas con desgarros perineales en el parto.

**Palabras claves:** puérpera, desgarros perineales, parto

## ABSTRACT

**Objective:** Determine the risk characteristics in puerperal women with postpartum perineal tears at the Sergio E. Bernales de Comas National Hospital between the months of January - June 2023.

**Method.** Quantitative, descriptive, retrospective, observational and cross-sectional study, the representative sample was 217 postpartum women, whose medical records met the inclusion criteria in the present investigation. **Results:** The maternal characteristics of the postpartum women who presented a perineal tear during childbirth, in the age range were 18-34 years with 63.6%; with secondary education (73.3%), in multiparous women (63.1%), without presence of anemia (60.8%), with a long intergenetic period (57.6%), more than 6 prenatal controls (51.2%) and without psychoprophylaxis sessions (51.6%). Regarding the characteristics of the newborn, 61.8% of maternal tears were seen in newborns with adequate weight and 71% in those who had a head circumference > 33 cm. Regarding intrapartum characteristics, 53.5% of postpartum women had expulsive periods of less than 10 minutes and regarding the type of tears, 73.3% had first degree tears.

**Conclusions:** Age of 18-34 years, secondary education, multiparous, without anemia, long birth periods, more than 6 controls, without psychoprophylaxis sessions, newborns with adequate weight and head circumference greater than 33 cm are the characteristics presented by postpartum women with tears perineal in childbirth.

**Keywords:** postpartum, perineal tears, childbirth

## I. INTRODUCCIÓN

El proceso natural de embarazo para cualquier mujer en etapa reproductiva que, de forma voluntaria y tomando en cuenta sus derechos tanto sexuales como reproductivos decide concebir junto a su pareja, culmina siendo uno de los momentos de mayor importancia e impacto en su vida. Diversos cambios a nivel físico, psicológico, conllevan finalmente entre las semanas 37 a 40, al inicio del trabajo de parto. En este último proceso, se presentan tres periodos que la madre experimentará con la llegada del nuevo ser; dilatación, expulsivo y alumbramiento.

El periodo expulsivo es de mayor importancia según lo informado por la Organización Mundial de la Salud (OMS) <sup>1</sup>, quien revela en un estudio que es crítico para la sobrevivencia de las madres y el recién nacido, por el riesgo de morbilidad que puede aumentar considerablemente si surgen complicaciones.

Teniendo una visión de lo que acontece con lo explicado y centrándose en el bienestar materno dentro de este periodo último, es sabido que muchas mujeres sufren traumas perineales, específicamente desgarros, que son las complicaciones más frecuentes consistiendo en la rotura de tejidos perineales de forma espontánea, clasificados en cuatro grados según la región anatómica con la que se compromete, obteniendo una incidencia del 65% a nivel mundial y 0.9 a 2.1 por cada 10 partos en el Perú. En la práctica obstétrica, al menos el 70% de los casos suelen acabar por suturarse <sup>2</sup>.

Pérez y Valderrama <sup>3</sup> en su estudio de tesis, informan que los desgarros perineales de segundo grado (comprometen mucosa vaginal y músculo perineal) tienen una tasa de 35,1% a 78,3% en primíparas y de 34,8% a 39,6% en multíparas. A diferencia de aquellos desgarros más comprometidos como los de tercer y cuarto grado (siendo el último el que compromete hasta la mucosa rectal) que mantienen una tasa de 5,1 a 8,3% de las primíparas y en el 1,8 a 2,8% de las multíparas.

Concluyendo como respuesta materna una morbilidad simbolizada en problema de salud debido a que el 91% de puérperas reportan como mínimo un síntoma prevalente hasta incluso ocho semanas luego del parto. Siendo alguno de ellos: dolor perineal, infecciones, abscesos o formación de hematomas, así como dispareunia que culminan en disfunción sexual convirtiendo al puerperio en una etapa desagradable no solo para la madre sino también para la pareja <sup>4</sup>.

Diversos son los factores asociados al desgarro perineal en el periodo expulsivo, alguno de ellos con respecto a las características maternas describe a la edad, paridad, anemia, además del periodo intergenésico, asistencia a psicoprofilaxis o número de controles prenatales. Respecto a las características del recién nacido están el peso al nacer, perímetro cefálico y finalmente como característica intraparto el tiempo de duración del periodo expulsivo<sup>4</sup>.

Si nos enfocamos en este problema, podremos decir que uno de los principales pilares para evitar esta concurrencia es lograr la confianza, seguridad en la gestante a fin de conseguir una comunicación asertiva y llenarla de conocimiento para su actuar en este periodo crítico como lo es el expulsivo. De esta manera y con buena capacidad resolutive por parte del personal obstétrico, se proporcionará un parto seguro a fin de reducir el temor al mismo que conlleve a elecciones desfavorables<sup>5</sup>.

Se obtuvieron diferentes linkografías con resultados de estudios favorables, tanto nacionales como internacionales que pudieron relacionarse significativamente con el estudio, Un ejemplo, es el realizado por Socola L <sup>6</sup>, en 2018, realizada en 289 parturientas obteniendo como resultados que la primiparidad (58.7%), nivel secundario (58,1%) y anemia (61,3%), son las características maternas - obstétricas de mayor frecuencia a padecer un desgarro perineal. Siendo el desgarro de grado I el más encontrado entre las parturientas (74.7%) Sumado a ello, el sexo masculino, peso entre los 2500 y 3499 gramos (67,8%) y circunferencia cefálica entre 34 y 36 cm (54,2%) son las características neonatales de mayor frecuencia.

Casquino J, Huayta E. <sup>7</sup>, en 2021, recogieron los datos de puérperas atendidas en un hospital de Lima Este obteniendo que la edad de la madre adecuada (76.9%) además del número de controles pre natales de 1-4 (51.4%), tiempo del periodo expulsivo de 10 a 20 min (53.2%) y un peso adecuado del recién nacido (92.7%) fueron las características más predominantes entre la población de estudio.

Velásquez N <sup>8</sup>, en 2020, obtuvo como resultado 80.4% de desgarros de primer grado, siendo que el 75.7% fueron multíparas, 64% contaban con un periodo intergenésico largo (mayor a 2 años) y el 96.5% de recién nacidos no fueron macrosómicos. Por tanto, concluyó que la paridad fue el único factor asociado a la presencia de desgarro perineal encontrándose estadísticamente significativo.

Herrera D, Pillajo D <sup>9</sup>, en 2018, señalaron en su estudio practicado en un hospital del Ecuador que dentro de sus 658 puérperas los resultados arrojaron que el desgarro más común fue el de primer grado (72,26%) ocurrido en mujeres llegadas en periodo expulsivo (81,8%).

Ruiz H <sup>10</sup>, en 2018, realizó una investigación en 200 madres obteniendo la presencia de desgarros en un 36%, siendo el de primer grado el más presentado (90.3%). Como factores maternos encontró la edad adecuada (73,9%), nuliparidad (52,7%) sin anemia (63,6%) y periodo intergenésico largo (52,6%). Para los factores obstétricos la edad gestacional a término (87,9%), duración del expulsivo menor a 10 min (60%). Finalmente, como factores neonatales encontró relación en el peso del recién nacido (91,5%) y el perímetro cefálico mayor a 35 cm (72,7%).

Chipana E, Gavilán L<sup>11</sup>, en 2020, realizaron en Huancayo un estudio dentro de un hospital de Apoyo confirmando como resultados que el 78,2% de puérperas tuvieron desgarros de primer grado, además de tener edades de entre los 20 a 34 años (67,9%), educación secundaria (51,3%), anemia leve (70,5%), ser multíparas (64,1%) con más de 6 controles pre natales (51,3%), sin sesiones de psicoprofilaxis (79,5%). Además de encontrar relación con recién nacidos de peso adecuado (92,3%).

Ante estos sucesos presentados, surge entonces la problemática siguiente: ¿Cuáles son las características de puérperas con desgarros perineales en el parto del Hospital Nacional Sergio E. Bernales de Comas entre los meses de enero – junio 2023?, teniendo como objetivo general “Determinar las características de puérperas con desgarros perineales en el parto del Hospital Nacional Sergio E. Bernales de Comas entre los meses de enero – junio 2023 y objetivos específicos: Identificar las características maternas en puérperas con desgarros perineales durante el parto, describir las características del recién nacido, identificar el tiempo del segundo periodo de parto y caracterizar el grado del desgarro perineal más frecuente.

El presente estudio se efectuó dentro de uno de los hospitales con una plana docente entre sus trabajadores que mantiene convenio vigente con la facultad de Obstetricia y Enfermería de la USMP, teniendo la autorización respectiva del Comité de ética y del Director del Hospital, donde brindaron las facilidades para la investigación. De esta manera, luego de efectuar un acuerdo interno con la institución y hacer presente el plan de tesis, se pudo proceder a su ejecución y uso de cada uno de los recursos materiales necesario para la recolección documental de la información a fin de cumplir con los objetivos planteados. La principal complicación de este estudio fue el tiempo de realización, pues a pesar de encontrarse un grupo amplio de población muestral se tenía que tener una selección puntual para separarlas historias clínicas de las puérperas con presencia de desgarro de las que no presentaron desgarro, además de contar con los términos de exclusión siendo uno de ellos el tipo de parto. Pese a lo expuesto, se contó con el apoyo del personal para acudir a los expedientes y conseguir datos favorecedores al estudio.

Finalmente, este estudio permite aportar beneficios a diferentes ámbitos. Primero, a fortalecer el conocimiento de los profesionales obstetras, teniendo la mayor responsabilidad frente a la prevención de los desgarros perianales, por medio del traspase de información a las gestantes a través de los controles prenatales o las sesiones de psicoprofilaxis, siendo base primordial para combatir nuestra problemática, con la visión de un trabajo de parto favorecedor, tranquilo y en segundo lugar servirá como referencia de futuras investigaciones.

## II. MATERIAL Y MÉTODOS

### 2.1. Diseño metodológico

Es de tipo cuantitativo, descriptivo, retrospectivo, observacional y de corte transversal, se buscó reunir datos exactos y objetivos de la información documental acerca de la problemática para investigar las características en puérperas que presentaron desgarros perineales, para analizarlos y procesarlos.

### 2.2. Población y muestra

#### 2.2.1. Población:

Todas las historias clínicas. de las puérperas con partos eutócicos atendidos de enero- junio 2023, en el hospital Nacional Sergio E. Bernales. Obteniendo un total de 5,513 puérperas.

#### 2.2.2 Muestra:

Para tener como resultado una muestra representativa de la población, se utilizó la fórmula estadística de proporciones en estudios descriptivos para poblaciones finitas con un nivel de confianza del 90%

$$n = \frac{N * Z_{\alpha}^2 * p * q}{d^2 * (N-1) + Z_{\alpha}^2 * p * q}$$

**Total, de la población (N)**

**5513**

Z alfa = Parámetro estadístico según nivel de confianza	90% (1.64)
d = Error de estimación máximo aceptado	5% (0.05)
p = Probabilidad de éxito del estudio	70% (0.7)
q = (1 – p) = Probabilidad de falla del estudio	30% (0.3)
<b>TAMAÑO MUESTRAL (n)</b>	<b>217</b>

## 2.3. Criterios de selección

### 2.3.1. Criterio de inclusión

- Historia Clínicas de puérperas de parto eutócico con presencia de desgarro, con recién nacido vivo y con parto único

### 2.3.2. Criterio de exclusión

- Historias clínicas con datos incompletos.

## 2.4. Técnicas de recolección de datos

**Técnica utilizada:** Se utilizó como técnica la documentación de las historias clínicas de puérperas que cumplieron los criterios de inclusión, obteniendo los datos más importantes materia de investigación de la madre y del recién nacido, sin efectuar ningún tipo de examen o prueba en ellos. Como instrumento de recolección se utilizó una ficha de recolección de datos, que proporcionó la información en forma puntual, exacta, para los fines de la investigación consultada de las historias clínicas. Este instrumento fue validado a través de juicio de expertos en noviembre del año 2023, estableciendo el grado de concordancia según la prueba binomial, siendo el resultado significativo menor de 0.5, por lo tanto, el instrumento utilizado es válido.

Consta de 11 ítems divididos en:

- Características maternas: 07 preguntas.
- Características del recién nacido: 02 preguntas.
- Características Intraparto: 01 pregunta.
- Tipos de Desgarro: 01 pregunta

## **2.5. Técnicas estadísticas para el procesamiento de la información**

Los resultados obtenidos de la aplicación del instrumento fueron organizados, recopilados, e introducidos en una base de datos de Excel codificada para Windows 2019, luego se transformó a una base por medio del Paquete Estadístico (SPSS 26), donde se aplicó un tratamiento estadístico de tipo descriptivo y los resultados han sido presentados mediante tablas estadísticas para brindar un mayor entendimiento.

## **2.6. Aspectos éticos**

Para la realización del presente trabajo de investigación se tuvo en cuenta los siguientes principios éticos descritos en el año 1979 por Beauchamp y Childress contenidos en documentos internacionales, nacionales e institucionales:

**Justicia.** La investigación se ha realizado en una población que demanda este tipo de apoyo debido a la presencia de desgarros en la puérpera atendidas en el Hospital Nacional de Sergio E. Bernales.

**Beneficencia:** Los resultados se presentarán a investigadores capacitados en el rubro, para contribuir con la institución en la toma de decisiones necesarias y oportunas.

**No maleficencia:** El estudio de la información de historias clínicas, no representó ningún daño para las participantes, conservando la confiabilidad de los datos.

### III. RESULTADOS

**Tabla 1a.** Características maternas en puérperas con desgarros perineales en el parto del Hospital Nacional Sergio E. Bernales de Comas entre los meses de enero – junio 2023

<b>Características maternas</b>	<b>N</b>	<b>%</b>
<b>Edad</b>		
Adolescente (<18a)	26	12,0
18 – 34 años	138	63,6
Añosa (>34a)	53	24,4
<b>Grado de instrucción</b>		
Primaria	13	6,0
Secundaria	159	73,3
Superior Técnico	22	10,1
Superior Universitario	23	10,6
<b>Paridad</b>		
Primípara	53	24,4
Múltipara	137	63,1
Gran Múltipara	27	12,4
<b>Anemia</b>		
No tiene	132	60,8
Leve (10.0-10.9 g/dl)	51	23,5
Moderada (7.0-9.9 g/dl)	34	15,7
<b>Total</b>	<b>217</b>	<b>100,0</b>

En la presente tabla sobre las características maternas, se tiene en cuanto a **la edad**; que fueron las puérperas de rango entre los 18 a 34 años las que presentaron el 63,6% del total de desgarros perineales. Las puérperas añosas formaron el segundo grupo representando el 24,4%. dejando finalmente a las adolescentes con un 12%. En referencia al **grado de instrucción**: El grupo de puérperas con mayores desgarros tienen nivel de instrucción secundaria representado en un 73,3%, dejando muy por detrás a aquellas puérperas con estudios superiores universitarios representados en un 10,6% y superior técnico 10,1%. No se encontraron puérperas desgarradas sin instrucción. Con respecto a la **paridad**: las puérperas multíparas son las que experimentaron mayores desgarros perineales haciendo un total del 63,1%., en segundo lugar, se encuentran las primíparas con el 24,4% y las gran multíparas culminan el grupo con un 12,4% y por ultimo tenemos la **presencia de anemia** donde fueron las puérperas sin anemia que consiguieron predominar con un 60,8% del total de puérperas con desgarros perineales, seguidas por aquellas con anemia leve y moderada en un 23,5% y 15,7% respectivamente. Por otro lado, no hubo presencia de puérperas con anemia severa en el estudio.

**Tabla 2b.** Características maternas en puérperas con desgarros perineales en el parto del Hospital Nacional Sergio E. Bernales de Comas entre los meses de enero – junio 2023

<b>Características maternas</b>	<b>N</b>	<b>%</b>
<b>Periodo intergenésico</b>		
Primer embarazo	49	22,6
< de 2 años	43	19,8
>= de 2 años	125	57,6
<b>Controles pre natales</b>		
Sin controles	31	14,3
< 6 controles	75	34,6
>= 6 controles	111	51,2
<b>Psicoprofilaxis Obstétrica</b>		
Sin sesiones	112	51,6
De 1 a 3 sesiones	58	26,7
De 4 a 6 sesiones	47	21,7
<b>Total</b>	<b>217</b>	<b>100,0</b>

Entre las características maternas en relación al periodo intergenésico, se tiene que el 57,6% del total de puérperas provinieron de partos con una diferencia mayor o igual a 2 años, el segundo lugar fueron las primíparas con un 22,6%, aquellas

puérperas con periodos intergenésico cortos, es decir menores a los 2 años fueron representadas en un 19,8%.

**Controles pre natales:** se observa que el mayor porcentaje que obtuvo el 51,2% fueron las puérperas que cumplieron con tener mayor o igual a 6 controles pre natales, seguidas con las que tuvieron menos de 6 sesiones con el 34,6% y ningún control pre natal con el 14,3%. Con respecto a las puérperas que tuvieron

**Psicoprofilaxis obstétrica,** el grupo predominante en este ítem fueron aquellas que no llevaron ninguna sesión de psicoprofilaxis representado un 51,6%, en un segundo lugar de 26,7% las que tuvieron de 1 a 3 sesiones y finalmente, el 21,7% asistieron de 4 a 6 veces a las sesiones.

**Tabla 2.** Características del recién nacido, en puérperas con desgarros perineales post parto del Hospital Nacional Sergio E. Bernales de Comas entre los meses de enero – junio 2023

<b>Características del RN</b>	<b>N</b>	<b>%</b>
<b>Peso al nacimiento</b>		
Bajo peso	1	,5
Peso adecuado	134	61,8
Grande	74	34,1
Macrosómico	8	3,7
<b>Perímetro cefálico</b>		
<= 33 cm	63	29,0
> 33 cm	154	71,0
<b>TOTAL</b>	<b>217</b>	<b>100,0</b>

Se observa con respecto **al peso al nacimiento**; que el grupo con mayor predominio tuvieron recién nacidos con peso adecuado de 2500 a 3499 grs contando un 61,8%, aquellas puérperas que tuvieron recién nacidos grandes de 3500 a 3999 grs con un porcentaje del 34,1% se ubicaron en un segundo lugar y los recién nacidos macrosómicos fueron representados en el 3,7% de mujeres con presencia de desgarro perineal y finalmente un 0,5% de puérperas con desgarro

perineal tuvieron recién nacidos con bajo peso. En relación al **perímetro cefálico**; el grupo mayoritario de puérperas que presentaron desgarros tuvieron recién nacidos con perímetro cefálico mayor a 33 cm representando un 71,0%, el segundo lugar que es el 29,0% tuvieron recién nacidos con perímetro cefálico menor o igual a 33 cm.

**Tabla 3.** Duración del segundo periodo de parto en puérperas con desgarros perineales en el parto del Hospital Nacional Sergio E. Bernales de Comas entre los meses de enero – junio 2023

<b>Duración del segundo periodo</b>	<b>N</b>	<b>%</b>
< 10 min	116	53,5
10 -20 min	98	45,2
> 20 min	3	1,4
TOTAL	217	100,0

Según sus características intraparto, respecto a la **duración del 2do periodo**, observamos que la mayor cantidad de desgarros fueron dentro de los primeros 10 minutos que representa el 53,5%, las que tuvieron un periodo expulsivo de 10-20 min obtuvieron el 2do lugar con un 45,2% del total. Finalmente se encontraron duraciones del segundo periodo mayores a los 20 min representadas en un 1,4%.

**Tabla 4.** Grado del desgarro perineal en puérperas del Hospital Nacional Sergio E. Bernales de Comas entre los meses de enero – junio 2023

<b>Grado de desgarro</b>	<b>N</b>	<b>%</b>
Primer grado	159	73,3
Segundo grado	58	26,7
TOTAL	217	100,0

Se puede observar que el grado del desgarro perineal más frecuente encontrado en las puérperas de estudio fue el de primer grado con un 73,3% del total. Los desgarros de segundo grado fueron representados en un 26,7%. No existieron puérperas con desgarros de tercer y cuarto grado.

#### IV. DISCUSIÓN

El desgarro perineal forma parte de las diversas complicaciones ocurridas en el periodo expulsivo del parto, incluyéndose dentro del grupo de traumatismos perineales junto con la episiotomía; aunque esta última ocurre por causa de intervención obstétrica a partir de una evaluación perineal. Los desgarros, por tanto, constituyen “soluciones de continuidad que pueden estar acompañadas de contusiones menores, desgarros de músculos o laceraciones mayores”<sup>12</sup>.

Debido a ello la presente investigación sobre características de puérperas con desgarros perianales en el parto, se realizó obteniendo resultados de 217 historias clínicas, tomando en cuenta tanto los criterios de inclusión como exclusión, donde se observó cómo características maternas en cuanto a la edad, que las puérperas de 18 a 34 años predominaron con un 63,6% del total de desgarros, asemejándose este rango en estudios similares encontrados por Ruiz H con 73,9% y Casquino - Huayta<sup>10 7</sup> con un 76,9% y Chipana E - Gavilán L<sup>11</sup> con un 67,9% quienes confirmaron también que la mayor parte de desgarros perineales fueron de mujeres que se encontraban en el mismo rango de edad. Muy contrario a ello, Herrera D- Pillajo D<sup>9</sup>, quienes realizaron su estudio en un hospital en Ecuador, mencionaron que son las adolescentes aquel grupo etario con mayor presencia de desgarros representado en un 57,3%.

En cuanto al grado de instrucción, las puérperas con educación secundaria fueron las de mayor predominio representadas en un 73,3% dejando atrás a un 20,7% con

estudios superiores. De la misma forma, Socola L <sup>6</sup> y Chipana E - Gavilán L<sup>11</sup> afirmaron que de sus puérperas estudiadas un 58,1% y 51,3% respectivamente contaban con estudios secundarios, mientras que, los porcentajes de 21,9% y 35,9% en un segundo lugar contaban con estudios primarios.

En cuanto a la paridad, fueron las multíparas el grupo mayoritario que se presentó en un total del 63,1%. Esto es confirmado por los estudios de Casquino- Huayta, Velásquez N y Chipana E- Gavilán L<sup>7 8 11</sup> cuyos resultados en los diferentes hospitales fueron que el 83,1%, 75,7% y 64,1% respectivamente eran multíparas. Caso contrario tanto Socola L <sup>6</sup> como Ruiz H <sup>10</sup> mencionaron que los desgarros perineales tuvieron relación con la primiparidad las cuales fueron representadas en un 58,7% y 52,7% respectivamente.

Ambos son dos resultados aceptables según la literatura, pues esto determina que, en primer lugar, las primíparas nunca han pasado por un proceso de parto y por tanto la elasticidad del periné no ha sufrido cambios, lo que correría el riesgo de desgarrarse en los casos de tener un recién nacido con perímetro cefálico mayor a 33 cm o un peso mayor a 2500 grs. Por otro lado, aunque las multíparas hayan tenido más experiencia, el mismo factor del periné podría desencadenar un parto precipitado al reducir las horas del trabajo de parto <sup>11</sup>.

En cuanto al indicador de anemia, fueron el 60,8% las puérperas que presentaron desgarro en el momento del parto y no fueron diagnosticadas con anemia, estos resultados se suman a los estudios de Ruiz H<sup>10</sup> y Socola L <sup>6</sup> quienes mencionaron a su vez que, las puérperas sin anemia estudiadas tuvieron porcentajes del 63,6% y 61,3% respectivamente. Caso contrario presento, Chipana E -Gavilán L <sup>11</sup> encontraron en un 70,5% de sus puérperas con desgarro la presencia de una anemia leve.

En referencia a las características maternas del periodo intergenésico resulta importante resaltar que, el grupo mayoritario de puérperas con desgarros tuvieron partos con un periodo intergenésico mayor o igual a dos años resultando en un 57,6%. Tanto Velásquez N<sup>8</sup> como Ruiz H<sup>10</sup> en sus estudios realizados confirmaron también la presencia de un periodo intergenésico largo al 64% y 52,6% respectivamente. Esto determina lo dicho por la OPS y OMS referente al lapso de tiempo entre embarazos considerado adecuado un periodo de al menos 24 meses<sup>13</sup>.

En cuanto a los controles pre natales de la madre, el mayor porcentaje de puérperas que presentaron desgarros cumplían con tener mayor o igual a 6 controles, que representa el 51,2%, muy semejante al porcentaje obtenido por Chipana E -Gavilán L<sup>11</sup> representando a las puérperas con desgarro con más de 6 controles prenatales en un 51,3%, pero difiere a los resultados de Casquino y Huayta<sup>7</sup>, que observaron en su estudio que el 51,4% de puérperas que presentaron desgarros perineales tenían controles prenatales de 1 a 4, refutando lo obtenido en el actual estudio.

En cuanto a las sesiones de psicoprofilaxis efectuadas por las pacientes de estudio fueron representadas en el 51,6% del total indicando que no llevaron ninguna sesión de psicoprofilaxis. De igual manera, Chipana E -Gavilán L<sup>11</sup> confirmaron mediante su estudio realizado en Huancayo el mismo resultado representado en un 79,5%. Esto hace referencia a que no existió una preparación integral, impidiendo que las mujeres reciban toda la orientación, información y apoyo por parte del personal obstétrico para culminar en un parto satisfactorio para ella, su pareja y entorno familiar que se mantiene presente<sup>14</sup>.

Teniendo como estudio la dimensión de características del recién nacido, observamos como indicador el peso al momento del nacimiento, donde predominaron los recién nacidos con un peso adecuado (2500 - 3499 grs) valorado en un 61,8%. Otros estudios como los de Socola L, Casquino-Huayta y Velásquez N<sup>6 7 8</sup> concordaron con los resultados referente al peso del recién nacido en puérperas que presentaron desgarro perineal, obteniendo el mayor porcentaje los recién nacidos con peso adecuado, teniendo como resultados el 67, 8%, 92,7% y 96,5% del total de estudiadas. Lo mismo refieren Ruiz H<sup>10</sup> y Chipana E- Gavilán L<sup>11</sup> declarando que el 91,5% y 92,3% de puérperas estudiadas que presentaron desgarros perianales, tanto en el Instituto Nacional Materno Perinatal, como en un hospital de apoyo en Huancayo tuvieron recién nacidos con peso adecuado. Estos resultados de estudios de investigación, nos indica que no necesariamente las puérperas que tuvieron un recién nacido macrosómico pueden presentar un desgarro perineal, pues se tiene en consideración que un bebé macrosómico está asociado a problemas materno fetales como rotura uterina, desgarros vagino-perineales, hipotonía o atonía uterina, distocias en el trabajo de parto, etc<sup>15</sup>.

En cuanto al perímetro cefálico del recién nacido, el 71,0% de puérperas que presentaron desgarros perianales, tuvieron recién nacidos con perímetro cefálico mayor de 33 cm. Se concuerda con resultados obtenidos por Socola L y Ruiz H<sup>6 10</sup> con porcentajes del 54,2% y 72,7%. Teniendo conocimiento que el estiramiento excesivo del periné permite la salida del feto al exterior, pudiendo presentarse desgarros perineales<sup>11</sup>.

En respuesta a la dimensión sobre las características intraparto, tenemos como referencia al tiempo del segundo periodo de parto, pudiéndose visualizar que, fueron un 53,5% las puérperas con expulsivos menores a los 10 minutos. Esto

concuenda con lo obtenido por Ruiz H<sup>10</sup> cuyas puérperas del Instituto Materno Perinatal tuvieron una duración del periodo expulsivo también menor a los 10 min siendo un 60%, lo que difiere de Pasquino y Huayta <sup>7</sup> donde afirmaron que el tiempo del periodo expulsivo en las puérperas de estudio tuvo una duración entre 10 a 20 min haciendo un total del 53,2

La dimensión referente al grado de desgarro observó que, el desgarro perineal más predominante encontrado fue el de primer grado con un 73,3%. Concordando con otras investigaciones como las de Socola L, Chipana E- Gavilán L <sup>6 11</sup> quienes afirmaron la predominancia del mismo grado de desgarro en un 74,1% y 78,2%., a ello se suma el estudio de Velásquez N <sup>8</sup> realizado en Huaraz que determinó la lesión de primer grado como mayoritaria con una diferencia del 80,4% entre sus puérperas. Asimismo, Ruiz H y Herrera - Pillajo<sup>10 9</sup> también concluyeron que el desgarro perineal más frecuente fue el de primer grado en un 90,3% y 72,2 % respectivamente.

En este estudio evidenciamos, la importancia que representa conocer cada una de las características de puérperas con desgarros perineales; cuyos resultados en un gran porcentaje se asemejan a otros estudios de investigación tanto nacional como internacional. Por lo tanto, los hallazgos encontrados en esta investigación nos permitirán esclarecer la problemática estableciendo conclusiones y recomendaciones que servirán como prevención a nivel institucional, local y profesional.

## V. CONCLUSIONES

- Las características maternas de las puérperas que presentaron desgarro perineal en el parto; estuvieron mayormente en el rango de edad de 18-34 años, con instrucción secundaria, multíparas, sin anemia, con periodos intergenésico largos, más de 6 controles prenatales y sin sesiones de psicoprofilaxis.
- En cuanto a las características del recién nacido, se encontró que el peso del recién nacido era adecuado y el perímetro cefálico indico mayor de 33 cm.
- Respecto a las características intraparto, la mayoría de las puérperas experimentaron un periodo expulsivo menores a 10 minutos.
- La mayoría de los desgarros perineales en el Parto que presentaron las puérperas del Hospital Nacional Sergio E. Bernales, fueron desgarros de primer grado.

## VI. RECOMENDACIONES

- Promover una mejor educación prenatal dirigida a las jóvenes y multíparas enfocadas en la prevención de desgarros perineales y técnicas de preparación para el parto, así como impulsar la participación en sesiones de psicoprofilaxis durante el embarazo para todas las mujeres, ya que puede ayudar a reducir la presencia de desgarros perineales y mejorar la experiencia del parto.
- Durante el seguimiento prenatal, se debe prestar especial atención a los fetos con peso adecuado y perímetro cefálico mayor a 33 cm, informando a las madres que son características importantes para presentar desgarros perineales.
- Recomendamos una atención obstétrica cuidadosa durante el periodo expulsivo, especialmente en mujeres con periodos expulsivos menores a 10 minutos, para garantizar una evolución segura del parto y prevenir desgarros perineales innecesarios
- Implementar estrategias para reducir la presencia de desgarros perineales, como el uso de técnicas de masaje perineal, posición adecuada durante el parto y episiotomía selectiva buscando minimizar los desgarros de mayor grado y sus posibles complicaciones.

## REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Organización Mundial de la Salud. Recomendaciones de la OMS sobre los cuidados durante el parto para una experiencia de parto positiva [Internet]. Ginebra: OMS; 2018 [citado 10 de setiembre del 2023]. Disponible de: <https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/272435/WHO-RHR-18.12-spa.pdf>
2. Muñoz R, Mendoza J, Jauregui J, Toral E, Villanueva K, Quispe R. Desgarro perineal posparto y variables obstétricas y sociodemográficas en mujeres peruanas altoandinas. *MediSur* [Internet]. 2022 [citado 10 de setiembre del 2023]; 20 (3): 402-408. Disponible de: <https://www.redalyc.org/journal/1800/180071585004/html/#B1>
3. Pérez M, Valderrama K. Impacto del desgarro obstétrico en la experiencia sexual de mujeres en el hospital belén de Trujillo 2020 [Tesis de Licenciatura en Internet]. Perú: Universidad Privada Antenor Orrego; 2022 [citado 10 de setiembre del 2023]. 73 p. Disponible de: [https://repositorio.upao.edu.pe/bitstream/20.500.12759/9384/1/REP\\_MIRIAM.PEREZ\\_KAREN.VALDERRAMA\\_DESGARRO.OBSTETRIC%20O.pdf](https://repositorio.upao.edu.pe/bitstream/20.500.12759/9384/1/REP_MIRIAM.PEREZ_KAREN.VALDERRAMA_DESGARRO.OBSTETRIC%20O.pdf)
4. Oviedo G. Factores asociados a desgarros perineales en gestantes adolescentes atendidas en el centro obstétrico del hospital San José del callao durante el año 2016 [Tesis para optar el título de médico cirujano en Internet]. Perú: Universidad Ricardo Palma; 2016 [citado 10 de setiembre del

- 2023]. 55 p. Disponible de:  
[https://repositorio.urp.edu.pe/bitstream/handle/20.500.14138/572/Oviedo\\_g.pdf?sequence=1](https://repositorio.urp.edu.pe/bitstream/handle/20.500.14138/572/Oviedo_g.pdf?sequence=1)
5. Soto E. Prevalencia de parto por cesárea en primíparas en el Perú y factores asociados: análisis de la ENDES 2018 [Tesis para optar el título de médico cirujano en Internet]. Perú: Universidad Nacional Mayor de San Marcos; 2020 [citado 11 de setiembre del 2023]. 48 p. Disponible de:  
[https://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12672/11769/Soto\\_me.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12672/11769/Soto_me.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
  6. Socola L. Características obstétricas y neonatales en puérperas con desgarro perineal atendidas en el hospital de Sullana enero – setiembre del 2018 [Tesis para optar el título de médico cirujano en Internet]. Perú: Universidad César Vallejo; 2018 [citado 11 de setiembre del 2023]. 45 p. Disponible de:  
[https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/26879/Socola\\_QLI.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/26879/Socola_QLI.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
  7. Casquino J, Huayta E. Factores asociados a desgarros perineales en puérperas atendidas en un Hospital nivel II - 1 de Lima Este durante el periodo de enero – diciembre 2020 [Tesis para optar el título de médico cirujano en Internet]. Perú: Universidad Peruana Unión; 2021 [citado 11 de setiembre del 2023]. 62 p. Disponible de:  
[https://repositorio.upeu.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12840/4454/Carlos\\_Tesis\\_Licenciatura\\_2021.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://repositorio.upeu.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12840/4454/Carlos_Tesis_Licenciatura_2021.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
  8. Velásquez N. Factores asociados a desgarros perineales durante el periodo expulsivo en el hospital Víctor Ramos Guardia, 2020 [Tesis de licenciatura

- en Internet]. Perú: Universidad Nacional Santiago Antúnez de Mayolo; 2022 [citado 15 de setiembre del 2023]. 79 p. Disponible de: [https://repositorio.unasam.edu.pe/bitstream/handle/UNASAM/5242/T033\\_47705971\\_T.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://repositorio.unasam.edu.pe/bitstream/handle/UNASAM/5242/T033_47705971_T.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
- 9.** Herrera D, Pillajo D. Factores asociados a desgarros perineales en mujeres hospitalizadas por parto cefalovaginal en el periodo enero a julio del 2018 en el servicio de Gineco – Obstetricia del Hospital Carlos Andrade Marín [Tesis de licenciatura en Internet]. Ecuador: Pontificia Universidad Católica de Ecuador; 2019 [citado 16 de setiembre del 2023]. 152 p. Disponible de: <https://repositorioslatinoamericanos.uchile.cl/handle/2250/2971035>
- 10.** Ruiz H. Factores asociados al trauma perineal en madres con parto vaginal atendidas en el Instituto Nacional Materno Perinatal, periodo enero - febrero del 2018 [Tesis para optar el título de médico cirujano en Internet]. Perú: Universidad Nacional Mayor de San Marcos; 2018 [citado 15 de setiembre del 2023]. 6 p. Disponible de: <https://cybertesis.unmsm.edu.pe/handle/20.500.12672/7917>
- 11.** Chipana E, Gavilán L. Factores de Riesgo Asociados a desgarros perineales durante el parto en gestantes atendidas en el Hospital de Apoyo Pichanaki - 2020 [Tesis de licenciatura en Internet]. Perú: Universidad Roosevelt; 2020 [citado 20 de setiembre del 2023]. 57 p. Disponible de: <https://repositorio.uroosevelt.edu.pe/bitstream/handle/20.500.14140/512/TE SIS.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
- 12.** Woog A, Arvizu J, González P, Rodríguez A, Chavez M, Juárez J. Factores de riesgo maternos y neonatales para desgarró perineal severo. Scielo [Internet]. 2021 [citado 16 de setiembre del 2023]; 19 (2): 204-207.

Disponible de:  
[https://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1870-72032021000200204#B1](https://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1870-72032021000200204#B1)

13. González M, González MP, Pisano C, Casale R. El Período Intergenésico Breve ¿Es un Factor de Riesgo? Un Estudio Transversal Analítico [Internet] Posadas: FASGO; 2017 [citado 20 de setiembre del 2023]. Disponible de: [http://www.fasgo.org.ar/index.php/escuela-fasgo/consensos/101-revista-fasgo/n-1-2019/1717-el-periodo-intergenesico-breve-es-un-factor-de-riesgo-un-estudio-transversal-analitico#:~:text=La%20Organizaci%C3%B3n%20Panamericana%20de%20la,de%20al%20menos%2024%20meses.&text=Cuando%20la%20duraci%C3%B3n%20entre%20un,per%C3%ADodo%20intergen%C3%A9sico%20breve%20\(PIB\)](http://www.fasgo.org.ar/index.php/escuela-fasgo/consensos/101-revista-fasgo/n-1-2019/1717-el-periodo-intergenesico-breve-es-un-factor-de-riesgo-un-estudio-transversal-analitico#:~:text=La%20Organizaci%C3%B3n%20Panamericana%20de%20la,de%20al%20menos%2024%20meses.&text=Cuando%20la%20duraci%C3%B3n%20entre%20un,per%C3%ADodo%20intergen%C3%A9sico%20breve%20(PIB))
14. Perú. Ministerio de Salud. Guía Técnica para la Psicoprofilaxis Obstétrica y Estimulación Prenatal. Resolución ministerial N° 361-2011/MINSA (2011 mayo 6)
15. Vento E. Macrosomía fetal y complicaciones maternas y neonatales en usuarias de parto vaginal. Hospital Nacional Daniel Alcides Carrión, Callao 2014 [Tesis de licenciatura en Internet]. Perú: Universidad Nacional Mayor de San Marcos; 2016 [citado 28 de setiembre del 2023]. 40 p. Disponible de: <https://cybertesis.unmsm.edu.pe/item/5df63471-4594-40b1-a3b4-bba1cb43a165>

## VII. ANEXOS

### ANEXO 1: INSTRUMENTO

#### 1. CARACTERÍSTICAS MATERNAS

##### Grupo etario según edad:

- |   |                                       |
|---|---------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Adolescente (<18a) | <input type="checkbox"/> 18 – 34 años |
| <input type="checkbox"/> Añosa (>34a)       |                                       |

##### Grado de Instrucción:

- |   |   |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Primaria         | <input type="checkbox"/> Superior Universitario |
| <input type="checkbox"/> Secundaria       | <input type="checkbox"/> Sin instrucción        |
| <input type="checkbox"/> Superior Técnico |   |

##### Paridad:

- |                                    |   |
|------------------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> Primípara | <input type="checkbox"/> Gran múltipara |
| <input type="checkbox"/> Múltipara |   |

##### Presencia de anemia:

- |  |   |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> No                      | <input type="checkbox"/> Moderada (7.0 – 9.9g/dl) |
| <input type="checkbox"/> Leve (10.0 – 10.9 g/dl) | <input type="checkbox"/> Severa (<7g/dl)          |

##### Periodo intergenésico:

- |  |                                       |
|--|---------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Primer embarazo |                                       |
| <input type="checkbox"/> < de 2 años     | <input type="checkbox"/> >= de 2 años |

##### Número de controles:

- |  |   |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Sin controles | <input type="checkbox"/> >= 6 controles |
| <input type="checkbox"/> < 6 controles |   |

##### Psicoprofilaxis Obstétrica:

- |  |  |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Sin Sesiones      | <input type="checkbox"/> De 4 a 6 sesiones |
| <input type="checkbox"/> De 1 a 3 sesiones |  |

## 2. CARACTERÍSTICAS DEL RECIÉN NACIDO

Peso al nacimiento:

- |  |   |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Bajo peso (<2500 grs)         | <input type="checkbox"/> Grande (3500-3999 gr)        |
| <input type="checkbox"/> Peso adecuado (2500-3499 grs) | <input type="checkbox"/> Macrosómico( $\geq$ 4000 gr) |

Perímetro cefálico:

- |                                       |
|---------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> $\leq$ 33 cm |
| <input type="checkbox"/> $>$ 33 cm    |

## 3. CARACTERÍSTICAS INTRAPARTO

Tiempo de duración del segundo periodo de parto:

- |                                     |                                     |
|-------------------------------------|-------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> $<$ 10 min | <input type="checkbox"/> $>$ 20 min |
| <input type="checkbox"/> 10-20 min  |                                     |

## 4. DESGARRO PERINEAL

Grado de desgarro encontrado:

- |  |                                       |
|--|---------------------------------------|
| Primer grado <input type="checkbox"/>  | Tercer grado <input type="checkbox"/> |
| Segundo grado <input type="checkbox"/> | Cuarto grado <input type="checkbox"/> |

## ANEXO 2: OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES

VARIABLE	DEFINICIÓN OPERACIONAL	DIMENSIONES	INDICADORES	ESCALA DE MEDICIÓN
Características de puérperas con desgarros perineales en el Parto	Factores o indicadores medibles que permitirán categorizar e identificar a las puérperas que han tenido desgarros perineales en el parto.	Características maternas	<b>Edad</b> Adolescente (<18a) 18 – 34 años Añosa (>34a)	Nominal
			<b>Grado de Instrucción.</b> Primaria Secundaria Superior Técnico Superior Universitario Sin instrucción	Ordinal
			<b>Paridad.</b> Primípara Múltipara Gran múltipara	Nominal
			<b>Anemia</b> Leve (10.0 – 10.9 g/dl) Moderada (7.0 – 9.9 g/dl) Severa (<7g/dl)	Nominal
			<b>Periodo Intergenésico</b> < de 2 años >= de 2 años	Ordinal
			<b>Número de Controles Pre Natales</b> Sin controles < 6 controles >= 6 controles	Nominal
			<b>Asistencia a Psicoprofilaxis</b> Sin sesiones De 1 a 3 sesiones De 4 a 6 sesiones	Nominal
		Características del Recién Nacido	<b>Peso al nacimiento</b> Bajo peso (<2500 grs) Peso adecuado (2500-3499 grs) Grande (3500-3999 grs) Macrosómico (>=4000 grs)	Nominal
			<b>Perímetro Cefálico</b> <=33 cm >33 cm	Ordinal
		Características Intraparto	<b>Tiempo del Segundo Periodo de Parto</b> <10 min 10 -20 min >20 min	Ordinal
Tipos de Desgarro	Primer Grado Segundo Grado Tercer Grado Cuarto Grado	Nominal		

## ANEXO 3: CONSTANCIA DEL HOSPITAL SERGIO E. BERNALES



"Año del Fortalecimiento de la Soberanía Nacional"

### COMITÉ INSTITUCIONAL DE ÉTICA EN INVESTIGACIÓN DEL HOSPITAL NACIONAL SERGIO E. BERNALES

N° 00151 -2023

#### CONSTANCIA DE DECISIÓN ÉTICA

El Comité Institucional de Ética en Investigación del Hospital Nacional Sergio E. Bernales (CIEI-HNSEB) hace constar que el protocolo de investigación denominado: "Características de púerperas con desgarros perineales en el parto: Un Estudio en el Hospital Nacional Sergio E. Bernales. Enero - Junio 2023" fue **APROBADO** bajo la modalidad de **REVISIÓN EXPEDITA**.

Investigador:

Karla Alexandra Mundo Rios

El protocolo de investigación aprobado corresponde a la **versión 01** de fecha **30 de noviembre**.

Para la aprobación se ha considerado el cumplimiento de los lineamientos metodológicos y éticos en investigación, que incluye el balance beneficio/riesgo, confidencialidad de los datos y otros.

Las enmiendas en relación con los objetivos, metodología y aspectos éticos de la investigación deben ser solicitadas por el investigador principal al CIEI-HNSEB.

El protocolo de investigación aprobado tiene un periodo de vigencia de 12 meses; desde el 30 de noviembre de 2023 hasta el 29 de noviembre de 2024, y; de ser necesario, deberá solicitar la renovación con 30 días de anticipación.

De forma semestral, deberá enviarnos los informes de avance del estudio a partir de la presente aprobación y así como el informe de cierre una vez concluido el estudio.

Lima, 30 de noviembre de 2023

 **MINISTERIO DE SALUD**  
HOSP. NAC. SERGIO E. BERNALES  
YESSICA IRIS SALAZAR QUIROZ  
PRESIDENTE DEL COMITÉ  
INSTITUCIONAL DE ÉTICA  
EN INVESTIGACIÓN

