



**UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES DE
CHIMBOTE**

**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE OBSTETRICIA**

**GRADO DE SATISFACCIÓN DE LA ATENCIÓN
PRENATAL EN GESTANTES DEL E.S I-1 LAS
MALVINAS LA UNIÓN-PIURA, 2022**

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

AUTORA

**TIMANA CUEVA, JHOSELYN
ORCID: 0000-0002-8919-5988**

ASESORA

**VASQUEZ SALDARRIAGA, FLOR DE MARIA
ORCID: 0000-0003-2445-9388**

PIURA– PERÚ

2022

EQUIPO DE TRABAJO

AUTORA

Timana Cueva, Jhoselyn

ORCID: 0000-0002-8919-598

Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote, estudiante de pregrado, Piura, Perú.

ASESORA

Vasquez Saldarriaga, Flor de Maria

ORCID: 0000-0003-2445-598

Universidad Católica Los Ángeles De Chimbote, Facultad de Ciencias De La Salud,

Escuela Profesional de Obstetricia, Piura, Perú

JURADO

Briones Gonzales, Maria Alicia

ORCID: 0000-0001-5368-8636

Loyola Rodriguez, Melva Raquel

ORCID: 0000-0002-4794-2586

Preciado Marchan, Anita Elizabeth

ORCID: 0000-0002-1818-8174

FIRMA DE JURADO Y ASESORA

BRIONES GONZALES MARIA ALICIA

Presidente

LOYOLA RODRIGUEZ MELVA RAQUEL

Miembro

PRECIADO MARCHAN ANITA ELIZABETH

Miembro

VASQUEZ SALDARRIAGA FLOR DE MARIA

Asesor

AGRADECIMIENTO

A Dios, por permitirme llegar hasta aquí, cerca de la meta, por darme la posibilidad de avanzar y crecer cada día, como persona, como profesional y a través de mi carrera poder ayudar a todas las personas que acuden a mí.

A mi familia, por brindarme su apoyo en todo momento, por sus consejos y subirme el ánimo cada vez que lo necesite. Gracias al esfuerzo y sacrificio, que tuvieron que hacer para que yo pueda llegar hasta aquí, porque sin ellos no lo hubiese podido lograr.

A nuestra asesora, Mg. Obsta. Flor de María Vásquez Saldarriaga, por brindarme su apoyo, por compartir sus conocimientos y por impulsar el desarrollo de esta investigación.

Jhoselyn Timana

RESUMEN

La mortalidad materno perinatal representa un problema a nivel mundial, situación que determina al control prenatal como uno de las actividades fundamentales que contribuyen en la disminución de muertes maternas evitables., por consiguiente, el presente trabajo de investigación tuvo como **Objetivo general:** Determinar el grado de satisfacción de la atención prenatal en gestantes del E.S I-1 Las Malvinas La Unión-Piura, 2022. **Metodología:** Estudio de tipo cuantitativo, nivel descriptivo simple y diseño no experimental, se trabajó en una población muestral de 42 gestantes que cumplieron con los criterios de selección. Se empleó la técnica de la encuesta y como instrumento una escala basada en el modelo SERVQUAL para evaluar el grado de satisfacción de la atención prenatal, previamente validado y tomando en consideración los principios éticos. **Resultados:** Se demostró que una proporción considerada de gestantes manifestaron encontrarse medianamente satisfechas con la atención prenatal en forma global representado por el 42,86%. En referencia a sus dimensiones, el 45,24% de las mujeres en estudio expresaron sentirse medianamente satisfechas con la accesibilidad, del mismo modo, la estructura fue reportada como medianamente satisfactoria en el 40,48%, por otro lado, en lo referido a la atención el 42,85% expresó satisfacción, sin embargo, la orientación educativa las gestantes manifestaron estar medianamente satisfechas con el 54,76%. **Conclusión:** Se demostró que las gestantes que asistieron al consultorio externo de Obstetricia del E.S I-1 Las Malvinas se encuentran medianamente satisfechas con la atención prenatal en forma global.

Palabras clave: Atención prenatal, gestantes, grado de satisfacción.

ABSTRACT

Perinatal maternal mortality represents a problem worldwide, a situation that determines prenatal control as one of the fundamental activities that contribute to the reduction of avoidable maternal deaths. Therefore, the present research work had as a general objective: To determine the degree of satisfaction with prenatal care in pregnant women of the E.S I-1 Las Malvinas La Unión-Piura, 2022. Methodology: Quantitative study, simple descriptive level and non-experimental design, we worked on a sample population of 42 pregnant women who they met the selection criteria. The survey technique was used and a scale based on the SERVQUAL model was used as an instrument to assess the degree of satisfaction with prenatal care, previously validated and taking into account ethical principles. Results: It is shown that a considered proportion of pregnant women stated that they were moderately satisfied with prenatal care globally, represented by 42.86%. In reference to its dimensions, 45.24% of the women in the study expressed feeling moderately satisfied with the accessibility, in the same way, the structure was reported as moderately satisfactory in 40.48%, on the other hand, in what refers to attention 42.85% expressed satisfaction, however, the educational orientation pregnant women said they were moderately satisfied with 54.76%. Conclusion: It was shown that pregnant women who attended the Obstetrics outpatient clinic of E.S I-1 Las Malvinas are moderately satisfied with prenatal care globally.

Keywords: Prenatal care, pregnant women, degree of satisfaction.

CONTENIDO

1. Título de la tesis.....	i
2. Equipo de trabajo.....	ii
3. Hoja de firma de jurado y asesor.....	iii
4. Hoja de agradecimiento.....	iv
5. Resumen y abstrac.....	v
6. Contenido.....	vii
7. Índice de tablas, graficos y cuadros.....	viii
I. Introducción.....	1
II. Revisión de la literatura.....	6
III. Metodología.....	20
3.1. Diseño de la investigación.....	20
3.2.Población y muestra.....	21
3.3.Definicion y operacionalización de variables e indicadores.....	22
3.4.Técnicas e instrumentos.....	24
3.5.Plan de análisis.....	27
3.6.Matriz de consistencia.....	28
3.7.Principios eticos.....	30
IV. Resultados.....	32
4.1.Resultados.....	32
4.2.Análisis de Resultados.....	38
V. Conclusiones.....	45
Aspectos complementarios.....	46
Referencias bibliográficas.....	49
Anexos.....	54

ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1	Grado de satisfacción de la atención prenatal en forma global en gestantes del E.S I-1 Las Malvinas La Unión-Piura, 2022.....	32
Tabla 2	Grado de satisfacción de la atención prenatal según accesibilidad en gestantes del E.S I-1 Las Malvinas La Unión-Piura, 2022.....	33
Tabla 3	Grado de satisfacción de la atención prenatal según estructura en gestantes del E.S I-1 Las Malvinas La Unión-Piura, 2022.....	34
Tabla 4	Grado de satisfacción de la atención prenatal según atención en gestantes del E.S I-1 Las Malvinas La Unión-Piura, 2022.....	35
Tabla 5	Grado de satisfacción de la atención prenatal según orientación educativa en gestantes del E.S I-1 Las Malvinas La Unión-Piura, 2022.....	36
Tabla 6	Características sociodemográficas de las gestantes del E.S I-1 Las Malvinas La Unión-Piura, 2022.....	37

ÍNDICE DE FIGURAS

Figura 1	Gráfico de pastel del grado de satisfacción de la atención prenatal en forma global en gestantes del E.S I-1 Las Malvinas La Unión-Piura, 2022.....	46
Figura 2	Gráfico de barras del grado de satisfacción de la atención prenatal según accesibilidad en gestantes del E.S I-1 Las Malvinas La Unión-Piura, 2022.....	46
Figura 3	Gráfico de barras del grado de satisfacción de la atención prenatal según estructura en gestantes del E.S I-1 Las Malvinas La Unión-Piura, 2022.....	47
Figura 4	Gráfico de barras del grado de satisfacción de la atención prenatal según atención en gestantes del E.S I-1 Las Malvinas La Unión-Piura, 2022.....	47
Figura 5	Gráfico de barras del grado de satisfacción de la atención prenatal según orientación educativa en gestantes del E.S I-1 Las Malvinas La Unión-Piura, 2022.....	48

ÍNDICE DE CUADROS

Cuadro 1	Matriz de operacionalización de la variable grado de satisfacción de la atención prenatal.....	22
Cuadro 2	Matriz de Consistencia:.....	28

I. INTRODUCCIÓN

Actualmente el concepto de satisfacción es ampliamente aplicado en todas las dimensiones de la prestación de los servicios de la salud. En cuanto a la Atención prenatal (APN) la satisfacción de la gestante se ha considerado un indicador de calidad que resulta relevante, dado que por medio de estas actividades se puede contribuir en la reducción de la morbilidad durante este período. Lo anterior resalta la importancia de realizar un control prenatal adecuado, que permita que las usuarias se sientan satisfechas con la atención brindada en función de sus expectativas, condiciones en las cuales se brinda el servicio, la calidad en la prestación de estos y de características, comportamientos y funciones de los mismos, que generan bienestar (1).

En estos últimos años, la calidad de atención en los servicios de salud se ha convertido en una prioridad en las políticas sanitarias principalmente en la APN, la Organización Mundial de la Salud (OMS), informa que aproximadamente cada día mueren en todo el mundo unas 830 mujeres por complicaciones relacionadas con el embarazo o el parto. Siendo las adolescentes quienes enfrentan un mayor riesgo de complicaciones y muerte. Así mismo, considera que muchas de estas muertes pueden prevenirse si brinda una atención sanitaria de calidad durante el embarazo y el parto; sin embargo, a nivel mundial solo el 64% de mujeres reciben atención prenatal cuatro o más veces a lo largo de su embarazo (2). Ante la gran demanda de atención en los E.S, se percibe un grado de insatisfacción creciente de los usuarios, de allí la necesidad de explorar esta realidad para la toma de decisiones generando un proceso de mejora continua de la calidad de atención y de la satisfacción de los usuarios.

A pesar de las mejoras en las tasas de cobertura y seguros de salud en Perú en los últimos años, los pacientes de los establecimientos aún no están satisfechos y aún persiste la brecha entre el control prenatal y la atención del parto institucional siendo las causas principales para no recibir APN el costo (40.6%), temor (29.3%), trato recibido (20.4%), tiempo de espera (14.8 %), vergüenza (10.8%) y distancia (8.1%), como consecuencia a diario 2 mujeres mueren por complicaciones durante el embarazo, parto y puerperio mientras que 856 mujeres sufren complicaciones propias de la gestación, señala el Ministerio de Salud (MINSA) (3). Esto resulta relevante, dado que por medio de las actividades y consultas de control, se vigila la evolución del embarazo y se puede impactar en la reducción de la morbilidad y mortalidad durante el período perinatal.

Conocer los niveles de satisfacción cierra brechas y redefine las fortalezas para desplegar un sistema de salud que proporcione una atención de calidad de acuerdo a las exigencias de los pacientes. Sin embargo, en la región de Piura, según la Dirección Regional de Salud (DIRESA), del total de las muertes maternas ocurridas en el año 2019 el 26,3% ocurrieron por complicaciones directas del embarazo, 15,8% durante el parto y el 57,9% durante el puerperio, a su vez señala que la muerte materna es una problemática que debe priorizarse y vigilarse, ante los resultados obtenidos en los últimos años cuya disminución depende de la cobertura y de la calidad de los servicios de salud, el acceso al segundo nivel de atención y la atención prenatal de manera continua (4). Prestar servicios de calidad garantiza satisfacción en las usuarias, ya que influye en su comportamiento de manera determinante.

Por lo tanto, es importante y necesario trabajar el grado de satisfacción de la atención prenatal en este grupo vulnerable, en tal sentido, dicha investigación se desarrolló en gestantes atendidas en el E.S Las Malvinas La Unión-Piura, puesto que, informantes claves refieren que existen múltiples deficiencias en las cuales destaca la falta de accesibilidad, infraestructura precaria y equipamiento obsoleto e inoperativo que inciden en el deterioro de la calidad de la atención. Por estas razones se debe poner especial atención a los factores que contribuyen a brindar una mejor atención en el entorno sanitario (5).

Por lo consiguiente, se establece la siguiente interrogante: ¿Cuál es el grado de satisfacción de la atención prenatal en gestantes del E.S I-1 Las Malvinas La Unión-Piura, 2022? Para dar respuesta a dicha pregunta, se ha planteado el siguiente objetivo general: Determinar el grado de satisfacción de la atención prenatal en gestantes del E.S I-1 Las Malvinas La Unión-Piura, 2022. Así mismo, se consideraron los siguientes objetivos específicos: (a) Determinar el grado de satisfacción de la atención prenatal en forma global en gestantes del E.S I-1 Las Malvinas La Unión-Piura, 2022, (b) Determinar el grado de satisfacción de la atención prenatal según accesibilidad en gestantes del E.S I-1 Las Malvinas La Unión-Piura, 2022, (c) Determinar el grado de satisfacción de la atención prenatal según estructura en gestantes del E.S I-1 Las Malvinas La Unión-Piura, 2022, (d) Determinar el grado de satisfacción de la atención prenatal según atención en gestantes del E.S I-1 Las Malvinas La Unión-Piura, 2022, (e) Determinar el grado de satisfacción de la atención prenatal según orientación educativa en gestantes del E.S I-1 Las Malvinas La Unión-Piura, 2022, (f) Describir las características sociodemográficas de las gestantes del E.S I-1 Las Malvinas La Unión-Piura, 2022.

El presente estudio se justifica en razón que actualmente los servicios de salud que se brindan a las gestantes son deficientes y no se adaptan a una atención de calidad que cumpla con las expectativas de las usuarias. Así mismo, se sustenta en las elevadas tasas de morbilidad materno-perinatal consecuentes a la discontinuidad y posterior abandono a la APN, además, la búsqueda de la calidad en el sector público muchas veces está influenciado por la carencia de recursos, los bajos salarios y por la cultura del mismo personal. Por lo tanto, frente a lo expuesto es imprescindible proponer mejoras de la calidad de atención en los servicios de APN y a partir de ello implementar diversas estrategias de intervención para reducir la insatisfacción de las gestantes, por ende, es necesario determinar el grado de satisfacción de la atención prenatal en forma global en gestantes del E.S I-1 Las Malvinas La Unión-Piura, 2022. Del mismo modo, la presente investigación encuentra su fundamento en el contexto que diferentes investigaciones consideran la importancia de prestar servicios de calidad puesto que influye en el comportamiento de los usuarios de manera determinante.

Por lo tanto, en el presente estudio las beneficiadas serán las gestantes del E.S I-1 Las Malvinas La Unión-Piura, debido a que revelará oportunidades de mejora en el personal e institución, permitiendo modificar los enfoques de APN, y evitar complicaciones materno-fetales, mejorando la forma de prestación en los servicios de atención materna, para facilitar su acceso, mediante la implementación de recursos humanos y materiales acorde al nivel de atención y capacitación constante de los profesionales de salud encargados de la atención. Así mismo, se pretende generar nuevos conocimientos, que motiven realizar otros estudios enfocados a la satisfacción de las usuarias, logrando a futuro, activación e implementación de políticas, normas e intervenciones que contribuyan a mejorar la salud del binomio materno fetal.

Por consiguiente, dicha investigación se realizó utilizando un diseño no experimental – transversal, fue de tipo cuantitativo, nivel descriptivo simple. La población muestral estuvo conformada por 42 gestantes atendidas en el E.S I-1 Las Malvinas La Unión-Piura que se sometieron al estudio y seleccionados según criterios de inclusión, a quienes se les aplicó un cuestionario validado para evaluar el grado de satisfacción de la atención prenatal, además se tomó en consideración los principios éticos el Código de Uladech Católica V004 y Declaración de Helsinki.

Finalmente, los resultados demostraron respecto al grado de satisfacción de la APN en forma global que en su mayoría se encuentran medianamente satisfechas con el 42,86%, mientras que un 38,09% expresó insatisfacción y solo el 19,05% se mostró satisfecha. En referencia a la accesibilidad el 45,24% de los sujetos en estudio expresó mediana satisfacción, el 40,48% de gestantes indicaron encontrarse medianamente satisfechas con la estructura, por el contrario, expresaron satisfacción con la atención que recibieron el 42,85%, sin embargo, se mostraron medianamente satisfacción con la orientación que se les brindó el 54,76%. Se concluye que las gestantes que asistieron al consultorio externo de Obstetricia del E.S I-1 Las Malvinas se encuentran medianamente satisfechas con la atención prenatal en forma global.

II. REVISIÓN DE LA LITERATURA

2.1. Antecedentes

2.1.1. Internacionales

Menendez A. (6) 2020 Ecuador, en su investigación “Calidad del servicio obstétrico y satisfacción del control prenatal percibida por usuarias gestantes del Centro de Salud Vinces Ecuador: 2020”. El objetivo fue determinar la relación del nivel de calidad del servicio obstétrico y el nivel de satisfacción del control prenatal percibidas por usuarias gestantes del Centro de Salud Vinces, Ecuador, 2020. El estudio de tipo básico, con enfoque cuantitativo y corte transversal; el diseño fue descriptivo correlacional y su muestra fue de 81 gestantes, la técnica seleccionada fue la encuesta y los instrumentos fueron dos cuestionarios, a través de los cuales se demostró que en el 44,2% lo considera alto; el 40,38% lo considera medio y 15,60% considera que es bajo. Concluye que la satisfacción del control prenatal en sus dimensiones empatía, seguridad y confiabilidad son más valoradas por usuarias gestantes

Mayorga L, Sejin C, Pérez M, Guzmán J. (7), 2019 Colombia, en su investigación “Satisfacción de usuarias del control prenatal en Montería”. El objetivo fue, establecer el nivel de satisfacción con el control prenatal en una institución prestadora de servicios de salud en Montería. El estudio fue transversal con componente analítico. La muestra estuvo conformada por 178 gestantes a quienes se les aplicó un cuestionario y se determinó que 96% manifestaron sentirse satisfechas con el control prenatal. Concluye que además de la influencia de las variables demográficas y obstétricas y de los atributos de la calidad de la atención, es importante denotar cómo

la información y la educación para la salud se asocian con la satisfacción con el control prenatal.

Latino J. (8) Managua 2019, en su investigación “Satisfacción de usuarias, sobre la calidad de atención prenatal recibida en consulta externa, Hospital Bautista, Managua Nicaragua, junio 2019”, cuyo objetivo fue Evaluar el grado de satisfacción de las usuarias, sobre la calidad de atención prenatal recibida, en el servicio de ginecoobstetricia, de consulta externa del hospital Bautista, Managua Nicaragua, en el mes de junio 2019. El estudio fue estudio descriptivo de corte transversal, se trabajó en una muestra de 227 usuarias, se utilizó un cuestionario de SERVQUAL adaptado a servicios de salud, a través del cual demostró satisfacción en todas las dimensiones de la atención, respecto a bienes tangibles (98,6%), seguridad (98,2%), Empatía (98,0%), Con el 96,8% Capacidad de Respuesta, y la dimensión Confiabilidad (96,7%). Concluye como satisfactoria, dado que las brechas entre expectativas y percepciones son cortas

2.1.2. Nacionales

Cerna G. (9) 2019 Trujillo, en su tesis titulada “Nivel de satisfacción de la Atención Prenatal en Gestantes atendidas en el Hospital Leoncio Prado. Huamachuco 2021”. El propósito fue determinar el nivel de satisfacción de la atención prenatal en gestantes atendidas en el Hospital Leoncio Prado. Huamachuco 2021. La metodología fue diseño no experimental descriptivo transversal, con una muestra de 278 gestantes a quienes se les aplicó una encuesta Servqual Modificada. Obtuvo que en cada dimensión evaluada las gestantes mostraron satisfacción por la atención prenatal, en fiabilidad con 68,2%, capacidad de respuesta 68,7%, seguridad 85%, empatía 70,8% y aspectos tangibles 72,3%. Obtuvo un 71% de nivel de satisfacción general sobre la

atención prenatal y un 29% de insatisfacción. Concluyó que la mayoría de gestantes se encuentran satisfechas (71%) con la APN recibida en el Hospital Leoncio Prado. Huamachuco 2021.

Pereira J, Timoteo P. (10) Cerro de Pasco 2021, en su tesis titulada “Nivel de satisfacción en la atención prenatal en pacientes atendidas en los consultorios externos Centro de Salud Chilca– Huancayo de julio a diciembre del 2018”. Plantearon como objetivo determinar el nivel de satisfacción de la atención prenatal en gestantes atendidas en los Consultorios Externos Del Centro De Salud Chilca – Huancayo de Julio a diciembre del 2018. El estudio fue observacional de nivel aplicativo, de enfoque cuantitativo transversal, descriptivo, prospectivo. Conto con 234 beneficiarios. Utilizo como herramienta SERVQUAL. Obtuvo que el grado de satisfacción fue “Satisfecho” con un 44,01% menor que el nivel de insatisfacción que fue 55,99%, así como para cada una de las dimensiones: Fiabilidad, “Satisfecho” 41,5%; Capacidad de respuesta, “Satisfecho 38,2%; Seguridad, “Satisfecho” 46,7%; Empatía, “Satisfecho” 45,8% y Aspectos tangibles, “Satisfecho” 48,1%. Concluyó que el nivel de satisfacción de las usuarias que fueron atendidas en los consultorios externos Del Centro De Salud Chilca – Huancayo de Julio a diciembre del 2018 fue “Satisfecha” con un 44,01%.

Núñez Y. (11) 2020 Huancayo, en su estudio titulado “Satisfacción de la atención de usuarias durante la atención prenatal en el Centro de Salud Chilca, 2018”. Planteó como objetivo identificar la satisfacción del usuario externo (gestante) que acuden a la atención prenatal a través de la medición de la satisfacción. El estudio fue descriptivo, transversal y se aplicó una encuesta a 360 gestantes. Obtuvo como resultados que se encuentran insatisfechas por encima del 50%. En la dimensión

fiabilidad insatisfechos (50.67%). Dimensión capacidad de respuesta, insatisfechos en 56.11%. En la dimensión seguridad, satisfechos 59.2% La disponibilidad de pensar primero en el paciente: satisfechos en 60.9%. Al evaluar la apariencia física y del personal obstetra: satisfechos en 56.67%. Concluyendo que en general existe satisfacción.

Simón F. (12) Huánuco 2018, en su investigación “Nivel de satisfacción de la atención prenatal en gestantes atendidas en el Hospital II Essalud. Huánuco, 2018”, con el objetivo de determinar el nivel de satisfacción de la atención prenatal en gestantes atendidas en el Hospital II EsSalud. Huánuco, 2018. Fue de nivel descriptivo, prospectivo y transversal, contó con una muestra conformada por 180 gestantes, usó una ficha de recolección de datos generales y una guía de entrevista estructurada y logró determinar que el nivel de satisfacción sobre la atención prenatal de las gestantes en el consultorio de obstetricia es “satisfecha” en el 78.3%, “medianamente satisfecha” en el 15% e “insatisfecha” en el 6.7%. Concluyó que las gestantes atendidas en los consultorios de Obstetricia en el Hospital II EsSalud. Huánuco, 2018 están satisfechas en un mayor porcentaje.

Urteaga J. (13) 2018 Cajamarca, en su tesis titulada “Nivel de satisfacción de las gestantes en la atención prenatal. Hospital II – E Simón Bolívar, Cajamarca, 2018. Donde tuvo como objetivo Determinar el nivel satisfacción las gestantes en la atención prenatal. Hospital II – E Simón Bolívar, Cajamarca 2018, durante los meses de setiembre y octubre del año 2018. La metodología fue de tipo transversal prospectivo, para ello trabajó con una muestra conformada por 87 gestantes, utilizó la técnica de cuestionario y el instrumento utilizado fue una Encuesta de tipo SERVQUAL. Los resultados demostraron que el nivel de satisfacción global sobre la atención prenatal

de las gestantes es “satisfecha” con 65.5%, e “insatisfecha” con 34.5%. Además, se obtuvo resultados parciales de nivel de satisfacción en las diferentes dimensiones planteadas, es así que en fiabilidad es de 63,2%, capacidad de respuesta es de 59,8%, seguridad es de 62,1%, empatía es de 60,9% y aspectos tangibles es de 66,7%. Concluye que la mayoría de las gestantes atendidas en los consultorios de Obstetricia del Hospital II –E Simón Bolívar están satisfechas en cuanto a su atención prenatal recibida.

2.1.3. Regionales

Gutiérrez J (14), 2021 Piura, en su investigación “Grado de satisfacción de la atención prenatal en gestantes atendidas en el Establecimiento de Salud I-4 Catacaos Piura, 2021”. Planteó como objetivo, determinar el grado de satisfacción de la atención prenatal en gestantes atendidas en el Establecimiento de Salud I-4 Catacaos Piura, 2021. El estudio fue de tipo cuantitativo, nivel descriptivo, diseño no experimental de corte transversal. Para la recolección de información se escogió una muestra de 87 gestantes del Establecimiento de Salud en mención. Mediante la encuesta se aplicó un cuestionario. Los resultados demostraron: De acuerdo al grado de satisfacción de la atención prenatal en forma global, se encontró que el 65,51% de las gestantes encuestadas manifestaron satisfacción. Concluye que las gestantes se encuentran satisfechas con la atención prenatal en forma global.

Vidal K (15), en Piura 2021, realizó la investigación “Grado de satisfacción de la atención prenatal en las gestantes atendidas en el Establecimiento de Salud I-3 La Legua Piura, 2020”. Tuvo como objetivo determinar el grado de satisfacción de la atención prenatal en las gestantes atendidas en el Establecimiento de Salud I-3 La Legua– Piura, 2020. Su metodología fue de tipo cuantitativo, nivel descriptivo, diseño

no experimental de corte transversal. Para la recolección de información escogió una muestra de 53 gestantes del Establecimiento de Salud en mención. Mediante la encuesta se aplicó un cuestionario. Los resultados demostraron que el 64,15% de las gestantes encuestadas manifestaron satisfacción. Concluye que las gestantes se encuentran satisfechas con la atención prenatal en forma global.

Carrillo V. (16) Piura 2018, en su investigación “Factores que predisponen al embarazo precoz y grado de satisfacción sobre el control prenatal en las gestantes adolescentes del Centro de Salud Materno Infantil de Castilla –Piura, Mayo 2018”, planteo como objetivo Determinar los factores del embarazo precoz el grado de satisfacción sobre la atención prenatal en gestantes atendidas en el Centro de Salud Materno Infantil de Castilla (CESAMICA), Castilla –Piura, 2018. fue de tipo cuantitativo, descriptivo, trabajó con una muestra de 23 gestantes a las cuales les formuló un cuestionario y demostró que el 34,8% de las gestantes se encontró medianamente satisfecha respecto a la atención prenatal en forma global, referente a la accesibilidad el 39,13% manifestó estar insatisfechas, según la estructura el 56,52% se encontró estar medianamente satisfechas, el 43,48% manifestó insatisfacción con la atención brindada y cabe resaltar que el 47,83% mostró estar medianamente satisfechas con la orientación educativa brindada por el profesional de salud.

2.2. Bases Teóricas

2.2.1. Satisfacción

La satisfacción del usuario se define como la valoración de la calidad de la atención en los servicios de salud, con relación a las expectativas y percepciones de la atención prestada. Siendo que la expectativa se refiere al servicio que la usuaria espera recibir y las percepciones a la percepción de la usuaria sobre el servicio recibido. Las

expectativas y percepciones de los usuarios se refieren a sus dimensiones. Actualmente la medida de la satisfacción de las usuarias con los cuidados de salud o servicios sanitarios recibidos es uno de los métodos utilizados para evaluar la calidad de la atención prestada. Pero también es una forma de participación de los usuarios en el Sistema de Salud, al expresar su percepción y valoración de los servicios (17).

2.2.2. Calidad de atención

La calidad es la propiedad de la atención médica que consiste en obtener los mayores beneficios, con los menores riesgos para el paciente; donde los mayores beneficios se definen en función de lo alcanzable de acuerdo con los recursos con los que se cuenta para proporcionar la atención y de acuerdo con los valores sociales imperantes. Esta referido al conjunto de actividades realizadas durante el proceso de atención en todos los servicios brindados por el establecimiento de salud, tomando en cuenta las dimensiones técnico y humano, para lograr el impacto deseado por parte de los prestadores de salud como de los usuarios, en cuanto a seguridad, eficiencia, eficacia y satisfacción, para esta última se debe identificar las necesidades y destinar los recursos necesarios de manera efectiva y oportuna. (18).

De la satisfacción percibida por el usuario, depende en gran medida la utilización de un servicio, por tanto, una mujer satisfecha con la atención prenatal que recibe, puede mostrar mejor continuidad del proceso de atención; convirtiéndose así en un aspecto significativo para asegurar el cumplimiento de las consultas y el óptimo seguimiento del embarazo. Caso contrario, si la usuaria se siente insatisfecha por la atención recibida. Esto resulta relevante, dado que por medio de las actividades y consultas de control, se vigila la evolución del embarazo y se puede impactar en la reducción de la morbilidad y mortalidad durante el período perinatal (19).

2.2.2.1. Calidad de atención en los servicios de salud

Actualmente se convirtió en una herramienta indispensable en la transformación de los sistemas de salud, respondiendo a los reclamos de eficiencia técnica y responsabilidad social de sus servicios. Recientemente se acepta que la calidad de la atención sea evaluada desde la perspectiva de los pacientes, constituyendo así un importante elemento en el desarrollo de los servicios de salud. Esta nueva tendencia se basa en la convicción de que las acciones desarrolladas para mejorar la calidad de los servicios médicos deben dirigirse al incremento del bienestar general de los pacientes, sin descuidar el uso de instrumentos técnicos capaces de incrementar su capacidad para realizar diagnósticos oportunos y adecuados, así como para establecer tratamientos efectivos considerando las necesidades del paciente (20,21)

2.2.2.2. Dimensiones de la calidad del servicio

Considerando lo establecido por el MINSA (22) existen diversas propuestas analíticas de la calidad en salud y define que la calidad de atención presenta tres dimensiones:

2.2.2.2.1. Técnico Científica: Se refiere a los aspectos científicos y técnicos, los

cuales deben cumplir características básicas en la atención:

- ✓ Efectividad: la población tiene efectos positivos en su salud.
- ✓ Eficacia: son los objetivos en la prestación del servicio de salud.
- ✓ Eficiencia: adecuado uso de los recursos a fin de alcanzar los resultados deseados.
- ✓ Continuidad: es la prestación del servicio, sin interrupciones innecesarias.

- ✓ Seguridad: está basada en la estructura y los procesos de atención minimizando los riesgos para la salud del usuario.

2.2.2.2.2. Dimensión Humana: Referida al aspecto interpersonal de la atención.

Establece las siguientes características:

- ✓ Respetar los derechos humanos, la cultura y las características de la persona.
- ✓ Brindar información completa, veraz, oportuna y comprendida por el usuario.
- ✓ Manifestar interés en la usuaria, sus percepciones, necesidades y demandas; lo que también se aplica al usuario interno.
- ✓ Ofrecer atención amable, cordial, cálida y empática.
- ✓ Cumplir con los principios éticos-deontológicos.

2.2.2.2.3. Entorno: Se refiere a las facilidades que provee la institución para mejorar los servicios. Esta dimensión incluye las condiciones básicas de confort, ambientación, limpieza, privacidad y el grado de confianza que el usuario percibe sobre el servicio.

2.2.3. Análisis situacional de la calidad de los servicios de salud

El análisis de la Situación de Salud (ASIS) se considera un instrumento metodológico utilizado para diagnosticar y analizar la situación de salud de la población en un territorio en particular durante un periodo de tiempo determinado. En función a las condicionantes y determinantes de la salud identificadas al analizar sus dimensiones, se busca potenciar aquellas características de carácter positivo, además de establecer medidas para eliminar o minimizar las características negativas, cuya finalidad es contribuir a tomar decisiones que busquen satisfacer las necesidades sanitarias de la población logrando así la participación social, equidad y eficiencia. Este proceso facilita también la identificación de necesidades y prioridades en salud,

así como la identificación de intervenciones y programas apropiados y la evaluación de su impacto en salud (23).

2.3. Marco Conceptual

2.3.1. Atención prenatal

El control prenatal es el conjunto de acciones y procedimientos sistemáticos y periódicos destinados a la prevención diagnóstico y tratamiento que puedan condicionar morbimortalidad materna y perinatal. Es una prioridad que engloba una serie de estrategias destinadas a optimizar los resultados del embarazo (24).

2.3.1.1. Atención prenatal reenfocada

Se refiere a la atención integral que busca involucrar a la gestante, su pareja y familia en la preparación para el parto, puerperio y cuidados del recién nacido, incidiendo en promover la salud, prevenir enfermedades, diagnosticar precozmente y manejar patologías preexistentes; y no solo se limita a la evaluación clínica de la gestante, la atención reenfocada tiene como principal objetivo la vigilancia y evaluación integral de la gestantes y del feto, idealmente antes de las 14 semanas de gestación, que permita la detección oportuna de signos de alarma, factores de riesgo, manejo de las complicaciones con enfoque de género e interculturalidad en el marco de los derechos humanos (25).

2.3.1.2. Objetivos

- Vigilar la evolución del embarazo
- Asegurar una óptima condición de salud física y mental, a la madre y al recién nacido, garantizando el cumplimiento de las acciones de fomento, protección, recuperación y rehabilitación de la salud.

- Preparar adecuadamente a la gestante para el parto y la crianza del niño.
- Prevenir complicaciones susceptibles de evitarse o detectarlas a tiempo para controlarlos.
- Reducir la morbimortalidad materno infantil (24).

2.3.1.3. Características

2.3.1.3.1. Precoz: Debe iniciar en cuanto se haya diagnosticado la gestación, preferentemente en el primer trimestre del embarazo para establecer confiablemente la edad gestacional, realizar acciones de prevención y promoción de la salud, además de detectar precozmente factores de riesgo. (24)

2.3.1.3.2. Periódico: Se establecerá de acuerdo al riesgo médico, social y psicológico de la gestante (24). En una gestación de bajo riesgo los controles deben ser:

- ✓ **Mensual:** Hasta las 32 semanas
- ✓ **Quincenal:** Entre las 32 y 36 semanas
- ✓ **Semanal:** Desde las 37 semanas hasta el momento del parto

2.3.1.3.3. Completo: Las atenciones deben ser completas de acuerdo a la edad gestacional, se deben realizar acciones de evaluación del estado general de la gestante, de la evolución del embarazo y de los controles, los cuales deben ser brindados por equipo multidisciplinario de especialistas según la situación lo requiera (24).

2.3.1.3.4. Universal, es decir, a todas las mujeres gestantes de un área determinada. La cobertura es una característica muy relevante para asegurar que la asistencia y las intervenciones sean efectivas. Cuando no se cuenta con

cobertura es casi imposible lograr los resultados deseados, ya que existen dos tipos de obstáculos para ampliar la cobertura. El primero, habla sobre algunas zonas donde no se ofrecen los servicios de atención prenatal, lo cual hace que las gestantes no accedan físicamente al servicio. El segundo, presenta las quejas sobre la actitud poco servicial del personal de salud, gastos imprevistos o injustos, molestias por los horarios de apertura y atención y la escasa participación concedida a la pareja (24).

La Norma Técnica para la atención integral de salud materna del MINSA (25) establece como procedimiento y protocolos estandarizados:

2.3.1.4. Manejo de la atención prenatal en la primera visita

La primera atención debe centrarse en la identificación y descarte de patologías especiales. Las gestantes con alto riesgo obstétrico, deben ser referidas a un establecimiento de mayor capacidad resolutive. Es necesario que se establezca un plan con la finalidad de conseguir un parto institucional, así como para la atención inmediata de emergencias relacionadas con la gestación: Plan de Parto. Independiente a la edad gestacional, en la primera atención prenatal, se recomienda que el profesional de salud, realice las siguientes actividades:

- Apertura de historia clínica prenatal base (HCPB) y carné perinatal
- Calcular la fecha probable de parto por F.U.M, en caso de duda sobre la edad gestacional corroborar con la primera ecografía realizada.
- Tomar funciones vitales
- Identificar factores de riesgo.
- Registrar medidas antropométricas (talla, peso e IMC pre gestacional).

- I batería de exámenes de laboratorio (Hemoglobina, grupo Sanguíneo y Factor Rh, prueba rápida VIH y VDRL, glucosa y examen completo de orina)
- Administrar suplemento, según corresponda para la edad gestacional.
- Toma de citología cérvico vaginal
- Examen odontológico
- Referir en caso de complicación obstétrica

2.3.1.5. Manejo de la atención prenatal en las visitas subsiguientes

Se recomienda realizar las siguientes actividades en los controles subsecuentes:

- Interrogar signos y síntomas de alarma.
- Controlar aumento de peso materno y funciones vitales.
- Vigilancia de la altura uterina
- Realizar prueba de proteinuria con ácido sulfosalicílico
- Evaluar edad gestacional, latidos cardiacos fetales y movimientos (20 semanas)
- Indicar suplementos de acuerdo a la edad gestacional.

2.3.1.5.1. A partir de las 28 semanas:

- Determinar la situación, posición, presentación fetal y numero de fetos
- Control de latidos cardiacos fetales
- Interrogar sobre la presencia de movimientos fetales

2.3.1.5.2. A partir de las 35 semanas:

- Pelvimetria interna y valoración feto pélvica en primigravidas
- Reevaluación del estado general materno

- Actualizar exámenes auxiliares, según criterio medico
- Solicitar pruebas de bienestar fetal, según sea necesario

2.3.2. Satisfacción de las gestantes ante la Atención prenatal

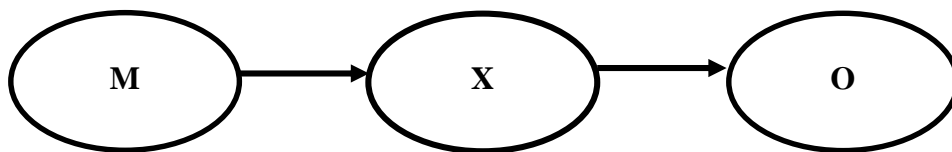
La satisfacción se mide de acuerdo al grado en el que la gestante cumple sus expectativas con relación a la atención que recibe, estas intervenciones están destinadas a prevenir, diagnosticar y tratar aquellos factores de riesgo que puedan condicionar morbimortalidad materna y perinatal. Además, al evaluar el grado de satisfacción se busca la participación activa de la gestante, al tomar como referencia su percepción y valoración de los procedimientos que se realizan cuando se brinda la atención prenatal con la finalidad de optimizarla. En el campo de la salud materna y específicamente en la atención prenatal, es importante lograr que las gestantes elijan iniciar y continuar su control; ya que de esta manera existe mayor protección de la salud de la madre y el recién nacido. Así también, la percepción de la atención es indispensable para que haya una buena relación entre el profesional y la usuaria (26).

III. METODOLOGÍA

3.1. Diseño de la Investigación

El estudio fue de tipo cuantitativo porque se utilizó la recolección de datos con base en la medición numérica y el análisis estadístico, con el fin de establecer pautas de comportamiento y probar teorías. El nivel de la investigación fue descriptivo simple porque únicamente pretenden medir o recoger información de manera independiente o conjunta sobre los conceptos o las variables a las que se refieren, su objetivo no es indicar cómo se relacionan éstas. El diseño de investigación fue no experimental porque las variables no fueron manipuladas para su investigación ya que se analizó a partir de la observación de la muestra en estudio. Y de corte transversal porque se estudió simultáneamente en determinado momento, haciendo un corte en el tiempo (27).

ESQUEMA



Donde:

M: Gestantes del E.S I-1 Las Malvinas La Unión-Piura.

X: Grado de satisfacción de la atención prenatal.

O: Representa lo observado

3.2. Población y Muestra

3.2.1. Población

La población muestral estuvo constituida por 42 gestantes que acudieron al E.S I-1 Las Malvinas La Unión-Piura durante el periodo de estudio y que cumplieron con los criterios de inclusión. El tamaño de la población fue definido por el registro de atenciones prenatales del consultorio externo de obstetricia del E.S I-1 Las Malvinas La Unión-Piura (5).

3.2.2. Muestra

La muestra estuvo constituida por el total de la población en estudio seleccionado estrictamente a través de los criterios de selección. La unidad de análisis estuvo representada por gestantes del E.S I-1 Las Malvinas La Unión-Piura en el período de estudio y que fueron elegidos tomando en consideración los criterios de inclusión.

Criterios de Inclusión y Exclusión

a. Inclusión:

- Gestantes que acudieron al E.S I-1 Las Malvinas La Unión-Piura que asistieron en el período de estudio.
- Gestantes que aceptaron participar voluntariamente en la investigación.
- Aceptación escrita de participar en el estudio.

b. Exclusión:

- Gestantes con dificultad para comunicarse.
- Gestantes transeúntes.

3.3. Definición y operacionalización de Variables

Cuadro 1. Matriz de operacionalización de la variable grado de satisfacción de la atención prenatal.

VARIABLE	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL	DIMENSIONES	INDICADORES	UNIDAD DE MEDIDA	ESCALA DE MEDICIÓN	VALOR FINAL
GRADO DE SATISFACCIÓN	Sensación de agrado producido en la gestante como respuesta ante la interacción que se presenta antes, durante y después de la consulta prenatal relacionada a la accesibilidad, estructura, atención y orientación educativa (15).	La satisfacción global fue evaluada en cuatro dimensiones, con un cuestionario de 41 ítems. La evaluación de las dimensiones accesibilidad, estructura y atención con un	Accesibilidad: (Ítem 1- ítem 6)	<ul style="list-style-type: none"> • Accesibilidad Geográfica. • Accesibilidad Social • Accesibilidad Organizacional 	<ul style="list-style-type: none"> • Insatisfecha (8-19 puntos) • Medianamente satisfecha (20-26 puntos) • Satisfecha (27-32 puntos) 	Ordinal	<ul style="list-style-type: none"> • Insatisfecha (39-159 puntos) • Medianamente satisfecha (160-167 puntos) • Satisfecha (168-186 puntos)
			Estructura (Ítem 7-ítem 16)	<ul style="list-style-type: none"> • Infraestructura • Saneamiento • Equipamiento 	<ul style="list-style-type: none"> • Insatisfecha (10-34 puntos) • Medianamente satisfecha (35-38 puntos) • Satisfecha (39-40 puntos) 	Ordinal	
				<ul style="list-style-type: none"> • Relación interpersonal con el proveedor de la atención 		Ordinal	

		<p>total de 26 ítems, fue calificada desde 1 punto para la puntuación más negativa, hasta 4 puntos para la respuesta más positiva. La dimensión orientación educativa consta de 15 preguntas, calificadas como 1 punto para las afirmaciones, o 0 puntos para las negaciones.</p>	<p>Atención (Ítem 17-ítem 26)</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Examen físico. • Aporte de material informativo. • Información de nutrición adecuada. • Indicación de calendario de vacunas. • Análisis de laboratorio. • Interconsultas. 	<ul style="list-style-type: none"> • Insatisfecha (21-80 puntos) • Medianamente satisfecha (81-82 puntos) • Satisfecha (83-84 puntos) 		
			<p>Orientación educativa (Ítem 27- ítem 41)</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Entrega de material educativo. • Orientación de síntomas del embarazo. • Orientación de signos de alarma del embarazo, parto, puerperio. 	<ul style="list-style-type: none"> • Insatisfecha (0-23 puntos) • Medianamente satisfecha (24-25 puntos) • Satisfecha (26-30 puntos) 	<p>Ordinal</p>	

3.4. Técnicas e instrumentos

3.4.1. Técnica

Para lograr los objetivos del presente estudio se utilizó la encuesta, sin variar el entorno muestral y las variables. Estas van a generar información válida por ser una herramienta y técnica confiables, logrando adaptarse a cualquier tipo de situaciones, condiciones o persona

3.4.2. Instrumentos

El instrumento de investigación son medios que utilizó la investigadora para medir los atributos o comportamiento de las variables. Por ende, con la intención de recolectar información confiable en un tiempo relativamente breve se utilizó un instrumento basado en el Modelo SERVQUAL (28) y fue adaptado por la Mgtr. Flor de María Vásquez Saldarriaga en la tesis de Vidal K (15) en la tesis “Grado de satisfacción de la atención prenatal en las gestantes atendidas en el Establecimiento de Salud I-3 La Legua Piura, 2020”. Se distribuyó de la siguiente manera (ANEXO 1):

- La primera sección: Para la recolección de los datos sociodemográficos, “se empleó un cuestionario con un total de 5 preguntas donde se identifican las variables: edad, grado de instrucción, religión, estado civil, y ocupación”.
- La segunda sección en relación al Grado de satisfacción de la Atención Prenatal: consta de 26 ítems para 39 respuestas en una escala tipo Likert (subdivisiones de los ítems 6 y 19), distribuidas según dimensiones las cuales son:
 3. Dimensión accesibilidad: (6 ítems)

4. Dimensión estructura (10 ítems)

5. Dimensión atención (10 ítems)

Con las respuestas dadas se estableció un sistema de valoración: la puntuación de las gestantes fue desde 1 punto para la puntuación más negativa, hasta 4 puntos para la respuesta más positiva. Sumando las respuestas de cada ítem se pueden tener un puntaje mínimo de 39 y un puntaje máximo de 156.

	Accesibilidad	Estructura	Atención
Satisfecha	27-32	39-40	83-84
Medianamente satisfecha	20-26	35-38	81-82
Insatisfecha	8-19	10-34	21-80

Para la evaluación de la dimensión orientación educativa se tendrán 15 preguntas para 30 respuestas (subdivisiones de los ítems 3 y 4) cerradas dicotómicas. Con las respuestas dadas se estableció un sistema de valoración: 1 punto para las afirmaciones, o 0 puntos para las negaciones, considerando rangos establecidos de la siguiente manera:

	Orientación
Satisfecha	26-30
Medianamente satisfecha	24-25
Insatisfecha	0-23

Procedimiento:

Para la recolección de datos del presente informe de investigación se realizó los siguientes aspectos:

- Previa identificación de las gestantes “cumpliendo con los criterios de inclusión y exclusión, se les explico a los participantes los objetivos de la investigación y su participación voluntaria en ella, asimismo, se solicitó previamente su consentimiento informado, haciendo hincapié que los datos recolectados son estrictamente confidenciales. Se brindó posteriormente a los participantes oportunidad para expresar dudas, inquietudes y opiniones en relación a la encuesta
- Luego se procedió a realizar la encuesta con cada participante guiándonos del cuestionario de preguntas, la cual fue llenada en forma anónima con una duración de 20 minutos.

Las limitaciones para la realización de la presente de investigación en el proceso de ejecución fueron:

- La aceptación y cooperación por parte de las gestantes
- En gestantes menores de edad se necesitó del asentimiento informado del padre de familia o apoderado.
- El tiempo para acceder a la encuesta por motivos de encontrarse en un Establecimiento de Salud.

- **Validez**

El instrumento (cuestionario) fue sometido a juicio de expertos en el área de investigación siendo procesada la información. La intención fue la siguiente:

- ❖ Análisis de contenidos. “Corresponde a la adecuada formulación de los ítems en relación al objetivo del estudio”.

- ❖ Análisis de ítems. “Respecto a la pertinencia, relevancia y claridad”. Los jueces dictaminaron en razón de:
 - “La validez interna que fue para verificar la lógica de la construcción del instrumento que responde al problema, objetivo e hipótesis de estudio”.
 - “La validez de contenido, sirvió para verificar si las preguntas contenidas en el instrumento son: pertinentes, relevantes y claros”.

Los expertos en su conjunto decidieron que el instrumento fue aplicable a la muestra del estudio” (ANEXO 2).

- **Confiabilidad**

Para la confiabilidad del instrumento grado de satisfacción de la atención prenatal en gestantes, se realizó una prueba piloto con 10 gestantes que no formaron parte de la población de estudio, los resultados fueron analizados y cuya confiabilidad fue evaluada el Alfa de Cronbach el cual resulto con un puntaje de 0,842 lo que nos indica excelente confiabilidad del instrumento (ANEXO 2).

3.5. Plan de Análisis

Se realizó el análisis estadístico de las variables en estudio en base a los objetivos propuestos, se detalló y presento en forma cuantitativa, expresados en tablas y gráficos estadísticos. Los datos que se obtuvieron fueron codificados y posteriormente procesados en una hoja de cálculo del programa Open Office Calc, el análisis se realizó a través del programa estadístico SPSS Versión 26 con el cual se obtendrá la descripción de los datos.

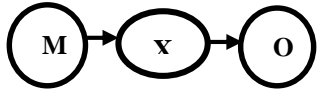
3.6. Matriz de Consistencia

Cuadro 2: Grado de satisfacción sobre la atención prenatal.

TITULO	ENUNCIADO DEL PROBLEMA	OBJETIVOS	VARIABLES
<p>Grado de satisfacción de la atención prenatal en gestantes del E.S I-1 Las Malvinas La Unión-Piura, 2022.</p>	<p>¿Cuál es el grado de satisfacción de la atención prenatal en forma global en gestantes del E.S I-1 Las Malvinas La Unión-Piura, 2022?</p>	<p>Objetivo general:</p> <ul style="list-style-type: none"> a) Determinar el grado de satisfacción de la atención prenatal en gestantes del E.S I-1 Las Malvinas La Unión-Piura, 2022. <p>Objetivos específicos:</p> <ul style="list-style-type: none"> a) Determinar el grado de satisfacción de la atención prenatal en forma global en gestantes del E.S I-1 Las Malvinas La Unión-Piura, 2022. b) Determinar el grado de satisfacción de la atención prenatal según accesibilidad en gestantes del E.S I-1 Las Malvinas La Unión-Piura, 2022. c) Determinar el grado de satisfacción de la atención prenatal según estructura en gestantes del E.S I-1 Las Malvinas La Unión-Piura, 2022. d) Determinar el grado de satisfacción de la atención prenatal según atención en 	<p>VARIABLE 1:</p> <p>Grado de Satisfacción de la atención prenatal</p>

		<p>gestantes del E.S I-1 Las Malvinas La Unión-Piura, 2022.</p> <p>e) Determinar el grado de satisfacción de la atención prenatal según orientación educativa en gestantes del E.S I-1 Las Malvinas La Unión-Piura, 2022.</p> <p>f) Describir las características sociodemográficas en las gestantes del E.S I-1 Las Malvinas La Unión-Piura, 2022.</p>	
--	--	---	--

METODOLOGÍA

TIPO, NIVEL Y DISEÑO	POBLACIÓN Y MUESTRA	TÉCNICAS E INSTRUMENTOS	PLAN DE ANÁLISIS
<p>Tipo de la investigación: Cuantitativa</p> <p>Nivel de investigación: Descriptivo simple</p> <p>Diseño de la investigación: No experimental, de corte transversal.</p>  <pre> graph LR M((M)) --> X((X)) X --> O((O)) </pre>	<p>Población:</p> <p>La población muestral estuvo representada por 42 gestantes que acudieron al E.S I-1 Las Malvinas La Unión-Piura, el periodo de estudio y que fueron seleccionados según criterios de inclusión para ser parte del estudio.</p> <p>Muestra:</p> <p>La muestra estuvo constituida por el total de la población en estudio constituida por gestantes pertenecientes al ámbito de estudio y tamizados a través de los criterios de selección.</p>	<p>Técnica:</p> <p>La encuesta.</p> <p>Instrumentos:</p> <p>Instrumento de Recolección de Datos:</p> <ul style="list-style-type: none"> ❖ Grado de Satisfacción sobre la Atención Prenatal 	<p>Para el plan de análisis se utilizó la estadística descriptiva, utilizando tablas y gráficos.</p>

3.7. Principios Éticos

Esta investigación tomo en consideración la Declaración de Helsinki (29) y Código de Ética Uladech – Católica V 004 (30), bajo el compromiso de confiabilidad, respeto y manejo ético de la información brindada En la presente investigación se tuvo en cuenta los siguientes principios éticos:

Principio de protección a las personas: Las participantes y padres de familia aceptaron de forma voluntaria y firmaron el consentimiento y asentimiento informado para participar en el estudio. Así mismo, se informó a los participantes que podían retirarse del estudio en cualquier momento y sin perjuicio alguno, así como abstenerse a participar en alguna parte de la investigación que les genere incomodidad, del mismo modo, se les comunico a los adolescentes que los datos recolectados quedarán disponibles para futuras investigaciones. Por otro lado, se ha solicitado a las autoridades los permisos correspondientes para la ejecución de la investigación.

Principio de beneficencia: A las gestantes se les explicó cuáles serían los beneficios que de forma indirecta se alcanzan por medio de los resultados que se obtendrán en el desarrollo del trabajo, puesto que se evidenciará su grado de satisfacción de la atención prenatal sin que les afecte ni biológica ni psicológica, ni socialmente.

Principio de no maleficencia: Se le otorgó explicación a cada participante sobre los nulos riesgos contra su salud y/o integridad como persona, en su participación en la investigación.

Principio de justicia: Todos las participantes recibieron el mismo trato, garantizándoles la confidencialidad de los participantes, sin existir de por medio ningún

tipo de discriminación o favoritismos. Cabe señalar, además que a los participantes se les trató con el mayor respeto a su dignidad, creencias, intimidad y pudor.

Principio de integridad científica: Se explicó a las gestantes que sus respuestas no se serán divulgadas garantizando la confidencialidad y anonimato de los participantes. La investigación fue autofinanciada, no existen fuentes de financiamiento, ni conflicto de intereses en la investigación realizada y presentada.

Principio de libre participación y derecho a estar informado: En todo momento se ha respetado la voluntad del participante de querer ser parte de la investigación, y se les hizo de conocimiento de los detalles de la investigación. Para participar del estudio debieron firmar los padres de familia el asentimiento informado y el adolescente el consentimiento informado.

Principio de cuidado del medio ambiente: Se trabajó tomando en consideración las normas de bioseguridad y de protección al medio ambiente.

IV. RESULTADOS

4.1. Resultados

Tabla 1. *Grado de satisfacción de la atención prenatal en forma global gestantes del E.S I-1 Las Malvinas La Unión-Piura, 2022.*

Grado de satisfacción	n	%
Insatisfecha	16	38,09
Medianamente satisfecha	18	42,86
Satisfecha	8	19,05
Total	42	100,00

Fuente: Instrumento de Recolección de Datos

Se pudo identificar en las gestantes evaluadas que en su mayoría indicaron sentirse medianamente satisfechas con el 42,86%, mientras que un 38,09% expresó insatisfacción y solo el 19,05% se mostró satisfecha con la atención prenatal, en lo referido a accesibilidad, estructura, atención y orientación educativa. Contexto que evidencia falencias e ineficiencia considerable en la administración de los sistemas públicos de salud, ocasionando servicios deficientes que no cumplen con las expectativas de las usuarias.

Tabla 2. *Grado de satisfacción de la atención prenatal según accesibilidad en gestantes del E.S I-1 Las Malvinas La Unión-Piura, 2022.*

	Grado de satisfacción	N	%
Accesibilidad	Insatisfecha	15	35,71
	Medianamente satisfecha	19	45,24
	Satisfecha	8	19,05
	Total	42	100,00

Fuente: Instrumento de Recolección de Datos

Se evidencia en las gestantes en estudio que un significativo 45,24% reporto sentirse medianamente satisfecha con la accesibilidad, sin embargo un 35,71% expreso insatisfacción y solo una minoría indico satisfacción representado por el 19,05%, respecto a la accesibilidad geográfica, social y organizacional. Situación que demuestra que existen barreras económicas, administrativas y culturales que no garantizan en su totalidad el acceso físico a las gestantes a la APN.

Tabla 3. *Grado de satisfacción de la atención prenatal según estructura en gestantes del E.S I-1 Las Malvinas La Unión-Piura, 2022.*

Grado de satisfacción		N	%
Estructura	Insatisfecha	16	38,09
	Medianamente satisfecha	17	40,48
	Satisfecha	9	21,43
	Total	42	100,00

Fuente: Instrumento de Recolección de Datos

Se encontró una proporción considerada de gestantes medianamente satisfechas con la estructura del E.S I-1 Las Malvinas La Unión-Piura, representado por el 40,48%, mientras que un 38,09% expreso insatisfacción y solo un 21,43% aseguro satisfacción, en cuanto a la infraestructura, saneamiento y equipamiento. Los resultados evidencian que el E.S en mención, no cuenta en su totalidad con el mobiliario y materiales necesarios para ofrecer una atención de calidad.

Tabla 4. *Grado de satisfacción de la atención prenatal según atención en gestantes del E.S I-1 Las Malvinas La Unión-Piura, 2022.*

	Grado de satisfacción	n	%
Atención	Insatisfecha	7	16,67
	Medianamente satisfecha	17	40,48
	Satisfecha	18	42,85
	Total	42	100,00

Fuente: Instrumento de Recolección de Datos

En referencia a la atención, las gestantes investigadas demostraron satisfacción con el 42,85%, por otro lado, el 40,48% afirmó sentirse medianamente satisfecha, y una minoría del 16,67% mostró insatisfacción, respecto a la relación interpersonal con el proveedor de la atención, examen físico, aporte de material informativo, información, análisis de laboratorio e interconsultas. Se evidencia la atención es de manera ineludible un aspecto fundamental y de suma importancia para generar satisfacción en la gestante.

Tabla 5. *Grado de satisfacción de la atención prenatal según orientación educativa en gestantes del E.S I-1 Las Malvinas La Unión-Piura, 2022.*

Grado de satisfacción		n	%
Orientación educativa	Insatisfecha	8	19,05
	Medianamente satisfecha	23	54,76
	Satisfecha	11	26,19
Total		42	100,00

Fuente: Instrumento de Recolección de Datos

Se determinó en las gestantes investigadas que el 54,76% indico sentirse medianamente satisfecha con la orientación educativa por parte del profesional obstetra, el 26,19% manifestó satisfacción y una minoría expreso insatisfacción con el 19,05%, referente a la entrega de material educativo, orientación de síntomas del embarazo, orientación de signos de alarma del embarazo, parto, puerperio. Los resultados demuestran que el obstetra cumple con los pasos establecidos para una consejería eficaz pero se debería poner mayor énfasis en verificar entendimiento y comprensión de la usuaria pues, la orientación educativa es un factor determinante para la satisfacción y adherencia al control prenatal.

Tabla 6. *Características sociodemográficas en gestantes del E.S I-1 Las Malvinas La Unión-Piura, 2022.*

Características sociodemográficas		n	%
Edad	15-19	6	14,29
	20 – 49	36	85,71
Grado de instrucción	Analfabeta	4	9,52
	Primaria completa	12	28,57
	Primaria incompleta	5	11,91
	Secundaria completa	14	33,33
	Secundaria incompleta	5	11,91
	Superior técnica o Univ.	2	4,76
Religión	Católica	32	76,19
	Testigo de Jehová	0	,00
	Adventista	0	,00
	Cristiana	6	14,29
	No creyente	2	4,76
	Otras	2	4,76
Estado civil	Soltera	9	21,43
	Conviviente	29	69,05
	Casada	4	9,52
Ocupación	Trabaja	15	35,71
	Trabaja y estudia	3	7,14
	Ama de casa	24	57,14
	Total	42	100,00

Fuente: Instrumento de Recolección de Datos

Se aprecia que el 85,71% tiene una edad comprendida entre los 20-49 años, el 33,33% refiere haber culminado la secundaria, el 76,19% son católicas, el 69,05% convive con su pareja y el 57,14% reporto ser ama de casa.

4.2. Análisis de Resultados

En la actualidad, es reconocido el impacto que la APN tiene sobre los indicadores de morbilidad materna y perinatal, por lo tanto, en los últimos años el mejoramiento de la salud materno-infantil se ha convertido en uno de los retos más importantes de la salud pública, tal es así, que se han establecido diversas estrategias para su medición, entre ellas, la evaluación de la satisfacción del usuario que se relaciona directamente con el cumplimiento de sus expectativas y debe medirse en función de las características del servicio, de manera que pueda orientar la toma de decisiones (1).

Se observa en la Tabla 1 respecto al grado de satisfacción en forma global de la atención prenatal que un significativo 42,86% de gestantes manifestó mediana satisfacción, mientras que un 38,09% expresó estar insatisfecha y solo el 19,05% aseguro satisfacción. Resultados que se asemejan a los encontrados por Carrillo V. (16) Piura 2018, reporto que el 34,8% de las gestantes se encontró medianamente satisfecha respecto a la atención prenatal en forma global, similar a las gestantes adolescentes que mostraron insatisfacción, sin embargo, un 30,4% expresó sentirse satisfechas. Por el contrario, se contraponen al estudio de Simón F. (12) los resultados demostraron que el nivel de satisfacción sobre la atención prenatal de las gestantes en el consultorio de obstetricia es “satisfecha” en el 78.3%, “medianamente satisfecha” en el 15% e “insatisfecha” en el 6.7%.

La satisfacción del usuario se define como la valoración de la calidad de la atención en los servicios de salud, con relación a las expectativas y percepciones de la atención prestada y se mide de acuerdo al grado en el que la gestante cumple sus expectativas con

relación a la atención que recibe, estas intervenciones están destinadas a prevenir, diagnosticar y tratar aquellos factores de riesgo que puedan condicionar morbilidad materna y perinatal (16). Al evaluar el grado de satisfacción se busca la participación activa de la gestante, al tomar como referencia su percepción y valoración de los procedimientos que se realizan cuando se brinda la atención prenatal con la finalidad de optimizarla. En el campo de la salud materna y específicamente en la atención prenatal, es importante lograr que las gestantes elijan iniciar y continuar su control; ya que de esta manera existe mayor protección de la salud de la madre y el recién nacido. Así también, la percepción de la atención es indispensable para que haya una buena relación entre el profesional y la usuaria (26).

En este contexto, es necesario que la gestante reciba una atención con estándares mínimos de calidad, que no se limite al nivel de atención de cada Establecimiento de Salud, si no que priorice la interacción con el personal de salud, el buen trato, la privacidad, la oportunidad de acceder al servicio. Por tanto, una mujer satisfecha con la atención prenatal que recibe, puede mejorar continuidad en el proceso de atención; convirtiéndose así en un aspecto significativo para asegurar el cumplimiento de las consultas y el óptimo seguimiento del embarazo. Por lo tanto, es necesario reforzar las acciones de seguimiento y vigilancia que prioricen los elementos esenciales del paquete de atención prenatal para así, proporcionar una atención de calidad.

En la Tabla 2, se ha demostrado que el 45,24% reporto sentirse medianamente satisfecha con la accesibilidad. Resultados que se contraponen a los encontrados por Gutiérrez J (14), 2021 Piura, determino que el 64,37% de ellas manifiestan satisfacción

en relación a la accesibilidad para asistir a la atención prenatal. Del mismo modo se contraponen al estudio de Vidal K (15), en Piura 2021, cuyos resultados establecieron según sus dimensiones el 66,04% de las gestantes participantes en el estudio reportaron, satisfacción en relación a la accesibilidad.

La cobertura es una característica muy relevante para asegurar la asistencia e intervenciones efectivas. Probablemente los resultados encontrados se deben a que el E.S no se encuentra ubicado en un lugar céntrico y cercano al lugar en el que residen las usuarias, por lo tanto, se les hace tedioso acudir, además, solo cuenta con un horario de atención lo que genera tiempos de espera prolongados y no asegura en su totalidad el acceso de las gestantes a la APN. En general una parte importante de la satisfacción radica en estos factores, independientemente de su calidad (20). En tal sentido, los E.S deben brindar una atención oportuna y deben ser accesibles a toda la población. Por lo tanto, deben existir las condiciones necesarias que garanticen el acceso físico, además, se deben erradicar las barreras económicas, administrativas y culturales para que las usuarias puedan lograr una atención óptima (24).

En la Tabla 3, en relación al grado de satisfacción según estructura se encontró una proporción considerada que indicó mediana satisfacción representada por el 40,48%. Resultados semejantes a Latino J. (8) Managua 2019, en su investigación demostró satisfacción en todas las dimensiones de la atención, respecto a bienes tangibles con el 98,6%. Por otro lado, Cerna G. (9) 2019 Trujillo, obtuvo que en cada dimensión evaluada las gestantes mostraron satisfacción por la atención prenatal, en aspectos tangibles representada por el 72,3%.

Por lo tanto, la estructura es un parámetro importante en la calidad de atención y se habla de una buena atención cuando estos sitios cuentan con instalaciones adecuadas para contribuir a la mejora del usuario en el menor tiempo posible, señala el MINSA (22). Probablemente estos hallazgos se deben a que el E.S Las Malvinas cuenta con una estructura intacta, sin embargo, existe escasez de insumos, y algunos equipos e instrumentos se encuentran inoperativos, lo que genera deficiencias en la atención. En este contexto, el ambiente en donde son atendidas las gestantes cumple un rol fundamental, ya que es imprescindible velar por la comodidad de la paciente y contar con los equipos, materiales e instrumentos necesarios para la evaluación integral de la gestante y el feto a fin de incrementar la capacidad para realizar diagnósticos oportunos.

En la Tabla 4, con respecto, al grado de satisfacción según la atención brindada por el profesional Obstetra el 42,85% aseguro sentirse satisfecha. Resultados comparables a Urteaga J. (13) 2018 Cajamarca, obtuvo resultados satisfactorios en la dimensión empatía con el 60,9%. Por el contrario, difieren a los encontrados por Carrillo V. (16) en Piura 2018 encontró que el 43,48% manifestó insatisfacción con la atención brindada. Es necesario que la atención que se brinda en las instituciones de salud se destaque no solo por la parte técnica, sino también por la relación interpersonal, donde el trato es un aspecto relevante.

La atención brindada debe adecuarse a las preferencias, las necesidades y los valores personales, en el marco de servicios sanitarios que se organizan en torno a las necesidades de la persona (18). Por ello, debe considerarse la calidad que se le brinda al servicio como también el valor que ofrece al usuario. En este sentido, la labor del profesional de salud

es importante y una condición fundamental si se quiere ofrecer servicios de salud con calidad y, por ende, tener como resultado usuarias mucho más satisfechas al momento de realizar el proceso de la atención. Por lo tanto, la atención que se brinda a las gestantes debe garantizar el paquete básico de intervenciones, que permita la detección oportuna de signos de alarma, factores de riesgo, manejo de las complicaciones con enfoque de género e interculturalidad en el marco de los derechos humanos.

En la Tabla 5, el grado de satisfacción según orientación educativa arrojó que en su mayoría el 54,76% indicó sentirse mediamente satisfecha. Resultados que se contraponen a los encontrados por Gutiérrez J (14), 2021 Piura, determinó que la orientación educativa proporcionada fue reportada como satisfactoria con el 68,97%. Del mismo modo se contraponen al estudio de Vidal K (15), en Piura 2021, cuyos resultados establecieron que el 58,49% de las gestantes, indicaron satisfacción con respecto a la orientación educativa. La información brindada durante la atención prenatal es de manera ineludible un aspecto fundamental y de suma importancia para la gestante.

Además, la disposición plena de los profesionales al brindar la orientación durante la atención podemos sustentarla con la definición de calidad en atención médica, en la que se pretende conseguir la satisfacción del paciente brindando tratamientos oportunos, mejorando la calidad de prestación del servicio y desarrollando estrategias preventivo promocionales (18). Esto se traduce al utilizar el profesional un lenguaje sencillo y de fácil entender al momento de la comunicación verbal con la paciente durante el proceso de atención. El hecho de recibir educación y consejería es un factor determinante para las

gestantes y puede ayudarlas a ejercer mejores prácticas de autocuidado y a reconocer precozmente signos y síntomas de alarma que conllevan complicaciones.

Por otro lado, la labor del profesional obstetra es importante y una condición fundamental si se quiere ofrecer una atención con calidad y, por ende, tener como resultado usuarias mucho más satisfechas al momento de realizar el proceso de la atención, la cual debe garantizar el paquete básico de intervenciones, que permita la detección oportuna de signos de alarma, factores de riesgo, manejo de las complicaciones con enfoque de género e interculturalidad en el marco de los derechos humanos (25). Por lo tanto, el profesional debe adecuarse a la realidad del usuario haciendo uso de un lenguaje sencillo que facilitaría la comunicación y la adherencia a la educación en salud. Estas actitudes se traducen en aspectos que denotan calidad en el proceso APN al momento de la comunicación verbal con la paciente.

En la Tabla 6, se aprecia las características sociodemográficas de las gestantes, reporto que el 85,71% tiene una edad comprendida entre los 20-49 años, el 33,33% refiere haber culminado la secundaria, el 76,19% son católicas, el 69,05% convive con su pareja y el 57,14% reporto ser ama de casa. Resultados semejantes a Gutiérrez J (14), 2021 Piura, encontró que la edad predominante es entre 20 a 24 años (40,23%), el 57,47% manifestó secundaria completa, el 100,00% profesa la religión católica, convivientes el 77,01% y son amas de casa con el 74,71%. Es importante reconocer las características, pues pueden constituir factores externos determinantes y propios de cada usuaria a impedir el acceso a los servicios de salud, además de criterios para identificar las necesidades de la gestante y trabajar en función a sus expectativas.

Estos resultados demuestran que existen factores propios de la Institución y su administración que inciden en el deterioro de la atención. Por lo tanto, debemos considerar cada dimensión estudiada para mejorar como servicio y que los resultados sean favorables en bien de la salud pública y con la finalidad de culminar la gestación en un parto institucional reduciendo así la morbimortalidad materna (21). Por ello, la APN y la calidad de este son retos que los servicios de salud deben asumir, si se quiere ofrecer servicios de salud con calidad y por ende tener como resultado usuarias más satisfechas. No es suficiente tener una infraestructura adecuada, o estar cerca de la vivienda, sino que se requiere trabajar en la formación del personal en salud en cuanto a la importancia de la APN, vigilar la integridad de la misma, garantizar su adherencia y de la humanización de los servicios de salud, para así lograr un mayor impacto en la reducción de la mortalidad materna y perinatal (26).

V. CONCLUSIONES

- Se concluye que el 42,86% de las gestantes del ámbito de estudio reporto mediana satisfacción, situación que genera discontinuidad y abandono de la atención, problemática que pone en riesgo la vida del binomio madre-hijo.
- Con respecto al grado de satisfacción según la accesibilidad, se identificó que en la mayoría las gestantes se encontraron medianamente satisfechas con el 45,24%, lo que implica barreras que no garantizan en su totalidad el acceso físico a las gestantes a la APN.
- Referente al grado de satisfacción según la estructura, se demostró que el 40,48% de las gestantes expresaron sentirse medianamente satisfechas, situación que conlleva deficiencias que deterioran la atención de calidad.
- En relación al grado de satisfacción según la atención, se determinó que el 42,85% de las gestantes aseguraron sentirse satisfechas, lo que implica de manera ineludible un aspecto fundamental y de suma importancia para la gestante.
- Respecto al grado de satisfacción según la orientación educativa se encontró una proporción considerada de gestantes que indicaron mediana satisfacción representado por el 54,76%, situación que conlleva a poner mayor énfasis en verificar entendimiento y comprensión de la usuaria.
- Respecto a las características sociodemográficas abordadas se aprecia que el 85,71% tiene una edad comprendida entre los 20-49 años, el 33,33% refiere haber culminado la secundaria, el 76,19% son católicas, el 69,05% convive con su pareja y el 57,14% reporto ser ama de casa.

ASPECTOS COMPLEMENTARIOS

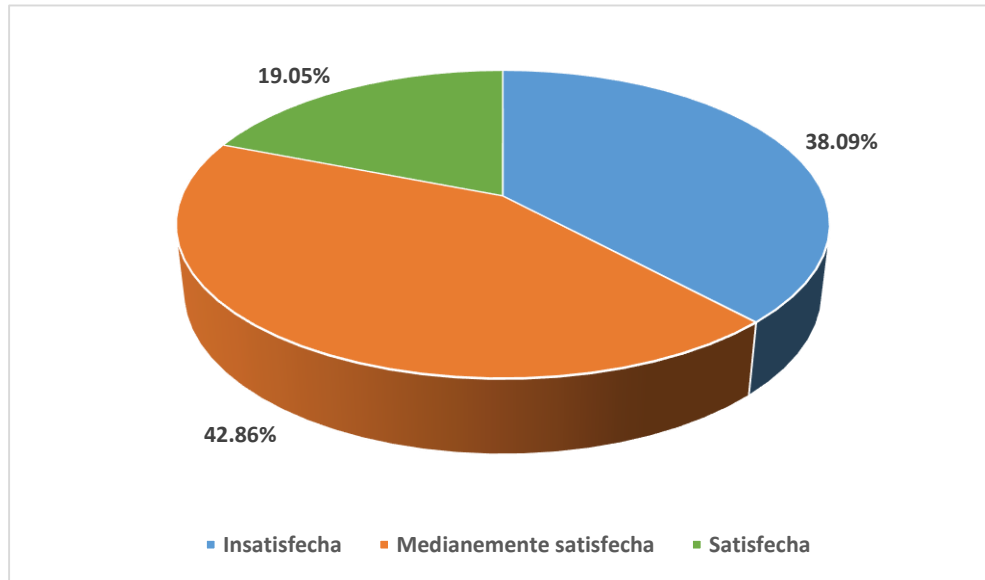


Figura 1. Gráfico de pastel del grado de satisfacción en forma global de la atención prenatal en gestantes del E.S I-1 Las Malvinas La Unión-Piura, 2022.

Fuente: Tabla 1

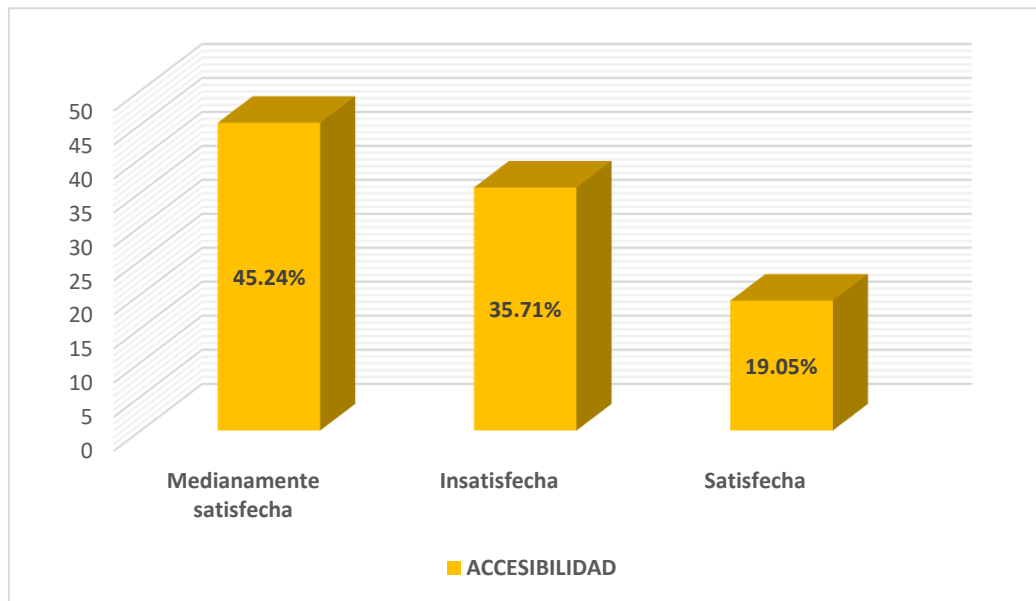


Figura 2. Gráfico de barras del grado de satisfacción de la atención prenatal según accesibilidad en gestantes del E.S I-1 Las Malvinas La Unión-Piura, 2022.

Fuente: Tabla 2

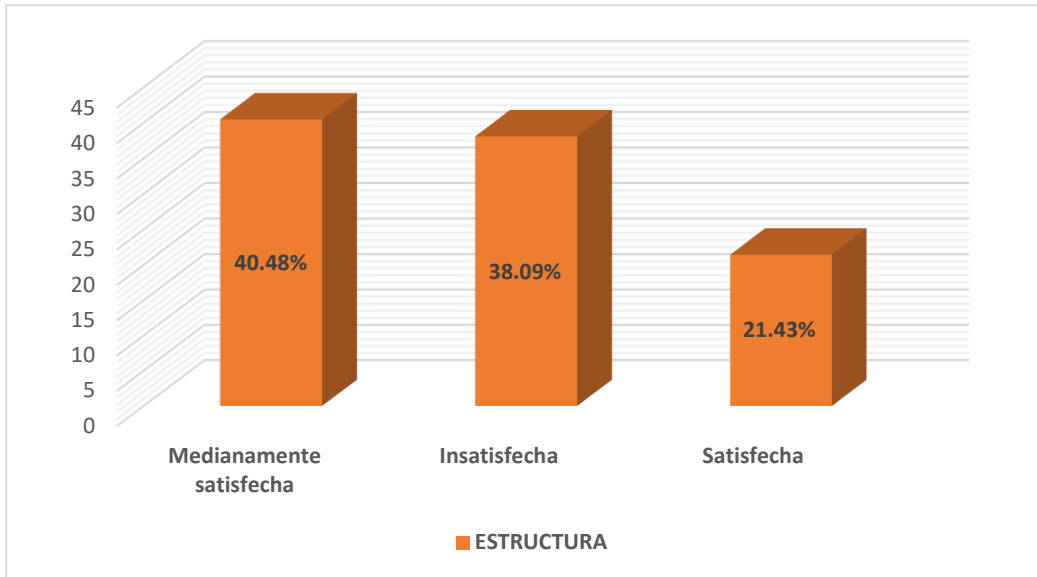


Figura 3. Gráfico de barras del grado de satisfacción de la atención prenatal según estructura en gestantes del E.S I-1 Las Malvinas La Unión-Piura, 2022.

Fuente: Tabla 3

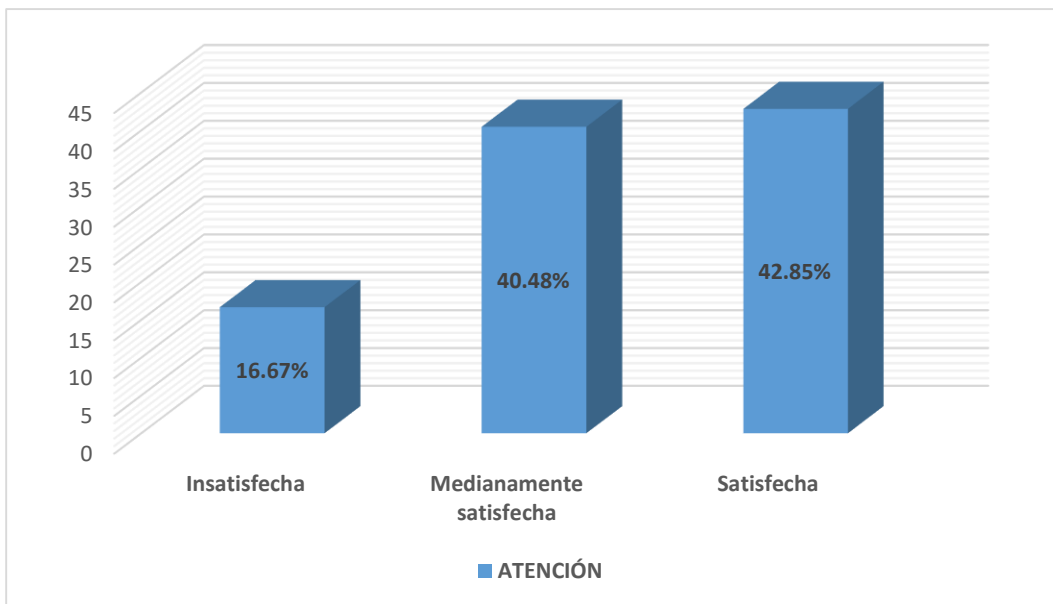


Figura 4. Gráfico de barras del grado de satisfacción de la atención prenatal según atención en gestantes del E.S I-1 Las Malvinas La Unión-Piura, 2022.

Fuente: Tabla 4

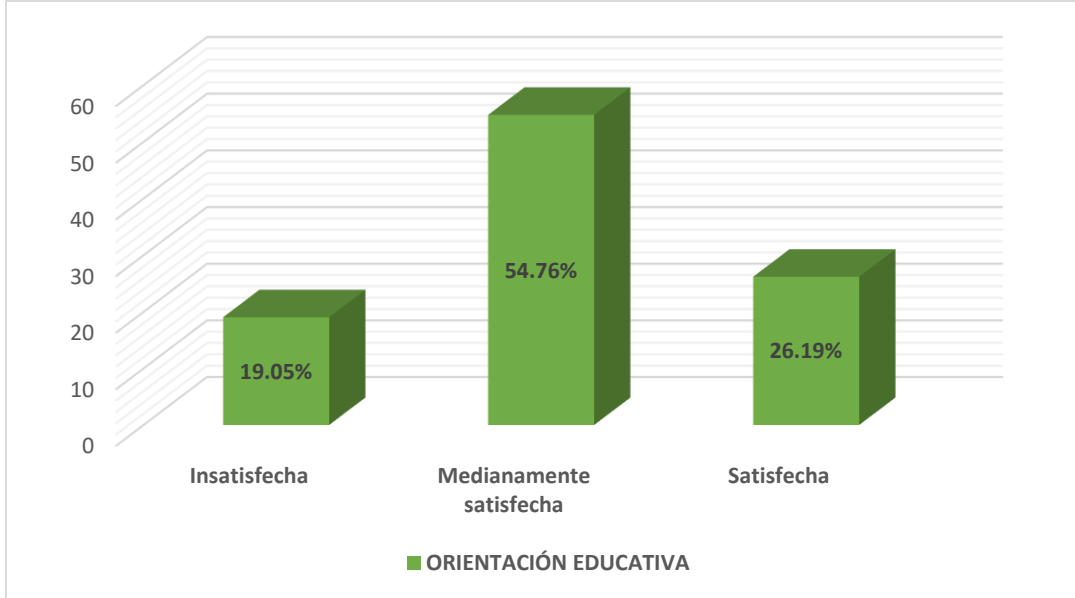


Figura 5. Gráfico de barras del grado de satisfacción de la atención prenatal según orientación educativa en gestantes del E.S I-1 Las Malvinas La Unión-Piura, 2022.

Fuente: Tabla 5

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Ibáñez M, Heredia I, Fuentes E, Andrade Z, Alcalde J, Bravo L, et al. *Atención Prenatal en Grupo en México: perspectivas y experiencias del personal de salud*. Rev Saude Pública. [Internet]. 2020 [consultado 19 Abr 2021]; 54:140. Disponible en: <https://www.scielosp.org/pdf/rsp/2020.v54/140/es>
2. OMS. [Internet]. Ginebra: *Mortalidad Materna*; 2019 [actualizado 19 Set 2019; citado 02 Ago 2022]. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/factsheets/detail/maternal-mortality>
3. MINSA. [Internet]. Perú: *Salud materna*; c2020 [actualizado 05 Jul 2020; citado 19 Abr 2021]. Disponible en: https://www.minsa.gob.pe/portalweb/06prevencion/prevencion_7.asp?sub5=7
4. DIRESA. [Internet]. Piura: *Situación epidemiológica de la mortalidad materna en el Departamento de Piura*; c2019 [actualizado 04 Oct 2019; citado 19Abr 2021]. Disponible en: https://diresapiura.gob.pe/documentos/Boletines%20Epidemiologicos/BOLET%20%8DN_40.pdf
5. Datos proporcionados por el E.S Las Malvinas La Unión-Piura; 2021
6. Menendez A. Calidad del servicio obstétrico y satisfacción del control prenatal percibida por usuarias gestantes del Centro de Salud Vinces Ecuador, 2020. [Tesis para obtener el grado académico de: Maestra en gestión de los servicios de la salud]. Piura: Universidad Cesar Vallejo; 2020.
7. Mayorga L, Sejín C, Pérez M, Guzmán J. *Satisfacción de usuarias del control prenatal en Montería*. Rev Univ Ind Santander Salud. [Internet]. 2019 [consultado 20

May 2019]; 51 (3): 220-227. Disponible en:

<https://revistas.uis.edu.co/index.php/revistasaluduis/article/view/9687/9760>

8. Latino J. Satisfacción de usuarias, sobre la calidad de atención prenatal recibida en consulta externa, Hospital Bautista, Managua Nicaragua, junio 2019. [Informe final de tesis para optar el título de master en administración de salud]. Managua: Centro de investigaciones y estudios de la salud; 2019.
9. Cerna G. Nivel de satisfacción de la Atención Prenatal en Gestantes atendidas en el Hospital Leoncio Prado. Huamachuco 2021. [Tesis para obtener el grado académico de: Maestra en gestión de los servicios de la salud]. Trujillo: Universidad Cesar Vallejo; 2022.
10. Pereira J, Timoteo P. Nivel de satisfacción en la atención prenatal en pacientes atendidas en los consultorios externos Centro de Salud Chilca-Huancayo de julio a diciembre del 2018. [Tesis para optar el título profesional de: Obstetra]. Cerro de Pasco: Universidad Nacional Daniel Alcides Carrión; 2021.
11. Núñez Y. Satisfacción de la atención de usuarias durante la atención prenatal en el Centro de Salud Chilca, 2018. [Trabajo académico para optar título de segunda especialidad profesional en obstetricia, especialidad: alto riesgo obstétrico]. Huancayo: Universidad Peruana Los Andes; 2020.
12. Simón F. Nivel de satisfacción de la atención prenatal en gestantes atendidas en el Hospital II Essalud. Huánuco, 2018. [tesis para optar el título profesional de obstetra]. Huánuco: Universidad Nacional “Hermilio Valdizan”; 2018.

13. Urteaga J. Nivel de satisfacción de las gestantes en la atención prenatal. Hospital II – E Simón Bolívar, Cajamarca, 2018. [Tesis para optar el título profesional de obstetra]. Cajamarca: Universidad Alas Peruanas; 2018.
14. Gutiérrez J. Grado de satisfacción de la atención prenatal en gestantes atendidas en el Establecimiento de Salud I-4 Catacaos Piura, 2021. [Tesis para optar el título profesional de licenciada en obstetricia]. Piura: Universidad Católica los Ángeles de Chimbote, 2021.
15. Vidal K. Grado de satisfacción de la atención prenatal en las gestantes atendidas en el Establecimiento de Salud I-3 La Legua Piura, 2020. [Tesis para optar el título profesional de licenciada en obstetricia]. Piura: Universidad Católica los Ángeles de Chimbote, 2021.
16. Carillo V. Factores del embarazo precoz y grado de satisfacción de la atención prenatal en gestantes adolescentes del Centro de Salud Materno Infantil de Castilla-Piura, mayo 2018. [tesis para optar el título profesional de licenciada en obstetricia]. Piura: Universidad Católica los Ángeles de Chimbote, 2018.
17. Castillo I, Dávila L, Jiménez M, Nieto Z, Hernández L. *Satisfacción de usuarias del servicio de control prenatal en instituciones prestadoras de servicios de salud privadas*. Rev Cienc Biomed [Internet]. 2019 [consultado 19 de abril de 2021]; 8 (1): 3-8. Disponible en: <https://revistas.unicartagena.edu.co/index.php/cbiomedicas/article/view/2709>
18. Hernández A, Vargas R, Bendezu G. *Factores asociados a la calidad de la atención prenatal en Perú*. Rev Peru Med Exp Salud Pública. [Internet]. 2019 [consultado 19

Abr 2021]; 36 (2): 178-87. Disponible en:

<https://www.scielosp.org/pdf/rpmesp/2019.v36n2/178-187/es>

19. Lazo O, Santiviáñez A. *Atención de salud con calidad: Desafíos*. [Internet] Lima: REP SAC, 2018 [consultado 19 Abr 2021]. Disponible en: <https://cmplima.org.pe/wp-content/uploads/2018/06/Libro-Atencion-salud-calidad.pdf>
20. Pérez M, Orlandoni G, Ramoni J, Valbuena M. *Percepción de la calidad en la prestación de servicios de salud con un enfoque seis sigma*. Revista Cubana de Salud Pública. [Internet] 2018 [consultado 19 Abr 2021]; 44 (2): 325-343. Disponible en: <https://www.scielosp.org/pdf/rcsp/2018.v44n2/325-343/es>
21. Suárez G, Robles R, Serrano G, Serrano H, Armijo A, Anchundia R. *Percepción sobre calidad de la atención en el centro de salud CAI III*. Revista Cubana de Investigaciones Biomédicas. [Internet]. 2019 [consultado 19 Abr 2021]; 38 (2): 153-169. Disponible en: <https://www.medigraphic.com/pdfs/revcubinbio/cib-2019/cib192k.pdf>
22. MINSA. *Política nacional de calidad en salud: Documento técnico (R.M. N° 727-2009)*. Lima: Dirección General de Salud de las Personas. Dirección de Calidad en Salud; 2009. Disponible en: <http://bvs.minsa.gob.pe/local/minsa/1997.pdf>
23. MINSA. *Análisis institucional de salud en Perú*. Lima: CLASSE COLOR E.I.R.L.; 2018. Disponible en: https://www.dge.gob.pe/portal/docs/asis/Asis_peru19.pdf
24. Alvarado J. *Apuntes de Obstetricia*. 3 Ed. Lima: Apuntes médicos del Perú E.I.R.L.; 2013.

25. MINSA. *Norma Técnica para la atención integral de salud materna*. NST N° 105/ Ministerio de Salud. Lima 2013. Disponible en: http://docs.bvsalud.org/biblioref/2019/04/964549/rm_827-2013-minsa.pdf
26. Vázquez E, Sotomayor J, González A, Montiel A, Gutiérrez I, Romero M, et al. *Satisfacción del paciente en el primer nivel de atención médica* Rev. Salud Pública. [Internet]. 2017 [consultado 19 Abr 2021]; 20 (2): 254-257. Disponible en: <https://www.scielosp.org/pdf/rsap/2018.v20n2/254-257/es>
27. Hernández Sampieri R. Fernández Collado C. Baptista Lucio P. *Metodología de la Investigación*. [Internet] México: McGraw-Hill/Interamericana Editores; S.A. 2014. Disponible en: <http://observatorio.epacartagena.gov.co/wp-content/uploads/2017/08/metodologia-de-la-investigacion-sexta-edicion.compressed.pdf>
28. Bustamante M, Zerda E, Obando F, Tello M. Fundamentos de la calidad de servicio, el modelo SERVQUAL. *Revista Empresarial*, [Internet] 2019 [citado 13 Mar 2022]; 13 (2): 1-15. Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=7361518>
29. A fifth amendment for the Declaration of Helsinki. *The Lancet* 2000; 1123.
30. Código de Ética para la Investigación. Versión 004. Chimbote: Uladech Católica. 2021. Disponible en: <https://web2020.uladech.edu.pe/images/stories/universidad/documentos/2020/codigo-de-etica-para-la-investigacion-v004.pdf>

ANEXOS



ANEXO 1

INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS

Instrucciones: Estimada Sra. le invitamos a participar de manera voluntaria a responder las preguntas de dicho cuestionario recordándole que la información que brindará será confidencial y de carácter privado. Gracias.

I. CARACTERÍSTICAS SOCIODEMOGRÁFICAS:

1. Edad: _____
2. Grado de instrucción
 - a) Analfabeta
 - b) Primaria Completa
 - c) Primaria Incompleta
 - d) Secundaria Completa
 - e) Secundaria Incompleta
 - f) Superior Técnica o Univ.
3. Religión
 - a) Católica
 - b) Testigo de Jehová
 - c) Adventista
 - d) Cristiana
 - e) No Creyente
 - f) Otras
4. Estado civil
 - a) Soltera
 - b) Conviviente
 - c) Casada
5. Ocupación
 - a) Trabaja
 - b) Trabaja y Estudia
 - c) Ama de Casa

II. ESCALA DE SATISFACCIÓN

ACCESIBILIDAD					
		INCONFORME	POCO CONFORME	CONFORME	MUY CONFORME
1.	¿De acuerdo con la ubicación del centro donde acudió usted estuvo?				
2.	Con el horario de atención ¿usted estuvo?				
3.	Según la información recibida para el control y asistencia ¿usted estuvo?				
4.	Con el tiempo de espera a la consulta ¿usted estuvo?				
5.	Con respecto a la ubicación de consultorio ¿usted estuvo?				
6.	Según el sistema de atención o visita a su consulta:				
6.1.	Con los procedimientos que tuvo seguir desde que llegó al establecimiento de salud para sacar su cita ¿usted estuvo?				
6.2.	Si fue por orden de llegada ¿usted estuvo?				
6.3.	Si fue por cita ¿usted estuvo?				
TOTAL DE RESPUESTA					
ESTRUCTURA					
		NUNCA	CASI NUNCA	CASI SIEMPRE	SIEMPRE
7.	¿Había iluminación dentro del consultorio				
8.	¿La sala de espera contaba con asientos suficientes?				
9.	¿La sala de espera se veía limpia?				
10.	¿El baño estaba de fácil acceso para su uso?				
11.	¿El baño estaba limpio?				

12.	¿El consultorio estaba en orden?				
13.	¿El consultorio contaba con afiches sobre el control prenatal?				
14.	¿El consultorio tenía la puerta cerrada durante la consulta?				
15.	¿Se veía desde afuera para el consultorio a través de las ventanas?				
16.	¿Contaba con una camilla o mesa de examen ginecológico?				
TOTAL DE RESPUESTAS					
ATENCIÓN					
		INCONFORME	POCO CONFORME	CONFORME	MUY CONFORME
17.	Le entregaban material informativo sobre el embarazo				
18.	Le entregaban material informativo sobre la consulta prenatal				
19.	Durante la consulta:				
19.1.	¿La pesaban?				
19.2.	¿Le tomaban la presión?				
19.3.	¿Le media la barriga?				
19.4.	¿Le escuchaban los latidos cardíacos al bebe?				
19.5.	¿Le preguntaban por el dolor en la parte baja del vientre?				
19.6.	¿Le preguntaban si sentía dolor de cabeza?				
19.7.	¿Le preguntaban si había edema (hinchazón)?				
19.8.	¿Le preguntaban si su bebe se movía en su vientre?				
19.9.	¿Le preguntaban si había disminución de los movimientos fetales?				
19.10.	¿Le preguntaban si tenía perdida de líquido por los gentiles?				
19.11.	¿Le preguntaban por perdida de sangrado por la vagina?				
19.12.	¿Le preguntaban si había tenido fiebre?				

20.	Durante sus controles , le solicitaron análisis de sangre				
21.	¿Durante sus controles le solicitaron análisis de orina?				
22.	¿Le indicaron que se vacune contra el tétano?				
23.	¿Le informaban cómo estaba marchando el embarazo?				
24.	¿Le hablaban acerca de hábitos alimentarios durante el embarazo?				
25.	¿Le realizaron interconsulta con el odontólogo y nutricionista?				
26.	El personal que le atendió le trato con amabilidad, respeto, privacidad y paciencia.				
TOTAL DE RESPUESTAS OBTENIDAS					

ORIENTACIÓN EDUCATIVA			
		AFIRMACIÓN	NEGACIÓN
27.	¿Se le explico durante las consultas, cuanto tiempo dura un embarazo normal?		
28.	¿Se le interrogo en las consultas como se sentía desde el punto de vista psicológico con el embarazo y el parto?		
29.	¿Se le explico acerca de los síntomas del embarazo?		
29.1.	Nauseas		
29.2.	Vómitos		
29.3.	Ardor en el estómago que llega a la garganta (reflujo gastroesofágico)		
29.4.	Estreñimiento		
29.5.	Perversión del gusto		
29.6.	Salivación		
29.7.	Hemorroides		

29.8.	Palpitaciones		
29.9.	Lipotimias o mareos		
30.	¿Se le explico acerca de los signos de alarma durante el embarazo?		
30.1.	Dolor de cabeza		
30.2.	Zumbidos en los oídos		
30.3.	Ardor en el estomago		
30.4.	Aumento de volumen en piernas(hinchazón)		
30.5.	Perdida de líquido por genitales		
30.6.	Dolores de parto antes de cumplir semanas completas del embarazo normal.		
31.	¿Se le explico alguna característica de los dolores del parto?		
32.	¿Se le oriento acerca de ejercicios respiratorios durante los dolores del parto?		
33.	¿Se le oriento acerca del cuidado durante la etapa puerperal?		
34.	¿En alguna de las consultas se le ha explicado sobre el cuidado del recién nacido?		
35.	¿Se le oriento acerca de la lactancia materna?		
36.	¿Se le oriento acerca de las ventajas de planificación familiar?		
37.	¿Se le oriento acerca del uso del preservativo?		
38.	¿Se le oriento acerca del uso de las pastillas anticonceptivas?		
39.	¿Se le oriento acerca de las inyecciones anticonceptivas?		
40.	¿Se le oriento acerca del uso del Dispositivo Intrauterino?		
41.	¿Se le oriento acerca de la influencia negativa de fumar, ingerir licor y consumo de drogas durante el embarazo?		
TOTAL DE RESPUESTAS OBTENIDAS			

ANEXO 2

REPORTE DE VALIDACIÓN Y CONFIABILIDAD

ANEXO 2A

**Reporte de validación y confiabilidad del Instrumento de Recolección de datos
Grado de satisfacción de la atención prenatal.**

Procedencia	La Unión - Piura - Perú
Administración	Gestantes
Significancia	Evalúa el grado de satisfacción de la atención prenatal, producto de la observación y experiencia de la gestante.
Duración	Promedio 20 minutos
Confiabilidad	Confiabilidad test de Likert Método Alfa de Cronbach: 0,842
Validez	La Escala ha sido sometida a criterio de Jueces expertos para calificar su validez de contenido teniendo resultados favorables.

ANEXO 2B

Confiabilidad del Instrumento de Recolección de datos grado de satisfacción

CONFIABILIDAD

Estadísticas de fiabilidad

Alfa de Cronbach	N de elementos
,842	69

BAREMACIONES

Estadísticos

	Satisfacción
Insatisfecha	39-159
Medianamente satisfecha	160-167
Satisfecha	168-186

Estadísticos

	Accesibilidad	Estructura	Atención	Orientación
Insatisfecha	8-19	10-34	21-80	0-23
Medianamente satisfecha	20-26	35-38	81-82	24-25
Satisfecha	27-36	39-40	83-84	26-30

ANEXO 2 C
VALIDACIÓN DE JUECES EXPERTOS

I. DATOS GENERALES:

1.1. Apellidos y nombres del informante (Experto): Heydi Liliana Saavedra
Arcela

1.2. Grado Académico: Magister

1.3. Profesión: Obstetra

1.4. Institución donde labora: E. S I – 4 LOS ALGARROBOS

1.5. Cargo que desempeña: Obstetra Asistencial

1.6. Denominación del instrumento:

“GRADO DE SATISFACCIÓN DE LA ATENCIÓN PRENATAL EN
GESTANTES DEL E.S I-1 LAS MALVINAS LA UNIÓN-PIURA, 2022”

1.7. Autor del instrumento: Modelo SERVQUAL y fue adaptado por la
Mgtr. Flor de María Vásquez Saldarriaga

1.8. Carrera: OBSTETRICIA

II. VALIDACIÓN:

Ítems correspondientes al Instrumento

N° de Ítem	Validez de contenido		Validez de constructo		Validez de criterio		Observaciones
	El ítem corresponde a alguna dimensión de la variable		El ítem contribuye a medir el indicador planteado		El ítem permite clasificar a los sujetos en las categorías establecidas		
	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
I. CARACTERÍSTICAS SOCIODEMOGRÁFICAS							
1	x		x		x		
2	x		x		x		
3	x		x		x		
4	x		x		x		
5	x		x		x		
II. GRADO DE SATISFACCIÓN							
Dimensión: ACCESIBILIDAD							
1	x		x		x		
2	x		x		x		
3	x		x		x		
4	x		x		x		
5	x		x		x		
6	x		x		x		
Dimensión: ESTRUCTURA							
1	x		x		x		
2	x		x		x		

3	x		x		x		
4	x		x		x		
5	x		x		x		
6	x		x		x		
7	x		x		x		
8	x		x		x		
9	x		x		x		
10	x		x		x		
Dimensión: ATENCIÓN							
1	x		x		x		
2	x		x		x		
3	x		x		x		
4	x		x		x		
5	x		x		x		
6	x		x		x		
7	x		x		x		
8	x		x		x		
9	x		x		x		
10	x		x		x		
Dimensión: ORIENTACIÓN EDUCATIVA							
1	x		x		x		
2	x		x		x		

3	x		x		x		
4	x		x		x		
5	x		x		x		
6	x		x		x		
7	x		x		x		
8	x		x		x		
9	x		x		x		
10	x		x		x		
11	x		x		x		
12	x		x		x		
13	x		x		x		
14	x		x		x		
15	x		x		x		

Otras observaciones generales: NINGUNA




DIRECCION REGIONAL DE SALUD
CIAS LOS ALGARROROS
Heydi L. Saavedra Arcela
OBSTETRA
 Firma

HEYDI LILIANA SAAVEDRA ARCELA

DNI: 40956015

INFORME DE OPINIÓN DE EXPERTOS DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN

I. DATOS GENERALES:

1.1 Apellidos y nombres del informante (Experto): MRDN

1.2 Grado Académico: Maestría En Salud Sexual Y Reproductiva

1.3 Profesión: OBSTETRA

1.4 Institución donde labora: E. S I – 2 SIMBILÁ MINSA

1.5 Cargo que desempeña: JEFATURA

1.6 Denominación del instrumento:

“GRADO DE SATISFACCIÓN DE LA ATENCIÓN PRENATAL EN
GESTANTES DEL E.S I-1 LAS MALVINAS LA UNIÓN-PIURA, 2022”

2.1.1.7 Autor del instrumento: Modelo SERVQUAL y fue adaptado por la
Mgtr. Flor de María Vásquez Saldarriaga

1.8 Carrera: OBSTETRICIA

II.VALIDACIÓN:

Ítems correspondientes al Instrumento

N° de Ítem	Validez de contenido		Validez de constructo		Validez de criterio		Observaciones
	El ítem corresponde a alguna dimensión de la variable		El ítem contribuye a medir el indicador planteado		El ítem permite clasificar a los sujetos en las categorías establecidas		
	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
I. CARACTERÍSTICAS SOCIODEMOGRÁFICAS							
1	X		X		X		
2	X		X		X		
3	X		X		X		
4	X		X		X		
5	X		X		X		
II. GRADO DE SATISFACCIÓN							
Dimensión: ACCESIBILIDAD							
1	X		X		X		
2	X		X		X		
3	X		X		X		
4	X		X		X		
5	X		X		X		
6	X		X		X		
Dimensión: ESTRUCTURA							
1	X		X		X		
2	X		X		X		

3	X		X		X		
4	X		X		X		
5	X		X		X		
6	X		X		X		
7	X		X		X		
8	X		X		X		
9	X		X		X		
10	X		X		X		
Dimensión: ATENCIÓN							
1	X		X		X		
2	X		X		X		
3	X		X		X		
4	X		X		X		
5	X		X		X		
6	X		X		X		
7	X		X		X		
8	X		X		X		
9	X		X		X		
10	X		X		X		
Dimensión: ORIENTACIÓN EDUCATIVA							
1	X		X		X		
2	X		X		X		

3	X		X		X		
4	X		X		X		
5	X		X		X		
6	X		X		X		
7	X		X		X		
8	X		X		X		
9	X		X		X		
10	X		X		X		
11	X		X		X		
12	X		X		X		
13	X		X		X		
14	X		X		X		
15	X		X		X		

Otras observaciones generales: Ninguna



Firma

DNI: 02779811

INFORME DE OPINIÓN DE EXPERTOS DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN

I.DATOS GENERALES:

1.1 Apellidos y nombres del informante (Experto): María Elena Arévalo Villegas

1.2 Grado Académico: Licenciada en Obstetricia, Maestría con mención en salud sexual y reproductiva

1.3 Profesión: Obstetra

1.4 Institución donde labora: Establecimiento de salud San Pedro, Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote

1.5 Cargo que desempeña: Área asistencial, docencia, gestión e investigación

1.6 Denominación del instrumento:

“GRADO DE SATISFACCIÓN DE LA ATENCIÓN PRENATAL EN GESTANTES DEL E.S I-1 LAS MALVINAS LA UNIÓN-PIURA, 2022”

1.7 Autor del instrumento: Modelo SERVQUAL y fue adaptado por la Mgtr. Flor de María Vásquez Saldarriaga

1.8 Carrera: OBSTETRICIA

II.VALIDACIÓN:

Ítems correspondientes al Instrumento

N° de Ítem	Validez de contenido		Validez de constructo		Validez de criterio		Observaciones
	El ítem corresponde a alguna dimensión de la variable		El ítem contribuye a medir el indicador planteado		El ítem permite clasificar a los sujetos en las categorías establecidas		
	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
I. CARACTERÍSTICAS SOCIODEMOGRÁFICAS							
1	x		x		x		
2	x		x		x		
3	x		x		x		
4	x		x		x		
5	x		x		x		
II. GRADO DE SATISFACCIÓN							
Dimensión: ACCESIBILIDAD							
1	x		x		x		
2	x		x		x		
3	x		x		x		
4	x		x		x		
5	x		x		x		
6	x		x		x		
Dimensión: ESTRUCTURA							
1	x		x		x		
2	x		x		x		

3	x		x		x		
4	x		x		x		
5	x		x		x		
6	x		x		x		
7	x		x		x		
8	x		x		x		
9	x		x		x		
10	x		x		x		
Dimensión: ATENCIÓN							
1	x		x		x		
2	x		x		x		
3	x		x		x		
4	x		x		x		
5	x		x		x		
6	x		x		x		
7	x		x		x		
8	x		x		x		
9	x		x		x		
10	x		x		x		
Dimensión: ORIENTACIÓN EDUCATIVA							
1	x		x		x		
2	x		x		x		

3	x		x		x		
4	x		x		x		
5	x		x		x		
6	x		x		x		
7	x		x		x		
8	x		x		x		
9	x		x		x		
10	x		x		x		
11	x		x		x		
12	x		x		x		
13	x		x		x		
14	x		x		x		
15	x		x		x		

Otras observaciones generales: Ninguna

UNIVERSIDAD CATÓLICA DEL NORTE
 ESCUELA PROFESIONAL OBSTETRICIA
 FICHA N° 1000
 Obst. Magda Elena Arévalo Villegas
 COORDINADORA ACADÉMICA

Firma

DNI: N° 02866005

ANEXO 3



CONSENTIMIENTO INFORMADO DEL APODERADO

Título del estudio: “Grado de satisfacción de la atención prenatal en gestantes del E.S I-1 Las Malvinas La Unión-Piura, 2022”

Investigadora: Jhoselyn Timana Cueva

Asesora: Mgtr. Obsta. Flor de María Vásquez Saldarriaga

Institución: Universidad Católica los Ángeles de Chimbote

Propósito del estudio:

Estamos invitando a su hijo(a) a participar en un trabajo de investigación titulado: “Grado de satisfacción de la atención prenatal en gestantes del E.S I-1 Las Malvinas La Unión-Piura, 2022”, desarrollado por investigadores de la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote. El propósito de la investigación es determinar el grado de satisfacción de la atención prenatal, dado que los resultados que se obtengan servirán como línea de base para las autoridades del Establecimiento de Salud, permitiéndoles plantear estrategias de intervención, las cuales deben estar enmarcadas en la satisfacción.

Procedimientos:

Si usted acepta que su hijo (a) participe y su hijo (a) decide participar en este estudio se le realizará lo siguiente

1. Orientación sobre el asentimiento y consentimiento informado.
2. Aplicación del instrumento de recolección de datos.
3. Fotografías como evidencia de la aplicación del instrumento (opcional).

Riesgos:

Su participación en este estudio no implica ningún riesgo de daño físico ni psicológico para usted.

Beneficios:

De acuerdo a los resultados obtenidos en esta investigación, los datos le serán proporcionados al finalizar el estudio de investigación.

Confidencialidad:

Nosotros guardaremos la información de su hijo(a) sin nombre alguno. Si los resultados de este seguimiento son publicados, no se mostrará ninguna información que permita la identificación de su hijo(a) o de otros participantes del estudio.

Derechos del participante:

Si usted decide que su hijo(a) participe en el estudio, podrá retirarse de éste en cualquier momento, o no participar en una parte del estudio sin daño alguno. Si tiene alguna duda adicional, por favor me la hace saber para ayudarle con gusto.

Si tiene preguntas sobre los aspectos éticos del estudio, o cree que su hijo(a) ha sido tratado injustamente puede contactar con la asesora de la investigación Mgtr. Flor de María Vásquez Saldarriaga, al correo electrónico fvasquezs@uladech.edu.pe. Una copia de este consentimiento informado le será entregada.

DECLARACIÓN Y/O CONSENTIMIENTO

Acepto voluntariamente que mi hijo(a) participe en este estudio, comprendo de las actividades en las que participará si ingresa al trabajo de investigación, también entiendo que mi hijo(a) puede decidir no participar y que puede retirarse del estudio en cualquier momento.

**Nombres y Apellidos
Participante**

Fecha y Hora

**Nombres y Apellidos
Investigador**

Fecha y Hora

ANEXO 4



CONSENTIMIENTO INFORMADO DEL PARTICIPANTE

Mi nombre es Jhoselyn Timana Cueva y estoy haciendo la investigación titulada “Grado de satisfacción de la atención prenatal en gestantes del E.S I-1 Las Malvinas La Unión-Piura, 2022 “, la participación de cada uno de ustedes es voluntaria.

A continuación, te presento unos puntos importantes que debes saber antes de aceptar ayudarme:

- Tu participación es totalmente voluntaria. Si en algún momento ya no quieres seguir participando, puedes decírmelo y volverás a tus actividades.
- La conversación que tendremos será de 10 minutos máximos.
- En la investigación no se usará tu nombre, por lo que tu identidad será anónima.
- Tus padres ya han sido informados sobre mi investigación y están de acuerdo con que participes si tú también lo deseas.

Te pido que marques con un aspa (x) en el siguiente enunciado según tu interés o no de participar en mi investigación.

¿Quiero participar en la investigación: Grado de satisfacción de la atención prenatal en gestantes del E.S I-1 Las Malvinas La Unión-Piura, 2022?	Sí	No
---	----	----

Fecha: _____

ANEXO 5



UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES
CHIMBOTE

CONSENTIMIENTO INFORMADO DEL PARTICIPANTE

La finalidad de este protocolo es informarle sobre el proyecto de investigación y solicitarle su consentimiento. De aceptar, el investigador y usted se quedarán con una copia. La presente investigación en Salud se titula: “Grado de satisfacción de la atención prenatal en gestantes del E.S I-1 Las Malvinas La Unión-Piura, 2022” y es dirigido por Jhoselyn Timana Cueva, investigador de la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote. El propósito de la investigación es: determinar el grado de satisfacción de la atención prenatal en gestantes. Para ello, se le invita a participar en una encuesta que le tomará 10 minutos de su tiempo. Su participación en la investigación es completamente voluntaria y anónima. Usted puede decidir interrumpirla en cualquier momento, sin que ello le genere ningún perjuicio. Si tuviera alguna inquietud y/o duda sobre la investigación, puede formularla cuando crea conveniente.

Al concluir la investigación, usted será informado de los resultados a través del teniente gobernador. Si desea, también podrá escribir al correo Jhoselyn2324@gmail.com para recibir mayor información. Asimismo, para consultas sobre aspectos éticos, puede comunicarse con la asesora de la investigación Mgtr. Flor de María Vásquez Saldarriaga, al correo electrónico fvasquezs@uladech.edu.pe.

Si está de acuerdo con los puntos anteriores, complete sus datos a continuación:

Nombre: _____

Fecha: _____

Correo electrónico: _____

Firma del participante: _____

Firma del investigador: _____

ANEXO 6



UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES
CHIMBOTE

ESCUELA PROFESIONAL DE OBSTETRICIA

Carta s/n° - 2022-ULADECH CATÓLICA

Lic. Milagros Niño Sandoval
Directora del E.S Las Malvinas-La Unión
Presente. -

De mi consideración:

Es un placer dirigirme a usted para expresar mi cordial saludo e informarle que soy estudiante de la Escuela Profesional de Obstetricia de la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote. El motivo de la presente tiene por finalidad presentarme, Jhoselyn Timaná Cueva, con código de matrícula N° 0802151104, quién solicita autorización para ejecutar de manera presencial, el proyecto de investigación titulado "Grado de satisfacción de la atención prenatal en gestantes del Establecimiento de Salud I-1 Las Malvinas La Unión-Piura, 2022", durante el mes de Julio del presente año.

Por este motivo, mucho agradeceré me brinde el acceso y las facilidades a fin de ejecutar satisfactoriamente mi investigación la misma que redundará en beneficio de su Institución. En espera de su amable atención, quedo de usted.

Atentamente,

MINISTERIO DE SALUD

Lic. Milagros Niño Sandoval
JEFE DEL E.S. LAS MALVINAS


Jhoselyn Timaná Cueva
72744111

