



**UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES DE
CHIMBOTE**

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

**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**

AUTORA

VIDAL TORRES, KELLY DANIELA

ORCID: 0000-0002-6429-9262

ASESORA

VÁSQUEZ SALDARRIAGA, FLOR DE MARÍA

ORCID: 0000-0003-2445-9388

PIURA – PERÚ

2021

EQUIPO DE TRABAJO

AUTORA

Vidal Torres, Kelly Daniela

ORCID: 0000-0002-6429-9262

Universidad Católica los Ángeles de Chimbote, Estudiante de Pregrado, Piura, Perú.

ASESORA

Vásquez Saldarriaga, Flor De María

ORCID: 0000-0003-2445-9388

Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote, Facultad de Ciencias de la Salud,
Escuela Profesional de Obstetricia, Piura, Perú.

JURADO

Vásquez Ramírez De Lachira, Bertha Mariana

ORCID: 0000-0003-2847-2117

Preciado Marchan, Anita Elizabeth

ORCID: 0000-0002-1818-8174

Eto Aymar, Yosidha Irina

ORCID: 0000-0003-0860-458

FIRMA DE JURADO Y ASESOR

VÁSQUEZ RAMIREZ DE LACHIRA BERTHA MARIANA

Presidente

PRECIADO MARCHAN ANITA ELIZABETH

Miembro

ETO AYMAR YOSIDHA IRINA

Miembro

VÁSQUEZ SALDARRIAGA FLOR DE MARÍA

Asesor

AGRADECIMIENTO

A Dios, por haberme acompañado y guiado a lo largo de mi carrera, por ser mi fortaleza en los momentos de debilidad y brindarme una vida llena de aprendizajes y experiencias.

A mis Padres, por apoyarme en todo momento, mis logros se los debo a ustedes por los valores que me han inculcado, ser las personas más importantes en mi vida, ser mi motor y estar conmigo en los mejores y peores momentos.

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

Kelly Vidal

RESUMEN

La investigación tuvo como objetivo general, determinar el grado de satisfacción de la atención prenatal en las gestantes atendidas en el establecimiento de salud I-3La Legua– Piura, 2020. Fue de tipo cuantitativo, nivel descriptivo, diseño no experimental de corte transversal. Para la recolección de información se escogió una muestra de 53 gestantes del Establecimiento de Salud en mención. Mediante la encuesta se aplicó un cuestionario para identificar el grado de satisfacción sobre la atención prenatal. Los resultados demostraron De acuerdo al grado de satisfacción de la atención prenatal en forma global, se encontró que el 64,15% de las gestantes encuestadas manifestaron satisfacción. Se demostró que el 66,04% expresaron estar satisfechas con relación a la accesibilidad en las gestantes atendidas en el Establecimiento I-3 La Legua. Referente al grado de satisfacción según la estructura el 69,81% expresaron sentirse satisfecha. Se pudo evidenciar que el 47,17% de las gestantes están satisfechas de la atención prenatal. Se observó que el 58,49% de las gestantes, indicaron satisfacción con respecto a la orientación educativa. En relación a las características sociodemográficas abordadas en el estudio, se aprecia que la edad predominante es entre 20 a 24 años de edad (30,19%), el 94,34% manifestó secundaria completa, el 100,00% profesa la religión católica, convivientes el 69,81% y son amas de casa con el 84,91%. Se concluye que las gestantes se encuentran satisfechas con la atención prenatal en forma global.

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

ABSTRACT

The general objective of the research was to determine the degree of satisfaction with prenatal care in pregnant women attended at the I-3La Legua– Piura, 2020 health facility. It was quantitative, descriptive level, non-experimental cross-sectional design. To collect the information, a sample of 53 pregnant women from the aforementioned Health Establishment was chosen. Through the survey, a questionnaire was applied to identify the degree of satisfaction with prenatal care. The results showed that according to the degree of satisfaction with prenatal care in a global way, it was found that 64.15% of the surveyed pregnant women expressed satisfaction. It was shown that 66.04% expressed being satisfied with relation to accessibility in pregnant women cared for at the I-3 La Legua Establishment. Regarding the degree of satisfaction according to the structure, 69.81% expressed feeling satisfied. It could be shown that 47.17% of pregnant women are satisfied with prenatal care. It was observed that 58.49% of the pregnant women indicated satisfaction with respect to the educational orientation. In relation to the sociodemographic characteristics addressed in the study, it can be seen that the predominant age is between 20 to 24 years of age (30,19 %), 94.34% manifested complete secondary school, 100.00% profess the Catholic religion, 69.815 cohabiting and 84.91% are housewives. It is concluded that pregnant women are satisfied with prenatal care globally.

Key words: Prenatal care, pregnant women, degree of satisfaction.

CONTENIDO

TITULO DE LA INVESTIGACION.....	i
EQUIPO DE TRABAJO.....	i
FIRMA DE JURADO Y ASESOR	i
AGRADECIMIENTO	i
RESUMEN	v
ABSTRACT.....	vi
CONTENIDO	vii
ÍNDICE DE TABLAS	ix
ÍNDICE DE CUADROS	x
I. INTRODUCCIÓN	1
II. REVISIÓN DE LA LITERATURA	5
2.1. Antecedentes	5
2.1.1. Antecedentes Locales	5
2.1.2. Antecedentes Nacionales.....	6
2.1.3. Antecedentes Internacionales.....	8
2.2. Bases teóricas	9
III. METODOLOGÍA	19
3.1. Diseño de la Investigación	19
3.2. Población y muestra	19
3.3. Definición y operacionalización de variable.....	20
3.4. Técnica e Instrumentos de medición.....	29
3.5. Plan de análisis	30
3.6. Matriz de Consistencia	33
3.7. Principios Éticos	36
IV. RESULTADOS	37
4.1. Resultados	37
4.2. Análisis de resultados.....	44
V. CONCLUSIONES	48

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	49
ANEXOS	54

ÍNDICE DE TABLAS

TABLA 1. Grado de satisfacción de la atención prenatal en forma global en las gestantes atendidas en el Establecimiento de Salud I-3 La Legua - Piura, 2020.....	37
TABLA 2. Grado de satisfacción de la atención prenatal según la dimensión accesibilidad en las gestantes atendidas en el Establecimiento de Salud I-3 La Legua– Piura, 2020.....	38
TABLA 3. Grado de satisfacción de la atención prenatal según dimensión estructura en las gestantes atendidas del Establecimiento de Salud I-3 La Legua - Piura, 2020.....	39
TABLA 4. Grado de satisfacción de la atención prenatal según dimensión atención en las gestantes atendidas en el Establecimiento de Salud I-3 La Legua - Piura, 2020.....	40
TABLA 5. Grado de satisfacción de la atención prenatal según la dimensión orientación educativa en las gestantes atendidas del Establecimiento de Salud I-3 La Legua -Piura, 2020.....	41
TABLA 6. Características sociodemográficas de las gestantes atendidas del Establecimiento de Salud I-3 La Legua - Piura, 2020.....	42

ÍNDICE DE CUADROS

CUADRO 1. Matriz de operacionalización de las variables en estudio.....	21
CUADRO 2. Matriz de Consistencia	33

I. INTRODUCCIÓN

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 muertes maternas evitables. Sin embargo, la inadecuada atención que se les proporciona constituyen barreras de acceso para los servicios de salud que obstaculizan los procedimientos, destinados a la prevención, diagnóstico y tratamiento de complicaciones propias del embarazo (1).

En el 2016, la Organización Mundial de La salud (OMS), estableció una guía de recomendaciones para incrementar a ocho controles prenatales la vigilancia para el embarazo, debido a que este aumento se asocia con una menor posibilidad de muerte perinatal (2). Por tanto, la atención prenatal es considerada una de las estrategias necesarias para posibilitar el seguimiento del embarazo durante los tres trimestres, y que contribuye a identificar posibles riesgos y / o complicaciones para la madre y el feto, sin embargo existe resistencia a este que se refleja en un menor promedio de visitas en especial por limitaciones como insatisfacción de las usuarias que utilizan este servicio por el manejo rutinario que experimentan en la consulta (3).

En Perú, el Ministerio de Salud (MINSA), del mismo modo, establece intervenciones de atención que aportan a asegurar una maternidad saludable y segura, con el compromiso de todo el personal asistencial de orientar eficazmente el estado gravídico de la mujer, que asegure un parto y puerperio satisfactorio, que repercuta en el nacimiento de individuos sanos (4). Por otro lado, según el INEI, informa que los controles prenatales han incrementado en un 96,0% (2017), garantizado por un

profesional de salud calificado, además, que el 88,9% de las gestantes tuvo seis a más CPN, así mismo reporta que las atenciones prenatales deben ser de manera precoz para poder detectar riesgos que afecten el embarazo y propiamente el parto (5).

Esta problema también se evidencia en Piura, en donde se reporta que en las zonas más alejadas como la sierra se encuentra el mayor número de casos de muertes maternas, según la DIRESA Piura en el 2019 se registraron 27 casos de muerte materna y hasta la semana 7 del 2020, 5 muertes (6). Frente a esta situación, el subdirector, de esta entidad piurana hizo hincapié que se está realizando un arduo trabajo a cabo reflejado en las acciones que se realizan en todos los establecimientos de salud, con el propósito de promover la maternidad saludable y segura, donde se brindan un paquete integral y completo de exámenes, a su vez, indicó que es la segunda región con mayor población y que atienden el mayor número de partos (7).

Frente a esta realidad surge el interés de realizar el presente estudio en el Establecimiento de Salud La Legua, que según información proporcionada por representantes claves enfatizan la necesidad de actuar de manera eficiente contra la mortalidad materna perinatal, debido a que muchas de estas muertes pueden evitarse si se intervine precozmente y mejorando el sistema de salud que garantice una atención integral y de calidad.

Ante la situación revisada anteriormente se plantea la siguiente la siguiente interrogante: ¿Cuál es el grado de satisfacción de la atención prenatal en las gestantes atendidas en el Establecimiento de Salud I-3 La Legua- Piura, 2020?

Para este estudio se consideró como objetivo general:

Determinar el grado de satisfacción de la atención prenatal en las gestantes atendidas en el Establecimiento de Salud I-3 La Legua - Piura, 2020. De la misma forma se planteó los siguientes objetivos específicos: (a) Identificar el grado de satisfacción de la atención prenatal en forma global en las gestantes del ámbito de estudio, (b) Identificar el grado de satisfacción de la atención prenatal según la dimensión accesibilidad en las gestantes del ámbito de estudio, (c) Identificar el grado de satisfacción de la atención prenatal según la dimensión estructura en las gestantes del ámbito de estudio, (d) Identificar el grado de satisfacción de la atención prenatal según la dimensión atención proporcionada por el profesional obstetra en las gestantes del ámbito de estudio, (e) Identificar el grado de satisfacción de la atención prenatal según la dimensión orientación educativa en las gestantes del ámbito de estudio, (f) Describir las características sociodemográficas de las gestantes del ámbito de estudio.

Esta investigación surge en razón que es importante ofrecer un manejo estandarizado y eficiente de los sistemas de salud y en especial de todas aquellas estrategias que aportan a disminuir la morbilidad materna y perinatal y así que fortalecer todos los componentes para un buen control prenatal, asegurando la atención integral de la salud de la mujer y el recién nacido , además esto aportará a ser criterio válido para ayudar a mejorar la calidad de servicio y medir el grado de satisfacción en la atención de la gestante (8).

El presente estudio contribuirá como línea de base para estudios posteriores y enriquecimiento de la literatura, y sobre todo con datos reales intervenir con estrategias eficaces y que garanticen una atención prenatal de calidad en todos sus componentes

y que sume a aumentar las coberturas de los controles prenatales en esta población vulnerable.

. Por lo consiguiente, la metodología de estudio fue de tipo descriptivo, nivel cuantitativo, un diseño no experimental transversal, en la que se desarrolló en una población muestral de 53 de gestantes, donde se aplicó un cuestionario, para medir el grado de satisfacción de la atención prenatal en gestantes atendidas en el Establecimiento de Salud I-3 La Legua.

Se obtuvieron los siguientes resultados: De acuerdo al grado de satisfacción de la atención prenatal en forma global, se encontró que el 32,08% de las gestantes encuestadas manifestaron satisfacción. Se demostró que el 66,04% expresaron estar satisfechas con relación a la accesibilidad en las gestantes atendidas en el Establecimiento I-3 La Legua. Referente al grado de satisfacción según la estructura el 69,81% expresaron sentirse satisfecha. Se pudo evidenciar que el 47,17% de las gestantes están satisfechas de la atención prenatal. Se observó que el 58,49% de las gestantes, indicaron satisfacción con respecto a la orientación educativa. En relación a las características sociodemográficas abordadas en el estudio, se aprecia que la edad predominante es entre 20 a 24 años de edad (28,30%), el 94,34% manifestó secundaria completa, el 100,00% profesa la religión católica, convivientes el 69,815 y son amas de casa con el 84,91%.

II. REVISIÓN DE LA LITERATURA

2.1. Antecedentes

2.1.1. Antecedentes Locales

Cherres L. (9) en Piura en el 2017, realizó la investigación Factores que predisponen al embarazo precoz y grado de satisfacción sobre el control prenatal en las gestantes adolescentes atendidas en el Establecimiento de Salud I - 4 Consuelo de Velasco - Piura año 2016, teniendo como objetivo general, determinar los factores que predisponen al embarazo precoz en las gestantes adolescentes atendidas en el Establecimiento de Salud I – 4 Consuelo De Velasco – Piura - 2016, determinar el grado de satisfacción sobre los controles prenatales en las gestantes adolescentes atendidas en el Establecimiento Salud I-4 Consuelo De Velasco – Piura - 2016.

La investigación fue de tipo descriptivo, dirigida una muestra de 60 gestantes y una población de 33 gestantes adolescentes a quienes se aplicó un cuestionario obteniéndose los siguientes resultados: demostrándose que la edad predominante de las gestantes adolescentes es de 19 años (36.37%), con un grado de Secundaria Completa (51.52%); de acuerdo a la religión el 75.76% son católicas; en lo concerniente al estado civil el 90.91% es conviviente, de acuerdo a la condición laboral, el 72.73% no trabajan, dependen de su pareja; según la edad de inicio de las relaciones coital y a persona con la que dio inicio a una relación coital, se identificó que el 24.25% inició su relación coital a los 14 años; iniciando su relación coital con amigo (42.43%); dentro de los factores que predisponen al embarazo, se identificó que el 45.46% se consideran que es por mal uso de método anticonceptivo.

García K. (10) en Piura 2016, en su estudio: Factores que predisponen el embarazo precoz y percepción de las adolescentes embarazadas sobre la atención brindada por el profesional de obstetricia en el control prenatal del establecimiento de salud I-1 Mala Vida. Sechura – Piura 2016, nos habla que las percepciones de las gestantes sobre el control prenatal brindado es que para el 81,82% los trámites para recibir la atención son regular, el 63,64% la información recibida sobre signos de alarma y cuidados fue regular, finalmente el trato recibido fue bueno en un 54,55% respectivamente. En conclusión, este estudio nos muestra según los Factores que predisponen el embarazo precoz y percepción de las adolescentes embarazadas es por desconocimiento y falta de información acerca de salud sexual y reproductiva; por otro lado, la atención brindada por el profesional de salud en el control prenatal muestra un resultado regular lo cual impulsa a mejorar sus estrategias.

2.1.2. Antecedentes Nacionales

Larrea H. (11) en Perú en el 2019, realizo una investigación titulada Percepción sobre calidad de atención prenatal que tienen las gestantes que acuden al centro de salud el Bosque, Octubre - Diciembre 2018, como objetivo principal determinar la percepción sobre calidad de atención prenatal que tienen las gestantes que acuden al Centro de Salud El Bosque, octubre – diciembre 2018; su metodología es de no experimental, descriptivo, prospectivo, corte transversal, para ello se utilizó un cuestionario SERVQUAL de calidad de servicio, encontrándose que el 66.7% es buena, regular en 32.6% y deficiente el 0.8%, que tienen sobre la calidad global de la atención en mencionado servicio.

Loayza E. (12) en Perú 2018, en investigación titulada: Calidad de atención en función del nivel de satisfacción obstétrica, de pacientes atendidas en Hospital Huaycán, Lima 2018, hace un análisis estadístico sobre la atención brindada a las gestantes en su control prenatal cuyos resultados arrojaron que de un estudio realizado a 66 gestantes un 40.7% refirieron largas horas de esperas e incomodidad en la atención por lo tanto se encuentran insatisfechas ,un 34.3 medianamente insatisfechas y un 25% satisfechas.

Mogollón K. (13) en Perú en el 2016, investigó sobre Nivel de satisfacción sobre la atención prenatal en gestantes atendidas en los consultorios de obstetricia del Instituto Nacional Materno Perinatal Enero - Febrero 2016, cuyo objetivo fue determinar el nivel de satisfacción sobre la atención prenatal en las gestantes atendidas en los consultorios de obstetricia del INMP durante los meses de enero a febrero del año 2016, la metodología fue nivel aplicativo, prospectivo y de corte transversal, se utilizó una encuesta a 368 gestantes atendidas en el consultorio de obstetricia, en la que se obtuvo que el 86,4% se encuentra satisfecha, medianamente satisfecha 12% e insatisfecha el 1.6%. En conclusión, hay un significativo porcentaje de usuarias que se encuentran satisfechas con la atención prenatal.

Preciado KE, Siancas KL. (14) en Perú en el 2016, realizaron un estudio sobre Satisfacción de las usuarias del consultorio materno del puesto de salud I-2 Gerardo Gonzáles Villegas, Tumbes 2016, teniendo como objetivo determinar la satisfacción de las usuarias del Consultorio Materno del Puesto de Salud I-2 “Gerardo Gonzáles Villegas” Setiembre - Noviembre 2016; el tipo de estudio es de diseño no experimental, descriptivo prospectivo transversal, se encuestó al azar a 76 gestantes que reunían los criterios de inclusión, el 81.6 % de las usuarias se encuentran

satisfechas y el 18.4% regularmente satisfechas, el 56.6% manifestó que se encuentran satisfechas con la dimensión de la estructura y el 43.4% regularmente satisfechas. Según la dimensión proceso, el 68.4% se encuentran satisfechas, mientras que el 31.6% se encuentran regularmente satisfechas, el 60.5% manifestaron estar regularmente satisfechas con la accesibilidad, mientras que el 39.5% están satisfechas.

Urbina K. (15), el estudio que realizo, titulado Satisfacción percibida sobre la calidad de atención en el control prenatal en gestantes que acuden al centro de salud Carlos Showing Ferrari, región Huánuco, 2015. Cuyo objetivo es Determinar el nivel de satisfacción percibida sobre calidad de atención en el control prenatal en embarazadas que asisten a la atención de sus controles prenatales en el Centro de salud Carlos Showing Ferrari, región Huánuco, 2015. En su metodología se realizó un estudio observacional, prospectivo, transversal y descriptivo. Entre sus resultados se llegó a la conclusión que el 45.7% de las gestantes, manifestaron obtener una regulación satisfacción en la calidad de atención en sus controles prenatales, mientras que un 31.4% manifiesta tener buena satisfacción y un 22.9% reflejan tener una mala satisfacción en la atención prenatal en el centro de salud de Carlos Showing Ferrari.

2.1.3. Antecedentes Internacionales

Cabrera C. (16) en Ecuador en el 2018, en su investigación denominado Calidad percibida en la atención prenatal recibida en el Centro de Salud Tipo A -Pugacho, Ibarra, el presente estudio tuvo como objetivo evaluar la calidad percibida por las embarazadas en la atención prenatal recibida en el Centro de Salud Tipo A- Pugacho, Ibarra 2017, su metodología fue de tipo cuantitativo, descriptivo, no experimental y transversal; para ello, se realizó una encuesta a 83 usuarios, los resultados encontrados

demuestran que el 64% están entre 20 y 29 años, el 54% son bachilleres, el 51% se dedican a los quehaceres domésticos, el 61% son multigestas, 51% inicia el control prenatal desde los 2 meses, 52% se han realizado de 4-6 controles. Se logró concluir que la atención es aceptada con calidad y calidez, pero que se debe potenciar los servicios que están bien y tomar las medidas correctivas necesarias en las debilidades encontradas.

Gomez A, Martinez M, Rincon S. (17) en Colombia en el 2017, hizo una investigación de Evaluación de la satisfacción en la atención en salud de las gestantes del Hospital San José, de la Gloria Cesar, 2017, se tenía como objetivo evaluar el grado de satisfacción en la atención en salud a las gestantes que son atendidas en la E.S.E Hospital San José de La Gloria Cesar, de 01 de mayo al 31 de julio de 2017, su estudio fue descriptivo de corte transversal, se seleccionó una muestra de 54 gestantes a quienes se les aplicó una encuesta, encontrando que el 59% tiene en una edad de 18 a 29 años, el 94% viven en la zona urbana, el 85% pertenecen al estrato uno, el 70% posee una educación secundaria, el 85% pertenecen al régimen Subsidiado, el 56% son amas de casas, las mujeres consideraron que el servicio recibido fue lo que ellas esperaban, por lo que se concluye con un análisis global de satisfacción.

2.2. Bases teóricas

❖ Calidad de atención

Se habla de calidad total al conjunto de principios, métodos organizados y de estrategias global con el fin de integrar los esfuerzos de mejora continua.

Juran define la calidad como la idoneidad o aptitud para el uso de un determinado servicio. Mientras que Deming define la calidad en función del sujeto que a de juzgar

el producto o servicio. Y por otro lado American Society for Quality control define la calidad como la totalidad de funciones y características de un servicio dirigidas a satisfacer las necesidades del usuario.

La OMS (1985) define que la calidad de la asistencia sanitaria es asegurar que cada paciente reciba el conjunto de servicios, diagnósticos y terapéuticos más adecuados con el fin de conseguir una óptima atención sanitaria. Este estudia 3 componentes de calidad fundamentales que son de manera técnica, interpersonal y de amabilidad (18).

❖ **Calidad de servicio**

Entorno a la calidad de servicio existen cambios que van acentuar una orientación cada vez más exigente hacia el cliente, esto lleva consigo a resaltar en todas las organizaciones de la importancia que debe tener el servicio que se le brinda al usuario. Por ellos se debe considerar la calidad que se le brinda al servicio como también el valor que ofrece al usuario cada vez más exigente quien busca cada vez un buen servicio que le ayude a satisfacer de una u otra forma sus necesidades y por ende ofrecer mejores resultados (19).

❖ **Enfoques de calidad**

El enfoque actualmente acerca de la prestación de calidad de salud surge de una exigencia en mercado competitivo que trata de buscar una mejor calidad y un mejor producto. El concepto de calidad es las prestaciones de salud hoy en día es una gran preocupación en todos los países. Esto es con el fin llevar una mejor garantía de calidad de atención tanto en los países de América Latina como en el Caribe por ello la OPS/OMS están incrementando diferentes esfuerzos con el fin de desarrollar una mejor calidad y eficiencia en la atención de servicios de salud, como también en el

incremento de eficiencia de los recursos disponibles. Este cambio lleva consigo lograr tener un mejor sistema de atención en los establecimientos de salud, teniendo en cuenta las bases administrativas, recursos humanos, resultados, infraestructura como también el equipamiento. Cuando se logra mejorar esos ámbitos podemos tener usuarias satisfechas con la atención brindada (20).

❖ **Calidad de Atención en los servicios de salud**

La calidad de atención a los servicios está unida a una serie consecutivas de variables, por lo tanto, en percepción de los usuarios a los servicios, entrega claves muy importantes que son reflejadas a la calidad de atención que son ofrecidos por los hospitales siendo considerados por sus expectativas. En la ciudad de Maracaibo se aplicó un formulario teniendo una muestra de población que fueron atendidos en dicho hospital y por ello se llegó a la conclusión que es importante llevar un control de cómo estaba siendo la calidad de prestación a los servicios de salud llevando consigo un fundamental planeamiento, control, aseguramiento como también la evaluación con el propósito de tener al usuario satisfechos en la atención brindada (21).

❖ **Roles y responsabilidades en la mejora de la calidad de los servicios de salud**

En los años (1970-1990) en la primera etapa de la atención primaria de salud se establecía una misma pregunta por aquellas funciones que tenía que asumir cada profesional de salud y por ellos las capacitaciones que deben tener para así poder ejercer cada práctica (22).

Se definió diferentes tipos de responsabilidad entre ellos:

-Director (D): Responsable de aprobar todo proyecto o trabajos correspondientes como también responsable de brindar todos tipo de recursos que sean necesarios para su ejecución entre ellos los recursos técnicos, recursos humanos y los recursos financieros.

-Responsable (R): Es quien debe de tener en cuenta la realización y ser responsable con la actividad dad por el director.

-Supervisor (S): Cuando se da el caso de que se presente una actividad compleja es necesario tener que dividir actividades en diferentes y asignar un supervisor por área.

-Ejecutor (E): Persona responsable de realizar dichas actividades

-Informado (I): Es necesario informar toda actividad que se realiza (23)

❖ **Análisis situacional de la calidad de atención en los servicios de salud**

El análisis de la situación de Salud (ASIS) métodos que se emplea con la finalidad de identificar y alizar diferentes determinantes y condicionantes de salud en diferentes dimensiones, cuyo fin es contribuir una buena toma de decisiones para así poder satisfacer diferentes necesidades que presente el usuario con mayor eficiencia y buena participación social. Se conceptualiza el ASIS como un conjuntos de procesos que acogen diferentes tipos de análisis cuyo propósito es caracterizar, medir como explicar la salud-Enfermedad de una población. Es por ello que este proceso facilita identificar todas necesidades que presente el usuario y priorizarle su salud (24).

2.3 Marco conceptual.

2.3.1 Atención Prenatal

2.3.1.1 Definición

La atención prenatal es un procedimiento a realizar de mucha importancia incluso siendo embarazos saludables. Los controles son de mucha ayuda ya que ayuda a identificar cada paciente que se encuentre con riesgo obstétrico, ayuda a las intervenciones ligadas a la prevención de riesgos como también contribuye a promover conductas que son saludables para el embarazo.

Aunque no haya un estudio seguro pero el mayor porcentaje de aquellas gestantes que no realicen controles prenatales tienden a tener mayor riesgo de que sus hijos nazcan con bajo peso como también alguna probabilidad de que mueran. La atención prenatal incluye también una buena educación, soporte emocional como también la preparación para el parto. La atención prenatal debe ser lo más pronto posible cuando se observe una sospecha de un posible embarazo, generalmente cumple una serie de controles de más o menos unas 7 y 11 visitas (25).

2.3.1.2 Atención Prenatal reenfocada

Es una atención de manera integral en la que buscan que participen tanto la pareja como la familia en la preparación del momento del parto, puerperio y también los cuidados que se le debe de tener al recién nacido, no solo es la evaluación clínica que se le brinda a la gestante sino también promoviendo la salud, prevención de las enfermedades, detección temprana que debe tener en cuenta para cuando se presente

los signos de alarma y por ende tener un buen manejo de evaluación en alguna enfermedad o complicaciones ya existen (26).

La atención prenatal reenfocada debe tener en cuenta lo siguientes:

-Educar a la gestante para los cuidados que se debe tener en la gestante, parto y el puerperio, el cuidado del bebe y para la preparación de la lactancia materna.

-Evaluación, orientación nutricional e indicar la suplementación que debe tener en el embarazo como son el ácido fólico y el hierro, como también identificar signos de alarma

-Detección de cáncer de cuello uterino y mama como también ITS/VIH.

-Tamizaje de violencia familiar, información sobre todo lo relacionado a métodos anticonceptivos.

-Detección para el manejo de algunas posibles complicaciones que se presenten durante el embarazo.

-Elaboración para el plan de parto (26).

2.3.1.3 Importancia de la atención Prenatal

Según la OMS realizo un estudio en el año 2003 en que se decidió seguir un modelo según gestantes que presentaba bajo riesgo y con aquellas que presentaban alto riesgo y quienes necesitarían un programa específico y con seguimiento personalizado.

El tener que realizar la atención prenatal es necesario ya que así se puede disminuir la mortalidad materno-infantil. Esto lleva a tener una evaluación sobre el estado de salud de la madre y del feto, evaluar posibles riesgos que se presentes y tener que corregirlos

a tiempo, tener un planificación para sus controles prenatales y hacer que se le haga accesible, indicar el consumo de ácido fólico lo antes posible para así poder prevenir algún defecto del tubo neural, ayudarles a fomentar un mejor estilo de vida, prevenir complicaciones como también diagnosticar y tratar de manera oportuna alguna patología que se presente durante este periodo (25).

2.3.1.4 Características de la atención prenatal

La atención prenatal debe tener unas características en las que debe ser:

Oportunidad: La gestante en cuanto note que se encuentre en una gestación debe acudir lo antes posible al establecimiento debe ser de manera precoz

Pertinencia: Cada gestante es diferente por lo tanto deben ser analizadas de manera cuidadosa para que así pueda recibir la atención necesaria.

Eficacia: Se hace cumplimiento de la atención propuesta para cada gestante

Eficiencia: Lograr el cumplimiento necesario de los objetivos con la menor cantidad de recursos que presente (27).

2.3.1.5 Actividades de la atención prenatal en la primera visita

En la primera atención prenatal es necesario realizar una historia clínica completa, como también solicitar exámenes de laboratorio y fomentar con la educación y cuidados que se debe para un embarazo saludable. Además, realizar diferentes actividades como examen físico, pesar, medir y calcular el índice de masa corporal lo cual ayudará a determinar la ganancia estimada de peso recomendada.

- Historia clínica: Es fundamental evaluar el estado de salud de la gestante ya que detecta a tiempo algún posible factor de riesgo, los antecedentes de riesgo son muy importantes en el embarazo como partos prematuros, restricción de crecimientos y enfermedades hipertensivas. También evaluar la fecha de última regla para así poder determinar la edad gestacional, enfermedades crónicas existentes, algunos hábitos tóxicos. Antecedentes familiares de hipertensión y diabetes, como también es importante considerar la historia clínica familiar sobre malformaciones o enfermedades genéticas.

- Examen físico general: Aquí consideramos el peso, talla, presión arterial, examen gineco-obstétrico, revisar mamas, visualizar cuello uterino con un espejo, realizar Papanicolaou, si en caso se presenta aun flujo vaginal sintomático tener que estudiarlo y tratarlo a tiempo. Se puede realizar tacto bimanual que lleva a identificar características del cuerpo, cuello uterino y tumoraciones. El examen obstétrico abdominal adquiere importancia desde las 12 semanas de gestación, ya que recién ahí el útero aparece por el pubis y es posible auscultar los LCF. La altura uterina debe medirse a partir de las 20 semanas ya que ayuda a estimar el crecimiento fetal este va desde el borde de la sínfisis púbica hasta el fondo del útero

- Exámenes de laboratorio:

Grupo Rh y Coombs: Identifica pacientes con Rh negativos y esto ayuda a sensibilizarla a tiempo

Hemograma: Diagnóstico de anemia y tratamiento

Glicemia: Primer control en ayunas para poder identificar Diabetes pre-gestacional

Sedimento orina y uro cultivo: Identificar pacientes con infección urinaria y bacteriuria y así poder disminuir riesgos de pielonefritis

VDRL o RPR: Identifica embarazos con sífilis y brinda tratamiento oportuno para así poder prevenir alguna infección fetal y así reducir el daño fetal.

VIH: Diagnóstico para madres portadoras de VIH, con el propósito de prevenir la transmisión vertical.

Hepatitis B: Antígeno, detecta pacientes portadoras y previene el contagio con el recién nacido.

-ultrasonido: Es recomendable este examen a partir de las 11-14 semanas para poder determinar la edad gestacional según la longitud Céfalo-nalgas (25)

2.3.1.6 Actividades de la atención prenatal subsecuente

En la atención prenatal siguiente es importante buscar signos de bienestar fetal como la percepción y el número de movimientos fetales. Buscar signos y síntomas de preeclampsia entre ellos (cefalea, tinnitus, edema en extremidades, presión arterial alta); algunos síntomas de infección urinaria (disuria, polaquiuria y tenesmo vesical); signos y síntomas de amenaza de parto prematuro como contracciones uterinas, pérdida de sangre o algunos fluidos por la vagina.

Algunos exámenes de laboratorio a realizar son: Hemograma, VDRL, prueba de tolerancia a la glucosa para detectar diabetes, volver a repetir la prueba de Coombs indirecto y un cultivo vaginal. Realizar la ultra semana en cada atención prenatal. Fomentar el consejo nutricional para que pueda mantener un embarazo saludable (25)

2.3.1.7 Valores y principios para la atención prenatal

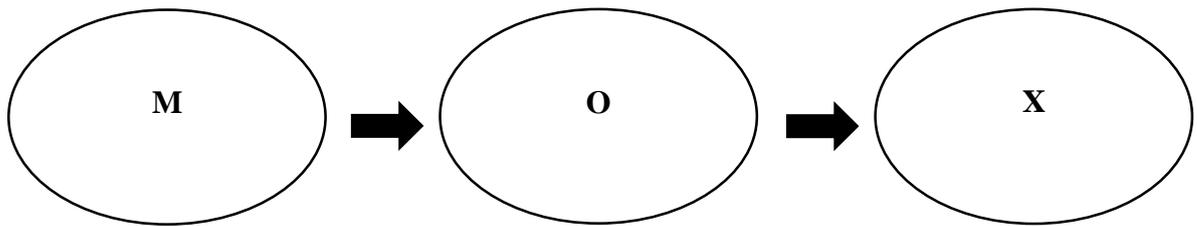
Este ámbito nuestros principios y valores es el reconocer el derecho de la población sin privar sus hábitos y costumbres, debemos de enriquecernos del trabajo con partes tradicionales y así lograr una adaptación de los servicios bajo los principios de la competencia amigable cultural, el enfocarnos en el modelo de atención intercultural en la modalidad institucional humana. Asegurar que los servicios de salud apliquen todos los principios de la salud cultural dentro de un país multicultural como es el nuestro teniendo en cuenta que las zonas rurales con más apegadas a sus creencias y costumbres para tratar la salud y la enfermedad (28).

III. METODOLOGÍA

3.1. Diseño de la Investigación

Diseño no experimental, de corte transversal

Esquema



Donde:

M: Es la muestra estudiada

X: Grado de Satisfacción de las gestantes

O: Representa lo observado

3.2. Población y muestra

3.2.1. Población

La población muestral estuvo constituida por 53 gestantes que asistieron a la atención prenatal en el período en el E.S I-3 La Legua. El tamaño de la población fue definido por el registro de atenciones del servicio de consultorio externo de obstetricia (29).

3.2.2. Muestra

La muestra estuvo constituida por el total de la población en estudio, siendo la unidad de análisis las gestantes que acudieron al servicio de Obstetricia a la atención prenatal y que cumplieron con los criterios de selección

❖ Criterios de Inclusión y Exclusión

➤ Inclusión:

- Gestantes que asistieron a la atención prenatal en el Establecimiento de Salud I-3 La Legua– Piura en el período de estudio.
- Gestantes que aceptaron participar en el estudio.
- Aceptación escrita.

➤ Exclusión:

- Gestantes con dificultad para comunicarse.

Los procedimientos que se realizó para la recolección de datos se inició con la autorización de la jefatura en el servicio de obstetricia del Establecimiento de Salud I-3La Legua– Piura y se identificó la unidad de análisis para la aplicación del instrumento de recolección de datos.

3.3. Definición y operacionalización de variable

Cuadro 1: Matriz de Operacionalización de la variable Grado de Satisfacción sobre la atención Prenatal.

VARIABLE	DEFINICION CONCEPTUAL	DIMENSIONES	DEFINICION OPERACIONAL	ESCALA DE MEDICION	INDICADORES
Grado de la Satisfacción de las gestantes	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.	Accesibilidad	Accesibilidad Geográfica: Ubicación del centro de salud y consultorio.	Ordinal	Satisfecha Medianamente satisfecha Insatisfecha
			Accesibilidad Social: Información recibida del horario de atención	Ordinal	Satisfecha Medianamente satisfecha Insatisfecha
			Accesibilidad Organizacional: Tiempo de espera, procedimientos a seguir para acceder a la consulta según orden de llegada.	Ordinal	Satisfecha Medianamente satisfecha Insatisfecha
		Estructura	Infraestructura: Iluminación, asientos suficientes, sala de espera, baños, ventilación,	Ordinal	Satisfecha Medianamente satisfecha Insatisfecha

			<p>Saneamiento:</p> <p>Baños y consultorio limpios, ordenados y de fácil acceso.</p>	Ordinal	<p>Satisfecha</p> <p>Medianamente satisfecha</p> <p>Insatisfecha</p>
			<p>Equipamiento:</p> <p>Camillas, mesa ginecológica, afiches, materiales y equipos suficientes.</p>	Ordinal	<p>Satisfecha</p> <p>Medianamente satisfecha</p> <p>Insatisfecha</p>
		Atención	<p>Relación interpersonal con el proveedor de la atención: trato con respeto, amabilidad, privacidad y paciencia.</p> <p>Examen físico.</p>	Ordinal	<p>Satisfecha</p> <p>Medianamente satisfecha</p> <p>Insatisfecha</p>
			Aporte de material informativo.	Ordinal	<p>Satisfecha</p> <p>Medianamente satisfecha</p> <p>Insatisfecha</p>
			Información de nutrición adecuada.	Ordinal	<p>Satisfecha</p> <p>Medianamente satisfecha</p>

					Insatisfecha
			Indicación de calendario de vacunas.	Ordinal	Satisfecha Medianamente satisfecha Insatisfecha
			Análisis de laboratorio.	Ordinal	Satisfecha Medianamente satisfecha Insatisfecha
			Interconsultas.	Ordinal	Satisfecha Medianamente satisfecha Insatisfecha
		Orientación educativa	Entrega de material educativo.	Ordinal	Satisfecha Medianamente satisfecha Insatisfecha
			Orientación de síntomas del embarazo.	Ordinal	Satisfecha Medianamente satisfecha

					Insatisfecha
			Orientación de signos de alarma del embarazo, parto, puerperio.	Ordinal	Satisfecha Medianamente satisfecha Insatisfecha

3.4. Técnica e Instrumentos de medición

3.4.1. Técnica:

Se utilizó la técnica de la encuesta.

3.4.2. Instrumentos

El Instrumento que se utilizó se basó en el Modelo Servqual y fue adaptado por la Mgtr. Flor de María Vásquez Saldarriaga (26) y estuvo constituido mediante:

La recolección de datos se aplicó un instrumento previamente estructurado; un Test de Likert para evaluar el grado de satisfacción de las gestantes que acudieron al E.S I-3 San José – Piura. Además, un cuestionario para identificar las características sociodemográficas, sexuales y reproductivas de las gestantes

Se aplicó un instrumento organizado, el cual incluye cuatro secciones previa identificación del trabajo de investigación (ANEXO 3.1, ANEXO 3.2) el objetivo breve del mismo, el consentimiento informado de cada gestante adolescente (ANEXO 5).

El instrumento, se organizó en una escala tipo Likert conformado por 28 ítems para 39 respuestas (en vista de que el ítem 19 tiene 12 subdivisiones) con las que se evaluó accesibilidad, estructura y atención del control prenatal recibida por las gestantes.

Con las respuestas dadas por las entrevistadas se estableció un sistema de valoración: la puntuación de las gestantes fue desde 1 punto para la puntuación más negativa (inconforme en respuesta a uno de los ítems de accesibilidad o nunca en respuesta a uno de los ítems de estructura o atención) lo que totaliza 39 puntos hasta 4 puntos para la respuesta más positiva (muy conforme o siempre en respuesta a los ítems de accesibilidad, estructura y atención respectivamente) lo que totaliza 156 máximo.

El instrumento Operacionalización:

- **Insatisfecho** :0 a 59.
- **Medianamente satisfecho** :60 a 119.
- **Completamente satisfecho** :120 a 177.

Validez

La validez del contenido fue sometido al criterio de expertos contando para tal efecto con tres profesionales con experiencia en esta materia, que dieron como aceptable el contenido y brindaron mayor calidad y especificidad al instrumento (ANEXO 4). Se obtuvo mediante la prueba de correlación de persona “r”, teniendo como resultado $p = 0.039$ es menor a 0.05 (significancia) se dice que es significativa la prueba.

Por lo tanto, el instrumento es válido.

Confiabilidad

La confiabilidad del Cuestionario del Grado de satisfacción de la atención prenatal se determinó mediante la prueba estadística del coeficiente de Alpha de Cronbach que supera el 70% estándar, por ende se deduce que el instrumento de investigación es altamente confiable (ANEXO 4).

3.5. Plan de análisis

Los datos obtenidos fueron codificados y posteriormente procesados en una hoja de cálculo del programa Open Office Calc. Para el análisis de los datos se utilizará el programa estadístico SPSS (Statistical Package for the Social Sciences) Versión 25 con el cual se obtuvo la descripción de los datos como frecuencias, porcentajes y gráficos estadísticos de cada una de las variables en estudio.

Baremación del Test.

La puntuación directa de una persona en un test no es directamente interpretable si no la referimos a los contenidos incluidos en el test o al rendimiento de las restantes personas que comparten el grupo normativo. Nosotros centramos en este segundo sentido el tema de la interpretación de una puntuación directa en un cuestionario, para lo cual es necesario tratar el tema de la obtención de baremos para comparar esta puntuación con las que obtienen las personas que han formado el grupo normativo.

De una u otra forma, los baremos consisten en asignar a cada posible puntuación directa un valor numérico (en una determinada escala) que informa sobre la posición que ocupa la puntuación directa (y por tanto la persona que la obtiene) en relación con los que obtienen las personas que integran el grupo normativo donde se bareman las pruebas. Entre las múltiples formas de baremar un test, destacamos las siguientes:

Baremos cronológicos: Edad Mental y Cociente Intelectual.

Centiles o Percentiles.

Puntuaciones típicas: estándares y normalizadas.

Lo más usual en las pruebas es realizar baremos en escala de Centiles o Percentiles. En el presente trabajo de investigación por estudios anteriores (según Taller de Titulación I). Los puntajes para medir el nivel de grado de satisfacción en cada una de sus dimensiones son los siguientes:

Accesibilidad

Insatisfecho: 24 o menos

Medianamente satisfecho: 25 - 26

Satisfecho: 27 a más

Estructura

Insatisfecho: 33 o menos

Medianamente satisfecho: 34

Satisfecho: 35 a más

Atención

Insatisfecho: 66 o menos

Medianamente satisfecho: 67 - 70

Satisfecho: 71 a más

Orientación

Insatisfecho: 16 o menos

Medianamente satisfecho: 17 - 20

Satisfecho: 21 a más

Satisfacción

Insatisfecho: 141 o menos

Medianamente Satisfecho: 142 – 147

Satisfecho: 147 a más

3.6. Matriz de Consistencia

Título: Grado de satisfacción sobre la atención prenatal en gestantes atendidas del E.S I-3 La Legua– Piura, 2020.

ENUNCIADO DEL PROBLEMA	OBJETIVOS	VARIABLES
<p>¿Cuál es el grado de satisfacción sobre la atención prenatal en gestantes atendidas del ES I-3 La Legua – Piura, 2020?</p>	<p>OBJETIVO GENERAL:</p> <p>-Determinar el grado de satisfacción sobre la atención prenatal en las gestantes atendidas en el E.S I-3 La Legua – Piura, 2020.</p> <p>OBJETIVOS ESPECÍFICOS:</p> <p>. Identificar el grado de satisfacción de la atención prenatal en forma global en las gestantes atendidas en el E.S I-3 La Legua- Piura, 2020.</p> <p>-Identificar el grado de satisfacción de la atención prenatal según la dimensión accesibilidad en las gestantes atendidas en el E.S I-3 La Legua– Piura, 2020.</p> <p>-Identificar el grado de satisfacción de la atención prenatal según la dimensión estructura en las gestantes atendidas en el E.S I-3 La Legua - Piura, 2020.</p> <p>-Identificar el grado de satisfacción de la atención prenatal según la dimensión atención en las gestantes atendidas en el E.S I-3 La Legua - Piura, 2020.</p>	<p>VARIABLES PRINCIPALES:</p> <p>1. Grado de Satisfacción de la gestante: 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.</p> <p>1.1 Dimensión accesibilidad: referida a la accesibilidad geográfica, social y organizacional.</p> <p>1.2 Dimensión estructura: referida a la infraestructura, saneamiento, recurso humano y equipamiento.</p> <p>1.3 Dimensión atención: referida a la relación interpersonal con el proveedor de la atención y el examen físico.</p> <p>1.4 Dimensión orientación educativa: referida al aporte de material educativo, síntomas de</p>

	<p>-Identificar el grado de satisfacción de la atención prenatal según la dimensión orientación educativa en las gestantes atendidas en el E.S I-3 La Legua - Piura, 2020.</p> <p>-Describir las características sociodemográficas en las gestantes atendidas en el E.S I-3 La Legua-Piura, 2020.</p>	<p>embarazo y signos de alarma del embarazo, parto y puerperio.</p>
--	---	---

METODOLOGÍA

TIPO, NIVEL Y DISEÑO	POBLACIÓN Y MUESTRA	TÉCNICA E INSTRUMENTOS	PLAN DE ANÁLISIS
<p>Tipo de Investigación Descriptivo Simple.</p> <p>Nivel de Investigación Por el grado de cuantificación se trata de un estudio cuantitativa.</p> <p>Diseño de la investigación Diseño no experimental, transversal</p>	<p>Población La población muestral estuvo constituida 53 gestantes que asistieron a la atención prenatal en el periodo de estudio y al E.S I-3 La Legua– Piura</p> <p>Muestra La muestra estuvo constituida por el total de la población en estudio, siendo la unidad de análisis las gestantes que acudieron a su control prenatal que cumplieron los criterios de selección</p>	<p>Técnica: La encuesta.</p> <p>Instrumentos: Test de Likert Grado de Satisfacción de las gestantes sobre el Control Prenatal</p> <p>Insatisfecha Medianamente satisfecha. Completamente satisfecha</p>	<p>Para el plan de análisis se hará uso de la estadística descriptiva, utilizando figuras y tablas.</p>

3.7. Principios Éticos

Esta investigación tomo en consideración el Código de Ética de la Uladech Católica y la Declaración de Helsinki que establece el respeto a la dignidad, la protección de los derechos y bienestar de los sujetos en investigación; salvaguardando su integridad física y mental, así como su intimidad y la protección de sus datos; así como también identificando que la persona en estudio no posea dificultades psicológicas u otro problema que pueda interferir en el proceso del desarrollo del trabajo de investigación. Es por ello que la gestante, tiene derecho a la privacidad de sus datos y a su anonimato. Para seguridad de las entrevistadas se les permitió firmar un consentimiento informado, de manera que, si rehusaba firmarlo, se les excluyo del estudio sin ningún perjuicio para ellas (ANEXO 5).

Se contó con la previa autorización de las autoridades del E.S I-3 La Legua– Piura. Previo a la entrevista, se les explicó a las gestantes los objetivos de la investigación, asegurándoles que se manejó de manera anónima la información obtenida de las mismas, garantizando además la privacidad de la identificación de la persona.

IV. RESULTADOS

4.1. Resultados

TABLA 1. Grado de satisfacción de la atención prenatal en forma global en las gestantes atendidas en el Establecimiento de Salud I-3 La Legua Piura, 2020.

Atención Global	n	%
Insatisfecha	2	3,77
Medianamente satisfecha	17	32,08
Satisfecha	34	64,15
Total	53	100,00

Fuente: Instrumento de recolección de datos

Se demostró que el 64,15% de las gestantes encuestadas manifiestan satisfacción en la atención prenatal de manera global, seguido del 32,08% que expresaron sentirse medianamente insatisfechas y el 3,77% insatisfechas.

TABLA 2. Grado de satisfacción de la atención prenatal según la dimensión accesibilidad en las gestantes atendidas en el Establecimiento de Salud I-3 La Legua – Piura, 2020.

Accesibilidad	n	%
Insatisfecha	8	15,09
Medianamente satisfecha	10	18,87
Satisfecha	35	66,04
Total	53	100,00

Fuente: Instrumento de recolección de datos

Se identificó que el 66,04% de las gestantes participantes en el estudio reportaron satisfacción en relación a la accesibilidad del establecimiento de salud para la atención prenatal, seguido del 18,87% que estuvieron medianamente satisfechas y un 15,09% insatisfechas.

TABLA 3. Grado de satisfacción de la atención prenatal según la dimensión estructura en las gestantes atendidas en el Establecimiento de Salud I-3 La Legua, 2021.

Estructura	n	%
Insatisfecha	7	13,21
Medianamente satisfecha	9	16,98
Satisfecha	37	69,81
Total	53	100,00

Fuente: Instrumento de recolección de datos.

Del total de las gestantes investigadas en relación a la estructura del establecimiento de salud donde acudió para la atención prenatal, se observa que el 69,81% están satisfechas, mientras que el 16,98% medianamente satisfechas y solo el 13,21% insatisfechas.

TABLA 4. Grado de satisfacción de la atención prenatal según la dimensión atención en las gestantes atendidas en el Establecimiento de Salud La Legua- Piura, 2020.

Atención	n	%
Insatisfecha	10	18,87
Medianamente satisfecha	18	33,96
Satisfecha	25	47,17
Total	53	100,00

Fuente: Instrumento de recolección de datos.

Se observó que, el 47,17% de gestantes que acuden al Establecimiento de salud San José se encuentran satisfechas de la atención recibida por el profesional, un 33,96% medianamente satisfechas y un 18,87% insatisfechas.

TABLA 5. Grado de satisfacción de la atención prenatal según la dimensión orientación educativa en las gestantes atendidas en el Establecimiento de Salud I-3 La Legua-Piura, 2020.

Orientación educativa	N	%
Insatisfecha	8	15,09
Medianamente satisfecha	14	26,42
Satisfecha	31	58,49
Total	58	100,00

Fuente: Instrumento de recolección de datos.

En relación al grado de satisfacción de la atención prenatal según la orientación educativa proporcionada por el obstetra, se obtuvo que el 58,49% indicaron estar satisfechas, un 26,42% manifestaron estar medianamente satisfechas y un 15,09% insatisfechas.

TABLA 6. Características sociodemográficas en las gestantes atendidas en el Establecimiento de Salud I-3 La Legua - Piura, 2020.

Características sociodemográficas		n	%
Edad	15-19	11	20,75
	20-24	16	30,19
	25-29	15	28,30
	30-34	10	18,87
	35-39	1	1,89
Grado de instrucción	Analfabeta	0	0,00
	Primaria completa	0	0,00
	Primaria incompleta	0	0,00
	Secundaria completa	50	94,34
	Secundaria incompleta	0	0,00
	Superior	3	5,66
Religión	Católica	53	100,00
	Testigo de jehová	0	0,00
	Adventista	0	0,00
	Cristiana	0	0,00
	No creyente	0	0,00
	Otras	0	0,00
Estado Civil	Soltera	4	7,55
	Conviviente	37	69,81
	Casada	12	22,64
	Viuda	0	0,00
Ocupación	Trabaja	2	3,77
	Trabaja y estudia	2	3,77
	Ama de casa	45	84,91
	No trabaja y estudia	4	7,55
Total		53	100,00

Fuente: Instrumento de recolección de datos.

En relación a las características sociodemográficas abordadas en el estudio, se aprecia que la edad predominante es entre 20 a 24 años de edad (30,19%), el 94,34% manifestó secundaria completa, el 100,00% profesa la religión católica, convivientes el 69,81% y son amas de casa con el 84,91%.

4.2. Análisis de resultados

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 muertes maternas evitables. Sin embargo, la inadecuada atención que se les proporciona constituyen barreras de acceso para los servicios de salud que obstaculizan los procedimientos, destinados a la prevención, diagnóstico y tratamiento de complicaciones propias del embarazo (1).

Por lo tanto, es importante presentar los resultados del grado de satisfacción de la atención prenatal en el Establecimiento de Salud I-3 La Legua, en donde se encontró (Tabla1), que el 64,15% de las gestantes encuestadas manifiestan satisfacción en la atención prenatal de manera global, seguido del 32,08% que expresaron sentirse medianamente insatisfechas y el 3,77% insatisfechas. Resultados que se asemejan a los de Larrea H. (11) en Perú en el 2019, obtuvo que el 66.7% es buena, regular en 32.6% y deficiente el 0.8%, que tienen sobre la calidad global de la atención en mencionado servicio.

Es importante, que la atención prenatal se manifieste en un entorno de calidad de servicio que permita resaltar en todas las organizaciones la importancia que debe tener el servicio que se le brinda al usuario. Por ello, se debe considerar el valor agregado dirigido a prestar un buen servicio que ayude a satisfacer de una u otra forma las necesidades de la usuaria y por ende ofrecer mejores resultados (19). Por lo tanto, es necesario que mejore la gestión que realizan los establecimientos de salud que permita cambiar el sistema precario de salud que actualmente existe y pone en riesgo la salud de las personas.

La Tabla 2, identificó que el 66,04% de las gestantes participantes en el estudio reportaron satisfacción en relación a la accesibilidad del establecimiento de salud para la atención prenatal, seguido del 18,87% que estuvieron medianamente satisfechas y un 15,09% insatisfechas. Resultados que son similares a los de Gómez A, Martínez M, Rincón S. (17) en Colombia en el 2017, las mujeres consideraron que el servicio recibido fue lo que ellas esperaban, por lo que se concluye con un análisis global de satisfacción.

A pesar de los resultados el sector salud debe realizar diferentes esfuerzos con el fin de desarrollar una mejor calidad y eficiencia en la atención de servicios de salud, como también en el incremento de eficiencia de los recursos disponibles. Este cambio lleva consigo lograr tener un mejor sistema de atención en los establecimientos de salud, teniendo en cuenta las bases administrativas, recursos humanos, resultados, infraestructura como también el equipamiento. Cuando se logran mejorar esos ámbitos podemos tener usuarias satisfechas con la atención brindada (20).

En la Tabla 3, del total de las gestantes investigadas en relación a la estructura del establecimiento de salud donde acudió para la atención prenatal, se observa que el 69,81% están satisfechas, mientras que el 16,98% medianamente satisfechas y solo el 13,21% insatisfechas. Resultados semejantes a los de Preciado KE, Siancas KL. (14) en Perú en el 2016, encontró que el 56.6% manifestó que se encuentran satisfechas con la dimensión de la estructura y el 43.4% regularmente satisfechas.

Es importante considerar los resultados encontrados debido a que atención prenatal es considerada una de las estrategias necesarias para posibilitar el seguimiento del embarazo durante los tres trimestres, y que contribuye a identificar posibles riesgos y / o complicaciones para la madre y el feto, sin embargo existe resistencia a este que se refleja en un menor promedio de visitas en especial por limitaciones como insatisfacción de las

usuarias que utilizan este servicio por el manejo rutinario que experimentan en la consulta (3).

Se observó Tabla 4, que, el 47,17% de gestantes que acuden al Establecimiento de salud San José se encuentran satisfechas de la atención recibida por el profesional, un 33,96% medianamente satisfechas y un 18,87% insatisfechas. Resultados que se asemejan a los de Mogollón K. (13) en Perú en el 2016, obtuvo que el 86,4% se encuentra satisfecha, medianamente satisfecha 12% e insatisfecha el 1.6%. En conclusión, hay un significativo porcentaje de usuarias que se encuentran satisfechas con la atención prenatal.

Un trato cordial, educado, resolutivo, eficiente, rápido y personalizado son fundamentales para procurar un servicio de calidad. Cuánto más profesional y más excelente sea, mayor será la posibilidad de aceptación de los usuarios y menos deserción a desistir a próximas visitas.

En la Tabla 5, en relación al grado de satisfacción de la atención prenatal según la orientación educativa proporcionada por el obstetra, se obtuvo que el 58,49% indicaron estar satisfechas, un 26,42% manifestaron estar medianamente satisfechas y un 15,09% insatisfechas. Resultados semejantes a los de García K. (10) en Piura 2016, nos habla que las percepciones de las gestantes sobre el control prenatal brindado es que para el 81,82% los trámites para recibir la atención son regular, el 63,64% la información recibida sobre signos de alarma y cuidados fue regular, finalmente el trato recibido fue bueno en un 54,55% respectivamente.

Es importante Este ámbito de los resultados encontrados que nuestros principios y valores es el reconocer el derecho de la población sin privar sus hábitos y costumbres, debemos de enriquecernos del trabajo con partes tradicionales y así lograr una adaptación

de los servicios bajo los principios de la competencia amigable cultural, el enfocarnos en el modelo de atención intercultural en la modalidad institucional humana. Asegurar que los servicios de salud apliquen todos los principios de la salud cultural dentro de un país multicultural como es el nuestro teniendo en cuenta que las zonas rurales con más apegadas a sus creencias y costumbres para tratar la salud y la enfermedad (28).

En la Tabla 6, en relación a las características sociodemográficas abordadas en el estudio, se aprecia que la edad predominante es entre 20 a 24 años de edad (30,19%), el 94,34% manifestó secundaria completa, el 100,00% profesa la religión católica, convivientes el 69,81% y son amas de casa con el 84,91%. Resultados que se contrastan con la investigación de Cherres L. (9) en Piura en el 2017 demostró que la edad predominante de las gestantes adolescentes es de 19 años (36.37%), con un grado de Secundaria Completa (51.52%); de acuerdo a la religión el 75.76% son católicas; en lo concerniente al estado civil el 90.91% es conviviente, de acuerdo a la condición laboral, el 72.73% no trabajan, dependen de su pareja; según la edad de inicio de las relaciones coital y a persona con la que dio inicio a una relación coital, se identificó que el 24.25% inicio su relación coital a los 14 años; iniciando su relación coital con amigo (42.43%); dentro de los factores que predisponen al embarazo, se identificó que el 45.46% se consideran que es por mal uso de método anticonceptivo.

V. CONCLUSIONES

- ✓ De acuerdo al grado de satisfacción de la atención prenatal en forma global, se encontró que el 64,15% de las gestantes encuestadas manifestaron satisfacción.
- ✓ Se demostró que el 66,04% expresaron estar satisfechas con relación a la accesibilidad en las gestantes atendidas en el Establecimiento I-3 La Legua.
- ✓ Referente al grado de satisfacción según la estructura el 69,81% expresaron sentirse satisfechas.
- ✓ Se pudo evidenciar que el 47,17% de las gestantes están satisfechas de la atención prenatal brindada por el profesional de salud.
- ✓ Se observó que el 58,49% de las gestantes, indicaron satisfacción con respecto a la orientación educativa.
- ✓ En relación a las características sociodemográficas abordadas en el estudio, se aprecia que la edad predominante es entre 20 a 24 años de edad (30,19%), el 94,34% manifestó secundaria completa, el 100,00% profesa la religión católica, convivientes el 69,81% y son amas de casa con el 84,91%.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Galván V, Martínez L. Propuesta de intervención mejora en la calidad del programa de control prenatal en la E.S.E. Camu Pueblo Nuevo,2020. [Trabajo de intervención para optar el título de especialización en gerencia de salud]. Colombia: Universidad de Cordova;2020. Disponible en: <https://repositorio.unicordoba.edu.co/handle/ucordoba/3696>
2. Hernández A, Vargas R, Bendezu G. Factores asociados a la calidad de la atención prenatal en Perú. Rev perú med exp salud publica *[Revista en línea]. 2019 set ** [Citado 28 abr 2020]; 36 (2): 1726-4634 . Disponible en: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?pid=S172646342019000200003&script=sci_arttext
3. Barboza M. características sociodemográficas y el nivel de satisfacción sobre la atención prenatal de las gestantes atendidas en el hospital nacional Hipólito Unánue, noviembre 2017 – enero 2018. [Tesis para optar el título profesional de licenciada en obstetricia]. Lima: Universidad nacional Federico Villarreal; 2018.
4. Muñoz, C. Calidad de atención y tiempo de espera en consultorio obstétrico de un centro de salud público de Lima, 2020. [Tesis para optar el grado académico de maestría gestión de los servicios de salud]. Lima: Universidad Cesar Vallejo;2020. Disponible en: <http://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/47536>
5. ENDES. [página en internet]. Lima: Encuesta demográfica y de salud familiar; 2017 [Citado 28 jun 2020]. Disponible en: https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones_digitales/Est/Lib1_525/index.html
6. Dirección Regional de Piura. Oficina Ejecutiva de Inteligencia Sanitaria – Unidad Funcional de Epidemiología. Boletín Epidemiológico del Departamento de Piura.

MINSA **[Serie en Internet] . **[Citado 24 jun 2020] ; (28) : 21-23 . Disponible en:

https://diresapiura.gob.pe/documentos/Boletines%20Epidemiologicos/BOLET%20C3%8DN_28.pdf

7. Piura sexta región que reduce casos de muertes maternas. [página en internet] . Piura . Dirección regional de Salud Piura ; c2017 [Citado 25 jun 2020] . Disponible en: <https://diresapiura.gob.pe/diresa-piura/piura-sexta-region-que-reduce-casos-de-muertes-maternas/>
8. Rojas, P. Satisfacción ante la atención prenatal en gestantes atendidas en el centro de salud Santa Ana Huancavelica. [Tesis para optar el título profesional de licenciado en obstetricia]. Huancavelica: Universidad Nacional de Huancavelica; 2014. Disponible en: <http://repositorio.unh.edu.pe/handle/UNH/643>
9. Cherres L. Factores que predisponen al embarazo precoz y grado de satisfacción sobre el control prenatal en las gestantes adolescentes atendidas en el Establecimiento de Salud I - 4 Consuelo de Velasco - Piura año 2016. [Tesis para optar el título profesional de licenciada en Obstetricia]. Piura: Universidad Católica los Ángeles de Chimbote; 2017.
10. García, K. Factores que predisponen el embarazo precoz y percepción de las adolescentes embarazadas sobre la atención brindada por el profesional de obstetricia en el control prenatal del establecimiento de salud I-1 Mala Vida. Sechura – Piura 2016. [Tesis para obtener el título profesional de licenciada en obstetricia]. Sechura- Piura: Universidad Católica Los Ángeles De Chimbote;2016. Disponible en: <http://repositorio.uladech.edu.pe/handle/123456789/2421>

11. Larrea H. Percepción sobre calidad de atención prenatal que tienen las gestantes que acuden al Centro de Salud el Bosque, Octubre - Diciembre 2018. [Tesis para optar el título profesional de médico cirujano]. Lambayeque: Universidad Nacional Pedro Ruiz Gallo; 2019.
12. Loayza, E. Calidad de atención en función del nivel de satisfacción obstétrica, de pacientes atendidas en Hospital Huaycán, Lima 2018. [Tesis para optar la maestría en salud pública]. Lima: Universidad Cesar Vallejo; 2018. Disponible en: <http://repositorio.ucv.edu.pe/handle/UCV/28873>
13. Mogollón K. Nivel de satisfacción sobre la atención prenatal en gestantes atendidas en los consultorios de obstetricia del Instituto Nacional Materno Perinatal Enero – Febrero 2016. [Tesis Para optar el Título de Licenciada en Obstetricia]. Lima: Universidad Nacional Mayor De San Marcos; 2016.
14. Preciado KE, Siancas KL. Satisfacción de las usuarias del consultorio materno del puesto de salud I- 2 Gerardo Gonzáles Villegas, Tumbes 2016. [Tesis para optar el título de licenciado en Obstetricia]. Tumbes: Universidad Nacional de Tumbes; 2016.
15. Urbina K. Satisfacción percibida sobre la calidad de atención en el control prenatal en gestantes que acuden al centro de salud Carlos Showing Ferrari, región Huánuco, 2015. [Tesis para optar el título en Magister en Ciencias de la Salud]. Huánuco: Universidad de Huánuco; 2017.
<http://repositorio.udh.edu.pe/bitstream/handle/123456789/497/URBINA%20ROSAS%2C%20KIM%20JANNET.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
16. Cabrera C. Calidad percibida en la atención prenatal recibida en el Centro de Salud Tipo A -Pugacho, Ibarra. [Tesis previa la obtención del título en licenciatura de enfermería]. Ibarra: Universidad Técnica Del Norte; 2018.

17. Gomez A, Martinez M, Rincon S. Evaluación de la satisfacción en la atención en salud de las gestantes del Hospital San José, de la Gloria Cesar, 2017. [Tesis para optar el título de especialista en gerencia y auditoria en la calidad en los servicios de salud]. Bucaramanga: Universidad De Santander “Udes”; 2017.
18. Marcel D, Cantarell M, Di Giorgio C, Iglesias M. Monografía de la calidad de la atención médica. [Monografía en internet] Lima: Institucion: Medicos Municipales; 2006 [citado 14 mar 2009]. Disponible en :
<https://auditoriamedica.wordpress.com/2009/03/14/monografia-de-la-calidad-de-la-atencion-medica/>
19. Moliner C. Calidad de servicio y satisfacción del cliente. Rev psicolog del trab y de las organiz. 2001; 17 (2): 233-235
<http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=231324550006>
20. Cabello E. Calidad de la Atención Médica: ¿Paciente o cliente?. Rev MEd Hered. 2001; 12 (3): 96-99
http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1018-130X2001000300005
21. Vargas V, Valecillos J, Hernández C. Calidad en la prestación de servicios de salud: Parámetros de medición. Rev de cienc soc. 2013; XIX (4): 663-671
<http://www.redalyc.org/pdf/280/28029474005.pdf>
22. Franco A. El rol de los profesionales de la salud en la atención primaria en la atención primaria de salud (APS). Rev fac nac salud pública. 2015; 33(3): 414-424
<http://www.scielo.org.co/pdf/rfnsp/v33n3/v33n3a11.pdf>
23. Narbona M, Jimenez Z. Roles y Responsabilidades para la gestión de la tecnología de la información. Rev. Serv de Prod. 2015; 33(3): 33-11

[file:///C:/Users/Admin/Downloads/Comunicacion_TCO-38-2007QW%20\(1\).pdf](file:///C:/Users/Admin/Downloads/Comunicacion_TCO-38-2007QW%20(1).pdf)

24. Batista Y, Year I, Martinez M, Perez D, Aranda S. El análisis de la situación de salud hospitalaria: Herramienta para la gestión de hospitales del Instituto Ecuatoriano de Seguridad Social. Rev Med Electron. 2016; 38(4): 1684-1824
http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1684-18242016000400003
25. Aguilera S, Soothill P. Control Prenatal antenatal care. Rev med clin Las Condes. 2014; 25(6): 880-886.
<http://www.elsevier.es/es-revista-revista-medica-clinica-las-condes-202-articulo-control-prenatal-S0716864014706340>
26. Atención Prenatal Reenfocada. [página de internet]. Lima: Atención Integral de la Salud Materna Perinatal; c2018 [citado 25 may 2018]. Disponible en :
<https://es.scribd.com/doc/99750504/Atencion-Prenatal-Reenfocada>
27. EcuRed. [página en internet]. Cuba: Control prenatal; c2018 [actualizado 16 abr 2018]. Disponible en : https://www.ecured.cu/Control_prenatal
28. Cruz A, Luna F. Cultura y cuidado en la gestación: Un aproximación a la atención intercultural prenatal. Sal en Tab. 2014; 20(2): 63-68
https://www.google.com/url?sa=t&rct=j&q=&esrc=s&source=web&cd=1&ved=0ahUKEwjD7p3N4fbbAhXQjVkKHAScBiEQFggmMAA&url=https%3A%2F%2Ftabasco.gob.mx%2Fsites%2Fdefault%2Ffiles%2Fusers%2Fsaludtabasco%2F63.pdf&usg=AOvVaw0A8-8HpX_ekV4T7BgQCqqS
29. Reportes estadísticos Establecimiento I-3 La Legua,2020.

ANEXOS

ANEXO 1

Instrumentos de Recolección de Información



Cuestionario de Características Sociodemográfica,

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
 - 1) Analfabeta 2) Primaria Completa 3) Primaria Incompleta
 - 4) Secundaria Completa 5) Secundaria Incompleta
 - 6) Superior Técnica o Universitaria
3. Religión
 - 1) Católica 2) Testigo de Jehová. 3) Adventista. 4) cristiana. 5) No Creyente
 - 6) Otras
4. Estado civil
 - 1) Soltera 2) Conviviente 3) Casada 4) Viuda
5. Ocupación
 - 1) Trabaja 2) Trabaja y Estudia 3) Ama de Casa 4) No trabaja y no Estudia.



Encuesta de Grado de Satisfacción sobre el Control prenatal



Instrucciones: Te invitamos a marcar con un aspa la respuesta que crees conveniente. Es voluntario. Y le recordamos que todos los datos que se obtengan serán totalmente confidenciales.

SECCIÓN I

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?				
3.1 Respecto a la información que recibió en el centro para 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 llego 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 RESPUESTAS				
-----------------------------	--	--	--	--

SECCIÓN II

ESTRUCTURA	NUNCA	CASI NUNCA	CASI SIEMPRE	SIEMPRE
1. ¿Había iluminación dentro del consultorio?				
2. ¿La sala de espera contaba con asientos suficientes?				
3. ¿la sala de espera se veía limpia?				
4. ¿El baño estaba de fácil acceso para su uso?				
5. ¿El baño estaba limpio?				
6. ¿El consultorio estaba en orden?				
7. ¿El consultorio contaba con afiches sobre el control prenatal?				
8. ¿El consultorio tenía la puerta cerrada durante la consulta?				
9. ¿Se veía desde afuera para el consultorio a través de las ventanas?				
10. ¿Contaba con una camilla o mesa de examen ginecológico?				
TOTAL DE RESPUESTAS OBTENIDAS				

ATENCIÓN	INCONFORME	POCO CONFORME	CONFORME	MUY CONFORME
1. Le entregaban material informativo sobre el embarazo				
2. Le entregaban material informativo sobre la consulta prenatal				
3. Durante la consulta:				
3.1) La pesaban?				
3.2) Le tomaban la presión?				
3.3) Le median la barriga?				
3.4) Le escuchaban los latidos cardíacos al bebe?				
3.5) Le preguntaban por el dolor en la parte baja del vientre?				
3.6) Le preguntaban si sentía dolor de cabeza?				
3.7) Le preguntaban si había edema (hinchazón)?				
3.8) Le preguntaban si su bebe se movía en su vientre?				
3.9) Le preguntaban si había disminución de los movimientos fetales?				
3.10) Le preguntaban si tenía perdida de líquido por los genitales?				
3.11) Le preguntaban por perdida de sangrado por la vagina?				
3.12) Le preguntaban si había tenido fiebre?				
4.¿Durante sus controles , le solicitaron análisis de sangre				
5.¿ Durante sus controles le solicitaron análisis de orina?				
6. ¿Le indicaron que se vacune contra el tétano?				
7. ¿Le informaban cómo estaba marchando el embarazo?				
8. ¿Le hablaban acerca de hábitos alimentarios durante el embarazo?				
9. ¿Le realizaron interconsulta con el odontólogo y nutricionista?				
10.- El personal que le atendió le trato con amabilidad, respeto, privacidad y paciencia.	58			
TOTAL DE RESPUESTAS OBTENIDAS				

SECCIÓN III

ATENCIÓN	INCONFORME	POCO CONFORME	CONFORME	MUY CONFORME
1. Le entregaban material informativo sobre el embarazo				
2. Le entregaban material informativo sobre la consulta prenatal				
3. Durante la consulta:				
3.1) La pesaban?				
3.2) Le tomaban la presión?				
3.3) Le median la barriga?				
3.4) Le escuchaban los latidos cardíacos al bebe?				
3.5) Le preguntaban por el dolor en la parte baja del vientre?				
3.6) Le preguntaban si sentía dolor de cabeza?				
3.7) Le preguntaban si había edema (hinchazón)?				
3.8) Le preguntaban si su bebe se movía en su vientre?				
3.9) Le preguntaban si había disminución de los movimientos fetales?				
3.10) Le preguntaban si tenía pérdida de líquido por los gentiles?				
3.11) Le preguntaban por pérdida de sangrado por la vagina?				
3.12) Le preguntaban si había tenido fiebre?				
4. ¿Durante sus controles , le solicitaron análisis de sangre				
5. ¿ Durante sus controles le solicitaron análisis de orina?				
6. ¿Le indicaron que se vacune contra el tétano?				
7. ¿Le informaban cómo estaba marchando el embarazo?				
8. ¿Le hablaban acerca de hábitos alimentarios durante el embarazo?				
9. ¿Le realizaron interconsulta con el odontólogo y nutricionista?				

10.- El personal que le atendió le trato con amabilidad, respeto, privacidad y paciencia.				
TOTAL DE RESPUESTAS OBTENIDAS				

SECCIÓN IV

CONTROL PRENATAL SEGÚN LA USUSARIA ORIENTACIÓN EDUCATIVA	AFIRMACION	NEGACION
1. ¿Se le explico durante las consultas, cuanto tiempo dura un embarazo normal?		
2. ¿Se le interrogo en las consultas como se sentía desde el punto de vista psicológico con el embarazo y el parto?		
3. ¿Se le explico acerca de los síntomas del embarazo?		
3.1.-Nauseas		
3.2.-Vómitos		
3.3.-Ardor en el estómago que llega a la garganta (reflujo gastroesofágico)		
3.4.-Estreñimiento		
3.5.-Perversión del gusto		
3.6.-Salivación		
3.7.-Hemorroides		
3.8.-Palpitaciones		
3.9.-Lipotimias o mareos		
4. ¿Se le explico acerca de los signos de alarma durante el embarazo?		
4.1.-Dolor de cabeza		
4.2.-Zumbidos en los oídos		
4.3.-Ardor en el estomago		

4.4.-Aumento de volumen en piernas(hinchazón)		
4.5.-Perdida de líquido por genitales		
4.6.-Dolores de parto antes de cumplir semanas completas del embarazo normal.		
5. ¿Se le explico alguna característica de los dolores del parto?		
6. ¿Se le oriento acerca de ejercicios respiratorios durante los dolores del parto?		
7. ¿Se le oriento acerca del cuidado durante la etapa puerperal?		
8.-En alguna de las consultas se le ha explicado sobre el cuidado del recién nacido?		
9. ¿Se le oriento acerca de la lactancia materna?		
10. ¿Se le oriento acerca de las ventajas de planificación familiar?		
11. ¿Se le oriento acerca del uso del preservativo?		
12. ¿Se le oriento acerca del uso de las pastillas anticonceptivas?		
13. ¿Se le oriento acerca de las inyecciones anticonceptivas?		
14. ¿Se le oriento acerca del uso del Dispositivo Intrauterino?		
15. ¿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

Validez y Confiabilidad del instrumento

Anexo 4.1: Reporte de Validación Test de Likert de Grado de Satisfacción

Año	2018
Procedencia	Piura-Perú
Administración	Gestantes
Significancia	Evalúa el conjunto de ideas, conceptos, y enunciados verdaderos o falsos, productos de la observación y experiencia del adolescente, referida a su sexualidad.
Duración	No tiene límite, como promedio 20 minutos
Confiabilidad	La confiabilidad con el Método de Alfa Cronbach 0,842 (Moderada confiabilidad).
Validez	La Escala ha sido sometida a criterio de Jueces expertos para calificar su validez de contenido teniendo resultados favorables.

ANEXO 2.1: Reporte de Confiabilidad del Test de Likert Grado de Satisfacción

GRADO DE SATISFACCION
Cronbach's Alpha 0,842

BAREMOS

ESTADÍSTICAS					
	Accesibilidad	Estructura	Atención	Orientación	Satisfacción
Insatisfecho	Menos de 19	Menos de 34	Menos de 80	Menos de 23	Menos de 159
Medianamente satisfecha	20 - 26	35 – 38	81 - 82	24 - 25	160 - 167
Satisfecho	27 a más	39 a más	83 a más	26 o más	168 o más

ANEXO 3

Consentimiento informado

Información para Consentimiento Informado

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Se me ha solicitado la cooperación para participar en un estudio de investigación sobre la percepción que poseen las embarazadas sobre la atención brindada por el profesional de Obstetricia en el control prenatal, y se me han explicado sus objetivos.

Del mismo modo se han aclarado lo siguientes puntos:

- No se me realizara ningún procedimiento que atente contra mi integridad y mi salud.
- Accederé a una entrevista sobre el tema de la investigación.
- Los datos obtenidos tendrán carácter estrictamente confidencial y serán de exclusivo uso del investigador y su patrocinante con fines investigativos y académicos.
- Al participar de las entrevistas estoy de acuerdo con que se disponga de la información obtenida de esta.
- Podre retirarme de la investigación cuando lo desee, previa información a la investigadora.
- Este consentimiento es de tipo voluntario y no se me ha obligado para que participen este.

Investigador Responsable

Usuaría Participante