



**UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES
CHIMBOTE**

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

**FACTORES SOCIOCULTURALES RELACIONADOS
AL CONTROL PRENATAL EN GESTANTES DEL
CENTRO DE SALUD FLORIDA – CHIMBOTE, 2022**

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

AUTORA

HERNANDEZ VEGA, SHIRLEY HEYLIN

ORCID: 0000-0002-8725-5959

ASESORA

SOLIS VILLANUEVA, AMELIA NELLY

ORCID ID: 0000-0003-4488-5085

CHIMBOTE – PERÚ

2022

**FACTORES SOCIOCULTURALES RELACIONADOS AL
CONTROL PRENATAL EN GESTANTES DEL CENTRO DE
SALUD FLORIDA – CHIMBOTE, 2022**

EQUIPO DE TRABAJO

AUTORA

Hernández Vega, Shirley Heylin

ORCID ID: 0000-0002-8725-5959

Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote, Estudiante de Pregrado,
Chimbote, Perú.

ASESORA

Solís Villanueva, Amelia Nelly

Código ORCID ID: 0000-0003-4488-5085

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

JURADO

Briones Gonzales, María Alicia

ORCID ID: 0000-0001-5368-8636

Loyola Rodríguez, Melva Raquel

ORCID ID: 0000-0002-4794-2586

Preciado Marchan, Anita Elizabeth

ORCID ID: 0000-0002-1818-8174

JURADO EVALUADOR Y ASESOR

Briones Gonzales María Alicia

Presidente

Loyola Rodríguez Melva Raquel

Miembro

Preciado Marchan Anita Elizabeth

Miembro

Solís Villanueva Amelia Nelly

Asesora

AGRADECIMIENTOS

A Dios, por brindarme vida y salud, por permitir que siga adelante cumpliendo mis metas, por su ayuda incondicional, por las fortalezas brindadas y porque siempre está presente en mi vida ayudándome a ser mejor persona cada día.

A mis padres y hermanos por ser el motivo por el cual seguiré adelante, por sus enseñanzas, por apoyarme en mis estudios, por su comprensión, amor y confianza.

A la asesora Solís Villanueva Nelly, por las asesorías brindadas, por sus enseñanzas que me permitieron continuar con la culminación correcta de la presente investigación.

Hernández Vega Shirley Heylin

RESUMEN

Los controles prenatales son fundamentales para el seguimiento del desarrollo del embarazo, sin embargo, actualmente existen diversos factores socioculturales que pueden influir ante los controles ya sea de manera positiva o como un riesgo, ante esta situación se realizó la investigación. **Objetivo general:** Determinar la relación que existe entre los factores socioculturales y el control prenatal en gestantes del Centro de Salud Florida – Chimbote, durante el periodo julio - setiembre del 2022. **Metodología:** Estudio cuantitativo de nivel correlacional, diseño no experimental. La muestra la conforman 62 gestantes que acuden al Centro de Salud Florida, el instrumento utilizado fue el cuestionario previa validación por tres expertas. **Resultados:** El 87,1% de gestantes tenían entre 18 y 35 años, el 46,8% tardaban entre 11 a 20 minutos en llegar al Centro de Salud, el 22,6% no recibían apoyo familiar y el 4,8% de ellas sufría de violencia verbal, también se encontró que el 72,6% de gestantes tenían conocimiento de la importancia de los controles prenatales. Del total de gestantes en estudio se halló que el 59,7% de ellas tenían controles prenatales medianamente adecuados y los factores socioculturales que se relacionaron al control prenatal fueron la edad, el tiempo de llegada al establecimiento, el apoyo familiar, la violencia y el conocimiento, con un valor de significancia de $p < 0.05$. **Conclusión:** Existe relación entre los factores socioculturales y el control prenatal, donde se acepta la hipótesis alterna y se rechaza la nula.

Palabras claves: Control prenatal, factores socioculturales, gestantes.

ABSTRACT

Prenatal controls are essential for monitoring the development of pregnancy, however, there are currently various sociocultural factors that can influence controls either positively or as a risk, in this situation the investigation was carried out. **General objective:** To determine the relationship between sociocultural factors and prenatal care in pregnant women at the Florida Health Center - Chimbote, during the period July - September 2022. **Methodology:** Quantitative correlational level study, non-experimental design. The sample is made up of 62 pregnant women who attend the Florida Health Center, the instrument used was the questionnaire after validation by three experts. **Results:** 87,1% of pregnant women were between 18 and 35 years old, 46,8% took between 11 and 20 minutes to reach the health Center, 22,6% did not receive family support and 4,8% of them suffered from verbal violence, also found that 72,6% of pregnant women were aware of the importance of prenatal check-ups. Of the total number of pregnant women under study, it was found that 59,7% of them had moderately adequate prenatal controls and the sociocultural factors that were related to prenatal control were age, time of arrival at the establishment, family support, the violence and knowledge, with a value significance of $p < 0.05$. **Conclusion:** There is a relationship between sociocultural factors and prenatal care, where the alternate hypothesis is accepted and the null one is rejected.

Keywords: Prenatal control, sociocultural factors, pregnant women.

CONTENIDO

Título de la tesis	ii
Equipo de trabajo	iii
Hoja de firma del jurado evaluador y asesora	iv
Hoja de agradecimiento	v
Resumen	vi
Abstract	vii
Contenido	viii
Índice de tablas	x
I. Introducción	1
II. Revisión de literatura	7
2.1. Antecedente de estudio	7
2.1.1. Estudios Nacionales	7
2.1.2. Estudios Internacionales	8
2.2. Bases teóricas de la investigación	9
2.2.1. Factores socioculturales	9
2.2.1.1. Edad	10
2.2.1.2. Estado civil y ocupación	11
2.2.1.3. Ubicación geográfica	11
2.2.1.4. Apoyo familiar	11
2.2.1.5. Grado de instrucción	12
2.2.1.6. Costumbres y creencias	12
2.2.2. Control Prenatal	13
2.2.2.1. Importancia del control prenatal	13
III. Hipótesis	15

IV. Metodología	16
4.1. Diseño de la investigación	16
4.2. Población y muestra	17
4.3. Definición y operacionalización de variables e indicadores	18
4.4. Técnica e instrumento de recolección de datos	21
4.5. Plan de análisis	22
4.6. Matriz de consistencia	23
4.7. Principios éticos	24
V. Resultados	
5.1. Resultados	26
5.2. Análisis de resultados	36
VI. Conclusiones	
6.1. Conclusiones	42
6.2. Recomendaciones	43
Aspectos complementarios	44
Referencias bibliográficas	48
Anexos	53

ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1	Distribución porcentual de los factores socioculturales en gestantes del Centro de Salud Florida – Chimbote, 2022.	26
Tabla 2	Distribución porcentual de las características del control prenatal en gestantes del Centro de Salud Florida – Chimbote, 2022.	29
Tabla 3	Factores socioculturales relacionados al control prenatal en gestantes del Centro de Salud Florida – Chimbote, 2022.	30

I. INTRODUCCIÓN

El embarazo es un proceso fisiológico que requiere de atención sanitaria basada en cuidados, en el uso apropiado de la tecnología y también se basa en atención con calidad brindados por el profesional de salud, el cual debe realizar el seguimiento eficiente de la evolución del embarazo con la finalidad de reducir los posibles riesgos que puedan afectar el desarrollo normal de la gestación. La atención prenatal que se le brinda a las gestantes debe ser coherente con el propósito de ofrecer información adecuada y a su vez, apoyar y preparar a la gestante para el momento de parto ⁽¹⁾.

Los controles prenatales se basan en un conjunto de procedimientos y actividades con calidad y calidez, que se ofrecen a la gestante y son considerados una oportunidad fundamental para que las gestantes adquieran atención, apoyo e información sobre los cuidados de su salud durante esta etapa, incluyendo promover estilos de vida saludable y prevenir las enfermedades. Una mayor frecuencia de controles prenatales se asocia con una menor probabilidad de muerte fetal, ya que durante los controles prenatales se pueden detectar y manejar complicaciones, sin embargo, existen factores por los cuales la mayoría de mujeres no cumplen con los controles de manera adecuada, siendo sólo el 64% de mujeres quienes recibieron cuidados prenatales, cuando es fundamental que todas cumplan con sus controles. Entre los factores que se relacionan con los controles prenatales son el lugar de procedencia, el nivel educativo, el estado civil y el estrato socioeconómico ^(2,3).

La Organización Mundial de la Salud brinda recomendaciones para mejorar la calidad en las atenciones prenatales, presentando un enfoque más amplio y brindándole a las gestantes apoyo emocional y psicosocial, al mismo tiempo ofreciéndoles

atenciones con calidad y calidez por parte de profesionales con habilidades y destrezas, con la finalidad de lograr que los controles prenatales sean adecuados y cumplidos por las gestantes, de esta manera se podrá realizar diagnósticos oportunos e intervenir ante alguna situación de riesgo durante el embarazo ⁽⁴⁾.

En Latinoamérica y el Caribe, fallecen aproximadamente 16 mujeres cada día a causa de las complicaciones que se presentan durante el embarazo o parto, ante esa situación, la Organización Panamericana de la Salud (OPS) ha lanzado la Red Centro Latinoamericano de Perinatología (CLAP), con la finalidad de evaluar el proceso del embarazo, preparando a la mujer para el parto, así mismo, busca recolectar información precisa sobre la gestante y conocer las causas que pueden impactar en su salud, permitiendo contribuir en la disminución de muertes ⁽⁵⁾. Los controles prenatales reducen el riesgo durante el embarazo y mejora los estilos de vida, sin embargo, el cumplimiento de la gestante ante los controles se ve condicionado por diversos factores, que pueden ser personales, sociales o institucionales ⁽⁶⁾.

Estudios demuestran que sólo el 16,08% de gestantes cuentan con controles prenatales adecuados, mientras que el 83,92% de ellas no acuden a sus controles en el tiempo requerido, lo cual llega a ser una problemática porque dificulta la detección oportuna de factores de riesgo en la gestante, este incumplimiento antes los controles se debe por factores como el bajo estrato socioeconómico, el lugar de procedencia, el factor educativo y el estado civil; así mismo, se muestra que las gestantes reciben escasa información por parte del personal ⁽⁷⁾.

En el Perú, sólo el 56,1% de las gestantes recibieron sus controles prenatales con calidad, cabe resaltar que con la finalidad de que los controles protejan a las

gestantes es necesario garantizar que se cumpla con todos sus componentes, sin embargo, existieron factores que disminuyeron la posibilidad de recibir un control prenatal, entre los factores se encuentra el lugar de procedencia, mostrando así que las mujeres de parte sierra fueron quienes tuvieron menor probabilidad de recibir un control prenatal de calidad, otros de los factores que se asocian fueron la etnia nativa, el nivel socioeconómico y el nivel educativo, siendo estos factores las principales causas del incumplimiento de los controles prenatales adecuados que pueden influir negativamente en la salud de las gestantes ⁽³⁾.

El control prenatal es fundamental, porque nos permite conocer la evolución del embarazo y mediante los controles el profesional de salud podrá identificar los factores de riesgo que se puedan presentar durante la gestación, de esta manera podrá actuar a tiempo y reducir las complicaciones que se puedan generar, sin embargo, existen factores personales, sociales y socioculturales que se relacionan a los controles prenatales y que pueden influir negativamente en la salud de la gestante, evidenciándose que una de cada dos gestantes no recibe atenciones prenatales de calidad a causa de estos factores ⁽²⁾.

Existe un elevado porcentaje de partos, sin embargo, la tasa de utilización de los servicios para los controles prenatales es baja, especialmente en Ancash, en los distritos de Santa, Chimbote y Nuevo Chimbote, donde se evidencia que el 60% de gestantes no cumplen con los controles, algunas mujeres no sienten la necesidad de acudir a los servicios de salud al menos que presenten alguna complicación, una de las razones es la educación que presentan, las mujeres sin instrucción son más propensas al incumplimiento del control prenatal, al igual que las gestantes de parte sierra, solteras y adolescentes ⁽⁸⁾.

Esta situación problemática ha generado el interés de plantear la siguiente interrogante: *¿Qué relación existe entre los factores socioculturales y el control prenatal en gestantes del Centro de Salud Florida – Chimbote, durante el periodo julio - setiembre del 2022?* Para dar respuesta a la problemática se planteó el objetivo de determinar la relación que existe entre los factores socioculturales y el control prenatal en gestantes del Centro de Salud Florida – Chimbote, durante el periodo julio - setiembre del 2022. Una forma de llegar al objetivo general es presentando objetivos específicos: (1) identificar los factores socioculturales de las gestantes del Centro de Salud Florida, (2) identificar las características del control prenatal en las gestantes, (3) determinar la relación que existe entre los factores socioculturales y el control prenatal en las gestantes en estudio.

Como justificación teórica, la investigación permitirá ampliar los conocimientos, así mismo, busca concientizar a la población respecto a los controles prenatales, ya que muchos desconocen sobre la importancia del tema y del impacto que podría tener en la salud. El estudio también cobra importancia porque en la actualidad las revisiones literarias reportan escasas investigaciones que informen sobre los factores socioculturales asociados al control prenatal en gestantes, por ende, servirá como antecedentes para futuras investigaciones y de esta manera seguir ampliando las investigaciones en obstetricia, permitiendo que se realicen estudios a profundidad que permita el aumento del conocimiento ya que aborda un tema de suma importancia.

La presente investigación busca informar que existen factores que se relacionan a los controles prenatales, de esta manera podrán enfocarse en los factores identificados como riesgo para erradicarlos, para que las gestantes no tengan barreras y cumplan adecuadamente con sus controles y se mejoraría la vigilancia de la evolución del embarazo, a su vez también se identificaría los factores que pueden

influir positivamente ante los controles prenatales para reforzarlos ya que el control prenatal es una fundamental estrategia para disminuir los riesgos durante la gestación.

La metodología empleada fue de tipo cuantitativo, el nivel de investigación fue correlacional y de diseño no experimental de corte transversal. La población estuvo conformada por 62 gestantes que acuden al Centro de Salud Florida y la muestra que se utilizó fue la misma cantidad de la población por tratarse de una cantidad pequeña. También se validó el instrumento por tres expertos, el cual consistió en un cuestionario que evaluó los factores socioculturales de las gestantes y el control prenatal, después fue aplicado a través de la técnica de la encuesta, los resultados fueron procesados y finalmente analizados.

En los resultados se encontraron como principales hallazgos que el 87,1% de las gestantes en estudio tenían entre 18 y 35 años, el 46,8% tardaban entre 11 a 20 minutos en llegar al Centro de Salud, el 22,6% no recibían apoyo familiar y el 4,8% de ellas sufría de violencia familiar verbal, así mismo también se encontró que el 72,6% de gestantes tenían conocimiento de la importancia de los controles prenatales. Del total de gestantes en estudio se halló que el 59,7% de ellas tenían controles prenatales medianamente adecuados, mientras que el 32,2% tenían 3 adecuados, sin embargo, el 8,1% presentaron controles inadecuados y los factores socioculturales que se relacionaron al control prenatal fueron la edad, el tiempo de llegada al establecimiento, el apoyo familiar, la violencia y el conocimiento, con un valor de significancia de $p < 0.05$. En conclusión, se infiere que si existe relación entre los factores socioculturales y el control prenatal, donde se acepta la hipótesis alterna y se rechaza la nula.

El informe está estructurado por seis capítulos, en el capítulo I, se encuentra la descripción del contexto informativo, los objetivos, tanto general como específicos y la estructura del informe. En el capítulo II, se recopila la revisión literaria, mostrando los antecedentes nacionales e internacionales y las bases teóricas y conceptuales. El capítulo III, declara la hipótesis. El capítulo IV comprende la metodología, en este capítulo se informa sobre el tipo y nivel de estudio, en donde se incluye también la población, la muestra, técnicas e instrumentos utilizados. En el capítulo V se informa los resultados y el análisis de los resultados, los cuales responden a los objetivos específicos, por último, el capítulo VI revela las conclusiones.

II. REVISION DE LA LITERATURA

2.1. Antecedentes

2.1.1. Nacionales.

Tanicela A. ⁽⁹⁾ en Chimbote 2020, en su estudio sobre “Factores socioculturales relacionados al control prenatal en gestantes. Puesto de Salud Hualhuas, 2020” tuvo como objetivo determinar la relación que existe entre los factores socioculturales y el control prenatal en gestantes. Su investigación es cuantitativa, de nivel correlacional, con una población de 20 gestantes, tuvo como resultados que el 70% de gestantes tienen entre 18 a 35 años, el 55% son convivientes, el 40% de gestantes tienen un control medianamente adecuado, mientras el 25% lleva un control prenatal inadecuado. Se evidencia como conclusión que si existen factores socioculturales asociados al control prenatal con un valor significativo de $p= 0.05$.

Palma M. ⁽¹⁰⁾ en Huaraz 2018, realizó una investigación sobre “Factores socio culturales asociados a los controles prenatales de la gestante, Hospital Víctor Ramos Guardia, 2017”, teniendo como objetivo determinar los factores socioculturales asociados al control prenatal del grupo en estudio. Su estudio fue correlacional, con una muestra de 50 gestantes y se trabajó con el programa estadístico SPSS V22. Encontró que el 60% de gestantes no acude a sus controles prenatales y el factor que más se asocia a este hecho es el estado civil, siendo convivientes el 58% y el 71% de gestantes son amas de casa, por otro lado, los factores culturales que más influyen son el conocimiento con un 45%; así mismo el 10% de gestantes no tiene con quien dejar a sus hijos y el 6% mencionó que no acuden a sus controles por el tiempo de espera en el establecimiento de Salud. El autor concluyó que si existen factores socio culturales asociados al control prenatal con un valor de $P<0.05$.

García A. y Gonzales C. ⁽⁶⁾ en Lima 2019, realizaron un estudio sobre “Factores asociados a la omisión del control prenatal en gestantes del centro materno infantil Manuel Barreto, 2019”, cuyo objetivo fue determinar los factores asociados a la omisión del control prenatal en gestantes. El estudio fue prospectivo, observacional y de corte transversal, con una muestra de 293 gestantes, los resultados de la investigación muestran que los factores asociados fueron el estado civil ($p=0.001$), dificultad en el trabajo para asistir a los controles prenatales ($p=0.004$), ocupación ($p=0.004$), la distancia entre su casa y el establecimiento de salud ($p=0.001$), otros de los factores fue el trato inadecuado por el profesional de salud ($p=0.001$), el tiempo de espera ($p=0.021$) y la falta de citas ($p=0.001$). Los autores concluyeron que los factores sociales e institucionales se asocian a la omisión del control prenatal.

2.1.2. Internacionales.

Machado S, Molinares A, Urzola L, Valdés M. ⁽¹¹⁾ en Colombia 2017, realizaron una investigación sobre “Factores asociados a la falta de asistencia al control prenatal y consecuencias maternas perinatales”, teniendo como objetivo determinar los factores relacionados con la falta de asistencia al control prenatal y sus consecuencias en el binomio madre – hijo del grupo en estudio. Su investigación retrospectivo correlacional, con una muestra de 170 gestantes, la información fue analizada a través del SPSS. Se encontró como resultados que el 39,4% fueron mujeres entre 20 a 25 años y los factores que se asociaron significativamente al incumplimiento de los controles fueron los problemas familiares, el apoyo emocional de la familia o pareja con un valor de $P<0.05$. Los autores llegaron a la conclusión de que los factores personales fueron los que más se asociaron a los controles prenatales.

Naula M. y Pacheco M. ⁽¹²⁾ en Ecuador 2017, realizaron un estudio sobre “Factores psicológicos y sociales que influyen en el control prenatal, Azogues 2017”, teniendo como objetivo determinar los factores sociales y psicológicos que influyen en el control prenatal. La investigación fue analítica, prospectiva y cuantitativa, con una muestra de 128 gestantes. Como resultados evidenciaron que el 20,3% de gestantes tienen entre 15 y 19 años, el 40,6% eran de educación secundaria, el 46,11% eran amas de casas y el 50,4% tienen el nivel socioeconómico bajo, por otra parte, el factor asociado al control prenatal fue el bajo nivel de autoestima un valor de $P < 0.05$. Los autores concluyeron que el único factor que se relaciona al control prenatal, es la autoestima.

Castillo I, Fortich L, Padilla J, Monroy M, Morales Y, Ahumada A. ⁽¹³⁾ en Colombia 2017, en su estudio titulado “Factores asociados al uso adecuado de control prenatal en 13 municipios de Bolívar, Colombia”, tiene como objetivo determinar los factores asociados al uso adecuado del control prenatal. Su investigación es analítica de corte transversal, con una muestra de 661 gestantes. Sus resultados muestran que el 53,26% de gestantes tuvieron controles prenatales adecuados y los factores asociados fueron la edad, tener estudios superiores a secundaria, recibir apoyo familiar, tener pareja, tener un embarazo planeado y pertenecer a una pequeña familia. Los autores llegaron a la conclusión que los factores asociados al cumplimiento de los controles prenatales son de tipo familiar, personal y sociosanitarios.

2.2. Bases teóricas de la investigación

2.2.1. Factores socioculturales.

Como parte de una sociedad, las personas se encargan de adoptar diversas actitudes y normas para convivir con los demás, los familiares, el entorno externo y

los factores socioculturales tienen gran influencia en el desarrollo de las personas, se denominan como factores socioculturales a los aspectos sociales y culturales que presentan una comunidad o un grupo de personas según sus características originarias de su cultura, entre los factores socioculturales se incluyen la edad, el nivel educativo, el género, estado civil, las creencias, costumbres y habilidades personales, que varían de una sociedad a otra, estos factores también tienen influencia en la salud y en los estilos de vida de una persona ^(14, 15).

El cumplimiento de los controles prenatales está asociado a los factores socioculturales, algunos de estos factores son una barrera que impide a la gestante tener accesibilidad al establecimiento de salud, ocasionando problemas de salud o dificultad para vigilar el desarrollo normal de la gestación, uno de los factores que se asocian es la ocupación de la gestante, ya que muchas veces no acuden a sus controles debido a que están laborando, otro de los factores es la edad, el nivel educativo también influye porque algunas mujeres no cuentan con la educación que les permita estar informadas, así mismo el estado económico dificulta a las gestantes para que puedan acudir a las atenciones de salud ⁽¹⁶⁾.

2.2.1.1 Edad.

La edad se define como el tiempo de experiencia vivida y se manifiesta de manera física por el ritmo biológico por el que todas las personas pasan, llegando a ser un factor de riesgo la edad adolescente, dado que muchas gestantes adolescentes tienen falta de interés ante la asistencia de los controles prenatales, las gestantes de esta edad también presentan menos controles prenatales e inician sus controles más tarde que las

gestantes adultas, lo cual muestra que las adolescentes tienen desventajas ante la atención prenatal ya que no reciben las atenciones brindadas por la normatividad ^(17,18).

2.2.1.2 Estado civil y ocupación.

Los controles prenatales constituyen una herramienta principal para la prevención de las complicaciones que pueden ocurrir durante la gestación, aun así, las enfermedades y los casos de muertes relacionadas al embarazo continúan aumentando, sobre todo en los países en vías de desarrollo. Se estima que aproximadamente el 50% de gestantes realizaron menos de 4 atenciones prenatales durante todo el embarazo y las principales causas a la falta de controles prenatales son las labores de casa y ser madre soltera, debido a que deben cuidar a los demás hijos y también se encuentran en la necesidad de trabajar porque no cuentan con el apoyo de pareja ⁽¹⁹⁾.

2.2.1.3 Ubicación geográfica.

Es la forma de localizar a una persona o también definida como el lugar en el que habitan las personas, considerándose como un factor al incumplimiento de los controles prenatales porque algunas gestantes viven alejadas al establecimiento de salud. Las gestantes expresan que muchas veces es difícil acceder a los servicios de salud, dado que viven en zonas alejadas donde no hay instituciones que les brinden apoyo y orientación respecto a la utilización de los servicios de salud y el tiempo en llegar a los establecimientos es muy largo, lo cual crea una barrera para que ellas accedan a cumplir con sus controles prenatales ^(20,21).

2.2.1.4 Apoyo familiar.

El apoyo familiar juega un papel fundamental en la vida de la gestante, porque constituye un componente principal durante esta etapa para que las gestantes puedan

acudir a sus citas de sus controles, por otra parte, si no existiera el apoyo de la pareja o de la familia durante el embarazo, el estado emocional de la gestante sería bajo, lo cual le dificultaría a acceder a las atenciones prenatales, mientras que las gestantes que si tienen apoyo familiar se encuentran satisfechas y muestran una actitud positiva frente al proceso del embarazo ⁽²²⁾.

2.2.1.5 Grado de instrucción.

Se considera como grado de instrucción al nivel más eminente de estudios que una persona ha realizado y en la medida en que va progresando irá cambiando su comportamiento favoreciendo el desarrollo de habilidades y conductas positivas, las gestantes que tienen como grado de instrucción el nivel primario, son las que mayormente no cumplen con sus controles prenatales, algunas se ven presionadas social y emocionalmente a cumplir con el rol dentro de su hogar, en cambio las que tienen mayor grado de instrucción, son las que cumplen adecuadamente con sus controles ⁽⁸⁾.

2.2.1.6 Costumbres y creencias.

Las costumbres y creencias poseen una gran fuerza ancestral y tienen un significado importante dentro de los grupos sociales, por ende, es fundamental para las instituciones, que la atención del personal de salud hacia las gestantes, sea basada en la comunicación y comprensión de las culturas, costumbres, ritos, creencias, normas y forma de vivir el embarazo en el entorno de la mujer, con el fin de proponer modelos de atención más cercanos a la realidad cultural que permita la interrelación entre las gestantes y el personal de salud para mejorar el cumplimiento de las atenciones prenatales ⁽²³⁾.

2.2.2. Control prenatal.

El control prenatal es fundamental porque contribuye a que las gestantes lleven una evolución adecuada del embarazo, mediante los controles prenatales también se pueden identificar los factores de riesgo que tenga la gestante y de esta manera se podrá realizar el diagnóstico oportuno de las posibles patologías para que les brinden el tratamiento adecuado y se reduzca las complicaciones que existen en el embarazo, a su vez, se amplía el conocimiento a la gestante y se le educa respecto a la evolución del embarazo, parto, cuidado del recién nacido, entre otros temas ⁽²⁴⁾.

Los objetivos fundamentales del control prenatal son conocer, identificar, orientar y prevenir oportunamente los problemas de salud mediante la identificación de factores de riesgo obstétricos, a su vez busca promover conductas saludables y conseguir que el embarazo lleve una buena evolución normal y culmine con la madre y el recién nacido sanos, para ello es fundamental que las gestantes comiencen con sus controles prenatales apenas comience el embarazo ⁽²⁴⁾.

2.2.2.1 Importancia del control prenatal.

La atención prenatal o el cumplimiento de los controles prenatales es de suma importancia basada en estrategias que ayudan a que el embarazo tenga un normal desarrollo, pero la frecuencia con la que se acude a los controles dependerá de diversos factores, resaltando los factores personales y sociales y las consecuencias de la falta de asistencia a los controles repercutirán tanto en la madre como en el feto, porque un inadecuado control impide que se detecte a tiempo las patologías y por ende, no se podrá prevenir las complicaciones que se presenten ⁽¹¹⁾.

Los controles prenatales deben comenzar apenas sea confirmado la gestación, es decir de manera precoz, sobre todo en mujeres con factores de riesgos, patologías o que anteriormente hayan tenido abortos, la atención prenatal incluye una serie de controles que mayormente son entre 7 y 12 visitas, con la finalidad de detectar oportunamente problemas o signos de alarma en las gestantes o brindarle el tratamiento oportuno y adecuado en caso fuera necesario ^(24, 25).

Por otra parte, los controles prenatales también deben ser periódicos, continuos y completo o integral, garantizando que se cumplan las normas que protegen la salud, sin embargo, muchas veces suele existir el abandono de los controles, el cual significa que se dejan de utilizar las acciones preventivas promocionales durante el embarazo, esto puede traer como consecuencia el incremento de riesgos, enfermedades y existiría un mayor riesgo de producirse muertes tanto maternas como fetales ⁽²⁶⁾.

III. HIPÓTESIS

3.1. Hipótesis general

H₁: Si existe relación significativa entre los factores socioculturales y el control prenatal en gestantes del Centro de Salud Florida – Chimbote, 2022.

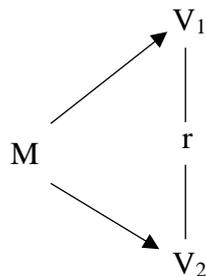
H₀: No existe relación significativa entre los factores socioculturales y el control prenatal en gestantes del Centro de Salud Florida – Chimbote, 2022.

IV. METODOLOGÍA

4.1. Diseño de la investigación

El tipo de investigación es cuantitativa, porque la información que se recolectó fue presentada de manera numérica y analizados estadísticamente, este tipo de investigación pretende medir con precisión las variables en estudio, donde se recolectaron datos que respondieron a la pregunta de investigación. El nivel de la investigación es correlacional, la cual sirve para determinar en qué medida dos o más variables están relacionadas entre sí, las investigaciones correlacionales, al evaluar el grado de relación entre dos o más variables, miden cada una de ellas, luego cuantifican y analizan la asociación. El diseño de la investigación es no experimental de corte transversal porque no se manipularon las variables, es decir se observó tal y como se muestra en el contexto natural para luego ser analizado y se evaluó en un periodo de tiempo determinado ⁽²⁷⁾.

Esquema:



Donde:

M: Gestantes que acuden al Centro de Salud Florida - Chimbote, 2022

V₁: Factores socioculturales

r: relación entre las variables

V₂: Control prenatal

4.2. Población y muestra

4.2.1. Población.

La población estuvo conformada por 62 gestantes que acuden al Centro de Salud Florida.

4.2.2. Muestra.

Por tratarse de una muestra pequeña se trabajó con el total de la población, las cuales son 62 gestantes que acuden al Centro de Salud Florida.

4.2.3. Criterios de inclusión y exclusión para el estudio.

Criterios de Inclusión

- Gestantes atendidas en el Centro de Salud Florida.
- Gestantes que aceptan participar voluntariamente en la investigación.
- Gestantes que firmen el consentimiento informado.
- Gestantes que viven por lo menos un año en el área del Centro de Salud Florida.

Criterios de exclusión

- Mujeres que no sean gestantes
- Gestantes que tengan algún problema de salud mental
- Gestantes que se niegan a realizar la encuesta.
- Gestantes transeúntes que no residen en la zona

4.3. Definición y operacionalización de variables e indicadores

Matriz de operacionalización de la variable factores socioculturales

VARIABLE	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DIMENSIONES	INDICADORES	ESCALA DE MEDICIÓN DE VALORES	ITEMS
FACTORES SOCIOCULTURALES	Son aspectos tanto sociales como culturales que existen en una comunidad o individuo ^(14, 15) .	FACTORES SOCIALES	Edad	Nominal Menores de 18 años: 0 18 a 35 años: 1. Mayores de 35 años: 2	1
			Estado civil	Nominal Soltera: 0 Conviviente: 1 Casada: 2 Viuda: 3	2
			Ocupación	Nominal Estudiante: 0 Ama de casa: 1 Empleada: 2 Profesional: 3	3
			Ubicación geográfica	Nominal Urbanización: 0 AA. HH: 1 Pueblo Joven: 2	4
			Tiempo a llegar al Centro de Salud	Nominal 0 a 10 minutos: 2 11 a 20 minutos: 1 Más de 20 minutos: 0	5

			Apoyo familiar	Nominal Si: 1 No: 0	6
			Maltrato familiar	Si: 0 No:1	7
		FACTORES CULTURALES	Grado de instrucción	Ordinal Analfabeta: 0 Primaria:1 Secundaria:2 Superior:3	8
			Costumbres	Nominal Si: 0 No:1	9
			Hábitos nocivos	Nominal Si: 0 No:1	10
			Conocimiento	Si:1 No: 0	11

Matriz de operalización de la variable control prenatal

VARIABLE	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DIMENSIONES	INDICADORES	ESCALA DE MEDICIÓN DE VALORES	RANGO	ITEMS
Control prenatal	Es un conjunto de actividades, que se deben realizar de manera oportuna, periódica y continua a la gestante ⁽²⁴⁾ .	Control prenatal	Inicio de controles prenatales	Nominal I trimestre: 2 II trimestre: 1 III trimestre: 0	Adecuado = 6 Medianamente adecuado: 4 – 5 Inadecuado= 0 - 3	12, 13, 14
			Número de controles prenatales	Nominal Menos de 7 controles: 0 Más de 7 controles: 1 12 controles: 2		
			Frecuencia de controles prenatales	Nominal Cada mes: 2 Cada 2 meses: 1 Cada 3 meses: 0		

4.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos

Técnica: Se utilizó la técnica de la encuesta, la cual permitió tener información directa sobre las gestantes en estudio.

Instrumento: Como instrumento se utilizó el cuestionario estructurado de preguntas con respuestas dicotómicas y politómicas de escala nominal y ordinal. Se utilizó el cuestionario donde se evaluó los factores socioculturales y el cumplimiento de los controles prenatales, el cual fue validado por tres expertos para su respectiva aplicación. Respecto a los factores socioculturales contaron con 11 ítems, los cuales son divididos en 2 dimensiones, en cuanto al control prenatal, tuvo un puntaje mínimo de 0 y un máximo de 6.

Nivel de control prenatal:

- Control prenatal adecuado: 6
- Control prenatal medianamente adecuado: 4 – 5
- Control prenatal inadecuado: 0 – 3

Procedimiento y recolección de datos

Para recolectar los datos de la investigación se va a consideró lo siguiente:

- Se solicitó el documento a la escuela para presentarlo al Centro de Salud Florida.
- Se realizó la validación del instrumento por tres expertos y se procedió a realizar la confiabilidad con el Alfa de Cronbach.
- Se pidió el consentimiento a las gestantes que acuden al Centro de Salud, informándoles que los datos recolectados serán confidenciales.

- Se procedió a aplicar el instrumento a las gestantes. Se tuvo en cuenta los principios éticos.

4.5. Plan de análisis

Los datos obtenidos fueron codificados y ordenados en una base de datos y para realizar el análisis estadístico se utilizó el programa IBM SPSS Statistics 22, donde las variables fueron evaluadas por separado y se calculó la relación entre las dos variables. Para presentar los resultados que se obtuvieron, se hizo uso de tablas estadísticas de doble entrada de distribución de frecuencia, con frecuencias relativas porcentuales y frecuencias absolutas, asimismo también se utilizó tablas cruzadas.

4.6. Matriz de consistencia

ENUNCIADO DEL PROBLEMA	OBJETIVOS	HIPÓTESIS	METODOLOGÍA			
			TIPO, NIVEL Y DISEÑO	POBLACIÓN Y MUESTRA	TÉCNICA E INSTRUMENTO	PLAN DE ANÁLISIS
¿Qué relación existe entre los factores socioculturales y el control prenatal en gestantes del Centro de Salud Florida – Chimbote, durante el periodo julio - setiembre del 2022?	<p>General:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Determinar la relación que existe entre los factores socioculturales y el control prenatal en gestantes del Centro de Salud Florida – Chimbote, durante el periodo julio - setiembre del 2022. <p>Específicos:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Identificar los factores socioculturales de las gestantes del Centro de Salud Florida – Chimbote, durante el periodo julio - setiembre del 2022. • Identificar las características del control prenatal en las gestantes del Centro de Salud Florida – Chimbote, durante el periodo julio – setiembre del 2022. • Determinar la relación que existe entre los factores socioculturales y el control prenatal en gestantes del Centro de Salud Florida – Chimbote, durante el periodo julio - setiembre del 2022. 	<p>H₁: Si existe relación significativa entre los factores socioculturales y el control prenatal en gestantes del Centro de Salud Florida – Chimbote, 2022.</p> <p>H₀: No existe relación significativa entre los factores socioculturales y el control prenatal en gestantes del Centro de Salud Florida – Chimbote, 2022.</p>	<p>Tipo: Cuantitativo</p> <p>Nivel: Correlacional</p> <p>Diseño: No experimental, de corte transversal.</p>	<p>Población: La población está compuesta por 62 gestantes que acuden al Centro de Salud Florida.</p> <p>Muestra: La muestra fue la misma cantidad que la población por tratarse de una cantidad pequeña.</p>	<p>Encuesta: Se utilizó la técnica de la encuesta, la cual permitió tener información directa sobre las gestantes en estudio.</p> <p>Cuestionario: Está estructurado de preguntas con respuestas dicotómicas y politómicas de escala nominal y ordinal.</p>	<p>Para realizar el plan de análisis se utilizó el programa IBM SPSS Statistics 22, donde las variables fueron evaluadas por separado y se calculó la relación entre las variables. Para presentar los resultados obtenidos, se utilizó las tablas estadísticas de distribución de frecuencia.</p>

4.7. Principios éticos

La protección de la información brindada por las gestantes en estudio será respaldada por la declaración de Helsinki ⁽²⁸⁾.

- La investigación está sujeta a normas éticas que permiten promover y asegurar el respeto a todos los seres humanos y proteger su salud y sus derechos individuales.
- Aunque el objetivo principal de la investigación es generar nuevos conocimientos, este objetivo nunca debe tener primacía sobre los derechos y los intereses de las personas que participan en la investigación.
- Es el deber del investigador proteger la vida, la salud, la dignidad, la integridad, el derecho a la autodeterminación, la intimidad y la confidencialidad de la información personal de las personas que participan en la investigación. La responsabilidad de la protección de las personas que toman parte en la investigación debe recaer siempre en un profesional de la salud y nunca en los participantes en la investigación, aunque hayan otorgado su consentimiento.

De la misma manera, todo el periodo de la investigación se conduce en base a los principios que rigen la investigación en la ULADECH Católica ⁽²⁹⁾:

- **Protección de la persona:** La seguridad y bienestar de las personas es el fin supremo de todo estudio o investigación, por ende, se debe proteger su identidad, dignidad, privacidad, confidencialidad, creencia, diversidad sociocultural y religión, es decir deben protegerse sus derechos fundamentales en caso se presenten en una situación de vulnerabilidad.

- **Libre participación y derecho a estar informado:** Todas las personas que participen en las investigaciones tienen derecho a estar informados sobre los fines y propósitos de la investigación y tienen la libertad de optar si participan en el estudio. Todas las investigaciones deben contar con el consentimiento informado en donde las personas consienten el uso de su información para fines del estudio.
- **Beneficencia y no-maleficencia:** Todos los investigadores no deben causar daño, se debe disminuir los probables efectos adversos y maximizar los beneficios, es decir, el estudio debe presentar un balance riesgo beneficio positivo y debe ser justificado.
- **Cuidado del medio ambiente y respeto a la biodiversidad:** En todas las investigaciones se debe respetar el cuidado del medio ambiente y la dignidad de los animales por encima de los fines científicos.
- **Justicia:** El investigador debe priorizar el bien común y la justicia antes que el interés personal, del mismo modo debe ejercer un juicio razonable y evitar que sus sesgos den lugar a las injusticias.
- **Integridad científica:** El investigador debe evitar el engaño en todos los sentidos del estudio y garantizar la veracidad durante todo el periodo de la investigación, desde el inicio hasta el final.

V. RESULTADOS

5.1. Resultados

Tabla 1: Distribución porcentual de los factores socioculturales en gestantes del Centro de Salud Florida – Chimbote, 2022.

Factores socioculturales	N° de gestantes	%
Edad		
Menores de 18 años	1	1,6
De 18 a 35 años	54	87,1
Mayores de 35 años	7	11,3
Total	62	100,0
Estado civil		
Soltera	19	30,6
Conviviente	25	40,3
Casada	18	29,1
Total	62	100,0
Ocupación		
Estudiante	3	4,8
Ama de casa	42	67,7
Empleada	12	19,3
Profesional	5	8,2
Total	62	100,0
Ubicación		
Asentamiento Humano	8	12,9
Pueblo Joven	54	87,1
Total	62	100,0

Continúa

Tiempo de llegada al EE.SS.		
Más de 20 minutos	15	24,1
De 11 a 20 minutos	29	46,8
De 0 a 10 minutos	18	29,1
Total	62	100,0
Apoyo familiar		
No	14	22,6
Si	48	77,4
Total	62	100,0
Violencia familiar		
Si	3	4,8
No	59	95,2
Total	62	100,0
Grado de instrucción		
Analfabeta	1	1,6
Primaria	4	6,5
Secundaria	40	64,5
Superior	17	27,4
Total	62	100,0
Hábitos nocivos		
No	100	100,0
Total	62	100,0
Costumbres		
Si	22	35,5
No	40	64,5
Total	62	100,0

Continúa

Conocimiento		
No	17	27,4
Si	45	72,6
Total	62	100,0

Fuente: Instrumento de recolección de datos del periodo julio – setiembre, 2022.

En la **tabla 1** se logra evidenciar los resultados de los factores socioculturales de las gestantes que acuden al Centro de Salud Florida, se indica que del 100% de gestantes, el 87,1% tenía entre 18 y 35 años, el 40,3% son convivientes, así mismo el 67,7% de las gestantes en estudio se dedicaban a ser amas de casa. La ubicación de las gestantes fue que el 87,1% pertenecían a Pueblo Joven, mientras que el 12,9% pertenecían a Asentamiento Humano, así mismo cabe resaltar que el 46,8% de las gestantes tardaban entre 11 a 20 minutos en llegar al establecimiento de salud, mientras que el 29,1% tenían un tiempo de llegada entre 0 a 10 minutos y el 24,1% tardaba más de 20 minutos en llegar al establecimiento de salud. También es importante informar que el 77,4% de las gestantes reciben apoyo familiar mientras que el 22,6% no, cabe resaltar que el 4,8% sufre de violencia familiar verbal. En cuanto al grado de instrucción, el 64,5% de gestantes tiene grado de instrucción secundaria, mientras que el 1,6% es analfabeta y ninguna de las mujeres en estudio presentaron hábitos nocivos, por otra parte, el 35,5% si tiene costumbres y el 72,6% tienen conocimiento acerca de los controles prenatales, sin embargo, el 27,4% no. Ante los resultados presentados se puede indicar que los factores socioculturales si pueden influir en los controles prenatales, ya sea a favor o en contra.

Tabla 2: Distribución porcentual de las características del control prenatal en gestantes del Centro de Salud Florida – Chimbote, 2022.

Control prenatal	N° gestantes	%
Adecuado	20	32,2
Medianamente adecuado	37	59,7
Inadecuado	5	8,1
Total	62	100,0

Fuente: Instrumento de recolección de datos del periodo julio – setiembre, 2022.

En la **tabla 2** se evidencia que del 100% de gestantes que acuden al centro de salud Florida, el 59,7% de ellas tienen controles prenatales medianamente adecuados, mientras que el 32,2% presentan controles adecuados y por último el 8,1% tienen controles inadecuados. Algunos de los factores pueden beneficiar o desfavorecer a los controles prenatales, en lo cual se refleja que los controles prenatales son tomados como medianamente adecuados.

Tabla 3: Factores socioculturales relacionados al control prenatal en gestantes del Centro de Salud Florida – Chimbote, 2022.

Factores socioculturales	Control prenatal								P < 0.05
	Control prenatal adecuado		Control prenatal medianamente adecuado		Control prenatal inadecuado		Total		
	N	%	N	%	N	%	N	%	
Edad									
Menores de 18 años	0	0,0	0	0,0	1	1,6	1	1,6	
De 18 a 35 años	15	24,1	35	56,4	4	6,4	54	87,1	0,039
Mayores de 35 años	5	8,1	2	3,2	0	0,0	7	11,2	
Total	20	32,2	37	59,7	5	8,1	62	100,0	
Estado civil									
Soltera	8	12,9	11	17,7	0	0,0	19	30,6	
Conviviente	5	8,1	17	27,4	3	4,8	25	40,3	0,224
Casada	7	11,2	9	14,5	2	3,2	18	28,9	
Total	20	32,2	37	59,7	5	8,1	62	100,0	
Ocupación									
Estudiante	1	1,6	1	1,6	1	1,6	3	4,8	
Ama de casa	14	22,5	26	41,9	2	3,2	42	67,6	
Empleada	3	4,8	9	14,5	0	0,0	12	19,3	0,225
Profesional	2	3,2	1	1,6	2	3,2	5	8,1	
Total	20	32,2	37	59,7	5	8,1	62	100,0	

Continúa

Ubicación									
Asentamiento Humano	3	4,8	5	8,1	0	0,0	8	12,9	0,235
Pueblo Joven	17	27,4	32	51,6	5	8,1	54	87,1	
Total	20	32,2	37	59,7	5	8,1	62	100,0	
Tiempo de llegada al EE.SS.									
Más de 20 min.	5	8,1	7	11,2	3	4,8	15	24,1	0,040
De 11 a 20 min	11	17,7	17	27,4	1	1,6	29	46,7	
De 0 a 10 min.	4	6,4	13	20,9	1	1,6	18	28,9	
Total	20	32,2	37	59,7	5	8,1	62	100,0	
Apoyo familiar									
No	4	6,4	6	9,6	4	6,4	14	22,4	0,044
Si	18	29,1	30	48,3	0	0,0	48	77,4	
Total	22	35,5	36	57,9	4	6,4	62	100,0	
Violencia familiar									
Si	1	1,6	2	3,2	0	0,0	3	4,8	0,033
No	19	30,6	35	56,4	5	8,1	59	95,1	
Total	20	32,2	37	59,7	5	8,1	62	100,0	
Grado de instrucción									
Analfabeta	0	0,0	1	1,6	0	0,0	1	1,6	0,268
Primaria	1	1,6	3	4,8	0	0,0	4	6,4	
Secundaria	13	20,9	24	38,7	3	4,8	40	64,4	
Superior	6	9,6	9	14,5	2	3,2	17	27,3	
Total	20	32,2	37	59,7	5	8,1	62	100,0	
Costumbres									
Si	9	14,5	11	17,7	2	3,2	22	35,4	0,215
No	11	17,7	26	41,9	3	4,8	40	64,5	
Total	20	32,2	37	59,7	5	8,1	62	100,0	

Conocimiento									
No	2	3,2	13	20,9	2	3,2	17	27,3	
Si	19	30,6	25	40,3	1	1,6	45	72,5	0,044
Total	21	33,8	38	61,2	3	4,8	62	100,0	

Fuente: Instrumento de recolección de datos del periodo julio – setiembre, 2022.

En la **tabla 3** se muestran los resultados de la relación entre los factores socioculturales y el control prenatal de las gestantes en estudio, evidenciándose que de las mujeres que presentan controles medianamente adecuados, el 56,4% tienen entre 18 y 35 años, 27,4% son convivientes, el 41,9% se dedica a ser ama de casa, el 51,6% pertenece al Pueblo Joven, cabe resaltar que el 27,4% de ellas tardan de 11 a 20 minutos en llegar al establecimiento de salud. También es importante mencionar que el 9,6% de las gestantes que tienen controles medianamente adecuados no reciben apoyo familiar y el 3,2% de ellas sufre de violencia familiar verbal convirtiéndose en un factor que puede influir negativamente ante los controles prenatales, en cuanto al grado de instrucción, el 38,7% de ellas tenía nivel secundario; así mismo, el 41,9% de las gestantes no tenían la costumbre de preferir los remedios caseros en vez de las vitaminas brindadas por el Centro de Salud; respecto al conocimiento, el 40,3% que sí conocía la importancia del control prenatal, también tenían controles medianamente adecuados. Los factores que se relacionaron con el control prenatal fueron la edad, el tiempo de llegada al establecimiento, el apoyo familiar, la violencia familiar y el conocimiento, ya que el valor de significancia de estos factores está por debajo del valor de $P < 0,05$, lo cual indica que si existe relación.

Contrastación de hipótesis

H₁: Si existe relación significativa entre los factores socioculturales y el control prenatal en gestantes del Centro de Salud Florida – Chimbote, 2022.

H₀: No existe relación significativa entre los factores socioculturales y el control prenatal en gestantes del Centro de Salud Florida – Chimbote, 2022.

Tabla 4. Prueba de correlación de Pearson entre la edad y el control prenatal del Centro de Salud Florida – Chimbote, 2022.

		Edad	Control Prenatal
Edad	Correlación de Pearson	1	0,702*
	Sig. (bilateral)		0,039
	N	62	62
Control Prenatal	Correlación de Pearson	0,702*	1
	Sig. (bilateral)	0,039	
	N	62	62

Fuente: Instrumento de recolección de datos del periodo julio – setiembre, 2022.

En la **tabla 4** se evidencia que existe relación significativa entre la edad y el control prenatal de las gestantes en estudio, porque se muestra un valor de 0,039 el cual está por debajo del valor de $p: 0.05$, entonces se acepta la hipótesis alterna y se rechaza la hipótesis nula. En cuanto a la prueba de correlación Pearson se tiene como resultado el valor de 0,702, lo que indica una correlación positiva alta.

Tabla 5. Prueba de correlación de Pearson entre el tiempo de llegada al EE.SS. y el control prenatal del Centro de Salud Florida – Chimbote, 2022.

		Tiempo de llegada al EE.SS. Control Prenatal	
Tiempo de llegada al EE.SS.	Correlación de Pearson	1	0,708
	Sig. (bilateral)		0,040
	N	62	62
Control Prenatal	Correlación de Pearson	0,708	1
	Sig. (bilateral)	0,040	
	N	62	62

Fuente: Instrumento de recolección de datos del periodo julio – setiembre, 2022.

En la **tabla 5** se evidencia que existe relación significativa entre el tiempo de llegada al EE.SS. y el control prenatal de las gestantes en estudio, porque se muestra un valor de 0,040 el cual está por debajo del valor de $p: 0.05$, por ende, se acepta la hipótesis alterna y se rechaza la hipótesis nula. En cuanto a la prueba de correlación Pearson se tiene como resultado el valor de 0,708, lo que indica una correlación positiva alta.

Tabla 6. Prueba de correlación de Pearson entre el apoyo familiar y el control prenatal del Centro de Salud Florida – Chimbote, 2022.

		Apoyo familiar	Control Prenatal
Apoyo familiar	Correlación de Pearson	1	0,715
	Sig. (bilateral)		0,044
	N	62	62
Control Prenatal	Correlación de Pearson	0,715	1
	Sig. (bilateral)	0,044	
	N	62	62

Fuente: Instrumento de recolección de datos del periodo julio – setiembre, 2022.

En la **tabla 6** se logra evidenciar que existe relación significativa entre el apoyo familiar y el control prenatal de las gestantes en estudio, porque se muestra un valor de 0,044 el cual está por debajo del valor de $p: 0.05$, entonces se acepta la hipótesis alterna y se rechaza la hipótesis nula. En cuanto a la prueba de correlación Pearson se tiene como resultado el valor de 0,715, lo que indica una correlación positiva alta.

Tabla 7. Prueba de correlación de Pearson entre violencia familiar y el control prenatal del Centro de Salud Florida – Chimbote, 2022.

		Violencia familiar	Control Prenatal
Violencia familiar: ¿Ha recibido maltrato por parte de sus familiares?	Correlación de Pearson	1	,790
	Sig. (bilateral)		,033
	N	62	62
Control Prenatal	Correlación de Pearson	0,790	1
	Sig. (bilateral)	0,033	
	N	62	62

Fuente: Instrumento de recolección de datos del periodo julio – setiembre, 2022.

En la **tabla 7** se evidencia que existe relación significativa entre la violencia familiar y el control prenatal de las gestantes en estudio, porque se muestra un valor de 0,033 el cual está por debajo del valor de $p: 0.05$, entonces se acepta la hipótesis alterna. Respecto a la prueba de correlación Pearson se obtuvo como resultado un valor de 0,790 lo que indica una correlación positiva alta.

Tabla 8. Prueba de correlación de Pearson entre el conocimiento y el control prenatal del Centro de Salud Florida – Chimbote, 2022.

		Conocimiento	Control Prenatal
Conocimiento: ¿Conoce usted la importancia del control prenatal?	Correlación de Pearson	1	0,757*
	Sig. (bilateral)		0,044
	N	62	62
Control Prenatal	Correlación de Pearson	0,757*	1
	Sig. (bilateral)	0,044	
	N	62	62

Fuente: Instrumento de recolección de datos del periodo julio – setiembre, 2022.

En la **tabla 8** se evidencia que existe relación significativa entre el conocimiento y el control prenatal de las gestantes en estudio, porque se muestra un valor de 0,044 el cual está por debajo del valor de p: 0.05. En cuanto a la prueba de correlación Pearson se tiene como resultado el valor de 0,757, lo que indica una correlación positiva alta.

5.2. Análisis de resultados

Los controles prenatales son considerados fundamentales para el seguimiento de la evolución y desarrollo del embarazo, con las finalidades de lograr una buena salud materna, el desarrollo normal del feto y que el recién nacido tenga óptimas condiciones, sin embargo, existen diversos factores que juegan un rol importante durante este proceso, entre ellos destaca los factores socioculturales que son los aspectos sociales y culturales que presenta una persona, estos factores pueden favorecer los controles o influir negativamente ante los controles prenatales ⁽¹⁹⁾.

Respecto a los factores socioculturales se reportó que el 87,1% de gestantes tienen entre 18 y 35 años, las mujeres pueden considerar esta edad, como la más adecuada para ser madres; en cuanto al estado civil, el 40,3% son convivientes y algunas veces el hecho de que la gestante conviva con su pareja puede considerarse favorablemente ante los controles, ya que contaría con más apoyo durante esta etapa; asimismo se informa que el 67,7% de gestantes tenían como ocupación ser amas de casa. La ubicación de donde viven las gestantes son que el 87.1% pertenecen a Pueblo Joven y el 46,8% tardaban entre 11 a 20 minutos en llegar al establecimiento mientras que el 24,1% tardaba más de 20 minutos en llegar, dado que se ubicaban en zonas más alejadas del Centro de Salud.

Del mismo modo es importante conocer que el 22,6% de gestantes no recibe apoyo familiar para acudir a los controles prenatales y el 4,8% sufre de violencia familiar de manera verbal, considerándose como un factor que puede influir de manera negativa en los controles prenatales; también se hace mención al grado de instrucción de la gestantes, donde el 64,5% de ellas, tienen grado de instrucción secundaria, no obstante el 1,6% es analfabeta, lo cual puede limitar los conocimientos respecto a la salud, por otro lado, ninguna de las mujeres en estudio reportaron tener hábitos nocivos; sin embargo, el 35,5% de mujeres si tienen costumbres para preferir usar remedios caseros, por último, pero no menos importante, se informa que el 72,6% de gestantes tiene conocimiento sobre la importancia del control prenatal, sin embargo, el 27,4% no tiene conocimiento, cuando lo ideal sería que todas las mujeres conozcan sobre el control prenatal y su importancia, porque es fundamental durante el embarazo.

Resultados que se asemejan a la presente investigación, es el estudio realizado por Tanicela A ⁽⁹⁾ en Chimbote 2020, quien tuvo como resultado que el 70% de las gestantes tienen entre 18 a 35 años, el 55% son convivientes, el 60% son amas de casa, el 75% viven en zonas rurales, el 80% de gestantes esperan más de 20 minutos a ingresar al puesto de salud, por otra parte, el 40% no recibe apoyo familiar y el 35% sufre de violencia familiar, en cuanto al grado de instrucción el 55% tenía instrucción primaria, el 30% consumían sustancias nocivas, así mismo, el 50% de gestantes tenían costumbres erróneas respecto a los controles prenatales y sólo el 50% tenían conocimientos acertados respecto a la importancia del control prenatal.

Datos similares también encontraron Machado S, Molinares A, Urzola L, Valdés M. ⁽¹¹⁾ en Colombia 2017, donde informan ⁽¹¹⁾ que el 39% de mujeres tenían entre 20 a 25 años, el lugar de procedencia que prevaleció fue la procedencia urbana con 92%, el 83% se dedicaba a ser ama de casa y el 74% tenía como estado civil la unión libre, en cuanto al nivel educativo el 60% tenía educación secundaria. Es importante conocer los factores socioculturales para que se pueda llevar a cabo el cumplimiento del control prenatal, por ende, se identificarían precozmente los riesgos de la gestación y se mejoraría la salud de las gestantes, así mismo se trabajaría en los factores que influyen negativamente para lograr mejorarlos y fortalecer aquellos factores que son favorables para los controles.

Respondiendo al segundo objetivo de la investigación, que busca identificar las características del control prenatal, se encontró que el 59,7% de las gestantes que acuden al Centro de Salud Florida, tienen un control prenatal medianamente adecuado, mientras que el 32,2% presentan controles adecuados, sin embargo, el 8,1% de las gestantes tenían controles inadecuados, resultados similares se encontró en la investigación realizada por

Tanicela A ⁽⁹⁾ en Chimbote 2020, quien reporta que, del total de las gestantes en su estudio, el 40 % tuvieron controles prenatales medianamente adecuados, 35% tenían controles adecuados y el 25% tenían controles inadecuados.

Frente a esta situación se deduce que la mayoría de gestantes tienen controles medianamente adecuados, esto se debe porque algunas gestantes no iniciaron sus controles prenatales en el primer trimestre, también por la cantidad de controles que presentan y por a frecuencia en la que acuden a sus controles, lo cual dificulta que todos los controles sean considerados como adecuados, por eso es importante que se lleven a cabo estrategias para promocionar la importancia del control prenatal y evitar o disminuir que los controles sean inadecuados.

En respuesta al tercer objetivo el cual es determinar los factores socioculturales relacionados al control prenatal, se encontró que la mayoría de las gestantes tenían controles prenatales medianamente adecuados, siendo así, que el 56,4% de ellas tenían entre 18 y 35 años, el 27,4% eran convivientes, el 41,9% de las gestantes eran amas de casa, el 51,6% de ellas vivían en pueblo joven y el 27,4% tardaban entre 11 a 20 minutos, cabe resaltar que el 9,6% de gestantes no recibían apoyo familiar y el 3,2% de ellas sufría de violencia familiar verbal; en cuanto al grado de instrucción, el 38,7% tenía como grado de instrucción secundaria, el 17,8% tenía si presentaba costumbres de preferir los remedios caseros y el 20,9% no tenía conocimiento sobre la importancia del control prenatal. Los factores socioculturales que se relacionaron al control prenatal fueron la edad, el tiempo de llegada al Centro de Salud, el apoyo familiar, la violencia familiar y el conocimiento, porque se encontró que el P valor es menor de 0.05.

Resultados similares encontró Palma S ⁽¹⁰⁾ en Huaraz 2018, quien informó que la edad estuvo asociada al control prenatal y que el 42% de mujeres que asisten regularmente a sus controles tienen entre 21 y 30 años de edad; asimismo García A. y Gonzales C. ⁽⁶⁾ en Lima 2019, mostraron que la distancia entre el hogar de la gestante y el establecimiento de salud, también es un factor relacionado al control prenatal con un $p=0,001$. Machado S, Molinares A, Urzola L, Valdés M. ⁽¹¹⁾ en Colombia 2017, encontraron que el apoyo de la familia es uno de los principales factores asociados con $p=0.00$. Todos estos factores permitirán a la gestante a optar por conductas negativas o conductas positivas para los controles prenatales, de esta manera ellas podrán tomar decisiones adecuadas y correctas a favor de su salud.

No obstante resultados contrarios encontraron Naula M. y Pacheco M. ⁽¹²⁾ en Ecuador 2017, quienes hallaron en su investigación que la asistencia del control prenatal se relacionaba únicamente con el nivel de autoestima ($p<0.05$), por otro lado, Castillo I, Fortich L, Padilla J, Monroy M, Morales Y, Ahumada A. ⁽¹³⁾ en Colombia 2017, indicaron que los estudios superiores a la secundaria se relacionan con un adecuado control prenatal, es decir las mujeres que presentaban mayor grado de instrucción, eran quienes tenían mayor probabilidad de cumplir adecuadamente con las atenciones de los controles prenatales.

Las atenciones a la salud materno e infantil son fundamentales para los servicios de salud, en la cual la atención prenatal tiene principales prioridades como la detección oportuna de patologías, prevenir las complicaciones durante la gestación y la asistencia correspondiente a las enfermedades o complicaciones, asimismo busca impedir que se realicen intervenciones innecesarias y favorecer a la gestante mediante atenciones

brindadas con calidad y calidez, para llevar a cabo los controles prenatales se realizan un conjunto de actividades reconocidas como un estándar de atención durante la gestación, ante ello, existen factores que fortalecen los controles prenatales los cuales permiten el cumplimiento adecuado de las atenciones y favorecen el seguimiento del desarrollo del embarazo, sin embargo, también existen factores que impiden que se cumplan con los controles, los cuales forman un riesgo para la gestación, por ende, es fundamental identificar los factores para llevar a cabo la correcta supervisión del embarazo ⁽³⁰⁾.

VI. CONCLUSIONES

6.1. Conclusiones

- Los factores socioculturales de las gestantes fueron que el 87,1% tenían entre 18 a 35 años, el 40,3% de gestantes eran convivientes, dedicándose el 67,7% a ser amas de casa, respecto la ubicación el 87,1% eran de pueblo joven y el 46,8% tardaba de 11 a 20 minutos en llegar al Centro de Salud, también es importante conocer que el 22,6% de gestantes no tenían apoyo por parte de su familia y el 4,8% sufrían de violencia verbal, lo cual puede afectar negativamente ante los controles prenatales, en cuanto al grado de instrucción el 64,5% tenía educación secundaria, el 35,5% si tenían costumbres de preferir la medicina natural, otro factor que también puede influir en los controles es el conocimiento, donde se muestra que el 27,4% de gestantes no tenían conocimientos de la importancia de los controles prenatales.
- Respecto a los controles prenatales, el 59,7% de las gestantes tuvieron controles medianamente adecuado, el 32,2% tuvieron controles adecuados, sin embargo, el 8,1% de gestantes presentaron controles prenatales inadecuados, lo cual se debe a que algunas gestantes iniciaron sus controles prenatales después del primer trimestre, también se debe al número de controles que presenta y a la frecuencia con la que acuden a las atenciones.
- Los factores socioculturales que se relacionaron con los controles prenatales fueron la edad, el tiempo de llegada al Centro de Salud, el apoyo familiar, la violencia y el conocimiento, con un valor de significancia de $p < 0.05$ donde se acepta la hipótesis alterna. Los controles prenatales son la base fundamental para disminuir la morbimortalidad materno perinatal, por ello se debe identificar los factores que

influyen en los controles y de esa manera mejorar los estilos de vida y a su vez se le debe ofrecer calidad y calidez a las gestantes.

6.2. Recomendaciones

- Realizar actividades que ayuden a concientizar acerca de la importancia de los controles prenatales, de esta manera mantener la participación activa de las gestantes y familia, así mismo comprometer a la familia de las gestantes con acciones dirigidas a mejorar la salud materna y a la reducción de riesgos.
- Como profesionales seguir brindando información adecuada y realizar acciones que ayuden a que las gestantes cumplan con las asistencias a los controles prenatales de manera adecuada, fomentando seguridad y confianza en las gestantes, garantizándoles atención con calidad, calidez y un trato humanizado.
- Se recomienda que el Centro de Salud permita continuar con investigaciones relacionados al presente estudio, con énfasis en los factores que influyen en el control prenatal para así crear nuevas estrategias que garanticen que las gestantes inicien tempranamente sus controles prenatales.

Aspectos complementarios

Tablas de variable no asociada según el coeficiente de correlación de Pearson

Tabla 9. Prueba de correlación de Pearson entre el estado civil y el control prenatal del Centro de Salud Florida – Chimbote, 2022.

		Estado civil	Control Prenatal
Estado civil	Correlación de Pearson	1	0,160
	Sig. (bilateral)		0,224
	N	62	62
Control Prenatal	Correlación de Pearson	0,160	1
	Sig. (bilateral)	0,224	
	N	62	62

Fuente: Instrumento de recolección de datos del periodo julio – setiembre, 2022.

En la **tabla 9** se evidencia que no existe relación significativa entre el estado civil y el control prenatal de las gestantes en estudio, porque se muestra un valor de 0,224 el cual está por encima del valor de p : 0.05. En cuanto a la prueba de correlación Pearson se tiene como resultado el valor de 0,160, lo que indica una correlación baja.

Tabla 10. Prueba de correlación de Pearson entre la ocupación y el control prenatal del Centro de Salud Florida – Chimbote, 2022.

		Ocupación	Control Prenatal
Ocupación	Correlación de Pearson	1	0,155
	Sig. (bilateral)		0,225
	N	62	62
Control Prenatal	Correlación de Pearson	0,155	1
	Sig. (bilateral)	0,225	
	N	62	62

Fuente: Instrumento de recolección de datos del periodo julio – setiembre, 2022.

En la **tabla 10** se evidencia que no existe relación significativa entre la ocupación y el control prenatal de las gestantes en estudio, porque se muestra un valor de 0,225 el cual es superior al valor de $p: 0.05$, entonces se acepta la hipótesis nula y se rechaza la hipótesis alterna. Respecto a la prueba de correlación Pearson se tiene como resultado un valor de 0,155, lo que indica una correlación baja.

Tabla 11. Prueba de correlación de Pearson entre la ubicación y el control prenatal del Centro de Salud Florida – Chimbote, 2022.

		Ubicación	Control Prenatal
Ubicación	Correlación de Pearson	1	0,200
	Sig. (bilateral)		0,235
	N	62	62
Control Prenatal	Correlación de Pearson	0,200	1
	Sig. (bilateral)	0,235	
	N	62	62

Fuente: Instrumento de recolección de datos del periodo julio – setiembre, 2022.

En la **tabla 11** se evidencia que no existe relación significativa entre la ubicación y el control prenatal de las gestantes en estudio, porque se muestra un valor de 0,235. Referente a la prueba de correlación Pearson se tiene como resultado el valor de 0,200 lo que indica una correlación positiva baja.

Tabla 12. Prueba de correlación de Pearson entre el grado de instrucción y el control prenatal del Centro de Salud Florida – Chimbote, 2022.

		Grado de instrucción	Control Prenatal
Grado de instrucción	Correlación de Pearson	1	0,204
	Sig. (bilateral)		0,268
	N	062	62
Control Prenatal	Correlación de Pearson	0,204	1
	Sig. (bilateral)	0,268	
	N	62	62

Fuente: Instrumento de recolección de datos del periodo julio – setiembre, 2022.

En la **tabla 12** se logra evidenciar que no existe relación significativa entre las costumbres y el control prenatal de las gestantes en estudio, porque se muestra un valor de 0,268 el cual está por encima del valor de $p: 0.05$, ante ello se rechaza la hipótesis alterna y se acepta la hipótesis nula. En cuanto a la prueba de correlación Pearson se tiene como resultado el valor de 0,204, lo que indica una correlación positiva baja.

Tabla 13. Prueba de correlación de Pearson entre las costumbres y el control prenatal del Centro de Salud Florida – Chimbote, 2022.

		Costumbres	Control Prenatal
Costumbres: ¿Prefiere usar remedios caseros en lugar de los suplementos vitamínicos que le brinda el C.S.?	Correlación de Pearson	1	0,151
	Sig. (bilateral)		0,215
	N	62	62
Control Prenatal	Correlación de Pearson	0,151	1
	Sig. (bilateral)	0,215	
	N	62	62

Fuente: Instrumento de recolección de datos del periodo julio – setiembre, 2022.

En la **tabla 13** se ha evidenciado que no existe relación significativa entre las costumbres y el control prenatal de las gestantes en estudio, porque se muestra un valor de 0,215 el cual es superior del valor de $p: 0.05$, ante esta situación se rechaza la hipótesis alterna y se acepta la hipótesis nula. Respecto a la prueba de correlación Pearson se tiene como resultado un valor de 0,151, lo que indica una correlación baja.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Ministerio de Sanidad, Servicios sociales e igualdad. Guía de práctica clínica de atención en el embarazo y puerperio [internet] España: Guíasalud; 2018 [citado el 28 de julio del 2022]. Disponible en: https://portal.guiasalud.es/wp-content/uploads/2018/12/GPC_533_Embarazo_AETSA_compl.pdf
2. Barros L, Velasco E. Factores asociados a la falta de control prenatal en América Latina y su relación con las complicaciones obstétricas. Ecuador: Enfermería Investiga, Vinculación, Docencia y Gestión. 2022; 7(1): 58 – 66. Disponible en: <https://revistas.uta.edu.ec/erevista/index.php/enfi/article/view/1480/1287>
3. Hernández A, Vargas R, Bendezu G. Factores asociados a la calidad de atención prenatal en Perú. Rev Perú Med Exp Salud Pública. 2019; 36(2):178. Disponible en: <https://www.scielosp.org/pdf/rpmesp/2019.v36n2/178-187/es>
4. Organización Mundial de la Salud. Recomendaciones de la OMS sobre atención prenatal para una experiencia positiva del embarazo [internet]. USAID: OMS. 2018 [citado el 28 de julio del 2022] Disponible en: <https://www.healthynewbornnetwork.org/hnn-content/uploads/ANC-OverviewBriefer-letter-SP.pdf>
5. Organización Panamericana de la Salud. La OPS/OMS crea una nueva red para vigilar la salud de la mujer, las madres y los recién nacidos en Latinoamérica y el Caribe [internet]. Ginebra: OPS. 2019 [citado el 28 de julio del 2022] Disponible en: https://www3.paho.org/hq/index.php?option=com_content&view=article&id=10725:2015-pahowho-network-will-monitor-the-health-of-women-and-newborns&Itemid=1926&lang=es
6. García A, Gonzales L. Factores asociados a la omisión del control prenatal en gestantes del centro materno infantil Manuel Barreto, marzo-junio. 2019 [Tesis para optar el título profesional de licenciada en Obstetricia]. Lima: Universidad privada Norbert Wiener; 2019. Disponible en: [https://repositorio.uwiener.edu.pe/xmlui/bitstream/handle/123456789/4137/T061_48205302_70811505_T.pdf?sequence=1&isAllowed=y#:~:text=Los%20factores%20institucionales%20asociados%20a,citas%20\(p%3D0.001\)](https://repositorio.uwiener.edu.pe/xmlui/bitstream/handle/123456789/4137/T061_48205302_70811505_T.pdf?sequence=1&isAllowed=y#:~:text=Los%20factores%20institucionales%20asociados%20a,citas%20(p%3D0.001))

7. Calderón Y, López C, Jamioy L. Factores sociales, económicos, educativos y de la atención en salud asociados a la no adherencia al control prenatal de las gestantes adolescentes de 10 a 19 años que asisten a la Coemssanar IPS-Pasto (Nariño), periodo 2017. [Trabajo de grado para optar el título de Especialista en Auditoría en Salud]. Medellín: Universidad CES – Medellín; 2017. Disponible en: <https://repository.ces.edu.co/bitstream/handle/10946/530/Factores%20Sociales%20Atenci%F3n%20Salud.pdf;jsessionid=1CF7D656E79817573EB0ACF173E10B?sequence=1>
8. Ponce J. Factores asociados al cumplimiento del control prenatal en Ancash-Perú. Nuevo Chimbote: Escuela de Posgrado de la Universidad del Santa; 2013. Disponible en: <http://docplayer.es/80788444-Factores-asociados-al-cumplimiento-del-control-prenatal-en-ancash-peru.html>
9. Tenicela A. Factores socioculturales relacionados al control prenatal en gestantes. Puesto de Salud Hualhuas – Huancayo, 2020. [Tesis para optar el título profesional de licenciada en Obstetricia]. Chimbote: Universidad Católica Los Ángeles De Chimbote; 2022. Disponible en: <http://repositorio.uladech.edu.pe/handle/123456789/18702>
10. Palma S. Factores socio culturales asociados a los controles prenatales de la gestante, Hospital Víctor Ramos Guardia, Huaraz, 2017. [Tesis para obtener el título de licenciada en Enfermería]. Huaraz: Universidad San Pedro; 2018. Disponible en: http://repositorio.usanpedro.edu.pe/bitstream/handle/USANPEDRO/8801/Tesis_59125.pdf?sequence=1&isAllowed=y
11. Machado S, Molinares A, Urzola L, Valdés M. Factores asociados a la falta de asistencia al control prenatal y consecuencias maternas y perinatales en Tres IPS de Sincelejo 2016 – 2017. [Tesis para optar el título de Enfermería]. Colombia: Universidad de Sucre; 2017. Disponible en: <https://repositorio.unisucre.edu.co/bitstream/handle/001/637/T618.32%20F%20142.pdf;jsessionid=5D989EA28546C2931BC336FDA16BD97F?sequence=1>
12. Naula M, Pacheco M. Factores Psicológicos y Sociales que Influyen en el Control Prenatal, Azogues – Ecuador, 2017. [Tesis para obtener el título de licenciado en

- Enfermería]. Ecuador: Universidad de Cuenca; 2018 Disponible en: <https://dspace.ucuenca.edu.ec/bitstream/123456789/29659/1/PROYECTO%20DE%20INVESTIGACION.pdf>
13. Castillo I, Fortich L, Padilla J, Monroy M, Morales Y, Ahumada A. Factores asociados al uso adecuado del control prenatal en 13 municipios de Bolívar, Colombia. *Revista Cubana de Enfermería*. 2017; 33 (1) Disponible en: <http://www.revenfermeria.sld.cu/index.php/enf/article/view/840/230>
 14. Niño L, Hakspiel M, Rincón A, Aragón D, Roa Z, Galviz D, et al. Cambios persistentes en conocimientos actitudes y prácticas sobre sexualidad en adolescentes y jóvenes escolarizados de cuatro municipios de Santander - Colombia [Internet]. Vol. 44, *Revista Salud UIS*. Universidad Industrial de Santander, Facultad de Salud; 2012. Disponible en : <https://revistas.uis.edu.co/index.php/revistasaluduis/article/view/2924>
 15. Fundación Aicad. Sociocultural: ¿Qué es? ¿Cuál es su teoría y aporte educacional? [Internet]. Madrid: EDTECH; 2020 [Citado el 28 de julio del 2022]. Disponible en: <https://www.aicad.es/sociocultural/>
 16. Mendoza D, Arias M, Peñaranda C, Mendoza L, Manzano S, Varela A. Influencia de la adolescencia y su entorno sobre adherencia al control prenatal e impacto en la prematuridad, bajo peso al nacer y mortalidad neonatal. *Rev. Chile Obstetricia y Ginecología*. 2015; 80(4): 306-315. Disponible en: https://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0717-75262015000400005
 17. Escorcía L. Edad biológica y edad cronológica en el contexto legal [Internet]. Tercer seminario internacional de antropología forense. 2013 [citado el 28 de julio del 2022]. p.1–34. Disponible en: http://forost.org/seminar/Tercer_seminario/Forost_Lilia2013.pdf
 18. Atiezo E, Suárez L, Meneses M, Campero L. Características de la atención prenatal en adolescentes del Perú, comparación con mujeres adultas. *Rev Med Hered*. [internet] 2016 [citado el 28 de julio del 2022]; 27(3): 131-138. Disponible en: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1018-

130X2016000300003

19. Tatal L, Rodríguez V, Buitrón E, Ortega D, Zuñiga L, Gonzáles E, et al. Condiciones de acceso al programa de control prenatal en un centro de primer nivel de atención de la Ciudad de Pasto, Colombia. Rev. Perú. Ginecol. Obstet. [internet]. 2019 [citado 28 julio 2022]; 65(2):157-162. Disponible en: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2304-51322019000200004
20. Ferrer J, Andrade M, Nicuesa M, Ucha F, Yanover D, Bembibre C. Definición de Procedencia [Internet]. Definición abc. 2017. Disponible en: <https://www.definicionabc.com/general/procedencia.php>
21. Hoyos L. Muñoz L. Barreras de acceso a controles prenatales en mujeres con morbilidad materna extrema en Antioquia, Colombia. Rev. Salud Pública. [internet]. 2019 [citado 28 julio 2022]; 21(1): 17-21. Disponible en: <https://www.scielosp.org/article/rsap/2019.v21n1/17-21/es/>
22. Rodríguez J. Factores de riesgo asociados al abandono de controles prenatales en gestantes del Hospital Ventanilla en el periodo julio-octubre 2017. [tesis para optar el título de Médico Cirujano]. Lima: Universidad Ricardo Palma; 2018. Disponible en: <https://core.ac.uk/download/pdf/249982774.pdf>
23. Cruz A, Victoria F. Cultura y cuidado en la gestación: Una aproximación a la atención intercultural prenatal. México. Salud en Tabasco [Internet] 2014 [citado el 28 de julio del 2022]; 20(2):63-68. Disponible en: <https://www.redalyc.org/pdf/487/48735406007.pdf>
24. Aguilera S, Soothill P. Control prenatal. Rev Med Clin, Condes [Internet] 2014 [citado el 28 de julio del 2022]; 25(6) 880-886. Disponible en: <https://www.elsevier.es/es-revista-revista-medica-clinica-las-condes-202-pdf-S0716864014706340>
25. ESSALUD. Destacan importancia del control prenatal precoz en Día del Niño por Nacer. Lima; 2015 [citado el 28 de julio del 2022]. Disponible en: <http://www.essalud.gob.pe/destacan-importancia-del-control-prenatal-precoz-en-dia-del-nino-por->

ANEXOS

Anexo 01

Cuestionario: Factores socioculturales relacionados al control prenatal en gestantes del Centro de Salud Florida – Chimbote, 2022

Este cuestionario tiene por objetivo recoger información para un trabajo de investigación por lo que solicitamos tenga la amabilidad de brindarnos la información solicitada.

1. Edad:

- a) Menores de 18 años
- b) 18 a 35 años
- c) Mayores de 35 años

2. Estado civil:

- a) Soltera
- b) Conviviente
- c) Casada
- d) Viuda

3. Ocupación:

- a) Estudiante
- b) Ama de casa
- c) Empleada
- d) Profesional

4. Ubicación geográfica:

- a) Urbanización
- b) Asentamiento Humano
- c) Pueblo Joven

5. Tiempo de llegada al EE. SS

- a) 0 a 10 minutos
- b) De 11 a 20 minutos
- c) Más de 20 minutos

6. Apoyo familiar:

¿Recibe usted apoyo por parte de su familia para ir al CPN?

SI () No ()

7. Violencia familiar

¿Ha recibido usted maltrato por parte de sus familiares?

Sí () No () ¿Qué tipo de violencia: verbal () físico ()

8. Grado de instrucción:

- a) Analfabeta
- b) Primaria
- c) Secundaria
- d) Superior

9. Hábitos nocivos:

¿Consume usted cigarrillo? Si () No ()

¿Consume alcohol? Si () No ()

¿Consume drogas? Si () No ()

10. Costumbre

¿Prefieres usar remedios caseros en lugar de los suplementos vitamínicos que le brinda el puesto de salud?

SI () No ()

11. Conocimiento:

¿Conoce usted la importancia del control prenatal?

SI () NO ()

12. Inicio del CPN

- a) I trimestre (1-12 semanas)
- b) II trimestre (13-26 semanas)
- c) III trimestre (27-40 semanas)

13. Número de controles prenatales

- a) Menos de 7 ()
- b) Más de 7 ()
- c) 12 controles ()

14. Frecuencia de controles prenatales

- a) Cada mes ()
- b) Cada 2 meses ()
- c) Cada 3 meses ()

Anexo 02

Validación del instrumento por expertos

FICHA DE VALIDACIÓN DE INSTRUMENTOS

I. DATOS INFORMATIVOS

Apellidos y nombre del Experto	Institución donde labora	Grado académico	Autores del Instrumento
Lopez Vargas, Nancy	Hospital La Calleja	Magister	Herrera y Sique Shirley
TÍTULO DEL INSTRUMENTO: FACTORES SOCIOCULTURALES ASOCIADOS AL CONTROL PRENATAL EN GESTANTES DEL CENTRO DE SALUD FLORIDA – CHIMBOTE, 2022			

INSTRUCCIONES: Lee cada uno de los indicadores correspondientes a los criterios que se estructura la validación de los instrumentos de tesis, valóralos con Honestidad y humildad según la evaluación. Así mismo su observación.

DEFICIENTE (1) ACEPTABLE (2) BUENA (3) EXCELENTE (4)

II. ASPECTO DE VALIDACIÓN: LISTA DE COTEJO

CRITERIOS	INDICADORES	1	2	3	4
CLARIDAD	Esta formulado con lenguaje apropiado.			✓	
OBJETIVIDAD	Está expresado en conductas observables.			✓	
ACTUALIDAD	Adecuado al avance de la ciencia y tecnología.			✓	
ORGANIZACIÓN	Existe una organización lógica.			✓	
SUFICIENCIA	Comprende los aspectos en cantidad y calidad.			✓	
INTENCIONALIDAD	Adecuado para valorar aspectos de las estrategias.			✓	
CONSISTENCIA	Basado en los aspectos teóricos científicos.			✓	
COHERENCIA	Entre los índices, indicadores y las dimensiones			✓	
METODOLOGÍA	Las estrategias responden al propósito del diagnóstico.			✓	
PERTINENCIA	El instrumento responde al momento oportuno o más adecuado.			✓	
Subtotal				30	
Total		30			

III. OPINIÓN DE APLICACIÓN

IV. PROMEDIO DE EVALUACIÓN


GOBIERNO REGIONAL DE ANCASH
 UNIDAD EJECUTORA #4 SALUD LA CALETA
 DEPARTAMENTO DE GINECO OBSTETRICIA
 Obst. Nancy Victoria López Vargas
 DNI 32968513 - 1.011.3008

FICHA DE VALIDACIÓN DE INSTRUMENTOS

I. DATOS INFORMATIVOS

Apellidos y nombre del Experto	Institución donde labora	Grado académico	Autores del Instrumento
ESPINOSA SILVA ESTHER SUMAC	C. SPANIA	MAESTRÍA	HERRANDEZ VERA SITIALE Y
TÍTULO DEL INSTRUMENTO: FACTORES SOCIOCULTURALES ASOCIADOS AL CONTROL PRENATAL EN GESTANTES DEL CENTRO DE SALUD FLORIDA – CHIMBOTE, 2022			

INSTRUCCIONES: Lee cada uno de los indicadores correspondientes a los criterios que se estructura la validación de los instrumentos de tesis, valóralos con Honestidad y humildad según la evaluación. Así mismo su observación.

DEFICIENTE (1) ACEPTABLE (2) BUENA (3) EXCELENTE (4)

II. ASPECTO DE VALIDACIÓN: LISTA DE COTEJO

CRITERIOS	INDICADORES	1	2	3	4
CLARIDAD	Esta formulado con lenguaje apropiado.			X	
OBJETIVIDAD	Está expresado en conductas observables.			X	
ACTUALIDAD	Adecuado al avance de la ciencia y tecnología.				X
ORGANIZACIÓN	Existe una organización lógica.			X	
SUFICIENCIA	Comprende los aspectos en cantidad y calidad.			X	
INTENCIONALIDAD	Adecuado para valorar aspectos de las estrategias.				X
CONSISTENCIA	Basado en los aspectos teóricos científicos.			X	
COHERENCIA	Entre los índices, indicadores y las dimensiones			X	
METODOLOGÍA	Las estrategias responden al propósito del diagnóstico.			X	
PERTINENCIA	El instrumento responde al momento oportuno o más adecuado.			X	
Subtotal				24	8
Total		32			

III. OPINIÓN DE APLICACIÓN

IV. PROMEDIO DE EVALUACIÓN


MINISTERIO DE SALUD
 RED PACÍFICO NORTE
 CENTRO DE SALUD FLORIDA
Esther Sumacc Espinoza Silva
 LICENCIADA EN OBSTETRICIA
 COP. 14043

FICHA DE VALIDACIÓN DE INSTRUMENTOS

I. DATOS INFORMATIVOS

Apellidos y nombre del Experto	Institución donde labora	Grado académico	Autores del Instrumento
Angeles Chauca Cecilia	P.S. Victor Raul	MAGISTER	Hernández Vega Shirley
TÍTULO DEL INSTRUMENTO: FACTORES SOCIOCULTURALES ASOCIADOS AL CONTROL PRENATAL EN GESTANTES DEL CENTRO DE SALUD FLORIDA – CHIMBOTE, 2022			

INSTRUCCIONES: Lee cada uno de los indicadores correspondientes a los criterios que se estructura la validación de los instrumentos de tesis, valóralos con Honestidad y humildad según la evaluación. Así mismo su observación.

DEFICIENTE (1) ACEPTABLE (2) BUENA (3) EXCELENTE (4)

II. ASPECTO DE VALIDACIÓN: LISTA DE COTEJO

CRITERIOS	INDICADORES	1	2	3	4
CLARIDAD	Esta formulado con lenguaje apropiado.			X	
OBJETIVIDAD	Está expresado en conductas observables.			X	
ACTUALIDAD	Adecuado al avance de la ciencia y tecnología.				X
ORGANIZACIÓN	Existe una organización lógica.			X	
SUFICIENCIA	Comprende los aspectos en cantidad y calidad.			X	
INTENCIONALIDAD	Adecuado para valorar aspectos de las estrategias.				X
CONSISTENCIA	Basado en los aspectos teóricos científicos.			X	
COHERENCIA	Entre los índices, indicadores y las dimensiones			X	
METODOLOGÍA	Las estrategias responden al propósito del diagnóstico.			X	
PERTINENCIA	El instrumento responde al momento oportuno o más adecuado.			X	
Subtotal				21	8
Total		32			

III. OPINIÓN DE APLICACIÓN

IV. PROMEDIO DE EVALUACIÓN


Ministerio de Salud
 REG. D. SALUD PACIFICO NORTE
 PUESTO DE SALUD VICTOR RAUL
 Obsta. Cecilia E. Angeles Chauca
 C.O.P. 19864 P.N. 41084089
 OBSTETRA

Anexo 03

Confiabilidad del instrumento de investigación

Estadísticos del Alfa de Cronbach para factores socioculturales

Estadísticas de fiabilidad

Alfa de Cronbach	N de preguntas
,703	11

Estadísticos del Alfa de Cronbach para control prenatal

Estadísticas de fiabilidad

Alfa de Cronbach	N de preguntas
,701	3

Anexo 04

Ficha de consentimiento informado del participante

Yo, como sujeto de investigación, en pleno uso de mis facultades, libre y voluntariamente, **EXPONGO**: Que he sido debidamente **INFORMADO** por los responsables de realizar la presente investigación científica titulada **FACTORES SOCIOCULTURALES RELACIONADOS AL CONTROL PRENATAL EN GESTANTES DEL CENTRO DE SALUD FLORIDA – CHIMBOTE, 2022**. Siendo importante mi participación en una encuesta para contribuir a dicho trabajo de investigación. Que he recibido explicaciones, tanto verbales como escritas, sobre la naturaleza y propósitos de la investigación y también he tenido ocasión de aclarar las dudas que me han surgido.

MANIFIESTO:

Que habiendo comprendido y estando satisfecho de todas las explicaciones y aclaraciones recibidas sobre el mencionado trabajo de investigación, **OTORGO MI CONSENTIMIENTO** para que me sea realizada la encuesta. Entiendo que este consentimiento puede ser revocado por mí en cualquier momento antes de la realización del procedimiento.

Y, para que así conste, firmo el presente documento.

Firma del Participante

Fecha: _____

Anexo 05

Carta de presentación dirigida el Centro de Salud para realizar la investigación



UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES
CHIMBOTE

ESCUELA PROFESIONAL DE OBSTETRICIA

"Año del Fortalecimiento de la Soberanía Nacional"

Chimbote, 12 agosto del 2022

CARTA N° 00049-2022-DIR-EPO-FCCS-ULADECH CATOLICA

Licenciado Pedro Reyes Mostacero
Jefe del Centro de Salud Florida - Chimbote
Presente.-

De mi especial consideración:

Es grato dirigirme a usted para saludarle cordialmente a nombre de la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote y al mismo tiempo informar que la Escuela profesional de Obstetricia preocupada por el bienestar y la salud de nuestra población, con énfasis en la Salud Sexual y Reproductiva, ha desarrollado proyectos de investigación relacionado al tema antes mencionado. Por ello, solicitamos a su despacho sirva autorizar que nuestro estudiante **HERNANDEZ VEGA, SHIRLEY HEYLIN** con código N° **0102152021**, pueda desarrollar su trabajo de investigación denominado "**FACTORES SOCIOCULTURALES RELACIONADOS AL CONTROL PRENATAL EN GESTANTES DEL CENTRO DE SALUD FLORIDA - CHIMBOTE, 2022**".

Atentamente,

 UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES
CHIMBOTE
ESCUELA PROFESIONAL DE OBSTETRICIA
Aguirre
Mg. Obst. Aguirre Espinoza Carmen
DIRECTORA


MINISTERIO DE SALUD
RED DE SALUD PISCO NORTE
A. DE SALUD FLORIDA
Reyes Mostacero
Lic. Enf. Pedro E. Reyes Mostacero
GERENTE
08-09-22



CENTRO DE SALUD FLORIDA



“Año del Fortalecimiento de la Soberanía Nacional”

Chimbote 16 de setiembre del 2022

DIRIGIDO A : DIRECTORA DE LA ESCUELA PROFESIONAL DE OBSTETRICIA
UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES DE CHIMBOTE

Por medio de la presente me dirijo a usted a fin de saludarle cordialmente y a la vez dar autorización a la estudiante de la carrera profesional de Obstetricia de la Universidad Católica Los ángeles de Chimbote, **Hernández Vega Shirley Heylin**, para que realice su trabajo de investigación denominado: **Factores socioculturales relacionados al control prenatal en gestantes del Centro de Salud Florida – Chimbote, 2022.**

Sin otro particular, me despido de usted.


MINISTERIO DE SALUD
RED PACÍFICO NORTE
CENTRO DE SALUD FLORIDA
FIRMA
Esther Sumacc Espinoza Silva
LICENCIADA EN OBSTETRICIA
COP. 14043

