

UNIVERSIDAD NACIONAL DE TUMBES
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE OBSTETRICIA



Satisfacción de la Atención Prenatal en Gestantes del Centro Salud
Materno Infantil “Carlos Shaefer Seminario” Tambogrande 2024

TESIS

Para optar el título profesional de Licenciadas en Obstetricia

AUTORAS:

Br. Obst. Mauricio Ruidias Duberly Dalila.

Br. Obst. Merino Jimenez Briggie Kiara

TUMBES, 2024

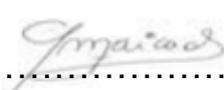
UNIVERSIDAD NACIONAL DE TUMBES
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE OBSTETRICIA

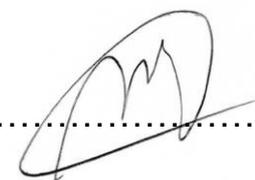


Satisfacción de la Atención Prenatal en Gestantes del Centro Salud Materno Infantil “Carlos Shaefer Seminario” Tambogrande 2024

Tesis aprobada en forma y estilo por:

Dra. Gladys Farfán García (presidenta) 

Dra. Gloria Margot Taica Sánchez (secretaria)..... 

Dr. César William Luciano Salazar (vocal) 

TUMBES, 2024

UNIVERSIDAD NACIONAL DE TUMBES
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE OBSTETRICIA



Satisfacción de la Atención Prenatal en Gestantes del Centro Salud Materno Infantil "Carlos Shaefer Seminario" Tambogrande 2024

Los suscritos declaramos que el proyecto es original en su contenido y forma:

Br. Obst. Mauricio Ruidias Duberly Dalila.

Autora

Br. Obst. Merino Jimenez Briggie Kiara.

Autora

Dr. Luciano Salazar César William

Asesor

TUMBES, 2024



UNIVERSIDAD NACIONAL DE TUMBES
 Licenciada
 Resolución del Consejo Directivo N° 155-2019-SUNEDU/CD
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
 Tumbes - Perú

ACTA DE SUSTENTACION DE TESIS

En Tumbes, a los 13 días del mes noviembre del dos mil veinticuatro, siendo las 16 horas 00 minutos, en la modalidad presencial: *Aula 7-1*, se reunieron el jurado calificador de la Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad Nacional de Tumbes, designado RESOLUCIÓN DECANAL N° 0295- 2024/ UNTUMBES – FCS, Dra. Gladys Farfan Garcia (Presidenta), Dra. Gloria Margot Taica Sanchez (Secretaria), Dr. Cesar William Luciano Salazar (Vocal). Reconociendo en la misma resolución, al Dr. Cesar William Luciano Salazar como asesor, se procedió a evaluar, calificar y deliberar la sustentación de la tesis, titulada "Satisfacción de la Atención Prenatal en Gestantes del Centro de Salud Materno Infantil "Carlos Shaefer Seminario" Tambogrande 2024", para optar el Título Profesional de Licenciadas en Obstetricia, presentada por las bachiller:

BR. MAURICIO RUIDIAS DUBERLY DALILA
BR. MERINO JIMENEZ BRIGGIE KIARA

Concluida la sustentación y absueltas las preguntas, por parte de las sustentante y después de la deliberación, el jurado según el artículo N° 65 del Reglamento de Tesis para Pregrado y Posgrado de la Universidad Nacional de Tumbes, declara a la BR. MAURICIO RUIDIAS DUBERLY DALILA: *Aprobada* con calificativo: *Very Good* a la BR. MERINO JIMENEZ BRIGGIE KIARA: *Aprobada* con calificativo: *Very Good*.

En consecuencia, quedan *Actas* para continuar con los trámites correspondientes a la obtención del Título Profesional de Licenciadas en Obstetricia, de conformidad con lo estipulado en la ley universitaria N° 30220, el Estatuto, Reglamento General, Reglamento General de Grados y Títulos y Reglamento de Tesis de la Universidad Nacional de Tumbes.

Siendo las *16* Horas *50'* minutos del mismo día, se dio por concluida la ceremonia académica, en forma presencial, procediendo a firmar el acta en presencia del público asistente.

Tumbes, 13 de noviembre del 2024.

Dra. Gladys Farfan Garcia
 DNI N° 00250892
 ORCID N° 0000-0001-6368-1294
 (Presidenta)

Dra. Gloria Margot Taica Sanchez
 DNI N° 00252653
 ORCID N° 0000-0002-7342-9356
 (Secretaria)

Dr. Cesar William Luciano Salazar
 DNI N° 00255512
 ORCID N° 0000-0002-1329-4605
 (Asesor - Vocal)

cc.
 Jurado (03)
 Asesor
 Interesado
 Archivo (Decanato)
 MPMO/Decano

Satisfacción de la Atención Prenatal en Gestantes del Centro Salud Materno Infantil “CSS” Tambogrande 2024

por Briggie Kiara Merino Jimenez



Dr. Luciano Salazar César William
Asesor

Fecha de entrega: 01-nov-2024 12:14p.m. (UTC-0500)

Identificador de la entrega: 2505103149

Nombre del archivo: Informe_de_Tesis__Duberli_y_Briggie_01.11.2024.docx (5.09M)

Total de palabras: 11542

Total de caracteres: 65817

Satisfacción de la Atención Prenatal en Gestantes del Centro Salud Materno Infantil “CSS” Tambogrande 2024

INFORME DE ORIGINALIDAD

28%

INDICE DE SIMILITUD

26%

FUENTES DE INTERNET

7%

PUBLICACIONES

15%

TRABAJOS DEL ESTUDIANTE

FUENTES PRIMARIAS

1

hdl.handle.net

Fuente de Internet

8%

2

repositorio.uladech.edu.pe

Fuente de Internet

4%

3

repositorio.untumbes.edu.pe

Fuente de Internet

4%

4

apirepositorio.unh.edu.pe

Fuente de Internet

1%

5

Submitted to Universidad de Burgos UBUCEV

Trabajo del estudiante

1%

6

Submitted to Universidad Nacional de Tumbes

Trabajo del estudiante

1%

7

renati.sunedu.gob.pe

Fuente de Internet

1%

8

Submitted to uncedu

Trabajo del estudiante

1%


Dr. Luciano Salazar César William
Asesor

9	repositorio.uwiener.edu.pe Fuente de Internet	1 %
10	cybertesis.unmsm.edu.pe Fuente de Internet	1 %
11	repositorio.unapiquitos.edu.pe Fuente de Internet	1 %
12	Submitted to Unidad Educativa Particular Cristo Rey Trabajo del estudiante	< 1 %
13	Submitted to Universidad Andina del Cusco Trabajo del estudiante	< 1 %
14	bdigital.unal.edu.co Fuente de Internet	< 1 %
15	repositorio.unheval.edu.pe Fuente de Internet	< 1 %
16	repositorio.uss.edu.pe Fuente de Internet	< 1 %
17	Submitted to Universidad Peruana Los Andes Trabajo del estudiante	< 1 %
18	repositorio.uma.edu.pe Fuente de Internet	< 1 %
19	Submitted to Universidad Continental Trabajo del estudiante	< 1 %


Dr. Luciano Salazar César William
Asesor

20	Submitted to Universidad Andina Nestor Caceres Velasquez Trabajo del estudiante	< 1 %
21	www.scielo.org.pe Fuente de Internet	< 1 %
22	eucs.unah.edu.hn Fuente de Internet	< 1 %
23	Submitted to aesanlucas Trabajo del estudiante	< 1 %
24	López, Sonia Irma Chia. "Implementación de la política Sectorial de Salud Intercultural, Relacionada a la Salud Materna Neonatal, En Mujeres Quechuas de 15 a 49 años, Del Distrito de Vilcashuamán y Saurama, Provincia de Vilcashuamán, Departamento de Ayacucho 2018", Pontificia Universidad Católica del Perú – CENTRUM Católica (Peru), 2022 Publicación	< 1 %
25	repositorio.uap.edu.pe Fuente de Internet	< 1 %
26	repositorio.unc.edu.pe Fuente de Internet	< 1 %
27	tesis.usat.edu.pe Fuente de Internet	< 1 %
	repositorio.ucv.edu.pe	

Dr. Luciano Salazar César William
Asesor

28	Fuente de Internet	< 1 %
29	Submitted to ITESM: Instituto Tecnológico y de Estudios Superiores de Monterrey Trabajo del estudiante	< 1 %
30	old.oalib.com Fuente de Internet	< 1 %
31	repositorio.unh.edu.pe Fuente de Internet	< 1 %
32	repositorio.upsjb.edu.pe Fuente de Internet	< 1 %
33	Submitted to Universidad Católica de Santa María Trabajo del estudiante	< 1 %
34	Submitted to Universidad de San Martín de Porres Trabajo del estudiante	< 1 %
35	dspace.ueb.edu.ec Fuente de Internet	< 1 %

Excluir citas Activo

Excluir coincidencias < 15 words

Excluir bibliografía Activo


 Dr. Luciano Salazar César William
Asesor

CERTIFICACIÓN

Dr. CÉSAR WILLIAM LUCIANO SALAZAR, docente de ordinario de la Universidad Nacional de Tumbes, adscrito a la Facultad de Ciencias de la Salud, Departamento Académico de Obstetricia

CERTIFICA:

Que el proyecto de tesis titulado: "Satisfacción de la Atención Prenatal en Gestantes del Centro Salud Materno Infantil "Carlos Shaefer Seminario" Tambogrande 2024", presentado por el alumno (a) Mauricio Ruidias Duberly Dalila, Merino Jiménez Briggie Kiara, de la **Escuela Profesional de Obstetricia**, viene siendo revisado y asesorado por mi persona, por tanto, queda autorizado para su presentación e inscripción a la Escuela Profesional de Obstetricia de la Universidad Nacional de Tumbes, correspondiente.

Tumbes, 20 de febrero de 2024.



Dr. Luciano Salazar, César William
Asesor del Proyecto de Tesis
DNI: 00255512
Cód. ORCI: 0000-0002-1329-4605

DECLARACIÓN DE ORIGINALIDAD

Nosotras, Mauricio Ruidias Duberly Dalila, y Merino Jimenez Briggie Kiara; estudiantes de la Escuela Profesional de Obstetricia, de la Universidad Nacional de Tumbes, identificadas con DNI N° 77497909 y 75091971 respectivamente, autoras de la tesis: "Satisfacción de la Atención Prenatal en Gestantes del Centro Salud Materno Infantil "Carlos Shaefer Seminario" Tambogrande 2024".

Declaramos bajo juramento lo siguiente:

1. La tesis propuesta es trabajo propio de las autoras.
2. En la bibliografía se adoptan estándares internacionales de citación y referencia, respetando las fuentes utilizadas con fines ilustrativos y comparativos, respetando así las citas de autores.
3. No hay plagio en este proyecto y fue completado íntegramente por las autoras según las instrucciones y sugerencias de la asesora.
4. La investigación presentada no es autoplagio, es decir, no ha sido publicada previamente y no ha sido sujeta a ningún concurso académico.
5. Los datos presentados en los resultados serán auténticos y libres de cualquier tipo de falsedad, duplicación o plagio, por lo que las conclusiones del informe supondrán un enorme aporte a la realidad actual.

Finalmente, si se descubre algún contenido falso en este aviso, se asumirán las consecuencias de dichas acciones y se cumplirá con todas las sanciones que impongan las autoridades competentes de la Universidad Nacional de Tumbes.

Tumbes, 28 de Mayo del 2024



Est. Mauricio Ruidias Duberly Dalila



Est. Merino Jimenez Briggie Kiara

AGRADECIMIENTO.

Agradecemos a Dios por tenernos con salud, por brindarnos esta gran oportunidad de culminar nuestra carrera, por guiar nuestro camino y sobre todo por nunca abandonarnos y darnos sus grandes bendiciones.

A nuestros docentes por habernos brindado sus enseñanzas, conocimientos, dedicación y comprensión durante nuestra preparación profesional. Nuestro agradecimiento y respeto a nuestra casa de estudio la Universidad Nacional de Tumbes por ser parte de nuestra educación y formación profesional.

Agradecemos especialmente a nuestro asesor de tesis al Dr. César William Luciano Salazar, por ser nuestro guía y apoyo, por el tiempo dedicado, por sus enseñanzas y perseverancia las cuales nos permitió culminar satisfactoriamente nuestro trabajo.

Al Centro Materno Infantil "Carlos Seminario Shaefer"- Tambogrande, por permitirnos la ejecución de la investigación y por facilitarnos el acceso directo a las gestantes que acuden a sus servicios.

DEDICATORIA.

A Dios por brindarme fuerza y entendimiento, en los episodios más difíciles en que sentía que no podía o quise rendirme, porque estuvo allí conmigo y me ayudó a poder terminar mi etapa profesional.

A mis padres Domingo Genaro Mauricio Marchan y Roxanna Ruidias Serna, quienes son mi motivo para seguir y los quienes me impulsan a nunca perder las esperanzas y seguir por mis sueños y metas, quienes estuvieron siempre en mis noches de desvelo, angustias y llantos durante mis horas de estudio.

A mis hermanos Jhann Marco Mauricio Ruidias, Enrique Mauricio Ruidias, Jose Junior Mauricio Ruidias, por ser mi apoyo incondicional en toda mi vida. En especial a mi hermano Jhann por confiar en mi capacidad y nunca dejarme sola, mucho menos en los momentos más difíciles.

A mi casa de estudios UNTUMBES, a mis docentes y todos los que contribuyeron a que este logro sea posible ya que no habría llegado a ser profesional sin sus enseñanzas y gran dedicación en toda mi preparación universitaria.

Mauricio Ruidias Duberly Dalila

A Dios por brindarme su amor y bondad, por acompañarme y siempre levantarme ante cualquier tropiezo, por darme las fuerzas necesarias para seguir adelante y ayudarme a concluir esta etapa profesional.

A mis padres Wilson Merino y Yovanna Jimenez, por darme un hogar de amor, confianza y sobre todo paciencia, por apoyarme y forjarme con coraje y fuerza, por cada uno de los consejos que me motivaron constantemente a alcanzar mis metas, todo esto es por ustedes.

A mis hermanos Jhonatan Benites, Brian Merino, Bania Merino, por su cariño y ser mi apoyo moral e incondicional. En especial a mi hermano Manuel Enrique que, junto a Dios, guían y cuidan mi camino desde el cielo. A Luuh y Orejas por ser mis compañeros.

A mi casa de estudios UNTUMBES, a mis docentes y a todas las personas que fueron parte de mi formación profesional, gracias por sus enseñanzas y gran dedicación en toda mi preparación universitaria.

Merino Jimenez Briggie Kiara

ÍNDICE DE CONTENIDO

I.	INTRODUCCIÓN	20
II.	REVISIÓN DE LA LITERATURA	24
III.	MATERIAL Y MÉTODO	33
	3.1. Tipo de investigación.....	33
	3.2. Diseño de Investigación:	33
	3.3. Definición de la variable	33
	3.4. Población y muestra.....	34
	3.5. Criterios de inclusión y exclusión	35
	3.6. Métodos, técnicas e instrumentos y procesamiento de datos	35
	3.8. Procesamiento y análisis estadístico de los datos	38
	3.9. Consideraciones éticas	39
IV.	RESULTADOS Y DISCUSIÓN	40
	4.1. Resultados.....	40
	4.2. Discusión	44
V.	CONCLUSIONES	47
VI.	RECOMENDACIONES.....	48
VII.	REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.....	49

ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1. Satisfacción de la atención prenatal a las gestantes del Centro Materno Carlos Shaefer Seminario, TamboGrande.....	33
Tabla 2. Organización de la consulta prenatal a las gestantes del Centro Materno Carlos Shaefer Seminario, TamboGrande.....	34
Tabla 3. Atención recibida por el profesional de salud a las gestantes del Centro Materno Infantil - Carlos Shaefer Seminario, TamboGrande.	35
Tabla 4. Aspectos tangibles a gestantes del Centro Materno Infantil - Carlos Shaefer Seminario, TamboGrande.....	36

ÍNDICE DE ANEXOS

Anexo 1. Consentimiento Informado.....	47
Anexo 2. Instrumento de evaluación.....	48
Anexo 3. Valoración del Instrumento.....	51
Anexo 4. Solicitud para el estudio de investigación	52
Anexo 5. Validez de instrumentos por expertos.....	53
Anexo 6. Operacionalización de la variable.....	61
Anexo 7. Prueba de Confiabilidad del instrumento.....	62
Anexo 8. Resultados Sociodemográficos.....	63
Anexo 9. Evidencia de ejecución de la investigación.....	64
Anexo 10. Informe de Similitud.....	68

RESUMEN

La investigación tuvo como objetivo determinar la satisfacción de la atención prenatal en gestantes del Centro Materno Infantil Carlos Shaefer Seminario, realizado en la ciudad de Tambogrande - Piura, 2024. Para lo cual, se utilizó un enfoque cuantitativo, diseño no experimental y transeccional. El tamaño muestral fue de 73 gestantes en quienes se aplicaron un cuestionario previamente validado. Los Hallazgos en general de las encuestadas muestran satisfacción (89.0 %) respecto a su atención recibida en su control prenatal, y medianamente satisfecha (11.0%). De acuerdo a la organización de la consulta prenatal, están satisfechas (72.6%) y medianamente satisfechas (27.4%); respecto a la atención prenatal recibida por el profesional de salud, las gestantes están satisfechas (93.2%), y medianamente satisfechas (6.8%); sobre los aspectos tangibles para la atención prenatal las gestantes están satisfechas (75.3%), medianamente satisfechas (21.9%) e insatisfechas (2.7%). Se concluye que las gestantes atendidas en el Centro Materno Infantil Carlos Shaefer Seminario, se encuentran satisfechas con la organización, la atención profesional e infraestructura de la atención prenatal, utilizada durante los controles prenatales. Se recomienda mantener la organización, la atención de calidad, el fortalecimiento de la infraestructura y mantener la investigación en la satisfacción de la usuaria.

Palabras claves: Calidad de atención, control prenatal, atención de gestantes.

ABSTRACT

The objective of the research was to determine the degree of satisfaction with prenatal care in pregnant women at the Carlos Shaefer Seminario Maternal and Child Center, carried out in the city of Tambogrande - Piura, 2024. For this, the quantitative research approach, non-experimental design, was used. and cross section. The sample was 73 pregnant women to whom a previously validated survey was applied. The general results of the pregnant women participating in the research show 89.0% satisfaction with their prenatal care, and only 11.0% were moderately satisfied. According to the organization of the Prenatal consultation, they are satisfied (72.6%) and moderately satisfied (27.4%); Regarding the prenatal care received by the health professional, the pregnant women are satisfied (93.2%), and moderately satisfied (6.8%); Regarding the tangible aspects of prenatal care, pregnant women are satisfied (75.3%), moderately satisfied (21.9%) and dissatisfied (2.7%). It is concluded that the pregnant women treated at the Carlos Shaefer Seminario Maternal and Child Center are satisfied with the prenatal care, the organization, the professional care and infrastructure used during prenatal check-ups. It is recommended to maintain the organization, quality care, strengthening the infrastructure and maintaining research on user satisfaction.

Keywords: Quality of care, prenatal control, care of pregnant women.

I. INTRODUCCIÓN

El sistema sanitario sigue presentando deficiencia en las atenciones de salud que se vuelve en un problema del cual no es ajeno la atención prenatal, pese al esfuerzo y empeño por brindar una atención de calidad. Una intervención que mejoraría este aspecto es “La Estrategia Mundial para la Salud de la Mujer, el Niño y el Adolescente” 2016-2030 presentado por la Asamblea General de las Naciones Unidas, en la que se hace mayor énfasis en la exigencia de aumentar el grado de atención prenatal para disminuir la mortalidad materna y neonatal.

La atención prenatal es un conjunto de actividades que permite la identificación de aquellos riesgos que se pueden presentar durante la gestación, con una posterior complicación del embarazo, parto y puerperio. Así mismo, el control prenatal permite tener un diagnóstico oportuno, brindar un tratamiento seguro y preciso, para salvaguardar el bienestar de la madre y del feto.¹

La mortalidad materna, a nivel mundial se considera como uno de los problemas de salud pública, especialmente en países subdesarrollados. Las más de 830 mujeres que mueren día a día en todo el mundo son debido a complicaciones que se presentan en embarazo y el parto, de las cuales estas muertes se pueden haber evitado. En un informe llamado “Tendencias en la mortalidad materna”, la “Organización de las Naciones Unidas” (ONU) muestra resultados alarmantes para la salud en las mujeres de los últimos años. En 2020, se pudo reducir al 38% las muertes maternas en el mundo, ya que, se pudo pasar de 342 a 211 fallecimientos por cada 100 000 nacidos vivos. Pero a pesar de todo el esfuerzo no se logró alcanzar las metas de muertes maternas por 100 000 nacidos proyectadas al 2030.²

A nivel mundial el sistema de salud está en riesgo en muchas áreas, la atención a las mujeres embarazadas es una de ellas, se ha demostrado que las mujeres embarazadas no están satisfechas con la atención que reciben, la OMS menciona que 1 de cada 8 establecimientos de salud, no cuenta con agua potable, 1 de cada 5 personas no tiene baño, 1 de cada 6 personas no cuenta con servicios de salud ni instalaciones adecuadas para atender a las mujeres embarazadas. Alrededor de 1.800 millones de todas las personas, que puede equivaler al 25% de la población

en el mundo, tienen dificultades para poder acceder a los servicios de salud debido a la mala atención y la mortalidad materna, mortalidad infantil e infantil.³

El Perú registró 291 muertes maternas en el año 2022, con un 56.7% de muertes maternas directas, el 31.7% de muertes indirectas y el 5.8% de muertes incidentales. Los departamentos con cifras más altas de mortalidad materna fueron Piura, La Libertad, Lima, Loreto y Cajamarca ⁴. Las hemorragias obstétricas, las infecciones y los trastornos hipertensivos que se presentaron en el embarazo fueron las principales causas directas. La evaluación de la satisfacción ante los controles prenatales es crucial, ya que se sabe que los controles prenatales regulares ayudan a reconocer a las gestantes con mayor riesgo obstétrico. ⁵

En el 2016, según la Encuesta Nacional de satisfacción de los usuarios de salud (ENSUSALUD), los usuarios en todo el país han manifestado insatisfacción con un 73.9% respecto al servicio de consulta externa. Así también, ENSUSALUD describe que la satisfacción del usuario de los establecimientos del MINSA y de los gobiernos regionales tienen un 66.8% siendo inferior al promedio nacional y a la de las demás “Instituciones Prestadoras de Servicios de Salud en el Perú”.⁶

La satisfacción del usuario de los servicios sanitarios demanda de la gestión de calidad, asimismo su ejecución trae consigo ventajas a la institución de salud, y si se quiere lograr ello, se necesita y es indispensable que el profesional sanitario se concientice de la implementación de la calidad en toda atención. Esta satisfacción no debe ser ajena a los servicios de atención a la gestante.

El Ministerio de Salud (MINSA), mencionó que la satisfacción es un determinante fundamental al evaluar la calidad de atención, más si se habla de gestantes, ya que este sector constituye el pilar en la “Estrategia Nacional de Salud Sexual y Reproductiva”. Por lo tanto, tener gestantes con un nivel de satisfacción bueno debe ser el principal enfoque de los profesionales obstetras en el establecimiento de salud donde atienden, esto permitirá garantizar la asistencia de las embarazadas a sus controles y así también reducir las tasas de mortalidad materno y perinatal.⁷

De acuerdo con la Encuesta Demográfica y de Salud Familiar (ENDES) realizada en el año 2021, el 84,5% de las gestantes en el Perú recibieron al menos 6 atenciones prenatales. Además, el 98,3% recibieron dicha atención de un

profesional de la salud que es calificado, como médico, un obstetra o enfermera, mientras que el 2% no la recibió. Considerando el significativo porcentaje (15.5%) que no cumple con las 6 atenciones prenatales mínimas recomendadas por la Organización Mundial de la Salud (OMS), estas estadísticas sustentan la necesidad de abordar si existe insatisfacción en el control prenatal.⁸

En el distrito de Tambogrande de la provincia de Piura se examinó la situación de salud, la cual podría mejorar si se mejoraran los recursos destinados a la atención prenatal; en éste distrito la pobreza y la falta de educación con un 17%, fueron los factores determinantes de la mortalidad materna entre el 2017 al 2023, aunque fueron externos a la atención prenatal. Además, en Tambogrande entre 2018 y 2023 se reportaron dos muertes según estadística de mortandad materna.⁹

El propósito principal del control prenatal es detectar rápidamente las complicaciones que se puedan presentar durante el embarazo. Según un estudio, la atención prenatal es considerada adecuada cuando se han realizado al menos cinco controles⁸. Además, ha demostrado ser beneficioso para reducir la mortalidad materna y perinatal, al realizar un control prenatal adecuado y evaluar de manera segura y oportuna toda la evolución del embarazo. El valorar si la gestante está conforme con sus controles es crucial para asegurar su continuidad.¹⁰

Para lograr la satisfacción del usuario y acercarse a los servicios de salud, es indiscutible la necesidad de brindar un servicio de atención excelente y eficaz. Para encontrar estrategias de satisfacción, es fundamental comprender cuáles son estas expectativas, cuál es su percepción de la atención recibida y si esta atención es adecuada. Este es el contexto que nos impulsa a investigar este tema.

La importancia del aporte científico radica principalmente en el conocimiento veraz y actualizado sobre la satisfacción con los controles prenatales, siendo de utilidad para los futuros estudios y plantear soluciones para un mejor acceso a la atención prenatal en las gestantes, satisfaciendo sus necesidades y la implementación de métodos que mejoren las expectativas de la gestante durante su control.

Desde el punto de vista práctico, el estudio es relevante para intervenir y reducir el problema de insatisfacción al comprender las limitaciones e insatisfacción de las atenciones en los controles prenatales en los servicios de salud. Para ello, se

propondrán estrategias educativas que motiven a la población a acceder al control prenatal para detectar patologías que amenacen la salud de la gestante y el bebé.

Al revisar las diferentes literaturas y los datos estadísticos, se concluye que es de gran importancia investigar la satisfacción de las usuarias con la calidad de atención y la humanización de los servicios de salud, en especial el de atención a gestantes; en ese sentido, se planteó la pregunta de investigación siguiente: ¿Cuál es el nivel de satisfacción de la atención prenatal en gestantes del Centro Materno Infantil “Carlos Shaefer Seminario” Tambogrande – Piura, 2024?

Esta investigación tuvo como objetivo Determinar el nivel de satisfacción de la atención prenatal en gestantes del Centro Materno Infantil Carlos Shaefer Seminario - Tambogrande, 2024. De esta manera descubrir la insatisfacción en las gestantes en varios aspectos: la organización, la atención profesional y aspectos tangibles durante las atenciones prenatales. Los hallazgos de esta investigación podrían ayudar a identificar la problemática de insatisfacción y proponer métodos para mejorar la calidad de los servicios de las consultas obstétricas.

Por ello, se plantearon tres objetivos específicos los cuales fueron, primero identificar la satisfacción sobre la organización de la consulta prenatal; segundo valorar la satisfacción sobre la atención recibida por el profesional y tercero establecer la satisfacción sobre los aspectos tangibles, relacionados a la atención prenatal en la población gestante del Centro Materno Infantil Carlos Shaefer Seminario- Tambogrande, 2024.

En el mismo sentido, se menciona que uno de los factores principales que esta entre lazados con la mortalidad materna, es la mala atención de las gestantes en los controles prenatales, donde se ha evidenciado insatisfacción y así misma inasistencia a sus controles prenatales. Esta situación, genera la principal motivación para investigar la temática, que en los capítulos siguientes se detallan: el planteamiento del problema que lleva a enunciarlo, la revisión de literatura que implica los estudios previos y las teorías del tema estudiado, el material y método que contiene las secciones operativas, los resultados y discusión que contiene los hallazgos y su análisis, las conclusiones y recomendaciones. Finalmente, forman parte del estudio las referencias bibliográficas y anexos .

II. REVISIÓN DE LA LITERATURA

2.2. Bases teóricas - científicas

La satisfacción se define como "la medida en la cual la atención sanitaria y el estado de salud resultante cumplen con las expectativas del usuario." Dando una respuesta positiva, obteniendo una reacción emocional, lo que simboliza la experiencia de cumplir o no con las expectativas que una persona tiene con respecto a algo. Siendo el grado en que la atención de salud logre satisfacer las necesidades de los usuarios, donde representa la experiencia absoluta de las expectativas del sujeto de que algo se está cumpliendo o no.¹¹

Así mismo, se hace referente que la satisfacción del paciente es de gran importancia, y se refiere a las necesidades del paciente, si llega a cumplir los objetivos del servicio brindado y del profesional de la salud, según las circunstancias brindadas en el servicio. Teniendo en cuenta la satisfacción, las expectativas de la usuaria, se define lo que las usuarias esperan del servicio que brinda el establecimiento de salud. Esta perspectiva se va obteniendo mediante las experiencias pasadas, sus necesidades presentes, el diálogo personal con el paciente y la información externa.¹²

Hay tres niveles para categorizar la satisfacción: la primera es la satisfacción completa (cuando son completamente satisfechas las expectativas del usuario), la segunda es la satisfacción parcial (cuando son parcialmente satisfechas las expectativas del usuario) y la tercera es la insatisfacción (cuando no son satisfechas las expectativas de la usuaria). Estos grados tendrán asignación de valores adecuados a las escalas de Likert.¹²

Generalmente, medir la satisfacción de las usuarias es fundamental para la evaluación de la calidad de un servicio, que debe incluir el servicio de atención prenatal. Al respecto, la valoración de la calidad de servicios de salud se han descrito distintas dimensiones; así se muestra en los estudios de Trujillo¹³, y Mogollón¹⁴; siendo tres aspectos los más importantes: 1) la organización de la consulta, 2) la atención recibida por el profesional y 3) los aspectos tangibles; que son las dimensiones que se pretende investigar en este trabajo.

En el primer aspecto, la OMS, menciona que la organización de la consulta está constituida por las entidades, que son sistemas que se componen de un conjunto de elementos humanos, materiales y tecnológicos dispuestos de manera adecuada para ofrecer asistencia médica oportuna, logrando así alcanzar metas como: preventiva, curativa y rehabilitación. Algunas entidades públicas muestran una mayor preocupación por la producción, las instituciones se cimientan en torno a ella. La entidad responsable de la prestación de servicios de salud cuenta con una organización de salud formada por: “misiones, funciones, esquema de organización, cargos, ubicaciones, capacidades, competencias, diagrama y flujograma, además de normas definidas”.¹⁵

El MINSA, estableció que la atención del primer control prenatal solo debe tener una duración de media hora o menos, en el caso de las consultas para seguimiento deben tener una duración mínima de 15 minutos. Por otro lado, las entidades de salud como la OMS nos indica que en atención prenatal, el número de atenciones de la embarazada por el profesional durante el embarazo debe ser de cuatro a ocho, es por ello que se estableció un cronograma organizado en donde tenemos: una programación de consultas, dependiendo del grado de complejidad, de la disponibilidad de cómo se encuentre emergencias y que la atención por paciente sea en un tiempo mínimo, que se realice cada procedimiento de manera adecuada para conseguir una cita, el tiempo de espera de la paciente para ingresar a consulta, las interrupciones que pueden haber durante la atención de las consultas, la importancia de solicitar exámenes auxiliares requeridos, también el tiempo que el profesional de salud dedica a las pacientes en consulta y así mismo la privacidad de la usuaria y el ambiente donde se le atiende, forman parte del conjunto organizacional de la consulta prenatal.¹⁶

El segundo aspecto, el profesional de salud cumple con funciones establecidas de acuerdo a la atención recibida, es por eso, que es importante que se exprese de una manera adecuada al paciente en cuanto a su enfermedad, la información que el profesional de salud brinda al paciente es fundamental y debe ser transmitida con palabras simples y sencillas para el buen entendimiento del paciente. En la actualidad en el sector salud, los profesionales en salud son calificados como “buenos”, se caracteriza como aquellos que cumplen con las expectativas de los usuarios, además de tratar una enfermedad y cumplir con los requisitos necesarios,

prestando atención al paciente y mostrando importancia a lo que dice o informa. Es importante también considerar que no solo la paciente lidia con su enfermedad, sino también con emociones, tristezas, angustias y cambios de humor así mismo en su organismo y físico producto de la enfermedad.¹⁷

Por ello en la atención recibida, se debe escuchar a la paciente y hacerle sentir valiosa es una de las comunicaciones más importantes, ya que esta va otorgar confianza y lograr que se manifieste de forma honesta, abriéndose hablando sobre las necesidades que tiene y sobre lo que lo inquieta. Al respecto, “el paciente puede requerir ayuda física durante la atención, pero tanto pacientes como personal sanitario merecen ser escuchados, ya que de esta manera pueden aprender el uno del otro a través de cómo interactúan”¹⁷

En el tercer aspecto, los aspectos tangibles “son aquellos elementos donde se incluyen el personal de servicio, el lugar, los equipos, las herramientas e insumos, seguir instrucciones, materiales de información, procesos y productos intermediarios. Las instalaciones y la accesibilidad pueden incluirse en esta dimensión. Se ejecuta el estudio de esta dimensión conjuntamente a las estrategias a largo plazo. Para resumir, la tangibilidad es la parte física que los sentidos pueden percibir; es visible, accesible y de buena duración”.¹⁸

Por otro lado; el MINSA define al Control prenatal, “como la vigilancia y evaluación integral de la gestante y el feto, antes de las catorce semanas de gestación”. Es un conjunto de entrevistas y acciones de salud, que tienen la finalidad hacer seguimiento y ver la evolución del embarazo, teniendo el conocimiento óptimo para el parto y de la crianza del recién nacido con el propósito de reducir las complicaciones maternas propias del embarazo. La función primordial de la atención prenatal “es proporcionar el paquete básico primordial de intervenciones que permita la identificación rápida de los factores de riesgo, signos de alarma, haciendo participe de la familia y la educación para el autocuidado, así teniendo un manejo apropiado de las diferentes complicaciones que puedan presentarse, con enfoque de género e interculturalidad de acuerdo a los derechos humanos”¹⁹

El MINSA estableció un conjunto de objetivos que ayudarían a la identificación y mejora del control prenatal, entre ellos tenemos: Asegurar la óptima condición de salud física, mental a la madre y al niño, preparando de forma adecuada a la

gestante para el parto y la crianza del recién nacido, logrando prevenir complicaciones que puede ser detectables a tiempo y ser controlados, reduciendo la morbimortalidad materna infantil. Así mismo, “tener un buen cuidado prenatal se necesita una serie de conjuntos elementales: precoz, periódico, completo, oportuno, de amplia cobertura y de calidad”.¹⁹

El control es precoz, cuando la atención prenatal se realiza en el primer trimestre de gestación. Esto nos va a permitir una oportuna intervención que requiere hacerse previa antes de las 14 semanas de gestación y tomar acciones de promoción, protección y recuperación de la salud materna, que es pilar fundamental del control prenatal para así hallar y evitar riesgos en el embarazo. Es Periódico, los controles prenatales varían de acuerdo a la edad gestacional y el riesgo que se presenten durante el embarazo. La OMS establece que “el mínimo de controles prenatales es de 6 atenciones para mujeres que no tengan un embarazo complicado, el primer control debe iniciar a las 14 semanas, el próximo en las 15 a las 21 semanas, como tercer control entre las 22 a las 24 semanas, el cuarto control de 25 a 32 semanas, el quinto control de 33 a las 36 semanas y el último control entre las semanas 37 hasta la última semana de gestación”¹⁹

El control prenatal es completa e integral, cuando es universal, este debe tener amplia cobertura, así podrá garantizar la adecuada atención y lograr los resultados deseados, tener un recién nacido sano y madre con buena salud. El contenido mínimo del control prenatal debe avalar el cumplimiento eficaz de las acciones de promoción, protección, rehabilitación y recuperación de la salud y finalizamos oportuna, se va a brindar cuando sea necesario, teniendo en cuenta las necesidades de cada gestante. Mientras ocurre un acontecimiento inolvidable en un momento que es crucial en la vida de la mujer embarazada, los controles prenatales también brindan oportunidades para comunicar y ofrecer apoyo a las gestantes como también a sus familiares y la población.²⁰

Establecidos por el MINSA en la Norma Técnica para la atención integral de salud materna, el control prenatal obtendrá una duración no mayor de 30 minutos; como parte de este control se elabora la historia Clínica Materna perinatal; esta comprende la anamnesis, el examen físico, los exámenes de laboratorio, las

atenciones obstétricas periódicas y exámenes complementarios de otros servicios.¹¹ Estos aspectos se detallan a continuación.

Anamnesis, se especificará los datos de afiliación, antecedentes obstétricos, familiares, se evaluará las semanas de gestación e indagaremos respecto a violencia física y mental. Examen semiológico: comprende control de las funciones vitales, evaluación de diversos órganos (mamas, corazón, abdomen, tórax, etc.). En el examen obstétrico completo, “se solicitan exámenes auxiliares: Hb, Grupo sanguíneo y factor Rh, glucosa, examen completo de orina, urea y creatinina, prueba rápida de sífilis (RPR) y VIH, ecografía obstétrica”¹². Así mismo, dependiendo de la edad gestacional se va a recetar micronutrientes (Ácido fólico, sulfato ferroso y calcio).

Atenciones posteriores no debe ser mayor ni menor de 30 minutos, consiste en la atención integral, inspeccionar signos de peligro, evaluar el peso materno, los signos vitales (la presión arterial siempre teniendo en cuenta su basal), edemas, altura uterina (verificar el crecimiento fetal), el tiempo de gestación, exámenes complementarios y prescribir el micronutriente según amerita.¹²

En las 28 semanas se realizan las maniobras de Leopold (para saber estática fetal, frecuencia cardíaca, movimiento fetal para determinar el bienestar del producto), Solicitar la segunda batería (hemoglobina, glicemia, prueba dual de sífilis/VIH. En las 35 semanas se evalúa Pelvimetría interna de la madre (determinar incompatibilidad céfalo-pélvica y encajamiento fetal), latidos cardiacos fetales, movimientos fetales y actualización de exámenes auxiliares de acuerdo a lo que el profesional de salud dictamine (actualizar cada 3 meses).¹²

La atención prenatal es de importancia, porque permitirá evaluar y poder diagnosticar de manera oportuna aquellos riesgos que pueda presentar la madre y el feto, brindándole orientación y consejería sobre signos de alarma en cada trimestre de gestación, de esta manera se puede reducir el peligro de mortalidad materna y también perinatal. El mínimo para que una gestante pueda conseguir una maternidad saludable, se deben realizar al menos 6 controles durante las 40 semanas de embarazo. Durante la atención prenatal permite detectar signos de alarma; en caso de su presencia, si es necesario se refiere inmediatamente a un establecimiento de mayor capacidad resolutive, esto determinado según el caso de

su atención (edemas en cara y brazos, fiebre, no percibir los movimientos fetales, metrorragia, pérdida de líquido amniótico, dolor en el hipogastrio etc.).²⁰

2.2. Antecedentes

A nivel Internacional, Castillo et²¹ en el 2019, desarrollaron un estudio con el objetivo de describir “Satisfacción de usuarias del servicio control prenatal en instituciones prestadoras de servicios de salud privadas”, en Cartagena. El estudio fue descriptivo; investigándose a una muestra de 412 gestantes, mediante la aplicación de una entrevista para valorar la satisfacción de las gestantes. Los resultados arrojaron los siguientes datos: 50,2% (207) son empleadas y el 42,2% (174) conviven en unión libre, el cual manifiestan estar satisfechas en la accesibilidad, estructura y atención, sin embargo 8,5% (17) están inconformes con el horario, 20,1% (83) respecto a la orientación educativa están medianamente satisfechas, concluyendo: las usuarias atendidas mostraron una buena percepción de la satisfacción, manifestada principalmente en la accesibilidad, infraestructura, y atención del personal de salud.

Así mismo, Luis et al²² en el 2019 realizaron un estudio con el objetivo de describir el “nivel de satisfacción con el control prenatal en una institución prestadora de servicios de salud”, en Montería (Colombia). El estudio fue analítico, de corte transversal; investigándose una muestra de 178 gestantes, mediante la aplicación de una encuesta para valor la satisfacción de las gestantes, los resultados arrojaron lo siguientes datos: 96% (171) gestantes demostraron estar satisfechas con la atención recibida en la atención prenatal; 4% (7) gestantes insatisfacción, concluyendo: las mujeres indicaron estar satisfechas con la atención recibida en el atención prenatal ya que se cumplieron con los requisitos previos a su atención.

Mero L et al²³ investigaron un estudio con el objetivo de describir “Satisfacción de los usuarios y la calidad de atención que se brinda en la Unidad de Salud”, en Cuba, en el 2021, El estudio fue cuantitativo transversal-descriptivo; investigándose una muestra de 318 gestantes, mediante la ejecución de una encuesta para valorar la satisfacción, los resultados arrojaron los siguientes datos: 275 de las gestantes encontraron reflejados en la consulta externa valores negativos en relación a la “Satisfacción del tiempo de espera para cita o turno” con el valor negativo (-20), 43

de las gestantes en relación a la “Instalaciones del establecimiento” no están de acuerdo con la infraestructura del establecimiento con valor negativo (-21) ; concluyendo : que usuarios buscan una buena atención de calidad , aunque se puede ver insatisfacción e la atención por alguno factores como: molestia en el periodo de espera y que algunas no están de acuerdo con la infraestructura.

A nivel nacional, Huacha F²⁴, ejecutó un estudio en el 2018 con el objetivo de determinar “Factores sociodemográficos relacionados con la satisfacción de la usuaria del control prenatal en la clínica de obstetricia Centro de Salud Magna Vallejo, en Cajamarca”. El estudio fue no experimental, descriptivo y correlacional; investigándose una muestra de 81 gestantes, mediante una encuesta servqual; los resultados fueron los siguientes datos: teniendo en cuenta sus dimensiones, fiabilidad 63,7% de las de usuarias satisfechas e insatisfechas un 36,4%, en de acuerdo a la capacidad de respuesta, un 50,5% están satisfechas y un 49,5% insatisfechas, seguridad se evidencio un 59,7% de pacientes satisfechas y un 40,5% insatisfechas, empatía se obtuvo un 50,7% de gestantes satisfechas y 49,15%, en la dimensión aspectos tangible, se reportó un 48,6% de usuarias satisfechas caso contrario de un 51,5% de insatisfechas; concluyendo: que las gestantes tienen un nivel satisfacción aceptable, en comparación de la insatisfacción.

Juan et al²⁵, en Perú, en el 2019 desarrollaron un estudio con el objetivo de determinar “el nivel de satisfacción de las usuarias de control prenatal” en hospitales donde se implementó un programa de mejora continua de la calidad. El estudio fue cuasi experimental; investigándose una muestra de 185 gestantes, mediante la utilización de una encuesta para valorar la satisfacción; los resultados fueron los siguientes datos: 58,6% satisfacción con la atención prenatal hospitalaria fue buena, 89% opinó que fue muy buena; en cambio, en la percepción del tiempo de espera para la atención 59,1% tiempo fue largo o muy largo y 60,0% demasiado largo. Se concluye que si bien es cierto la satisfacción es buena, es necesario reforzar los servicios de salud y mejora la calidad de atención y tiempo de espera, ya que estos generan insatisfacción en la gestante.

Así mismo, Cueva et al²⁶, en el 2019, investigaron un estudio con el objetivo “evaluar la calidad de atención del control prenatal de las gestantes atendidas en el Centro de Salud San Martín”, en Lambayeque, el estudio fue no experimental cuantitativo, de tipo descriptivo; investigándose una muestra de 144 gestantes, mediante la aplicación de una encuesta, los resultados fueron los siguientes datos: 62 % de acuerdo a la atención recibida mostraron satisfacción, caso contrario con 38 % manifestó no estar satisfecha, teniendo en cuenta las dimensiones se pudo obtener un 77 % de satisfacción en aspectos tangibles 80 % en empatía, un 68,9 % en capacidad de respuesta, un 70 % en seguridad y un 65 % en confianza. Concluyendo que la calidad de la atención prenatal fue adecuada.

A nivel Regional y Local, Torres et al²⁷, en el 2020 estudiaron un estudio con el objetivo de “determinar el grado de satisfacción de la atención prenatal en las gestantes atendidas en el establecimiento de salud I-3, en Legua _ Piura”. El estudio fue descriptivo, no experimental de corte transversal; con una muestra de 53 gestantes, mediante la aplicación de una encuesta, los resultados fueron los siguientes datos: el 64,15% de las gestantes manifestó satisfacción, 66,04% satisfacción con la accesibilidad, 69,81% satisfacción en la estructura, 47,17% satisfacción en la atención y amabilidad y 58,49% satisfacción en la orientación educativa en el establecimiento de salud, se concluyó que la atención fue de calidad y de agrado para las gestantes.

Gutiérrez et al²⁸, en el 2021, desarrollaron un estudio con el objetivo “determinar el grado de satisfacción de la atención prenatal en las gestantes atendidas en el establecimiento de salud I-4, en Catacaos – Piura”. El estudio fue descriptivo, no experimental de corte transversal; investigándose una muestra de 87 gestantes, mediante la aplicación de una encuesta, los resultados fueron los siguientes datos: 65,51% de las gestantes estaban satisfechas con sus controles prenatales, 64,37% satisfacción en la accesibilidad, el 65,52% satisfacción en su organización, el 68,97% satisfacción en la orientación educativa que ofrecían. Concluyendo: que la atención fue de calidad y de agrado para las gestantes.

Irrazabal et al²⁹, en el 2020 realizaron un estudio con el objetivo “determinar el grado de satisfacción de la atención prenatal en las gestantes atendidas en el Establecimiento de Salud Las Lomas en Tambogrande – Piura”. El estudio fue

descriptivo, no experimental de corte transversal; investigándose una muestra de 40 gestantes, mediante una encuesta. Las características sociodemográficas predominantes fueron entre 25 y 34 años de edad con el 82,5%, con secundaria completa un 50,0% y de religión católica el 87.5%, mientras que reportaron ser convivientes el 70.0%. Respecto a los principales resultados las gestantes con un 75,0% mostraron satisfacción recibida en su atención prenatal, donde sus dimensiones arrojaron satisfacción, siendo el componente de atención que arrojó proporción de usuarias satisfechas con el 77,5%. Concluyendo: las gestantes atendidas están satisfechas con la atención prenatal en forma global y por dimensiones.

III. MATERIAL Y MÉTODO

3.1. Tipo de investigación

El tipo de estudio es cuantitativo; porque se recogió datos que fueron analizados de manera numérica; el estudio es descriptivo; ya que tuvo como objetivos describir las características de la satisfacción de las gestantes empleando criterios sistemáticos que establecen el comportamiento de los fenómenos del estudio.

3.2. Diseño de Investigación:

El diseño es no experimental debido a que no se manipuló intencionadamente la variable de estudio. Esta se analizó usando un esquema prospectivo de corte transeccional; ya que la variable fue medida en una sola situación.

El diseño se presentó mediante el siguiente diagrama:



Dónde:

M = muestra de gestantes atendidas en el Centro Materno infantil.

O1 = Observación del nivel de satisfacción en la Atención Prenatal.

3.3. Definición de la variable

Control prenatal: es el conjunto de procedimientos brindados por el personal de salud a las mujeres embarazadas y que tienen como objetivo identificar factores de riesgo, como también de enfermedades que pueden repercutir en el desarrollo normal del embarazo y salud de su producto.³⁰

Insatisfacción: es un sentimiento interno que experimenta una persona cuando se da cuenta de que determinada realidad no cumple con sus expectativas. La insatisfacción expresa una cierta decepción personal provocada por la frustración de no poder alcanzar un determinado deseo.³¹

Calidad en salud: Se refiere a cómo los servicios de salud brindados a individuos y poblaciones incrementan la probabilidad de que se logre el resultado de salud deseado. Es fundamental para alcanzar la cobertura sanitaria universal basándose en conocimientos con evidencia ³²

Atención: “se refiere al conjunto de procesos que brindan beneficios y atención de salud a individuos, grupos familiares, comunidades y/o poblaciones” ³³

3.4. Población y muestra

La población de estudio estuvo constituida por 300 mujeres que se encontraban en estado de gestación y que fueron atendidas su control prenatal en el Centro Materno Infantil Carlos Shaefer Seminario (Categoría I4) del distrito de Tambogrande, Provincia y Departamento Piura de, reportadas en el mes de marzo del 2024, según información estadística del Programa WAWARED.

MUESTRA

El tamaño de la muestra se calculó mediante la siguiente formula:

$$n = \frac{Z^2 \cdot p \cdot q \cdot N}{Z^2 \cdot p \cdot q + e^2 (N - 1)}$$

Dónde:

Z: desviación normal de la muestra al nivel de error aceptado 1.96

p: 0.5 (50%)

q: 0.5 (50%)

e: 0.05 (5%)

N: 300

Reemplazando:

$$n = \frac{1.962 \times 0.5 \times 0.5 \times 300}{1.96^2 \times 0.5 \times 0.5 + 0.1^2 (299-1)}$$

$$n = \frac{3.8416 \times 0.25 \times 300}{3.8416 \times 0.25 + 0.01(299)}$$

$$n = 288.12$$

$$3.9504$$

$$n = 72.93$$

$$n = 73$$

El tipo de muestreo fue probabilístico a través de la técnica aleatoria sistemática, mediante la cual la primera encuestada fue sorteada y luego se mantuvo el intervalo correspondiente, para las subsiguientes muestras. Este muestreo, tuvo en cuenta los criterios de selección establecido por las investigadoras.

3.5. Criterios de inclusión y exclusión

Criterios de inclusión fueron los siguientes:

- Gestantes atendidas prenatalmente en el Centro Materno Infantil
- Gestantes a partir de su tercera atención prenatal.
- Gestantes consienten de manera voluntaria participar del estudio.

Criterios de exclusión fueron los siguientes:

- Gestantes con hospitalizaciones más de dos veces.
- Gestantes analfabetas o que puedan sufrir de alguna alteración mental.

3.6. Métodos, técnicas e instrumentos y procesamiento de datos

El método que se empleó fue la observación indirecta. La técnica de recojo de datos fue la encuesta, la misma que se utilizó en la gestante después de la salida del control prenatal del Centro Materno Infantil, de preferencia en el turno de la mañana. Para ello, previamente se solicitó participar del estudio mediante un consentimiento informado; una vez firmado el consentimiento, la gestante desarrolló las preguntas en el tiempo de 20 minutos aproximadamente.

3.7. Instrumento de recolección de datos.

El instrumento estuvo comprendido por un cuestionario que estaba dividido de dos secciones: 1) datos generales (consta 8 ítems), y datos específicos de satisfacción de la atención prenatal divididos en tres dimensiones; la organización de la consulta prenatal (6 ítems), la atención recibida por el profesional de salud (6 ítems) y aspectos tangibles (6 ítems). Las preguntas de la variable satisfacción consto de una escala de respuestas cerradas con alternativas que tienen como respuesta de tipo Likert, estas preguntas se plantearon, según los indicadores y dimensiones, adaptados de la propuesta de Aranda¹³ y Mogollón¹⁴. Así mismo, se tuvo en cuenta algunos reactivos adaptados de la encuesta Servqual (Anexo II y III).

Se ajustaron los ítems para que expresen aspectos positivos y negativos del establecimiento. Los ítems tuvieron una escala de respuesta Likert que constó con 3 opciones, las cuales se les otorgaron un valor de uno (1) cuando lo contestado expresa insatisfacción; valor de dos (2) cuando expresa una mediana satisfacción y el valor de tres (3) expresa satisfacción total.

Para la categorización de la variable satisfacción por dimensiones, se utilizó la escala de Likert donde el valor máximo fue tres (3) y valor el mínimo uno (1); considerando que cada dimensión de la variable satisfacción tiene seis (6) ítems, se determinó los cálculos de las categorías en las tablas siguientes:

Puntaje	valor	Ítems	total
Máximo	3	6	18
Mínimo	1	6	6
Rango	12		
Distancia	4		

Categorías dimensiones	por	Puntajes
Satisfecho		15 a 18
Mediamente satisfecho		11 a 14
Insatisfecho		6 a 10

Así mismo, para la variable satisfacción en general se calculó similarmente considerando la totalidad de los dieciocho (18) ítems (puntaje global), determinando las categorías en las tablas siguientes:

Puntaje	valor	Ítems	total
Máximo	3	18	54
Mínimo	1	18	18
Rango	36		
Distancia	12		

Categorías de la variable	Puntajes
Satisfecho	43 a 54
Mediamente satisfecho	31 a 42
Insatisfecho	18 a 30

Validación y confiabilidad del instrumento

La validación del contenido del instrumento de recopilación de datos se realizó mediante un juicio de tres expertos (Licenciadas) a quienes se le entregó la ficha de validación con la información que corresponde al estudio para que lo analicen; así también, un formato en donde registraron observación fundamentada acerca de la coherencia, redacción, relevancia, pertinencia y claridad de ítems; lo que permitió corregir y mejorar el instrumento propuesto. Posterior de haber cumplido con todo lo requerido, se recibió la Constancia de Validación por los especialistas (Anexo 5)

Respecto a la confiabilidad del instrumento previo consentimiento informado se aplicó una prueba piloto a 11 gestantes que realizaron su atención prenatal en el Centro Materno Infantil Crucetas el cual tiene características similares al establecimiento a investigar, lo que permitió validar el tiempo requerido, además de la comprensión del instrumento por la usuaria. La información recogida también fue procesada para determinar el coeficiente de alfa de Cronbach siendo igual a 0.760, demostrando que el instrumento es confiable para medir la variable, y por tanto de utilidad para la investigación (Anexo 7)

Procedimientos para la recolección de datos:

Para poder realizar la recolección de datos se obtuvo en consideración los siguientes pasos:

- El proyecto de investigación fue autorizado por el jurado para la ejecución, y de esta manera se inició la recolección de la información pertinente.
- Se procedió a solicitar autorización en el C.S. Materno Infantil Carlos Shaefer Seminario donde se recolectaron los datos (Anexo 4); así mismo, en los trámites se coordinó el permiso al jefe del servicio de obstetricia.
- Se realizó la selección de gestantes que acudieron a su cita para la atención prenatal, corroborando los criterios de inclusión y exclusión.
- Se localizaron a las pacientes seleccionadas y se prosiguió a realizar los siguientes protocolos:
 - 1 Se saludó cordialmente a la gestante.
 - 2 Se presentaron los investigadores dando sus nombres y apellidos.
 - 3 Se explicó la investigación y el motivo.
 - 4 Se presentó el consentimiento informado y se recalcó la finalidad, su aporte en el conocimiento.
 - 5 Se le explicó sobre el anonimato, la confidencialidad y que ante cualquier duda puede preguntar al investigador.
 - 6 Una vez suscrito el consentimiento se aplicó el instrumento y verificó el correcto llenado.
 - 7 Se finalizó agradeciendo su cordialidad y su participación en la investigación.

3.8. Procesamiento y análisis estadístico de los datos

Para procesar la información se llevó el proceso de codificación de cada una de las encuestas; se estableció las categorías para la variable satisfacción, elaborando una base de datos en el Software Microsoft Excel donde se ingresaron los datos, posterior a ello los hallazgos se colocaron en tablas y/o gráficas estadísticas.

Para el análisis de las variables se utilizó el programa estadístico SPSS para ser analizadas según sus dimensiones, pudiendo calcularse frecuencias absolutas y frecuencias relativas (%) para las categorías de la satisfacción de las gestantes.

Cabe mencionar que se tuvo en cuenta que el dato obtenido se ordenó en función a los objetivos planteados y derivados de la teoría investigada.

3.9. Consideraciones éticas

En el estudio para garantizar la ética de investigación se aplicó el consentimiento informado (Ver Anexo 1), también se informó acerca de los beneficios y riesgos de la investigación; además cabe resaltar que los datos como: (nombres y apellidos) de las gestantes que participaron no fueron evidenciados y son mantenidos en confidencialidad solo haciéndose uso para fines de la investigación.

Por tal motivo se garantizó que la usuaria tenga derecho a la completa privacidad de sus datos, para total seguridad de las entrevistadas de manera que si, se rehusaría, se le excluiría del estudio sin ningún perjuicio para ella, resaltando que se respetó los principios de autonomía, no maleficencia y justicia.

El Principio de Autonomía fue garantizado mediante el consentimiento informado que se utilizó para dar a conocer a las gestantes que pueden o no participar en la investigación; una vez aceptada su participación, también pueden cambiar de opinión y desistir si lo desean.

De acuerdo con el principio de no maleficencia la información se recogió directamente de la población por medio de un cuestionario evitándose el causar daño a la población de estudio, garantizando que la información obtenida no perjudicó a las pacientes.

El principio de justicia brindó la misma posibilidad a las gestantes de participar sin diferencias algunas, además de ser incluidas para determinar el nivel de satisfacción con el control prenatal recibido en el establecimiento de salud investigado.

IV. RESULTADOS Y DISCUSIÓN

4.1. Resultados

En esta sección se presentan los resultados de las encuestas realizadas a 73 gestantes respecto la satisfacción del control prenatal, primero la satisfacción de manera general y luego la satisfacción por dimensiones; estas se presentan a continuación.

Tabla 1. Satisfacción de la atención prenatal en gestantes del Centro Salud Materno Infantil “Carlos Shaefer Seminario” Tambogrande 2024

	Dimensiones	N	%
V. Satisfacción	Satisfecho	65	89.0
	Medianamente satisfecho	8	11.0
	Total	73	100.0

Fuente: Encuestas de satisfacción a gestantes del CM Tambogrande, 2024.

En la tabla 1, se demostró que las gestantes investigadas se encuentran satisfechas con la atención prenatal en un 89.0%, y medianamente satisfecha con el 11.0 %.

Tabla 2 . Satisfacción con la organización de la consulta prenatal de gestantes atendidas en Centro Materno Infantil Carlos Shaefer Seminario Tambogrande.

	Dimensiones	N	%
D. Organización	Satisfecho	53	72.6
	Medianamente satisfecho	20	27.4
	Total	73	100%

Fuente: Encuestas de satisfacción a gestantes del CM Tambogrande, 2024.

En la tabla 2. Se encontró que las gestantes investigadas se encuentran satisfechas con la organización de la consulta prenatal en un 72.6% y medianamente satisfechas con el 27.4%.

Tabla 3. Satisfacción con la atención recibida por el profesional a las gestantes atendidas en Centro Materno Infantil Carlos Shaefer Seminario del distrito de Tambogrande.

	Dimensiones	N	%
D. Atención	Satisfecho	68	93.2
	Medianamente satisfecho	5	6.8
	Total	73	100%

Fuente: Encuestas de satisfacción a gestantes del CM Tambogrande, 2024.

En la tabla 3. Se encontró que las gestantes investigadas se encuentran satisfechas con la atención recibida por el profesional de salud en un 93.2%, y medianamente satisfecho en un 6.8%.

Tabla 4. Aspectos tangibles a las gestantes atendidas en Centro Materno Infantil Carlos Shaefer Seminario del distrito de Tambogrande.

	Dimensiones	N	%
D. Aspectos	Satisfecho	55	75.4
	Medianamente satisfecho	16	21.9
	Insatisfecho	2	2.7
	Total	73	100.0

Fuente: Encuestas de satisfacción a gestantes del CM Tambogrande, 2024.

En la tabla 4. Las gestantes investigadas en los aspectos tangibles donde reciben su atención prenatal, se encontraron satisfechas en un 75.4%, medianamente satisfecho con un 21.9% e insatisfecho en el 2.7%.

4.2. Discusión

En los tiempos actuales en salud, la satisfacción es una definición relacionada con la prestación de servicios de alta calidad, satisfacer a la gestante demanda servicios sanitario optimizados que debe estar presente en la Atención prenatal (APN), ya que la satisfacción de la gestante es un indicador de calidad que contribuye a disminuir de la morbilidad materna y perinatal.¹

Entre las características sociodemográficas de las gestantes investigadas prevalecen: en un 39,7% la edad de 21 a 30 años, el 60.3% tuvo secundaria completa, el 65.8% son amas de casa, el 72.6% manifestó ser convivientes, el 57.5% tienen de 2 a 5 controles prenatales, el 42.5% presenta 31 a 40 semanas de gestación, el 54.8% tiene de 1 a 2 hijos (anexo 9). Es importante reconocer que algunos de estos factores pueden ser determinantes para valorar la satisfacción de la usuaria.

Al valorar la satisfacción de manera global (Tabla 1) se observa que el 89.0 % manifiesta estar satisfecha con la consulta prenatal, el 11.0 % restante está satisfecho medianamente, prevalencia de resultados compatibles con lo investigado por Vidal T (27), donde el 64.2% manifiesta estar satisfecho en la consulta, 32.1% medianamente satisfecha y el 3,7% insatisfecha; al igual Gutiérrez E (28), encontró que el 65.5% manifiesta satisfacción en la atención prenatal, el 28.7% medianamente satisfecho; y el 5,8% insatisfecho.

Estos hallazgos muestran la situación satisfactoria de las gestantes, siendo de gran beneficio para la institución y de gran oportunidad para incrementar la cobertura de atención prenatal y por ende el poder desarrollar su maternidad en óptimas condiciones.

En la Tabla 2, se ha probado que, en las gestantes investigadas en relación a la organización de la consulta prenatal en el estudio, el 72,6% manifiesta satisfacción en la atención prenatal, seguido del 27.4% que estuvieron medianamente satisfechas; Resultados similares a los de Vidal T (27) donde el 66.04% manifiesta satisfacción para la atención prenatal con un 18.87% medianamente satisfechas, 15.09% insatisfechas.

Los resultados en el aspecto organizacional muestra que son satisfactorios , donde el servicio que se proporciona a las gestantes se ha logrado desarrollar en un contexto favorable e involucra un conjunto de condiciones que ha generado experiencias satisfactorias y que provoca la fidelización de las usuarias, desde su momento que llegan hasta el trámite de su documentación para la atención, desde la participación de todo el personal haciendo que la atención desde su llegada hasta el final de su consulta sea de calidad y confortable, permitiendo la valoración de los procedimientos que se realizan en la atención prenatal.

En la Tabla 3, en relación a la atención recibida por el profesional de la salud se ha demostrado en las gestantes investigadas que el 93.2% se encuentra satisfecho con la atención por el profesional, y el 6.8% medianamente satisfecho; resultados comparables a los de Irrazabal P (29) donde el 77.5% se manifiesta estar satisfecha en la atención con el profesional, 15.0% medianamente satisfecho, 7.5% insatisfecho. Así mismo Vidal T (27) reporta que un 47.2% manifiesta estar satisfecha con la atención del profesional, 34.0% medianamente satisfecha y un 18.9% insatisfecha.

Al respecto, se debe tener en cuenta que la atención del profesional a la gestante es de importancia ya que un trato amable, educativo, resolutivo, rápido, eficiente y personalizado son muy primordiales para proporcionar un servicio de salud de calidad. Se sabe que cuánto más excelente y profesional sea la atención que se brinda, será mayor la posibilidad de aprobación de los usuarios y habrá menos deserción a desistir visitas posteriores.

En la Tabla 4, en el caso de los aspectos tangibles se ha demostrado en las gestantes investigadas que desde su infraestructura se observa que 75.4% están satisfechas, el 21.9% medianamente satisfechas, y un 2.7% insatisfecha, resultados con mayor satisfacción a los de Vidal T (27), donde el 69.8% manifiesta estar satisfecho con la infraestructura, 17.0% medianamente satisfecha, 13.3% insatisfecha. Así mismo Gutiérrez E (28), encontró que el 65.6% manifiesta estar satisfecha con la infraestructura, 25.3% medianamente insatisfecho, 9.2% insatisfecho; de manera similar

Irrazabal p (29), encontró que un 60.0% se encuentra satisfecha, el 20.5% medianamente satisfecha y 17.5% insatisfecha.

Cabe mencionar que los resultados encontrados en cuanto a los aspectos tangibles en este estudio fueron satisfactorios, además son de suma importancia el brindar comodidad a nuestra gestante durante su atención, desde su momento de llegada a su instalación en el consultorio, es por ello que tenemos velar por que la infraestructura y el ambiente físico donde se realiza la atención sea agradable y seguro.

Finalmente, las atenciones prenatales pueden prevenir complicaciones en la madre y el feto, así como la muerte materna o neonatal, mediante la orientación y consejería sobre factores de riesgo y signos de alarma en cada trimestre de gestación, pero siempre y cuando se acuda temprano y regularmente a una cita de atención prenatal para asegurar un parto satisfactorio. Por eso, es fundamental asegurar que las gestantes estén satisfechas con la atención prenatal, porque es nuestro deber como profesionales brindar y asegurar una atención de calidad.

V. CONCLUSIONES

- En las gestantes atendidas en los consultorios de Obstetricia del Centro Materno Infantil Carlos Schaefer Seminario predomina la condición de muy satisfechas y un escaso porcentaje están medianamente satisfechas.
- Se encontró que las gestantes investigadas mayormente están satisfechas con la organización de la consulta prenatal y la cuarta parte medianamente satisfechas con la organización
- De acuerdo a la atención recibida por el profesional de salud durante la atención prenatal, las gestantes están mayormente satisfechas y mientras que un pequeño porcentaje están medianamente satisfechas.
- Sobre los aspectos tangibles como infraestructura, instrumental médico e inmobiliario relacionados a la atención prenatal prevalecen las gestantes satisfechas con el ambiente donde se les brinda la atención, seguido de medianamente satisfechas y solo algunas gestantes están insatisfechas.

VI. RECOMENDACIONES

- A la Jefatura de establecimiento, jefa del servicio de obstetricia y obstetras del Centro de Salud Materno Infantil se sugiere fortalecer la satisfacción con la consulta prenatal en sus aspectos de la atención del obstetra, con énfasis en organización (tiempo de espera) y los aspectos tangibles (ambiente y recursos) para el servicio de salud sexual y reproductiva.
- A los obstetras con jefatura de los establecimientos de salud se recomienda organizar los servicios maternos para garantizar el acceso, el inicio de la atención y disminuir el tiempo de espera de las usuarias y así mantener la satisfacción encontrada en el presente estudio.
- A los obstetras asistenciales que atienden en los consultorios de Obstetricia se recomienda que continúen priorizando una atención y servicio de salud de alta calidad con buen trato, empatía y competencia. para que en los años siguientes el porcentaje de gestantes con satisfacción aumente.
- Al gobernador de Piura, priorizar la mejora de todos los establecimientos de salud del primer nivel de atención, ya que la visualización por parte de las gestantes sobre ineficacia en los aspectos tangibles e infraestructura, desfavorece la calidad generando un mayor grado de insatisfacción por parte de las usuarias que son atendidas.

VII. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Casini S, Lucero S, GA, Hertz M, Andina E. Guía de control prenatal. Embarazo normal. Rev. Hosp. Mat. Inf. Ramón Sardá [Internet]. 2002 [Citado el 27 de marzo 2024]; 21 (2): 51-62. Disponible en: <https://www.redalyc.org/pdf/912/91221201.pdf>
2. Guevara Ríos E. Estado actual de la mortalidad materna en el Perú. Rev Peru Investig Matern Perinat [Internet]. 2012 [Citado el 27 de marzo 2024]; 5 (2): 7-8. Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=8090402>
3. Perú. Instituto Nacional de Estadística e Información. Perú, Encuesta Demográfica y de Salud Familiar ENDES 2021 Nacional y Departamental.
4. Cipirán F. Situación de la Mortalidad Materna 2022 y 2023 [Internet]. Perú: Ministerio de Salud [Citado el 27 de marzo 2024]. Disponible en: <https://www.mesadeconcertacion.org.pe/storage/documentos/2023-05-18/cdc-mortalidad-materna-2022-2023.pdf>
5. Instituto Nacional Materno Perinatal: Boletín N° 2 Epidemiológico [Internet]. Lima: Gobierno del Perú [Citado el 27 de marzo 2024]. Disponible en: <https://cdn.www.gob.pe/uploads/document/file/1491680/BOLETIN%20TRIMESTRAL%202020.pdf.pdf>
6. Perú. Instituto Nacional de Estadística e Información. Informe Final: Encuesta Nacional de Satisfacción de Usuarios en Salud 2016. (agosto 2018).
7. Perú. Ministerio de Salud. Norma técnica de salud de planificación familiar. Resolución Ministerial N° 652-2016/MINSA (2016 agosto 31).
8. Martínez L. Control prenatal inadecuado asociado a complicaciones perinatales en el Hospital Nacional Sergio E. Bernales en el periodo enero junio del 2019 [Tesis de pregrado]. Perú: Universidad Ricardo Palma, 2020 [Citado el 27 de marzo 2024]. 66 p. Disponible en: <https://hdl.handle.net/20.500.14138/2965>

9. Instituto Nacional Materno Perinatal: Boletín Epidemiológico SE 01-39 [Internet]. Lima: Gobierno del Perú; 2023 [Citado el 27 de marzo 2024]. Disponible en: https://www.inmp.gob.pe/uploads/Boletin_epidemiologico_SE_01-39_final.pdf
10. Menéndez A. Calidad del servicio obstétrico y satisfacción del control prenatal percibida por usuarias gestantes del Centro de Salud Vinces Ecuador, 2020 [Tesis de maestría] Perú: Universidad César Vallejo, 2020 [Citado el 27 de marzo 2024]. 74 p. Disponible en: <https://hdl.handle.net/20.500.12692/52656>
11. Massip C, Ortiz R, Llantá M, Peña M, Infante I. La evaluación de la satisfacción en salud: un reto a la calidad. Rev Cubana Salud Pública [Internet]. 2008 [Citado el 27 de marzo 2024]; 34 (4). Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-34662008000400013&lng=es.
12. Chavez M. Nivel de satisfacción laboral y su relación con la calidad de vida del profesional de enfermería en la Micro Red Calca, Cusco - 2023 [Tesis de pregrado] Perú: Universidad Andina del Cusco, 2023 [Citado el 27 de marzo 2024]. 84 p. Disponible en: <https://hdl.handle.net/20.500.12557/5787>
13. Fiorella AA. Nivel de satisfacción sobre la atención prenatal en las gestantes atendidas en el Centro Materno Infantil Juan Pablo II - Los Olivos, marzo 2023. Universidad Nacional Mayor de San Marcos, 2023. [Citado el 27 de marzo 2024] Disponible en: <https://cybertesis.unmsm.edu.pe/backend/api/core/bitstreams/a2cd0375-ebb9-4c27-a9e2-990b921c4db0/content>
14. 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 de pregrado] Perú: Universidad Nacional Mayor de San Marcos, 2016 [Citado el 27 de marzo 2024]. 84 p. Disponible en: <https://hdl.handle.net/20.500.12672/4812>

15. Organización Mundial de la Salud: La OMS señala que las embarazadas deben poder tener acceso a una atención adecuada en el momento adecuado [Internet]. Ginebra: Organización Mundial de la Salud; 2016 [Citado el 27 de marzo 2024] Disponible en: <https://www.who.int/es/news/item/07-11-2016-pregnant-women-must-be-able-to-access-the-right-care-at-the-right-time-says-who>
16. Ministerio de Salud. La NTS N° 105-MINSA/DGSP-V.01: Norma técnica de salud para la atención integral materna. Resolución Ministerial N.º 827-2013-MINSA (2013 diciembre 24). Perú
17. Rodríguez U, Rodríguez U. Tangibilización de los servicios de salud. Rev. Mex. Cir. Apa. Dig. [Internet]. 2020 [Citado el 27 de marzo 2024]; 9 (1). Disponible en: <https://www.imbiomed.com.mx/articulo.php?id=114468>
18. Jaramillo L, Pinilla C, Duque M, González L. Percepción del paciente y su relación comunicativa con el personal de la salud en el servicio de agudos del Hospital de Caldas. Manizales (Colombia). Index Enferm [Internet]. 2004 [Citado el 27 de marzo 2024]; 13 (46): 29-33. Disponible en: http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1132-12962004000200006&lng=es.
19. Ministerio de Salud. La NTS N° 105-MINSA/DGSP-V.01: Norma técnica de salud para la atención integral materna. Resolución Ministerial N.º 827-2013-MINSA (2013 diciembre 24). Perú
20. Organización Mundial de la Salud. El Control Prenatal Salud Perinatal [Internet]. 1990 [Citado el 27 de marzo 2024]; 3(10):1–17. Disponible en: <https://iris.paho.org/bitstream/handle/10665.2/49384/BOLETIN%2010.pdf?sequence=3&isAllowed=y>
21. Castillo I, Dávila L, Jiménez M, Nieto Z, Hernández L. Satisfacción de usuarias del servicio de control prenatal en instituciones prestadoras de servicios de salud privadas. Rev. Cie. Bio . [Internet]. 2019 [Citado el 27 de marzo 2024]; 8 (2): 1 – 6. Disponible en: <https://doi.org/10.32997/rcb-2018-2709>

22. Mayorga L, Sejín C, Pérez M, Guzmán J. Satisfacción de usuarias del control prenatal en Montería. Salud UIS [Internet]. 2019 [Citado el 27 de marzo 2024]; 51(3), 220–227. Disponible en: <https://doi.org/10.18273/revsal.v51n3-2019005>
23. Mero L, Zambrano M, Bravo M. Satisfacción de los usuarios y la calidad de atención que se brinda en la Unidad de Salud Cuba Libre 24 horas. Rev. Espacios [Internet]. 2021 [Citado el 27 de marzo 2024]; 42 (2): 1-8. Disponible en: <https://doi.org/10.48082/espacios-a21v42n02p10>
24. Huaccha F. Factores sociodemográficos relacionados con la satisfacción de la usuaria de control pre natal del consultorio de obstetricia Centro de Salud Magna Vallejo Cajamarca 2018 [Tesis de pregrado] Perú: Universidad Nacional de Cajamarca, 2018 [Citado el 27 de marzo 2024]. 79 p. Disponible en: <http://hdl.handle.net/20.500.14074/2297>
25. Seclen J, Benavides B, Jacoby E, Velásquez A, Watanabe E. ¿Existe una relación entre los programas de mejora de la calidad y la satisfacción de usuarias de atención prenatal?: experiencia en hospitales del Perú. Rev Panam Salud Publica [Internet]. 2004 [Citado el 27 de marzo 2024]; 16(3):149–57. Disponible en: <https://www.scielosp.org/pdf/rpsp/v16n3/23084.pdf>
26. Cueva I, Guivin B. Calidad de atención del control prenatal en un establecimiento de salud del distrito de Lambayeque-MINSA 2019-2020 [Tesis de pregrado] Perú: Universidad San Martín de Porres, 2021 [Citado el 27 de marzo 2024]. 43 p. Disponible en: <https://hdl.handle.net/20.500.12727/8774>
27. Vidal K. Grado de satisfacción de la atención prenatal en las gestantes atendidas en el establecimiento de salud I-3 La Legua-Piura, 2020 [Tesis de pregrado] Perú: Universidad Católica los Ángeles de Chimbote, 2021 [Citado el 27 de marzo 2024]. 70 p. Disponible en: <https://hdl.handle.net/20.500.13032/22631>
28. Gutiérrez J. Grado de satisfacción de la atención prenatal en gestantes atendidas en el establecimiento de salud I-4 Catacaos Piura, 2021 [Tesis de pregrado] Perú: Universidad Católica los Ángeles de Chimbote, 2022

- [Citado el 27 de marzo 2024]. 65 p. Disponible en: <https://hdl.handle.net/20.500.13032/25099>
29. Irrazabal P. Lissett C. Grado de satisfacción de la atención prenatal en gestantes del establecimiento de salud Las Lomas Tambogrande – Piura, 2020. [Tesis de pregrado] Perú: Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote, 2023[Citado el 27 de marzo 2024].84 p. <https://repositorio.uladech.edu.pe/handle/20.500.13032/31433>
 30. Argentina. Ministerio de Salud. Recomendaciones para la Práctica del Control preconcepcional prenatal y puerperal. (2013).
 31. Significado. Definición de Insatisfacción [Internet]. [Citado el 27 de marzo 2024] Disponible en: <https://significado.com/insatisfaccion/>
 32. Organización Mundial de la Salud. Calidad de atención [Internet]. [Citado el 27 de marzo 2024]. Disponible en: https://www.who.int/es/health-topics/quality-of-care#tab=tab_1
 33. Organización Mundial de la Salud. La atención de la salud [Internet]. [Citado el 27 de marzo 2024]. Disponible en: <https://salud.gob.ar/dels/entradas/la-atencion-de-la-salud>
 34. Trujillo J. Nivel de cumplimiento de la atención prenatal en gestantes atendidas en el centro materno infantil Juan Pablo II - Los Olivos 2017 [Tesis de pregrado] Perú: Universidad Alas Peruanas, 2017 [Citado el 27 de marzo 2024]. 84 p. Disponible en: <https://hdl.handle.net/20.500.12990/5646>

VIII ANEXOS

Anexo 1: Consentimiento Informado

Estimadas gestantes.

Les Saluda las bachilleras en obstetricia Duberly Dalila Mauricio Ruidias y Briggie Kiara Merino Jimenez, estamos realizando un estudio con el objetivo de “determinar la Satisfacción de la Atención Prenatal en Gestantes del Centro Salud Materno Infantil “Carlos Schaefer Seminario” Tambogrande 2024”.

Propósito del estudio: Es identificar la satisfacción acerca de la atención prenatal, usted fue seleccionada para ser partícipe de este estudio, ya que se va aplicar una serie de preguntas que deberá contestar de manera clara, precisa y honesta.

Procedimiento: Si acepta participar del estudio y nos brinda su autorización para contestar la encuesta, le comento que estará estructurada en dos secciones: En la primera sección, se va recoger información general y, en la segunda, se formularán 18 preguntas sobre la satisfacción. El llenado de la encuesta le va tomar, un tiempo de 20 minutos aproximadamente.

Confidencialidad: Se guardará los datos de cada participante, con una caracterización de códigos para así mantener en privado su nombre, en caso sean lo resultados publicados, no se va revelar ninguna información que permita la identificación del participante.

Beneficios: Su participación ayudara en la investigación científica, y en la mejora de la atención prenatal a las embarazadas.

Incentivo: No recibirá ninguna recompensa monetaria, su contribución es a la ciencia.

Derechos del participante: esta actividad es totalmente voluntaria y es libre de negarse a participar en ella.

Consentimiento: Consiento libremente a participar de la investigación. También soy consciente puedo negarme a participar del estudio y de retirarme en cualquier momento.

.....
Firma del Participante

DNI N°

.....
Firma del Investigador

DNI N°

Anexo 2: Instrumento de evaluación

Cuestionario “Satisfacción de la atención prenatal en gestantes”

Establecimiento: Centro Salud Materno Infantil “Carlos Schaefer Seminario”

N° HC _____

Seguro: SIS ____ ESSALUD ____

I.- Datos Generales:

1 Edad: _____

2 Estado Civil:

A). Soltera B). Conviviente E). Casada F). Viuda

3 Grado de Instrucción:

A). Analfabeta B). Primaria C). Secundaria D). Superior Técnico
E). Superior Universitario

4 Ocupación:

A). Ama de casa B). Estudiante C). Trabajador de Salud D). Otros

5 Lugar de procedencia: _____

6 Número de Controles: _____

7 E.G: _____

8 Número de Hijos: _____

I.- Satisfacción en la atención prenatal

Instrucciones: A continuación, lea los enunciados y marque con un aspa (x) las alternativas de respuestas que considere según criterios señalados: De acuerdo; Ni de acuerdo/Ni en desacuerdo o en Desacuerdo

N°	Organización de la consulta prenatal	Alternativa de Respuesta		
1	La realización de los trámites para su primer control de embarazo, fueron rápidos.	DE ACUERDO	NI ACUERDO/ NI DESACUERDO	DESACUERDO
2	El tiempo de espera desde su llegada hasta su consulta fue adecuada	DE ACUERDO	NI ACUERDO NI DESACUERDO	DESACUERDO
3	El tiempo empleado por el/la obstetra en su atención del embarazo fue el adecuado.	DE ACUERDO	NI ACUERDO NI DESACUERDO	DESACUERDO
4	La consulta/atención durante sus controles fue sin interrupciones.	DE ACUERDO	NI ACUERDO NI DESACUERDO	DESACUERDO
5	Se siente conforme con las pruebas solicitadas durante su control (análisis, ecografías, interconsultas, etc.).	DE ACUERDO	NI ACUERDO DESACUERDO	DESACUERDO
6	El ambiente donde el/la obstetra realizó la consulta guardaba privacidad e intimidad.	DE ACUERDO	NI ACUERDO NI DESACUERDO	DESACUERDO
N°	Atención recibida por el profesional	Alternativa de Respuesta		
7	El trato recibido por su obstetra fue ameno, adecuado o apropiado.	DE ACUERDO	NI ACUERDO NI DESACUERDO	DESACUERDO
8	El obstetra demuestra interés sobre sus preocupaciones o dudas sobre su embarazo.	DE ACUERDO	NI ACUERDO NI DESACUERDO	DESACUERDO
9	Ante las preguntas y dudas el/la obstetra tuvo respuestas claras y entendibles.	DE ACUERDO	NI ACUERDO NI DESACUERDO	DESACUERDO
10	El/la obstetra le mostró seguridad durante la consulta prenatal.	DE ACUERDO	NI ACUERDO NI DESACUERDO	DESACUERDO
11	El obstetra mostró destreza y habilidad para realizar la atención prenatal.	DE ACUERDO	NI ACUERDO NI DESACUERDO	DESACUERDO
12	Las recomendaciones e indicaciones de su obstetra fueron claras y entendibles.	DE ACUERDO	NI ACUERDO NI DESACUERDO	DESACUERDO
N°	Aspectos tangibles	Alternativa de Respuesta		
13	El consultorio se encontraba limpio y ordenado durante la consulta prenatal.	DE ACUERDO	NI ACUERDO NI DESACUERDO	DESACUERDO
14	El consultorio contaba con los muebles y materiales necesarios para su atención prenatal.	DE ACUERDO	NI ACUERDO NI DESACUERDO	DESACUERDO
15	Los instrumentos obstétricos que contaba el consultorio (tensiómetro, balanza, cinta	DE ACUERDO	NI ACUERDO NI DESACUERDO	DESACUERDO

	obstétrica, Doppler, etc.) se encontraban disponibles para su atención.			
16	La iluminación del consultorio permite visualizar con claridad los materiales, indicaciones, entre otros.	DE ACUERDO	NI ACUERDO NI DESACUERDO	DESACUERDO
17	La decoración o ambientación del consultorio la consideras comfortable o adecuado.	DE ACUERDO	NI ACUERDO NI DESACUERDO	DESACUERDO
18	La sala de espera es un ambiente cómodo, acogedor y de agrado.	DE ACUERDO	NI ACUERDO NI DESACUERDO	DESACUERDO

Anexo 3: Valoración del Instrumento

A) Puntajes por ítems según Respuestas

Item1	DE ACUERDO =3	NI ACUERDO NI DESACUERDO =2	DESACUERDO=1
Item2	DE ACUERDO =3	NI ACUERDO NI DESACUERDO =2	DESACUERDO=1
Item3	DE ACUERDO =3	NI ACUERDO NI DESACUERDO =2	DESACUERDO=1
Item4	DE ACUERDO =3	NI ACUERDO NI DESACUERDO =2	DESACUERDO=1
Item5	DE ACUERDO =3	NI ACUERDO NI DESACUERDO =2	DESACUERDO=1
Item6	DE ACUERDO =3	NI ACUERDO NI DESACUERDO =2	DESACUERDO=1
Item7	DE ACUERDO =3	NI ACUERDO NI DESACUERDO =2	DESACUERDO=1
Item8	DE ACUERDO =3	NI ACUERDO NI DESACUERDO =2	DESACUERDO=1
Item9	DE ACUERDO =3	NI ACUERDO NI DESACUERDO =2	DESACUERDO=1
Item10	DE ACUERDO =3	NI ACUERDO NI DESACUERDO =2	DESACUERDO=1
Item11	DE ACUERDO =3	NI ACUERDO NI DESACUERDO =2	DESACUERDO=1
Item12	DE ACUERDO =3	NI ACUERDO NI DESACUERDO =2	DESACUERDO=1
Item13	DE ACUERDO =3	NI ACUERDO NI DESACUERDO =2	DESACUERDO=1
Item14	DE ACUERDO =3	NI ACUERDO NI DESACUERDO =2	DESACUERDO=1
Item15	DE ACUERDO =3	NI ACUERDO NI DESACUERDO =2	DESACUERDO=1
Item16	DE ACUERDO =3	NI ACUERDO NI DESACUERDO =2	DESACUERDO=1
Item17	DE ACUERDO =3	NI ACUERDO NI DESACUERDO =2	DESACUERDO=1
Item18	DE ACUERDO =3	NI ACUERDO NI DESACUERDO =2	DESACUERDO=1

B) Baremos según puntajes de las categorías

Categorías de la variable	Puntajes
Satisfecho	43 a 54
Mediamente satisfecho	31 a 42
Insatisfecho	18 a 30

Anexo 4. Solicitud para el estudio de investigación

M: 069 / 25-03-24

"AÑO DEL BICENTENARIO, DE LA CONSOLIDACIÓN DE NUESTRA INDEPENDENCIA, Y DE
LA CONMEMORACIÓN DE LAS HEROICAS BATALLAS DE JUNÍN Y AYACUCHO"

SOLICITO: Facilidades para la validación
del proyecto de investigación

Sr. Dr. DARIO MARTIN ABAD JIMENEZ

Médico Jefe del Establecimiento de Salud Tambogrande, Piura

Yo, Duberly Dalila Mauricio Ruidias, identificado con DNI N° 77497909 y Briggie Kiara Merino Jimenez, identificado con DNI N° 75091971 bachilleres de la escuela de obstetricia de la Universidad Nacional de Tumbes, le saludo cordialmente y le manifiesto lo siguiente.

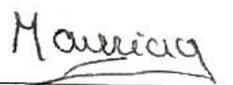
Que habiendo culminado satisfactoriamente mi internado académico, y siendo indispensable para la obtención del título universitario la elaboración de un proyecto de investigación es que recurro a Ud. para solicitarle el permiso correspondiente a fin de validar mi instrumento de proyecto titulado: "SATISFACCIÓN DE LA ATENCIÓN PRENATAL EN GESTANTES DEL CENTRO SALUD MATERNO INFANTIL "CARLOS SHAEFER SEMINARIO" TAMBOGRANDE 2024". Por ello agradecería a Ud. me brinde las facilidades para el inicio de la aplicación de mi instrumento de investigación en la institución que tan dignamente dirige, el cual iniciará el día 26 de marzo hasta el marzo, la validación del proyecto será con modalidad de encuesta a cada gestante que es atendida en el servicio de control prenatal de este establecimiento.

Además, los resultados serán entregados a su institución como aporte en las mejoras que Uds. estimen conveniente, también dicho documento solo tendrá carácter académico no siendo usado para otros fines de lucro.

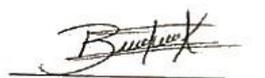
Me despido reiterándole mi más alta consideración y estima, por el apoyo brindado.

Tambogrande 25, de marzo del 2024.

Atentamente,



Bach. Duberly Dalila Mauricio Ruidias
DNI 756586670



Bach. Briggie Kiara Merino Jimenez
DNI 75091971

Anexo 5. Validez de instrumentos por expertos

Ficha de identificación del experto para proceso de validación

Nombres y Apellidos: SILVIA TERESA CORONADO MORALES

Nº DNI / CE: 02835303

Teléfono / Celular: 962068436

Email:

silviacoronadomoraless@hotmail.com

Título profesional: LICENCIADA EN OBSTETRICIA

Grado académico: Maestría X

Doctorado

Especialidad: ALTO RIESGO OBSTETRICO

Institución que labora: C.S M.I. CARLOS SHAEFER SEMINARIO TAMBOGRANDE

Identificación del Proyecto de Investigación o Tesis.

Título: **SATISFACCIÓN DE LA ATENCIÓN PRENATAL EN GESTANTES DEL CENTRO SALUD MATERNO INFANTIL "CARLOS SHAEFER SEMINARIO" TAMBOGRANDE 2024**

Autor (es): Duberly Dalila Mauricio Ruidias, Briggie Kiara Merino Jimenez

Programa académico: **OBSTETRICIA**



Firma
Mg. Silvia Coronado Morales
OBSTETRA
COP. Nº 11345

Instrumento de validación Cuantitativo de la encuesta.

**SATISFACCIÓN DE LA ATENCIÓN PRENATAL EN GESTANTES DEL
CENTRO SALUD MATERNO INFANTIL "CARLOS SHAEFER SEMINARIO"
TAMBOGRANDE 2024**

Por favor marque con una X la opción general de los ítems, de la encuesta.

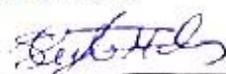
CRITERIOS	EXCELENTE	BUENO	REGULAR	DEFICIENTE
Presentación del instrumento	X			
Calidad de redacción de los ítems	X			
Pertinencia de las variables con los indicadores	X			
Relevancia del contenido	X			
Factibilidad de aplicación	X			

Apreciación cuantitativa:

Observaciones:

Validador : Silvia Teresa Coronado Morales
Profesión : Obstetra Magíster (en Salud Sexual y Reproductiva
conmoción Obstétrica)
Especialista : Alto Riesgo Obstétrico
Lugar de trabajo : C.S. M.I .Carlos Shaefer Seminario Tambogrande

Cargo que desempeña : Obstetra Asistencial
Fecha : 26 / 03 / 2024



Firma
Silvia Teresa Coronado Morales
Nombres y Apellidos
N° D.N.I. 0369329

Instrumento: Cuestionario “Satisfacción de la atención prenatal en gestantes”

Yo, Luz Liliana Cevallos Crisanto, con DNI: 03693290, Licenciada en Obstetricia, Especialista en Emergencias Obstétricas, Obstetra en el C.S M.I. Carlos Shaefer Seminario, por medio de la presente, hago constar que, he evaluado el instrumento de recolección de datos denominado **Cuestionario “Satisfacción de la atención prenatal en gestantes”**; elaborado por las Bachilleres en Obstetricia Jiménez, Merino Briggie Kiara y Mauricio Ruidias, Duberly Dalila, con la finalidad de medir Satisfacción de la Atención Prenatal en Gestantes del Centro Salud Materno Infantil “Carlos Shaefer Seminario” Tambogrande 2024; al respecto se realizaron las observaciones que fueron levantadas por las autoras, a quienes se recomienda proceder a la prueba piloto.

Hago constar que el Instrumento que apruebo en calidad de validador (a); considerando que reúne los criterios siguientes:

1. Tiene validez de contenido, sus ítems corresponden a los objetivos y las dimensiones, que permitirán dar respuesta al problema de investigación.
2. Tiene validez de constructo, cada ítem contribuye a medir el indicador planteado.
3. Tiene validez de criterio, cada ítem permite clasificar a los sujetos de estudio en las categorías establecidas.
4. Se estructura es adecuada.
5. La secuencia presentada facilita su desarrollo.
6. Los ítems son claros y entendibles.
7. El número de ítems es adecuado para su aplicación.

Tambogrande, 26 de marzo de 2024

Ficha de identificación del experto para proceso de validación

Nombres y Apellidos: LUZ LILIANA CEVALLOS CRISANTO

N° DNI / CE: 03693290

Teléfono / Celular: 995837154

Email: lyicevallos@hotmail.com

Título profesional: LICENCIADA EN OBSTETRICIA

Grado académico: Obstetra Especialista

Doctorado _____

Especialidad: EMERGENCIAS OBSTETRICAS

Institución que labora: CS.M.I. CARLOS SCHEFFER SEMINARIO TAMBOGRANDE

Identificación del Proyecto de Investigación o Tesis.

Título: **SATISFACCIÓN DE LA ATENCIÓN PRENATAL EN GESTANTES DEL CENTRO SALUD MATERNO INFANTIL "CARLOS SHAEFER SEMINARIO" TAMBOGRANDE 2024**

Autor (es): Duberty Dalila Mauricio Ruidias, Briggie Kiara Merino Jimenez

Programa académico: **OBSTETRICIA**


Luz Liliana Cevallos Crisanto
OBSTETRA - C.P. 13003
Especialista en Emergencias Obstétricas
TAMBOGRANDE

Instrumento de validación Cuantitativo de la encuesta.

**SATISFACCIÓN DE LA ATENCIÓN PRENATAL EN GESTANTES DEL
CENTRO SALUD MATERNO INFANTIL “CARLOS SHAEFER SEMINARIO”
TAMBOGRANDE 2024**

Por favor marque con una X la opción general de los ítems, de la encuesta.

CRITERIOS	EXCELENTE	BUENO	REGULAR	DEFICIENTE
Presentación del instrumento	X			
Calidad de redacción de los ítems	X			
Pertinencia de las variables con los indicadores	X			
Relevancia del contenido		X		
Factibilidad de aplicación	X			

Apreciación cuantitativa:

Observaciones:

Validador : Luz Lilibiana Cevallos Crisanto
Profesión : Obstetra – Especialista (Emergencia Obstétrica)
Lugar de trabajo : C.S. M.I. Carlos Scheffer Seminario
Cargo que desempeña : Obstetra Asistencial
Fecha : 26 / 03 / 2024




Nombres y Apellidos
N° D.N.I. 0369329

Instrumento: Cuestionario “Satisfacción de la atención prenatal en gestantes”

Yo, Dante Isaías Adanaque Delgado, con DNI: 16714200, Licenciado en Obstetricia, Especialista en Monitoreo Fetal Electrónico y Diagnóstico por Imágenes Obstétricas, Obstetra en el C.S.M.I. Carlos Shaefer Seminario, por medio de la presente, hago constar que, he evaluado el instrumento de recolección de datos denominado **Cuestionario “Satisfacción de la atención prenatal en gestantes”**; elaborado por las Bachilleres en Obstetricia Jiménez, Merino Briggie Kiara y Mauricio Ruidias, Duberly Dalila, con la finalidad de medir Satisfacción de la Atención Prenatal en Gestantes del Centro Salud Materno Infantil “Carlos Shaefer Seminario” Tambogrande 2024; al respecto se realizaron las observaciones que fueron levantadas por las autoras, a quienes se recomienda proceder a la prueba piloto.

Hago constar que el Instrumento que apruebo en calidad de validador (a); considerando que reúne los criterios siguientes:

1. Tiene validez de contenido, sus ítems corresponden a los objetivos y las dimensiones, que permitirán dar respuesta al problema de investigación.
2. Tiene validez de constructo, cada ítem contribuye a medir el indicador planteado.
3. Tiene validez de criterio, cada ítem permite clasificar a los sujetos de estudio en las categorías establecidas.
4. Se estructura es adecuada.
5. La secuencia presentada facilita su desarrollo.
6. Los ítems son claros y entendibles.
7. El número de ítems es adecuado para su aplicación.

Tambogrande, 26 de marzo de 2024

Ficha de identificación del experto para proceso de validación

Nombres y Apellidos: DANTE ISAIAS ADANAQUE DELGADO

Nº DNI / CE: 16714200

Teléfono / Celular: 922815299

Email: diadanaqued@hotmail.com

Título profesional: Licenciado EN OBSTETRICIA

Grado académico: Obstetra Especialista

Doctorado _____

Especialidad: MONITOREO FETAL ELECTRÓNICO Y DIAGNOSTICO POR
IMÁGENES EN OBSTETRICIA

Institución que labora: C.S M.I. CARLOS SHAEFER SEMINARIO TAMBOGRANDE

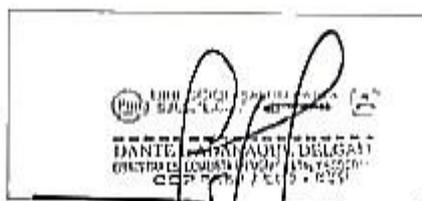
Instrumento de validación Cuantitativo de la encuesta.

Identificación del Proyecto de Investigación o Tesis.

Título: **SATISFACCIÓN DE LA ATENCIÓN PRENATAL EN GESTANTES DEL
CENTRO SALUD MATERNO INFANTIL "CARLOS SHAEFER SEMINARIO"
TAMBOGRANDE 2024**

Autor (es): Duberty Dalila Mauricio Ruidias, Briggie Kiara Merino Jiménez

Programa académico: **OBSTETRICIA**



Logo of the University of Talca (UTALCA) and a circular stamp of the C.S. M.I. Carlos Shaefer Seminario Tambo Grande. The stamp contains the text: DANTE ISAIAS ADANAQUE DELGADO, OBSTETRA ESPECIALISTA, C.E.P. 16714200.

**SATISFACCIÓN DE LA ATENCIÓN PRENATAL EN GESTANTES DEL
CENTRO SALUD MATERNO INFANTIL “CARLOS SHAEFER SEMINARIO”
TAMBOGRANDE 2024**

Por favor marque con una X la opción general de los ítems, de la encuesta.

CRITERIOS	EXCELENTE	BUENO	REGULAR	DEFICIENTE
Presentación del instrumento	X			
Calidad de redacción de los ítems	X			
Pertinencia de las variables con los indicadores	x			
Relevancia del contenido		x		
Factibilidad de aplicación	x			

Apreciación cuantitativa:

Observaciones:

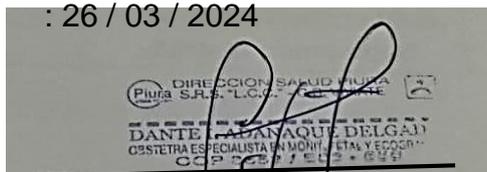
Validador : Luz Liliana Cevallos Crisanto

Profesión : Obstetra – Especialista (Monitoreo Fetal Electrónico y Diagnóstico por Imágenes en Obstetricia)

Lugar de trabajo : C.S. M.I. Carlos Scheffer Seminario

Cargo que desempeña : Obstetra Asistencial

Fecha : 26 / 03 / 2024



Nombres y Apellidos
N° D.N.I. 16714200

ANEXO 6. Operacionalización de la variable

Variable: Satisfacción de la atención prenatal.

DEFINICIÓN OPERACIONAL	DIMENSIONES	INDICADORES	ÍTEMS	ESCALA DE VALORACIÓN	ESCALA DE MEDICIÓN
<p>La satisfacción de la Atención Prenatal es el grado de satisfacción con la organización del servicio, la prestación recibida por el profesional de salud y con la infraestructura que da la capacidad de respuesta en la atención prenatal, medida a través de un Cuestionario²²</p>	Organización de la consulta prenatal	<ul style="list-style-type: none"> • Trámite tiempo de espera • Tiempo dedicado Interrupciones • Conformidad por parte de la usuaria 	1-6	<p>1= Desacuerdo 2 = Ni de acuerdo ni en desacuerdo 3 = De acuerdo</p>	<p>Ordinal:</p> <p>Satisfecho Medianamente satisfecho Insatisfecho</p>
	Atención recibida por el profesional	<ul style="list-style-type: none"> • Trato adecuado • El personal que me atendió mostro seguridad y confianza • Sus dudas o preguntas fueron respondidas 	7-12		
	Aspectos tangibles	<ul style="list-style-type: none"> • El consultorio se encontraba limpio durante la consulta • Materiales y equipos necesarios. • El consultorio contaba con los muebles necesarios para la comodidad 	13-18		

Anexo 7: Prueba de confiabilidad del instrumento

ENCUESTADOS		ITEMS																		SUMA
		SUB DIMENSIÓN 1						SUB DIMENSIÓN 2						SUB DIMENSIÓN 3						
		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	
E	1	3	3	3	3	2	3	3	2	3	3	3	3	3	2	3	3	1	1	47
E	2	3	1	2	2	3	2	1	2	3	3	3	2	1	2	3	2	1	1	37
E	3	3	2	3	2	3	3	3	3	3	3	3	3	2	3	3	2	3	3	50
E	4	2	2	3	3	3	1	2	2	3	2	3	3	3	3	3	3	2	1	44
E	5	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	2	3	3	1	2	50
E	6	3	3	2	3	3	1	3	3	3	3	3	3	2	3	3	3	2	1	47
E	7	2	2	3	2	3	2	3	3	3	3	3	2	2	3	3	2	1	2	44
E	8	3	2	1	2	3	2	1	2	3	3	2	3	2	3	3	2	1	1	39
E	9	3	1	2	2	3	2	1	3	3	3	2	2	3	2	3	3	2	1	41
E	10	2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	2	1	2	49
VARIANZA		0.2	0.6	0.5	0.3	0.1	0.6	0.8	0.2	0.0	0.1	0.2	0.2	0.4	0.2	0.0	0.3	0.5	0.5	
SUMATORIA VARIANZA		5.5																		
VAR DE LA SUMA DE ITEMS		19.16																		

k (items)	18
N°	10
r-Alpha de Cronbach	0.76

Anexo 8. Resultados Sociodemográficos

Tabla 5.

Características personales de gestantes atendidas en el Centro Materno Infantil Carlos Shaefer Seminario del distrito de Tambogrande ,2024

		Conteo	%
Edad	15 – 20	24	32.9%
	21 – 30	29	39.7%
	Mayores a 30	20	27.4%
Grado de instrucción	Analfabeta	2	2.7%
	Primaria	10	13.7%
	Secundaria	44	60.3%
	Superior técnico	9	12.3%
	Superior universitario	8	11%
Estado civil	Soltera	12	16.4%
	Conviviente	48	65.8%
	Casada	13	17.8%
Ocupación	Ama de casa	53	72.6%
	Estudiante	11	15.1%
	Otros	9	12.3%
Lugar de Procedencia	Tambogrande	73	100%
Controles prenatales	2 – 5	42	57.5%
	6 – 9	25	34.2%
	10 – 12	6	8.2%
Edad gestacional	8 - 20	26	35.6%
	21 – 30	16	21.9%
	31 – 40	31	42.5%
Número de hijos	Sin hijos	19	26%
	1 – 2	40	54.8%
	Más de 3	14	19.2%

Fuente: Datos obtenidos del cuestionario.

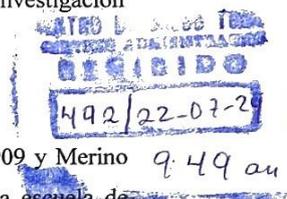
Anexo 9. Evidencia de ejecución de la Investigación

*“AÑO DEL BICENTENARIO, DE LA CONSOLIDACIÓN DE NUESTRA
INDEPENDENCIA, Y DE LA CONMEMORACIÓN DE LAS HEROICAS BATALLAS DE
JUNÍN Y AYACUCHO”*

SOLICITO: Facilidades para ejecución
de proyecto de investigación

Sr. Dr. DARIO MARTIN ABAD JIMENEZ

Médico Jefe del Establecimiento de Salud Tambogrande, Piura



Yo, Mauricio Ruidias Duberly Dalila, identificado con DNI N° 77497909 y Merino Jimenez Briggie Kiara, identificado con DNI N° 75091971 bachilleres de la escuela de obstetricia de la Universidad Nacional de Tumbes, le saludo cordialmente y le manifiesto lo siguiente.

Que habiendo culminado satisfactoriamente mi internado académico, y siendo indispensable para la obtención del título universitario la elaboración de un proyecto de investigación es que recorro a Ud. para solicitarle el permiso correspondiente a fin de ejecutar el proyecto de tesis titulado: “SATISFACCIÓN DE LA ATENCIÓN PRENATAL EN GESTANTES DEL CENTRO SALUD MATERNO INFANTIL “CARLOS SHAEFER SEMINARIO” TAMBOGRANDE 2024”. Por ello agradecería a Ud. me brinde las facilidades para el inicio de la aplicación del proyecto de investigación en la institución que tan dignamente dirige, el cual iniciará el día lunes 22 de Julio hasta el 23 marzo, la ejecución del proyecto será con modalidad de encuesta a cada gestante que es atendida en cualquier servicio de este establecimiento.

Además, los resultados serán entregados a su institución como aporte en las mejoras que Uds. estimen conveniente, también dicho documento solo tendrá carácter académico no siendo usado para otros fines de lucro.

Me despido reiterándole mi más alta consideración y estima, por el apoyo brindado.

Piura 22, de Julio del 2024.

Atentamente,

Bach. Merino Jimenez, Briggie

DNI 75091971

Bach. Mauricio Ruidias, Duberly

DNI 77497909

I. ANEXOS

Anexo1: Consentimiento Informado

Estimadas gestantes.

Les Saluda las bachilleres en obstetricia Duberly Dalila Mauricio Ruidias y Briggie Kiara Merino Jimenez, estamos realizando un estudio con el objetivo de determinar la Satisfacción de la Atención Prenatal en Gestantes del Centro Salud Materno Infantil "Carlos Shaefer Seminario" Tambogrande 2024".

Propósito del estudio: Es identificar la satisfacción acerca de la atención prenatal, usted fue seleccionada para ser partícipe de este estudio, ya que se va aplicar una serie de preguntas que deberá contestar de manera clara, precisa y honesta.

Procedimiento: Si acepta participar del estudio y nos brinda su autorización para contestar la encuesta, le comento que estará estructurada en dos secciones: En la primera sección, se va recoger información general y, en la segunda, se formularan 18 preguntas sobre la satisfacción. El llenado de la encuesta le va tomar, un tiempo de 20 minutos aproximadamente.

Confidencialidad: Se guardará los datos de cada participante, con una caracterización de códigos para así mantener en privado su nombre, en caso sean lo resultados publicados, no se va revelar ninguna información que permita la identificación del participante.

Beneficios: Su participación ayudara en la investigación científica, y en la mejora de la atención prenatal a las embarazadas.

Incentivo: No recibirá ninguna recompensa monetaria, su contribución es a la ciencia.

Derechos del participante: esta actividad es totalmente voluntaria y es libre de negarse a participar en ella.

Consentimiento: Consiento libremente a participar de la investigación. También soy consciente puedo negarme a participar del estudio y de retirarme en cualquier momento.

.....
Jaiirna

Firma del Participante

DNI N° 48021163

.....
Mauricio

Firma del Investigador

DNI N° 77497909

Cuestionario "Satisfacción de la atención prenatal en gestantes"

Establecimiento: Centro Salud Materno Infantil "Carlos Shaefer Seminario"

N° HC 137681

Seguro: SIS ESSALUD

Datos Generales:

1 Edad: 30

2 Estado Civil:

A). Soltera B). Conviviente C). Casada F). Viuda

3 Grado de Instrucción:

A). Analfabeta B). Primaria C). Secundaria D). Superior
Técnico

E). Superior Universitario

4 Ocupación:

A). Ama de casa B). Estudiante C). Entre otros: Trebalja

5 Lugar de procedencia: Tambo Grande

6 Número de Controles: 4

7 E.G: 31 ss + 6 días

8 Número de Hijos: 2

I. **Satisfacción en la atención prenatal**

Instrucciones: A continuación, lea los enunciados y marque con un aspa (x) las alternativas de respuestas que considere según criterios señalados: De acuerdo; Ni de acuerdo/Ni en desacuerdo o en Desacuerdo

N°	Organización de la consulta prenatal	Alternativa de Respuesta		
1	La realización de los trámites para su primer control de embarazo, fueron rápidos.	DE ACUERDO	NI ACUERDO/ NI DESACUERDO	DESACUERDO
2	El tiempo de espera desde su llegada hasta su consulta fue adecuada	DE ACUERDO	NI ACUERDO NI DESACUERDO	DESACUERDO
3	El tiempo empleado por el/la obstetra en su atención del embarazo fue el adecuado.	DE ACUERDO	NI ACUERDO NI DESACUERDO	DESACUERDO
4	La consulta/atención durante sus controles fue sin interrupciones.	DE ACUERDO	NI ACUERDO NI DESACUERDO	DESACUERDO
5	Se siente conforme con las pruebas solicitadas durante su control (análisis, ecografías, interconsultas, etc.).	DE ACUERDO	NI ACUERDO DESACUERDO	DESACUERDO
6	El ambiente donde el/la obstetra realizó la consulta guardaba privacidad e intimidad.	DE ACUERDO	NI ACUERDO NI DESACUERDO	DESACUERDO
N°	Atención recibida por el profesional	Alternativa de Respuesta		
7	El trato recibido por su obstetra fue ameno, adecuado o apropiado.	DE ACUERDO	NI ACUERDO NI DESACUERDO	DESACUERDO
8	El obstetra demuestra interés sobre sus preocupaciones o dudas sobre su embarazo.	DE ACUERDO	NI ACUERDO NI DESACUERDO	DESACUERDO
9	Ante las preguntas y dudas las respuestas del/la obstetra fueron claras y entendibles.	DE ACUERDO	NI ACUERDO NI DESACUERDO	DESACUERDO
10	El/la obstetra le mostró seguridad durante la consulta prenatal.	DE ACUERDO	NI ACUERDO NI DESACUERDO	DESACUERDO
11	El obstetra mostró destreza y habilidad para realizar la atención prenatal.	DE ACUERDO	NI ACUERDO NI DESACUERDO	DESACUERDO