



Universidad Nacional  
**SAN LUIS GONZAGA**



## [Reconocimiento-NoComercial-CompartirIgual 4.0 Internacional](http://creativecommons.org/licenses/by-nc-sa/4.0)

Esta licencia permite a otras combinar, retocar, y crear a partir de su obra de forma no comercial, siempre y cuando den crédito y licencia a nuevas creaciones bajo los mismos términos.

<http://creativecommons.org/licenses/by-nc-sa/4.0>



# CONSTANCIA

El que, suscribe deja constancia que se ha realizado el análisis con el software de verificación de similitud al documento de **Tesis** cuyo título es:

**Factores que limitan la atención prenatal en gestantes atendidas en el Centro de Salud Santiago, Ica 2022**

**Presentado por Bach. CAROLINA ROSA CAJAMARCA HUARIPAUCAR**

del nivel de Pregrado de la Facultad de Obstetricia. El resultado obtenido es el (Porcentaje similitud es del **3%**) por el cual se otorga el calificativo de:

**APROBADO**, según **Reglamento de Evaluación para la Originalidad**.

Se adjunta al presente el reporte de evaluación con el software de verificación de originalidad.

Ica, 08 de febrero de 2024

UNIVERSIDAD NACIONAL "SAN LUIS GONZAGA"  
FACULTAD DE OBSTETRICIA  
UNIDAD DE INVESTIGACIÓN  
  
Dr. MIGUEL ÁNGEL HERNÁNDEZ LÓPEZ  
DIRECTOR (e)

**Adjunto:**

INFORME N°008-2024-UNICA/F.Obs./UI- OPERADOR

UNIVERSIDAD NACIONAL SAN LUIS GONZAGA

VICERRECTORADO DE INVESTIGACIÓN

Facultad de Obstetricia



Factores que limitan la atención prenatal en gestantes atendidas en  
el Centro de Salud Santiago, Ica 2022

Línea de Investigación:

Salud Pública y Conservación del Medio Ambiente

INFORME FINAL DE TESIS:

**AUTOR:**

Bach. CAJAMARCA HUARIPAUCAR CAROLINA ROSA

Ica – Perú

2024

## **DEDICATORIA**

A mis padres Alfredo y Celidonia, a mis hermanos Jhoe y Jhou por haberme forjado como la persona que soy en la actualidad, quienes a través de los años me inculcó valores, virtudes y enseñanzas que los mantendré conmigo el resto de mi vida.

## **AGRADECIMIENTOS**

El principal agradecimiento a Dios quien me ha guiado y me ha dado la fortaleza para seguir adelante.

A mi familia por su comprensión y estímulo constante, además su apoyo incondicional a lo largo de mis estudios. A cada docente que hizo parte de este proceso integral en mi formación.

A mi estimado asesor Dr. Silverio Alejo Huamani por su apoyo, sugerencias e indicaciones que me permitieron poder culminar exitosamente mi investigación, y como recuerdo y prueba, esta investigación, que perdurará dentro de los conocimientos y desarrollo de las demás generaciones que están por llegar.

Al Centro de Salud Santiago por permitirme llevar a cabo la ejecución de mi investigación y a todas las personas que de una y otra forma me apoyaron en la realización de esta investigación.

## INDICE

Dedicatoria .....	ii
Agradecimientos .....	iii
Indice.....	iv
Índice de tablas .....	v
Indice de figuras .....	vi
Resumen.....	vii
Abstract .....	viii
<b>I. INTRODUCCIÓN.....</b>	<b>9</b>
<b>II. ESTRATEGIA METODOLÓGICA .....</b>	<b>21</b>
2.1. Tipo de investigación .....	21
2.2. Nivel de investigación .....	21
2.3. Diseño de investigación.....	21
2.4. Población y muestra .....	21
2.5. Criterios de exclusión .....	22
2.6. Técnicas de recolección de datos .....	22
<b>III. RESULTADOS.....</b>	<b>24</b>
<b>IV. DISCUSIÓN.....</b>	<b>28</b>
<b>V. CONCLUSIONES.....</b>	<b>29</b>
<b>VI. RECOMENDACIONES.....</b>	<b>30</b>
<b>VII. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.....</b>	<b>31</b>
<b>VIII. ANEXOS .....</b>	<b>33</b>

## ÍNDICE DE TABLAS

<b>TABLA 01:</b>	Factores institucionales que limitan la atención prenatal en gestantes atendidas en el Centro de salud Santiago, Ica 2022.	<b>24</b>
<b>TABLA 02:</b>	Factores geográficos que limitan la atención prenatal en gestantes atendidas en el Centro de salud Santiago, Ica 2022.	<b>25</b>
<b>TABLA 03:</b>	Factores personales que limitan la atención prenatal en gestantes atendidas en el Centro de salud Santiago, Ica 2022.	<b>26</b>
<b>TABLA 04:</b>	Factores económicos que limitan la atención prenatal en gestantes atendidas en el Centro de salud Santiago, Ica 2022.	<b>27</b>

## INDICE DE FIGURAS

<b>FIGURA 01:</b>	Factores institucionales que limitan la atención prenatal en gestantes atendidas en el Centro de salud Santiago, Ica 2022.	<b>45</b>
<b>FIGURA 02:</b>	Factores geográficos que limitan la atención prenatal en gestantes atendidas en el Centro de salud Santiago, Ica 2022.	<b>47</b>
<b>FIGURA 03:</b>	Factores personales que limitan la atención prenatal en gestantes atendidas en el Centro de salud Santiago, Ica 2022.	<b>48</b>
<b>FIGURA 04:</b>	Factores económicos que limitan la atención prenatal en gestantes atendidas en el Centro de salud Santiago, Ica 2022.	<b>50</b>

## RESUMEN

Se realizó un estudio con el **objetivo** de determinar los factores que limitan la atención prenatal en gestantes atendidas en el Centro de salud Santiago, Ica 2022.

**Metodología:** estudio descriptivo simple, prospectivo de corte transversal; nivel de investigación cuantitativo y diseño no experimental. La muestra la conformaron 150 gestantes.

**Resultados:** Factores institucionales: 55.3% considera que el personal no está capacitado, 54.7% tiene un trato amable o de calidad, 50.70% se mostró conforme con los horarios de atención, el tiempo de espera fue entre 10 a 20 minutos (37.30%). Factores geográficos: el tiempo que le tomo llegar a la gestante al Centro de Salud fue entre 10 y 30 minutos (37.30%), proceden de la zona urbana un 54.0%. Factores personales: 37.30% no recibe apoyo familiar o de su pareja para asistir a sus atenciones, el 28.00% que es el tiempo que toma acudir a los controles, el 25.30% indicó que es el miedo, el 24.70% que es por el poco permiso del trabajo y el 22.00% que la poca empatía por parte del personal de Salud, 60.00% sí muestra temor al acudir al Centro de Salud de Santiago, el 49.30% tiene vergüenza. Factores económicos: el gasto aproximado al acudir a una atención de más de 6 soles con 36.00%, siendo el ingreso mensual entre S/.950 y S/.1200 (36.0%),

**Conclusión:** Los factores que limitan la atención prenatal en el centro de Salud Santiago son los institucionales, personales, geográficos y económicos.

**Palabras clave:** factores asociados, atención prenatal, factores sociodemográficos.

## ABSTRACT

A study was carried out with the **objective** to determine the factors that limit prenatal care in pregnant women attended at the Santiago Health Center, Ica 2022.

**Methodology:** the type of study was correlational, retrospective and cross-sectional; the research level was quantitative and non-experimental design. The sample was made up of 150 pregnant women who attended at the Santiago Health Center, Ica 2022.

**Results:** Institutional factors: 55.3% consider that the staff is not trained, 54.7% have a friendly or quality treatment, 50.70% were satisfied with the service hours, the waiting time was between 10 to 20 minutes in 37.30%. Geographical factors: the time it takes the pregnant woman to reach the Health Center is between 10 and 30 minutes in 37.30%, 54.0% come from the urban area. Personal factors: 37.30% do not receive family or partner support to attend their care, 28.00% that is the time it takes to go to the controls, 25.30% indicated that it is fear, 24.70% that it is because of the little work permit and 22.00% that the little empathy on the part of the health personnel, 60.00% do show fear when going to the Santiago Health Center, 49.30% are ashamed. Economic factors: the approximate expense when attending care of more than 6 soles with 36.00%, with the monthly income being between S/.950 and S/.1200 at 36.0%,

**Conclusion:** The factors that limit prenatal care at the Santiago Health Center are institutional, personal, geographical and economic.

**Conclusion:** There is a significant relationship between institutional factors ( $p < 0.05$ ), geographic factors ( $p < 0.05$ ), personal factors ( $p < 0.05$ ) and economic factors that limit prenatal care in pregnant women attended at the Santiago Health Center, Ica 2022.

**Keywords:** associated factors, prenatal care, factors sociodemographic.

## I. INTRODUCCIÓN

La mortalidad materna sigue siendo un problema latente de salud pública a nivel mundial, sobre todo en países tercermundistas y/o de bajos ingresos económicos. Se registra que a nivel mundial se llegaron a registrar hasta 303 000 muertes maternas. (1) Es por ello, que los controles prenatales deben comenzar lo más pronto posible una vez se confirme el embarazo. Expertos recomiendan acudir a las guías especializadas prenatales antes de las 10 semanas, sobre todo con pacientes que sufren de patologías crónicas o abortos anteriores. (2)

La importancia de los controles prenatales radica en que son una serie de actividades realizadas por personal de salud capacitado para evaluar el riesgo obstétrico a lo largo de la gestación con el objetivo de prevenir algún tipo de complicación que conlleva a una muerte materna. Es por ello que la Organización Panamericana de Salud solicita a los países de América aumentar los esfuerzos para garantizar que todas las embarazadas tengan acceso a los servicios de salud prenatal debido a que muestran mayor riesgo obstétrico con consecuencias muy graves como muerte materna. (3)

Según los datos del Ministerio de Salud redujo en 10% los casos de muerte materna a lo largo del año 2023. Y de acuerdo con el centro Nacional de Epidemiología, Prevención y Control de Enfermedades en el año 2023 se registraron 262 casos de muerte materna a diferencia del año 2022 donde se reportaron 291 casos. A través de la coordinación con la Organización Panamericana de la Salud y el Centro Latinoamericano de Perinatología se capacitaran al personal de emergencias obstétricas de cada centro de atención entre ellas donde destacan los casos más elevados en muerte maternas entre ellas: Amazonas, Loreto Apurímac, La Libertad, Huancavelica, Callao y Lima Metropolitana. (4)

La problemática recae en el acceso a la atención prenatal, el cual algunos reportes indican que en Latinoamérica solo el 15% de las gestantes totales continúan con el programa de control durante el embarazo y aproximadamente el 4% no recibe ninguna atención. (5) La asistencia a los controles prenatales se influencia bastante por aspectos económicos, demográficos, sociales y maternos. Las mujeres pobres de zonas remotas son las que tienen menos probabilidades de

recibir una atención prenatal adecuada. Si bien es cierto la atención prenatal aumentó en muchas partes del mundo en los últimos 10 años, solamente el 51% de mujeres en países en vías de desarrollo obtienen una atención especializada. Caso contrario, en regiones donde los habitantes presentan ingresos elevados, las mujeres realizan como mínimo cuatro consultas prenatales. (6) El principal objetivo de médicos y la comunidad de salud mundial del área de gineco obstetricia es disminuir las complicaciones maternas utilizando los alcances de la atención prenatal (APN). Para la Organización Mundial de la Salud (OMS), la atención prenatal es el momento clave en donde los especialistas brindan apoyo e información a las gestantes, y a su vez, incentivan un estilo de vida saludable para la detección y prevención de posibles enfermedades. Además, se encargan de guiar en la planificación familiar y ser un brazo de apoyo a mujeres violentadas. (7) Luego de ver la realidad problemática se planteó el **problema general** ¿Cuáles son los factores que limitan la atención prenatal en gestantes atendidas en el Centro de salud Santiago, Ica 2022?; de donde se desglosan los problemas específicos siendo estos: ¿Cuáles son los factores Institucionales que limitan la atención prenatal en gestantes atendidas en el Centro de salud Santiago, Ica 2022?, ¿cuáles son los factores geográficos que limitan la atención prenatal en gestantes atendidas en el Centro de salud Santiago, Ica, 2022?, ¿cuáles son los factores personales que limitan la atención prenatal en gestantes atendidas en el Centro de salud Santiago, Ica 2022?, ¿cuáles son los factores económicos que limitan la atención prenatal en gestantes atendidas en el Centro de salud Santiago, Ica 2022?

Los antecedentes internacionales citados en este estudio son: **Barros et al.** Realizaron un estudio con el objetivo de "identificar los factores asociados a la falta de control prenatal en América Latina y su relación con las complicaciones obstétricas". El método empleado fue un estudio documental con revisión bibliográfica en las mejores bases de datos académicas (PubMed, BVS, Scielo, Latindex, Lilacs y Google Academics. Se identificaron 1718 registros previos de los cuales 86 pertenecían dentro de los parámetros de inclusión. En los resultados se observa que los factores asociados a la falta de control prenatal son el bajo nivel de instrucción de las gestantes, así como el bajo recurso económico y ubicación geográfica distante. Todos estos factores

predisponentes causan complicaciones obstétricas como infecciones, anemia, preeclampsia, desgarros perineales bajo peso y prematuridad. (8)

**Machado et al.** Realizaron una investigación la cual tuvo como objetivo: “determinar los factores asociados a la falta de asistencia al control prenatal y consecuencias maternas y perinatales en gestantes inscritas al programa de detección temprana de alteraciones del embarazo en IPS de Sincelejo”. La metodología del estudio fue descriptiva, prospectiva, correlacional y de corte transversal. La muestra la conformaron 170 gestantes a quienes se le aplicó una encuesta semiestructurada. Los resultados muestran que los factores de desmotivación, problemas familiares y de pareja encabezan la lista de factores por las que dejan de acudir a los controles prenatales (92.9%), el 5.3% manifestó una confianza y satisfacción en el personal que trabaja en la IPS. Por otro lado, los factores sociales incluyen el poco apoyo emocional de la familia y/o pareja (47.6%), tiene dificultades económicas (46.5%), es difícil desplazarse a la IPS (21.8%), no obtiene permiso en el trabajo (3.5%). En los factores institucionales el tiempo de espera prolongado (27%), tiempo de duración de la consulta es poco (21.2%) Para las pruebas de correlación, se encontró que los factores sociales e institucionales fueron los que están estrictamente relacionados con la falta de asistencia al control prenatal ( $p=0.000$ ). (9)

**Ruiz et al.** Realizaron un trabajo de investigación con el objetivo de “dilucidar y reconocer las barreras de acceso frecuentes las cuales dificultan que las gestantes indígenas wayuu puedan acceder a sus atenciones prenatales antes de las 12 semana”. La metodología utilizada fue un estudio descriptivo, con enfoque cualitativo de corte transversal. Los resultados muestran que un factor determinante para decidir si continuar o no con los controles prenatales es la distancia al centro de salud con 28% de los casos de 10 minutos seguido por las que se demoran 1 hora (26%). Cabe resaltar que el motivo de la inasistencia a controles prenatales es que no sabían que estaban embarazadas (26%), no tenían forma de transporte al centro de salud (16%), ubicación muy alejada (15%). Los aspectos sociodemográficos que se obtuvieron del estudio fueron que el 93% de las encuestadas vive en unión libre como estado civil y el 7% son solteras; el 43% solo tiene primaria y el 83% son amas de casa que viven con la pareja. El apoyo familiar con los controles

prenatales se ve reflejado en las respuestas “a veces” con 61% y el 33% respondió “siempre”.

(10)

**Arcia et Al.** Realizaron un estudio con el objetivo de “analizar los factores de riesgo para la inasistencia del control prenatal en gestantes que acuden al Puesto de Salud Salomón Moreno, Managua- Nicaragua, octubre – diciembre 2020”. La metodología fue estudio analítico de casos y control, observacional, transversal; la muestra fue de 30 gestantes que son los casos y 45 que corresponde a los controles; el instrumento fue la ficha de recolección de datos. Los resultados: las características sociodemográficas son, el 46% tenían edades entre 18 a 25 años, 72% amas de casa, 38.7% con grado de instrucción secundaria incompleta y convivientes en el 73.3% de las gestantes. Los factores internos fueron: el 40% son multíparas, 63.3% tenían 1 a 3 hijos, 96.7% tuvieron atención prenatal de 4 a menos, 80% sin planificación familiar, el 63.3% de las gestantes sabían que la APN era muy importante, 53.3% recibió apoyo de la pareja, 17.8% solicitaron permiso en su trabajo, 83.3% no trabaja; al 50% si les aprobaron el permiso. En cuanto a la institución, el 86.7% manifestó que el ambiente del consultorio era adecuado; en el 70% el tiempo de espera fue de 60 minutos; la relación del personal con la gestante fue regular en 40%; el 50% manifestó que los medicamentos se encontraban en farmacia. Concluyeron que los factores de inasistencia a la APN fue el no utilizar recordatorio para la cita, no habersele dado permiso (11).

**Londoño et al.** Realizaron un estudio con el objetivo de “descubrir la frecuencia del no cumplimiento del control prenatal en gestantes de 35 años o más del departamento del Cauca, Colombia y hacer un análisis exploratorio de los factores asociados”. Fue un estudio descriptivo de corte transversal, incluyeron a todas las gestantes de 35 a 41 años que contaban con registro de información completa. Los resultados que obtuvieron fue que de 1016 pacientes el 61,3% se encontró una frecuencia de no cumplimiento de mínimo seis controles prenatales; siendo los factores asociados el antecedente de aborto (OR: 0,46; IC 95 % 0,33-0,64,) y gravidez de cinco o más (OR:3,22; IC 95 % 1,50-6,91). Concluyó que el no cumplimiento de controles prenatales es alto (12).

Dentro de los antecedentes nacionales tenemos: **Trujillo N (Lima 2020)**, realizó un estudio de investigación con el objetivo de “especificar la relación existente entre las barreras de acceso al

servicio de Obstetricia y las determinantes sociales en las gestantes que acuden al Centro de Salud Leonor Saavedra en el año 2020”. El diseño fue un estudio observacional, correlacional y de corte transversal. Se escogieron a 127 gestantes como muestra de estudio. Los datos obtenidos de la prueba estadística indican que el 33.1% del total pertenecía al rango de edad entre 18 a 24 años y tenía un grado de instrucción de secundaria completa (54.3%) siendo ama de casa (85.8%). La barrera de acceso geográfica que limita la atención prenatal muestra que un 93.7% encontró fácil de ubicar los servicios mientras que el 6.3% tuvo problemas. Con respecto al tiempo de espera, el 91.3% dijo que esperó alrededor de 10 minutos, 2.4% 20 minutos, 2.4% 30 minutos y por último, solamente el 3.9% esperó más de media hora. La barrera de acceso administrativa más preocupante fue la poca fluidez en la atención/admisión, siendo el 85.8% de la muestra quien percibía que era inadecuada. Además, la calidad de atención con más puntuación fue la “buena” con el 57.5% de respuestas, seguida por la “regular” con 30.7%. El 45% de las gestantes encontraron barreras de acceso que complica el desarrollo integral de sus atenciones. Concluyó que, se obtuvo que las determinantes sociales intermedias se encuentran relacionadas significativamente con la barrera de acceso económico y a su vez asociadas con las barreras de acceso cultural. ( $p < 0.05$ ). (13)

**Arcia et al.** Investigaron acerca de los factores asociados a la inasistencia del control prenatal y plantearon como objetivo “Analizar los factores de riesgo para la inasistencia del control prenatal en gestantes que acuden al Puesto de Salud “Salomón Moreno”. El diseño y tipo de estudio fue observacional, de casos y controles de corte transversal. La muestra estuvo compuesta por 75 gestantes que acuden a sus citas de control prenatal en el Puesto de Salud Salomón Moreno, las cuales 30 de ellas eran casos y 45 controles. Los resultados muestran que la edad dentro de las características sociodemográficas con mayor predominancia era la de mujeres entre 15 y 25 años (46%), el 72% era ama de casa con grado de instrucción de secundaria incompleta en un 38.7% y alrededor del 73.3% tiene unión libre en cuanto a estado civil se refiere. Los factores internos de riesgo que limitan la atención prenatal indican que el ser multigesta (40.0%) y múltipara y tener hijos vivos de embarazos previos (53.3%) o no emplear métodos de recordatorio de cita hacen que no sigan con sus controles (61.3%). Los factores de riesgo externos fueron que no recibieron

acompañamiento familiar (40.0% a veces y 29.3% nunca), otras mujeres indicaron que sus centros de labores no les permitieron asistir por el tema de horarios y el miedo de contagiarse del COVID-19 fue una razón más para la inasistencia a los controles prenatales con un total de 81.3%. Un factor determinante para el abandono de la atención prenatal fue el tiempo de espera, encontrando que el 70.7% esperó más de una hora para poder atenderse. (14)

**Lavi E. (Lima 2020)**, publicó un estudio de investigación el cual tuvo como objetivo “determinar las características sociales del abandono de la atención prenatal en gestantes atendidas en el Centro de Salud de Morales noviembre 2018 a marzo 2019”. La metodología empleada fue un estudio descriptivo, transversal, observacional y prospectivo. El tamaño muestral fue de 46 gestantes atendidas en el centro de salud previamente especificado. Las frecuencias observadas en el estudio estadístico indican que dentro de las características o factores sociodemográficos el 89.1% son solteras sin pareja estable y el 84.4% no cuentan con trabajo además que el 67.4% reciben poco apoyo familiar sobre temas de educación sexual. También se estudiaron características personales de las gestantes, las cuales muestran que el 54.3% no cuenta con apoyo de la pareja. Adicionalmente, se tomó en cuenta el interés de las participantes obteniendo como resultados que el 57.7% no les dieron importancia a los controles prenatales y el 60.9% se olvidaron por completo de acudir al centro de salud y 26.1% no tenía los recursos suficientes para atenderse. Con respecto a los factores institucionales, se tuvo que el 15.2% recibieron servicios incompletos, 91.3% contestaron que esperaron mucho tiempo para ser atendidas, al 67.4% de las mujeres, el personal no le dio prioridad a su atención y tuvieron trato inadecuado (8.7%). (15)

**Bonifaz et al.** Publicó un trabajo de tesis para la Universidad Autónoma de Ica el cual tuvo como objetivo “determinar los factores relacionados con el inicio tardío de la atención prenatal en gestantes atendidas en el Hospital San José de Chincha junio – octubre 2020”. La metodología fue un diseño no experimental de nivel correlacional y de corte transversal. Para este estudio se tomó la muestra a 120 gestantes atendidas en el Hospital descrito anteriormente. Los resultados indican que el 60.8% inició sus atenciones prenatales después de las 13 a 26 semanas mientras que el 23.3% lo hicieron pasando las 27 semanas hasta las 40. Los factores para ello fueron

factores personales: teniendo al 76.7% a pacientes cuyas edades estuvieron comprendidas entre 19 a 29 años; también se observó que el 86.7% convive con su pareja y el 68.3% eran estudiantes. Los factores personales muestran también que el 62.5% no conoce la relevancia de un control prenatal y el 69% no acude por cuidar a sus otros hijos, 55.8% de la muestra no acude por miedo o vergüenza y el 60.8% se olvidó de asistir. Dentro de los factores institucionales se tuvo que el 77.5% solamente tiene tiempo en las tardes para asistir a su control prenatal y normalmente los horarios en sus centros de salud eran en las mañanas; el 62.5% no cuenta con SIS y el 56.7% señaló que el trato del personal de salud no es bueno. (16)

**Palacios L (Arequipa 2021)**, realizó un estudio plateándose el objetivo de “determinar la frecuencia y los factores asociados con significancia estadística al número de controles prenatales (CPN) de puérperas y gestantes atendidas en el Hospital III Goyeneche mayo-junio Arequipa Perú 2021”. Estudio observacional, transversal y prospectivo, de diseño no experimental; la muestra conformada por 188 pacientes; el instrumento utilizado fue la encuesta. Los resultados fueron: el 75.53% de la muestra tuvo 6 a más CPN y 24.47% con CPN menor o igual a cuatro; dentro de las que incumplieron con la atención se observó que, el 71.8% contaban con edades entre 20 a 34 años, 31,1% con trabajo, 93.5% contaban con el seguro integral de salud, 23.9% procedían de la zona rural, 41.3% vivían en otro distrito al centro de salud, 45.7% multigestas, 32.6% sin apoyo de la familia. El tiempo de espera para la atención fue más de 15 minutos en el 78.2%, 19.6% manifestó que no existían disponibilidad para los exámenes auxiliares. La relación entre el personal y las pacientes era buena en el 32.6% y el 69.6% tuvieron muchas dificultades para conseguir una cita (17).

La **justificación** teórica en la presente investigación se enfocó en el estudio de las barreras o factores limitantes a la atención prenatal en la ciudad de Ica y específicamente en el distrito de Santiago, ya que como se evidenció en distintos reportes gubernamentales y de diferentes entidades de salud pública, el abandono y/o rechazo a los controles prenatales se incrementó con la reciente crisis sanitaria mundial y el confinamiento nacional. Por otra parte, el personal de salud siempre tuvo dificultades para incentivar a la población a una correcta asistencia en todos sus controles integrales. Este trabajo permitirá a futuros investigadores conocer acerca del

comportamiento de las mujeres del distrito de Santiago con respecto a la asistencia de los controles prenatales y de esta manera profundizar estudios sobre el tema. Además, ofrecerá una mirada integral sobre las condiciones sociales, culturales e institucionales que afectan las decisiones de las gestantes y/o mujeres de Ica.

Se considera que las conclusiones del presente documento inciten al personal de gineco obstetricia de la región a tomar medidas correctivas en favor de la mejoría de los servicios de atención prenatal, haciéndolos mucho más accesibles para todos los ciudadanos en general. De este modo, esta investigación servirá de guía a tomar en cuenta por parte de los directivos de los centros de salud de la localidad.

Desde el punto de vista práctico, se conoce los factores que limitan la atención prenatal. Con los datos extraídos de este trabajo de investigación se pueden reforzarse las capacitaciones o charlas sobre cómo llevar un embarazo ideal y cuidados previos a ello. Adicionalmente, se podrá identificar la etapa de la gestación donde disminuye la asistencia a la atención prenatal por parte de la embarazadas y tomar medidas preventivas para evitar la muerte materna o del recién nacido; o caso contrario, si ya presentan algún impedimento de asistir, actuar de manera que cumpla con sus atenciones básicas prenatales.

Tiene una justificación social ya que este estudio favorece a las gestantes porque los resultados sirven para que el personal de salud pueda dar indicaciones a las gestantes de acuerdo con la atención a los controles prenatales y de esa manera evitar complicaciones; al beneficiar a las gestantes también beneficiará a la familia y comunidad.

La justificación metodológica es que la presente tesis es una referencia y complemento para futuras investigaciones dentro del campo de la gineco-obstetricia y salud pública en general, en virtud de que en el Perú no existen muchos reportes o tesis actualizadas que informen sobre los riesgos y complicaciones que conlleva la falta de asistencia a controles prenatales.

**La importancia** de esta investigación radica en que es un tema que no se ha estudiado en el Centro de Salud donde se llevó a cabo y contribuir de manera positiva con la institución, específicamente con el personal involucrado en la atención materna, ya que con esta base podrán

realizar protocolos de atención para mejorar la calidad de atención de las gestantes y disminuir con la morbimortalidad de la región y por ende del país.

El **objetivo general** planteado es identificar los factores que limitan la atención prenatal en gestantes atendidas en el Centro de salud Santiago, Ica 2022.

**Objetivos específicos:**

**OE 1.** Identificar los factores institucionales que limitan la atención prenatal en gestantes atendidas en el Centro de salud Santiago, Ica 2022.

**OE 2.** Identificar los factores geográficos que limitan la atención prenatal en gestantes atendidas en el Centro de salud Santiago, Ica 2022.

**OE 3.** Identificar los factores personales que limitan la atención prenatal en gestantes atendidas en el Centro de salud Santiago, Ica 2022.

**OE 4.** Identificar los factores económicos que limitan la atención prenatal en gestantes atendidas en el Centro de salud Santiago, Ica 2022.

No se consideró hipótesis alguna ya que este estudio es netamente descriptivo.

**Atención prenatal**

**Recomendaciones de la Organización Mundial de la Salud sobre la atención prenatal**

Al contar con un nuevo modelo de atención prenatal emitido por la OMS, se incrementó el número de atenciones prenatales de cuatro a ocho durante toda la gestación. La atención prenatal en ocho oportunidades por personal de salud podría disminuir la muerte perinatal hasta ocho por cada 1000 nacimientos (7)

Con el nuevo modelo aumentaran las evaluaciones que se realizan a la madre y al producto para la detección de problemas, como también se mejora la comunicación gestante proveedor de salud, se incrementa la posibilidad de que la gestación culmine de manera positiva. En este modelo se explica que la gestante debe iniciar su atención prenatal a las 12 semanas de embarazo y posteriormente hacerlo a las 20, 26,30, 34, 36, 38 y 40 semanas como mínimo (7).

Se denomina gestante controlada a aquella embarazada que cumplió con seis atenciones prenatales y el paquete básico de atención (18).

La atención prenatal reenfocada constituye la evaluación en forma integral tanto a la madre como al producto, lo ideal es que se inicie antes de la semana 14 de la gestación,, para que se cumpla con el paquete básico de actividades que permita la detección precoz de los signos de alarma, los factores de riesgo, la educación sobre el cuidado del embarazo y la participación de toda la familia; también abarca el manejo oportuno de las complicaciones obstétricas con enfoque de género e interculturalidad (18).

La primera consulta de la atención prenatal deberá tener una duración de 30 minutos a más y las subsiguientes de 15 a más minutos (18)

Según el nivel de complejidad de los establecimientos de salud se debe dar atención prenatal reenfocada que es: vigilar, evaluar, prevenir, diagnosticar y tratar las complicaciones que se puedan presentar, de esta manera se conseguirá un producto, sin que la madre deteriore su salud, teniendo en cuenta el aspecto físico, psicológico y social (18)

Importancia de la atención prenatal

- Detección de infecciones y anemia.
- Detección precoz de los factores de riesgo en la embarazada.
- Cuidar la salud de la madre y el producto.
- Vigilancia del incremento de peso, crecimiento y posición del producto.
- Que la gestante reciba sus vacunas completas, se haga la prueba rápida de sífilis, VIH y hepatitis

B previo consentimiento. (19)

Periodicidad de la atención prenatal

El Colegio Americano de Obstetricia y Ginecología junto a la OMS recomiendan que la atención prenatal deberá ser

- . Cada cuatro semanas hasta las 28 semanas de gestación
- Cada dos semanas entre las 28 a 36 semanas
- Cada semana o siete días desde las 36 a 41 semanas. (19)

### Atención prenatal adecuado

Al realizar las atenciones prenatales se deberá llenar la Historia Clínica Materno Perinatal, realizar la atención prenatal reenfocada según el esquema básico; realizar evaluación nutricional, brindando consejería nutricional y dar suplementos de ácido fólico, sulfato ferroso y calcio; llenar el plan de parto para la atención de parto institucional con adecuación intercultural; detectar y manejar en forma adecuada las complicaciones; realizar dosaje de proteinuria a través de las tiras reactivas o solicitando ácido sulfosalicílico; se debe facilitar la presencia de un acompañante; preparar y promover la lactancia materna.

Esquema básico de una atención prenatal de acuerdo a la Norma Técnica de Salud para la Atención Integral de la Salud Materna (18)

<b>ACTIVIDAD</b>	<b>1ra. Atención &lt; 14sem.</b>	<b>2da. Atención 14- 21sem.</b>	<b>3era. Atención 22-24sem.</b>	<b>4ta. Atención 25-32sem.</b>	<b>5ta. Atención 33-36sem.</b>	<b>6ta. Atención 37- 40sem</b>
Confirmación de embarazo	+					
Orientación y evaluación nutricional	+					
Anamnesis	+					
Detección de signos de alarma	+	+	+	+	+	+
Medición de la talla	+					
Control del peso	+	+	+	+	+	+
Determinación de la presión arterial, pulso y temperatura	+	+	+	+	+	+
Examen Gineco-Obstétrico	+					
Evaluación clínica de la pelvis	+					
Estimación de edad gestacional	+	+	+	+	+	+
Diagnóstico de número de fetos (ecografía y/o palpación)	+	+	+	+	+	+
Mediar altura uterina		+	+	+	+	+
Auscultar latidos fetales (Pinard o Doppler)		+	+	+	+	+
Evaluación clínica del volumen de líquido amniótico			+	+	+	+
Diagnóstico presentación, situación fetal				-	-	-
Determinar grupo sanguíneo y Rh	+					

Determinación de Hb o HJb	-				-	
Urocultivo o examen de orina completa	-				-	
Detección diabetes gestacional	*			*		
Pruebas de tamizaje para HIHS/SIFILIS (Prueba rápida/ELISA/RPR), previa consejería	+				-	
Proteína en orina (con tira Reactiva o Ac Sutosalcolco)	*	*	*	*	*	*
Vacuna antitetánica		-	-			
Toma de PAP (*)	-					
Evaluación odontoestomatológica		*	*			
Evaluación con Ecografía	-		-			
Administración ácido fólico	-					
Bienestar fetal. Test no estresante					+	+
Administración de hierro+ ácido fólico		-	-	-	-	-
Administración de calcio			*	*	*	*
Información sobre salud sexual y reproductiva y Planificación Familiar	*	*	*	*	*	*
Psicoprofilaxis/estimulación Prenatal		*	*	*	*	*
* Gestantes en condiciones adecuadas para la toma de PAP						

## II. ESTRATEGIA METODOLÓGICA

### 2.1. Tipo de investigación

El tipo de investigación fue descriptivo simple, prospectiva y transversal

Es descriptivo simple porque las variables se describen como se presentan.

Prospectiva porque se obtuvieron los datos en tiempo real y en fechas posteriores al planteamiento del problema.

Se dice que es de corte transversal porque las variables fueron medidas en una sola ocasión en un periodo de tiempo determinado (20)

### 2.2. Nivel de investigación

El nivel de investigación es descriptivo

### 2.3. Diseño de investigación

El diseño de la investigación que se utilizó fue no experimental, ya que no se trató de modificar el comportamiento de las variables (20)

### 2.4. Población y muestra

#### 2.4.1. Población de estudio

La población estará conformada por 243 gestantes atendidas en el Centro de salud

Santiago, Ica 2022

#### 2.4.2. Tamaño de la muestra

La muestra calculada fue 150 gestantes.

El tamaño de la muestra se ha obtenido con un 95% de confianza y un nivel de significancia de 0.5, mediante el algoritmo matemático para poblaciones finitas o conocidas.

$$n = \frac{Z^2 \cdot P \cdot Q \cdot N}{E^2(N-1) + Z^2 \cdot P \cdot Q}$$

n: Tamaño de la muestra = 150

N: Tamaño de la población = 243

Z: Grado de confianza que se establece = 95% = 1.96

E: Error absoluto o precisión de la estimación de la proporción = 5% = 0.05

P: Proporción de unidades que poseen = 50% = 0.5

Q: Resto de aritmético de P = 50% = 0.5

$$n = \frac{(1.96)^2 \times 0.5 \times 0.5 \times 243}{(0.05)^2 (243-1) + (1.96)^2 \times 0.5 \times 0.5} = 150$$

**n= 150 gestantes**

### **2.5. Criterios de inclusión**

- Mujeres gestantes atendidas en el Centro de Salud Santiago, Ica 2022.
- Gestantes que acuden a controles prenatales.
- Gestantes que deseen participar en el estudio.

### **2.6. Criterios de exclusión**

- Mujeres no gestantes atendidas en el Centro de Salud Santiago, Ica 2022.
- Gestantes que abandonaron su control prenatal.
- Gestantes que no deseen participar en el estudio.

### **2.7. Técnicas de recolección de datos**

La técnica que se empleó, para la recolección de datos fue la técnica de fichaje que se realizó a las gestantes que acudieron a su atención prenatal, explicándoles sobre el estudio y los objetivos del estudio para que de esa manera las pacientes nos brinden su atención y colaboración, previa autorización.

Preliminarmente, se solicitó autorización al gerente del Centro de Salud Santiago para el acceso a proceder con la recolección de datos en el establecimiento.

## **2.8. Instrumentos de recolección de datos**

El instrumento de medición que se utilizó fue preguntas de encuesta elaborada por la investigadora, no sin antes ser validada por expertos en investigación. Estas encuestas estuvieron comprendidas de: aspectos generales, factores limitantes de la atención prenatal como factores institucionales, geográficos, personales y económicos.

## **2.9. Técnicas de procesamiento, análisis e interpretación de datos**

Una vez recolectada la información y validada todas las fichas, se realizó la codificación de toda la información; luego se registró en la base de datos en el programa estadístico SPSS versión 25. Después de ello, se elaboraron las tablas descriptivas como las frecuencias y gráficos de cada variable que respondieron a cada objetivo planteado.

### III. RESULTADOS

#### Factores institucionales que limitan la atención prenatal en gestantes atendidas en el Centro de salud Santiago, Ica 2022. 2w

##### Estadística descriptiva

**Tabla 1.** Factores institucionales

		RECuento	% DEL N TOTAL DE TABLA
¿El personal de salud de atención prenatal está capacitado?	Sí	67	44,7%
	No	83	55,3%
¿El personal tiene trato amable/de calidad?	Sí	82	54,7%
	No	68	45,3%
¿Los horarios de atención prenatal son adecuados?	Sí	76	50,7%
	No	74	49,3%
¿Cuánto tiempo espera para ser atendida?	Menos de 10 minutos	49	32,7%
	Entre 10 a 20 minutos	56	37,3%
	Más de 30 minutos	45	30,0%

Fuente: Elaboración propia (SPSS)

Se tuvo que el 55.3% de la muestra considera que el personal del Centro de Salud no está capacitado, mientras que el 44.7% indicó que está de acuerdo con la afirmación. Por otro lado, 82 personas que representan el 54.7% del total de muestra, respondieron que el personal del Centro de Salud Santiago tiene un trato amable o de calidad, el 45.3% o 68 personas indicó lo contrario. Con respecto a los horarios de atención prenatal en el Centro de Salud de Santiago, un total de 76 personas o 50.70% se mostró conforme e indicó que eran los adecuados, mientras que el 49.30% o 74 personas consideró que no son los adecuados para la atención. El tiempo que esperan para ser atendidas las mujeres se conforman del 37.30% que espera entre 10 a 20 minutos, el 32.70% espera menos de 10 minutos y finalmente, el 30.00% espera más de media hora.

**Factores geográficos que limitan la atención prenatal en gestantes atendidas en el Centro de salud Santiago, Ica 2022.**

**Tabla 2.** Factores geográficos

FACTORES GEOGRÁFICOS		RECUESTO	% DEL N TOTAL DE TABLA
<b>¿Cuánto tiempo le toma llegar al centro de salud?</b>	Menor o igual a 10 minutos	44	29,3%
	Entre 10 a 30 minutos	56	37,3%
	Más de 30 minutos	50	33,3%
<b>Procedencia</b>	Rural	69	46,0%
	Urbana	81	54,0%

Fuente: Elaboración propia (SPSS)

El tiempo que le toma llegar a la gestante al Centro de Salud Santiago es entre 10 y 30 minutos con un total de 37.30% o 56 personas de la muestra, seguido por las que demoran más de 30 minutos siendo 33.33% o 50 personas y, por último, 44 personas o 29.30% les toma menos o igual a 10 minutos. La procedencia de la muestra estuvo conformada por el 54.0% pertenecientes de la zona urbana y el 46.0% de zona rural.

**Factores personales que limitan la atención prenatal en gestantes atendidas en el Centro de salud Santiago, Ica 2022.**

**Tabla 3.** Factores Personales

FACTORES PERSONALES	RECUENTO	% DEL N TOTAL DE TABLA
<b>¿Recibe apoyo familiar o de su pareja para asistir a sus controles prenatales?</b>	Sí	50 33,3%
	No	56 37,3%
	A veces	44 29,3%
<b>¿Qué factores considera limitantes para la atención prenatal?</b>	Tiempo que toma acudir a los controles	42 28,0%
	Poco permiso en el trabajo	37 24,7%
	Miedo o inseguridad sobre los controles prenatales	38 25,3%
	Poca empatía o falta de amabilidad por parte del personal de salud	33 22,0%
<b>¿Usted presenta miedo a la hora de realizarse el tamizaje?</b>	Sí	90 60,0%
	No	60 40,0%
<b>¿Usted tiene vergüenza de acudir a la atención prenatal?</b>	Sí	74 49,3%
	No	76 50,7%

Fuente: Elaboración propia (SPSS)

El 37.30% de las participantes no recibe apoyo familiar o de su pareja para asistir a sus controles prenatales, y en una menor medida (33.30%) sí reciben apoyo para que pueda acudir sin problemas, el 29.30% de la muestra indicó que solo a veces recibe apoyo de familiares o pareja. El 28.00% indica que un factor que considera limitante para la atención prenatal es el tiempo que toma acudir a los controles, el 25.30% indicó que es el miedo o inseguridad sobre los controles prenatales, el 24.70% respondió que es por el poco permiso en el trabajo y finalmente el 22.00% dijo que la poca empatía o amabilidad por parte del personal de Salud. En cuanto al factor personal del miedo, el 60.00% indicó que sí muestra temor al acudir al Centro de Salud de Santiago, mientras que el 40.00% respondió que no tienen ningún problema. Asimismo, el 49.30% indica

que la vergüenza de acudir a la atención prenatal es recurrente en ellas, mientras que el 50.70 % no tienen ningún problema.

**Factores económicos que limitan la atención prenatal en gestantes atendidas en el Centro de salud Santiago, Ica 2022.**

**Tabla 4.** Factores Económicos

FACTORES ECONÓMICOS		RECUESTO	% DEL N TOTAL DE TABLA
<b>¿Cuánto gasta aproximadamente cuando acude a un control prenatal?</b>	Entre 2 a 4 soles	45	30,0%
	4 a 6 soles	51	34,0%
	Más de 6 soles	54	36,0%
<b>¿Cuál es su nivel de ingreso mensual?</b>	Menos de S/.950	53	35,3%
	Entre S/.950 a S/.1200	54	36,0%
	Mayor de S/.1200	43	28,7%

Fuente: Elaboración propia (SPSS)

El gasto aproximado al acudir a un control prenatal con mayor número de casos es más de 6 soles con 36.00%, seguido por el 4 a 6 soles con 34.00% y, por último, entre 2 a 4 soles con el 30.00%. El nivel de ingreso mensual de la mayoría de participantes es entre S/.950 a S/.1200 en el 36.0%, seguido por las que ganan menos de S/.950 con 35.3%, y por último están las que perciben un ingreso más de S/.1200 que constituye el 28.7%.

#### IV. DISCUSIÓN

En mi investigación factores que limitan la atención prenatal como resultados encontrados en el centro de Salud Santiago tenemos: en los Factores institucionales encontramos que el personal de salud no se encuentra capacitado, pero si tienen un trato amable o de calidad en el 54.7%; este resultado es diferente a los hallazgos de Lavi en Lima que el 8.7% de las gestantes manifestaron que recibieron un trato inadecuado. En el tiempo de espera fue entre 10 a 20 minutos (37.30%); al igual que los hallazgos de Arcia en Nicaragua en el 2021 encontró que el tiempo de espera fue de 60 minutos; igualmente diferente al de Arcia y Lagos en Huánuco halló que las gestantes manifestaron que el 70.7% esperaron para su atención más de 60 minutos.

En los factores geográficos: encontramos que el tiempo que le tomo en llegar a las gestantes al Centro de Salud Santiago fue entre 10 y 30 minutos (37.30%); no concuerda con los hallazgos de Barros y Velasco en Ecuador muestra que la ubicación geográfica distante es motivo de no acudir a la atención prenatal, proceden de la zona urbana un 54.0%.

En los factores personales encontramos que: 37.30% no recibe apoyo familiar o de su pareja para asistir a sus atenciones, este resultado tiene cierta similitud con el de Machado en Ecuador donde encontraron que el 47.6% de las gestantes tiene poco apoyo de su pareja y familiares; igualmente con Arcia y Lagos en Huánuco hallaron que el impedimento de la asistencia a la APN el 40% a veces cuenta con el apoyo de sus familiares; Ruíz y Ochoa en Colombia en su estudio hallaron que el 61% a veces tiene apoyo de los familiares mientras Arcia en Nicaragua halló que el 53.3% de las gestantes tienen apoyo de la pareja al igual que Lavi en Lima donde el 54.3% no tiene apoyo de la pareja.

En los Factores económicos encontramos que: el gasto aproximado para la atención de cada gestante es más de 6 soles (36.00%), y un ingreso mensual entre S/.950 y S/.1200 (36.0%); estos resultados tienen cierta similitud con los hallazgos de Barros y Velasco en Ecuador en que los recursos económicos bajos de las gestantes constituían una limitante para que acudan a la atención prenatal, al igual que Machado et al encontró que el 46.5% de las gestantes tenían dificultades económicas; igualmente Lavi en Lima halló que el 26.1% no contaba con los recursos económicos suficientes para atenderse.

## V. CONCLUSIONES

1. Los factores institucionales que limitan la atención prenatal en las gestantes del centro de salud Santiago son que el personal no se encuentra capacitado, pero tiene un trato amable, los horarios son adecuados y el tiempo de espera es de 10 a 20 minutos.
2. En los factores geográficos que limitan la atención prenatal se encontraron que el tiempo de llegar al establecimiento de salud fue de 10 a 30 minutos, y la mayor parte procedieron de la zona urbana.
3. En los factores personales que limitaron la atención prenatal, encontramos que, las gestantes no recibieron apoyo de sus familiares o pareja y esto fue motivo para que no acudan de manera regular a sus atenciones prenatales, también por temor o miedo, tienen poco permiso de su trabajo, poca empatía del personal y por vergüenza.
4. En los factores económicos que limitaron la atención prenatal, encontramos que el gasto aproximado para la atención prenatal es mayor a 6 soles, teniendo como ingreso mensual que oscila entre 950 a 1200 soles; concluyendo que las gestantes del Centro de Salud Santiago son de bajos recursos económicos. Permitiendo de esta manera la poca asistencia a la atención prenatal.

## VI. RECOMENDACIONES

1. El personal del Centro de Salud Santiago deberá capacitarse continuamente para tener una atención de calidad y así mantener un trato amable con un horario favorable, de igual manera realizar campañas de concientización para las mujeres con el objetivo de aumentar la asistencia a los controles prenatales y eliminar las barreras que impiden su asistencia.
2. En los factores geográficos que limitan la atención prenatal para una atención en el centro de Salud, se debe realizar mayor incentivación a todas las gestantes y a la vez ejecutar las visitas domiciliarias con la ayuda del jefe de cada comunidad tanto de la zona urbana y la zona rural para que acudan a una atención prenatal adecuada por tiempo prolongado a fin de que los resultados se puedan extrapolar a la población del distrito de Santiago.
3. En el factor personal se debe realizar visitas y charlas a los familiares y a las parejas sobre la importancia de la atención prenatal que debe recibir cada gestante y así lograr la participación del entorno familiar. En lo referente al temor o miedo en cada gestante se le debe otorgar la suficiente confianza para que despejen todas las dudas posibles y se sientan cómodas con todo el proceso de control prenatal. El miedo y la vergüenza no deben ser impedimento para la asistencia a las atenciones prenatales.
4. En el factor económico incentivar a buscar otra fuente de ingresos para mejorar su economía y de esa manera pueda solventar los gastos de la atención prenatal de la gestante, porque la salud es mucho más importante que los gastos que se puedan presentar.

## VII. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. (OMS) OMdIS. Trends in Maternal Mortality. [Online]. [cited 2022 Diciembre 1. Available from: [https://www.unfpa.org/sites/default/files/pub-pdf/9789241565141\\_eng.pdf](https://www.unfpa.org/sites/default/files/pub-pdf/9789241565141_eng.pdf).
2. (OMS) OMdIS. Mortalidad Materna: Datos y Cifras. [Online].; 2023 [cited 2023 Enero 15. Available from: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/maternal-mortality>.
3. Salud OMdl. OPS pide a los países que garanticen controles prenatales para embarazadas porque pueden tener mayor riesgo de COVID-19 grave. [Online].; 2020 [cited 2022 Diciembre 15. Available from: <https://www.paho.org/es/noticias/21-8-2020-ops-pide-paises-que-garanticen-controles-prenatales-para-embarazadas-porque>.
4. Organización Mundial de la Salud (OMS). TENDENCIAS EN LA MORTALIDAD MATERNA. Informe científico. UNICEF, División de Población de las Naciones Unidas; 2018.
5. N B, L R. Factores asociados al acceso a la atención prenatal en los Hospitales de Huaral y Chancay, Perú [pregrado] [d, editor. Lima: Universidad Nacional Mayor de San Marcos; 2018.
6. (OMS) OMdIS. Mortalidad Materna. [Online].; 2019 [cited 2022 Diciembre 23. Available from: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/maternal-mortality>.
7. (OMS) OMdIS. La OMS señala que las embarazadas deben poder tener acceso a una atención adecuada en el momento adecuado. [Online].; 2017 [cited 2022 Diciembre 18. Available from: <https://www.who.int/es/news-room/detail/07-11-2016-pregnant-women-must-be-able-to-access-the-right-care-at-the-right-time-says-who>.
8. Barros L, Velasco E. FACTORES ASOCIADOS A LA FALTA DE CONTROL PRENATAL EN AMÉRICA LATINA Y SU RELACIÓN CON LAS COMPLICACIONES OBSTÉTRICAS [Tesis de pregrado] , editor. Ecuador: Unievrstiad Técnica de Ambato; 2021.
9. Machado S, Molinares A, Urzola L, Valdés M. FACTORES ASOCIADOS A LA FALTA DE ASISTENCIA AL CONTROL PRENATAL Y CONSECUENCIAS MATERNAS Y PERINATALES [Tesis de pregrado] , editor. Ecuador: Universidad de Sucre; 2018.
10. Ruiz Y, Ochoa M. Barreras de acceso a las indígenas wayuu gestantes para acceder a controles prenatales antes de las doce semanas de gestación en el Hospital Nuestra Señora del Perpetuo Socorro de Uribia, La Guajira. Ciencia y Tecnología para la Salud Visual y Ocular. 2018; 16(2).
11. Arcia E, Lagos H. factores asociados a la inasistencia del control prenatal en gestantes que acuden al Puesto de Salud Salomón Moreno, Managua- Nicaragua, octubre-diciembre 2020 [Tesis de pregrado] , editor. Nicaragua: Universidad Nacional Autónoma de Managua; 2021.
12. Londoño P, Ibañez L, Valencia W, Anacona M, Abou R, Robinson L. Frecuencia y factores relacionados al no cumplimiento del control prenatal en gestantes de 35 años o más en el

Cauca, Colombia, 2016-2018. Rev. colomb. obstet. ginecol. 2022 Julio- setiembre;; p. 73(3): 255-264.

13. Trujillo N. Barreras de acceso al servicio de obstetricia relacionadas a las determinantes sociales en gestantes que acuden al Centro de Salud Leonor Saavedra, Año 2020 [Tesis de pregrado] , editor. Lima: Universidad Nacional Mayor de San Marcos; 2020.
14. Arcia E, Lagos H. Factores asociados a la inasistencia del control prenatal en gestantes que acuden al puesto de salud “Salomón Moreno” [Tesis de pregrado] , editor. Huanuco: Universidad Nacional de Huanuco; 2021.
15. Lavi E. CARACTERÍSTICAS SOCIALES DEL ABANDONO A LA ATENCIÓN PRENATAL EN GESTANTES ATENDIDAS EN EL CENTRO DE SALUD MORALES, NOVIEMBRE 2018 A MARZO del 2019 [Tesis de pregrado] , editor. Lima: Universidad San Martín de Porres; 2020.
16. Bonifaz M, Garcia M. “FACTORES RELACIONADOS AL INICIO TARDÍO DE LA ATENCIÓN PRENATAL EN GESTANTES ATENDIDAS EN EL HOSPITAL SAN JOSÉ DE CHINCHA, 2020” licenciatura] [d, editor. Chincha: Universidad Autónoma de Ica; 2021.
17. Palacios L. Frecuencia y factores asociados al número de controles prenatales en puérperas y gestantes del Hospital III Goyeneche mayo-junio Arequipa Perú 2021 [Tesis de pregrado] , editor. Arequipa: Universidad Nacional de San Agustín de Arequipa; 2021.
18. MINSA. Norma Técnica 105-MINSA/DGSP.V.01. [Online].; 2013 [cited 2023 junio 10. Available from: [https://docs.bvsalud.org/biblioref/2019/04/964549/rm\\_827-2013-minsa.pdf](https://docs.bvsalud.org/biblioref/2019/04/964549/rm_827-2013-minsa.pdf).
19. Carvajal J. Manual de Obstetricia y Ginecología. 14th ed. Chile: Facultad de medicina de la Universidad Católica de Chile; 2023.
20. Hernández R, Fernandez C, Baptista P. Metodología de la Investigación. 6th ed. México: McGraw-Hill/Interamericana Editores, S.A.DE C.V.; 2016.

## VIII. ANEXOS

### 8.1. Instrumento de recolección de datos

#### Factores que limitan la atención prenatal en gestantes atendidas en el Centro de salud

Santiago, Ica 2022

Ficha N° \_\_\_\_\_

#### 1. Aspectos generales

Edad

- a. < 18 años
- b. 18 a 25 años
- c. 25 a 35 años
- d. Más de 35 años

Nivel de instrucción

- a. Primaria
- b. Secundaria
- c. Superior técnico
- d. Superior Universitario

Estado Civil

- a. Soltera
- b. Conviviente
- c. Casada
- d. Separada

## Ocupación

- a. Estudiante
- b. Ama de casa
- c. Empleada dependiente
- d. Trabajador(a) independiente

## 2. Factores limitantes de la atención prenatal

### Factores Institucionales

¿El personal de salud de atención prenatal está capacitado?

- a. Sí
- b. No

¿El personal tiene trato amable/de calidad?

- a. Sí
- b. No

¿Los horarios de atención de Atención prenatal son adecuados?

- a. Sí
- b. No

¿Cuánto tiempo espera para ser atendida?

- a. Menos de 10 minutos
- b. Entre 10 a 20 minutos
- c. Más de 30 minutos

### **Factores Geográficos**

¿Cuánto tiempo le toma llegar al centro de salud?

- a. Menor o igual a 10 minutos
- b. Entre 10 a 30 minutos
- c. Más de 30 minutos

Procedencia

- a. Rural
- b. Urbana

### **Factores personales**

¿Recibe apoyo familiar o de su pareja para asistir a sus controles prenatales?

- a. Sí
- b. No
- c. A veces

¿Qué factores considera limitantes para la atención prenatal?

- a. Tiempo que toma acudir a los controles
- b. Poco permiso en el trabajo
- c. Miedo o inseguridad sobre los controles prenatales
- d. Poca empatía o falta de amabilidad por parte del personal de salud

¿Usted presenta miedo a la hora de realizarse el tamizaje?

- a. Sí
- b. No

¿Usted tiene vergüenza de acudir a la atención prenatal?

- a. Sí
- b. No

### **Factores económicos**

¿Cuánto gasta aproximadamente cuando acude a un control prenatal?

- a. Entre 2 a 4 soles
- b. 4 a 6 soles
- c. Más de 6 soles

¿Cuál es su nivel de ingreso mensual?

- a. Menos de S/.950
- b. Entre S/.950 a S/.1200
- c. Mayor de S/.1200

## 2.8.2 Consentimiento informado.

### CONSENTIMIENTO INFORMADO

Yo.....identificado con N° de DNI....., que habiendo recibido toda la información verbal y escrita para participar en el proyecto de investigación, tomando en cuenta la naturaleza del estudio, los objetivos y el propósito en que está orientado, autorizo se realice la encuesta y que se tome toda la información necesaria para la ejecución del Proyecto de investigación titulado: **Factores que limitan la atención prenatal en gestantes atendidas en el Centro de salud Santiago, Ica 2022.**

## 8.2. Matriz de consistencia

### Título: Factores que limitan la atención prenatal en gestantes atendidas en el Centro de salud Santiago, Ica 2022.

Problemas	Objetivos	Hipótesis	Variables	Dimensiones	Metodología
<p><b>Problema General</b> ¿Cuáles son los factores que limitan la atención prenatal en gestantes atendidas en el Centro de salud Santiago, Ica 2022?</p> <p><b>Problemas específicos</b> -¿Cuáles son los factores Institucionales que limitan la atención prenatal en gestantes atendidas en el Centro de salud Santiago, Ica 2022? -¿Cuáles son los factores geográficos que limitan la atención prenatal en gestantes atendidas en el Centro de salud Santiago, Ica 2022? -¿Cuáles son los factores personales que limitan la atención prenatal en gestantes atendidas en el Centro de salud Santiago, Ica 2022? ¿Cuáles son los factores económicos que limitan la atención prenatal en gestantes atendidas en el Centro de salud Santiago, Ica 2022?</p>	<p><b>Objetivo General</b> Identificar los factores que limitan la atención prenatal en gestantes atendidas en el Centro de salud Santiago, Ica 2022.</p> <p><b>Objetivos específicos</b> -Identificar los factores institucionales que limitan la atención prenatal en gestantes atendidas en el Centro de salud Santiago, Ica 2022. -Identificar los factores geográficos que limitan la atención prenatal en gestantes atendidas en el Centro de salud Santiago, Ica 2022. -Identificar los factores personales que limitan la atención prenatal en gestantes atendidas en el Centro de salud Santiago, Ica 2022. -Identificar los factores económicos que limitan la atención prenatal en gestantes atendidas en el Centro de salud Santiago, Ica 2022.</p>	<p>No se consideran hipótesis.</p>	<p><b>V.</b> Factores limitantes a la atención prenatal</p>	<p>Factores institucionales</p> <p>Factores geográficos</p> <p>Factores personales</p> <p>Factores económicos</p>	<p><b>Tipo de investigación</b> El tipo de investigación es descriptivo simple, prospectivo y de corte transversal.</p> <p><b>Nivel de investigación</b> Descriptivo</p> <p><b>Diseño de investigación</b> No experimental</p> <p><b>Población</b> Conformada por 243 Gestantes atendidas en el Centro de salud Santiago, Ica 2022.</p> <p><b>Muestra</b> La muestra calculada fue 150 gestantes.</p>

### 8.3 Operalización de variables:

Variable	Definición	Dimensiones	Indicadores	Instrumento	Nivel de medición
<b>V.</b> Factores limitantes a la atención prenatal.	Agente u elemento social, cultural o de otra índole que, individualmente o en conjunto, inciden de manera positiva o negativa el comportamiento de la población hacia la atención prenatal.	Factor institucional  Factor geográfico  Factor personal  Factor económico	Personal adecuado Trato del personal Horarios adecuados Tiempo de espera  Tiempo de llegada al Centro de Salud  Apoyo familiar/pareja  Gasto aproximado	Técnica de fichaje	Cuantitativo

### 8.3. Aprobación de Proyecto de tesis y designación de Asesoría.



UNIVERSIDAD NACIONAL "SAN LUIS GONZAGA"  
FACULTAD DE OBSTETRICIA  
UNIDAD DE INVESTIGACIÓN  
Ciudad Universitaria – Panamericana Sur Km. 305



"Año de la unidad, la paz y el desarrollo"

Ica, 23 de marzo de 2023

**OFICIO N° 039-2023-UNICA-Fac.Obs./U.I**

**Señor:**

**Dr. Silverio Alejo Huamani**  
**Docente Asesor de la Facultad de Obstetricia**  
**Universidad Nacional "San Luis Gonzaga"**  
**Presente. -**

**Asunto : Remito Resolución Decanal de Aprobación de Proyecto de Tesis y designación de Asesoría.**  
**Bach. Carolina Rosa Cajamarca Huaripaucar**

De mi consideración :

Es grato dirigirme a usted, para saludarlo cordialmente y a la vez, hacerle llegar la Resolución Decanal N°015-2023-UNICA/F.Obs.-D; aprobando el proyecto de tesis Titulado: **Factores que limitan la atención prenatal en gestantes atendidas en el Centro de Salud Santiago, Ica 2022**; presentado por la Bach. Carolina Rosa Cajamarca Huaripaucar, asimismo la designación como **asesor** del desarrollo del proyecto de tesis en estricto cumplimiento del Art. 32º, inc. 9º del Reglamento de Grados Académicos y Títulos Profesionales de la Universidad Nacional "San Luis Gonzaga".

Esperando la atención de la presente, aprovecho la oportunidad para renovar los sentimientos de consideración y aprecio personal.

Atentamente,

UNIVERSIDAD NACIONAL "SAN LUIS GONZAGA"  
FACULTAD DE OBSTETRICIA  
UNIDAD DE INVESTIGACIÓN  
  
DR. MIGUEL ÁNGEL HERNÁNDEZ LÓPEZ  
DIRECTOR (U)

C/c : Bach. Carolina Rosa Cajamarca Huaripaucar

## 8.4. Juicio de expertos



**UNIVERSIDAD NACIONAL "SAN LUIS GONZAGA"**  
**ACULTAD DE OBSTERECIA**  
**ESCUELA PROFESIONAL DE OBSTETRICIA**  
**ESCALA DE CALIFICACION**  
**PARA EL JUEZ EXPERTO**



Estimado juez experto (a): IVONNE ADILDA BRANDA CAVERO

Teniendo como base los criterios que a continuación se presenta, se le solicita dar su opinión sobre el instrumento de recolección de datos que se adjunta correspondiente al proyecto de investigación titulado:

Factores que limitan la atención prenatal en gestantes atendidas en el Centro de Salud Santiago, Ica, 2022.

Marque con una (X) en SI o NO, en cada criterio según su opinión

CRITERIOS	SI (1)	NO (0)	OBSERVACIONES
1. El instrumento recoge información que permite dar respuesta al problema de investigación	1		
2.- La estructura del instrumento es adecuado	1		
3.- Los ítems del instrumento responde a la operacionalización de la variable	1		
4.- La secuencia presentada facilita el desarrollo del instrumento	1		
5.- Los ítems son claros y entendibles	1		
6.- El número de ítems es adecuado para su aplicación	1		

SUGERENCIAS:

.....

.....

.....

.....

Ica, .....14..... de .....Marzo.....del 2023

  
 Obst. Ivonne Branda Caveró  
REGISTRO PROFESIONAL DE OBSTETRICIA

NOMBRE COMPLETO Y FIRMA DEL JUEZ EXPERTO



**UNIVERSIDAD NACIONAL "SAN LUIS GONZAGA"**  
**ACULTAD DE OBSTERICIA**  
**ESCUELA PROFESIONAL DE OBSTETRICIA**  
**ESCALA DE CALIFICACION**  
**PARA EL JUEZ EXPERTO**



Estimado juez experto (a): Anarela J. Gabriel Guevara.

Teniendo como base los criterios que a continuación se presenta, se le solicita dar su opinión sobre el instrumento de recolección de datos que se adjunta correspondiente al proyecto de investigación titulado:

Factores que limitan la atención prenatal en gestantes  
atendidas en el Centro de Salud Santiago, Ica, 2022.

Marque con una (X) en SI o NO, en cada criterio según su opinión

CRITERIOS	SI (1)	NO (0)	OBSERVACIONES
1. El instrumento recoge información que permite dar respuesta al problema de investigación	1		
2.- La estructura del instrumento es adecuado	1		
3.- Los ítems del instrumento responde a la operacionalización de la variable	1		
4.- La secuencia presentada facilita el desarrollo del instrumento	1		
5.- Los ítems son claros y entendibles	1		
6.- El número de ítems es adecuado para su aplicación	1		

SUGERENCIAS:

-----  
 -----  
 -----  
 -----

Ica, 23 de Mayo del 2023

*(Firma manuscrita)*

NOMBRE COMPLETO Y FIRMA DEL JUEZ EXPERTO

Anarela J. Gabriel Guevara.



**UNIVERSIDAD NACIONAL "SAN LUIS GONZAGA"**  
**ACULTAD DE OBSTERICIA**  
**ESCUELA PROFESIONAL DE OBSTETRICIA**  
**ESCALA DE CALIFICACION**  
**PARA EL JUEZ EXPERTO**



Estimado juez experto (a): Martina del Carmen Aguilar Tupiza.

Teniendo como base los criterios que a continuación se presenta, se le solicita dar su opinión sobre el instrumento de recolección de datos que se adjunta correspondiente al proyecto de investigación titulado:

Factores que limitan la atención prenatal en gestantes atendidas en el Centro de Salud Santiago, Ica 2022.

Marque con una (X) en SI o NO, en cada criterio según su opinión

CRITERIOS	SI (1)	NO (0)	OBSERVACIONES
1. El instrumento recoge información que permite dar respuesta al problema de investigación	X		
2.- La estructura del instrumento es adecuado	X		
3.- Los ítems del instrumento responde a la operacionalización de la variable	X		
4.- La secuencia presentada facilita el desarrollo del instrumento	X		
5.- Los ítems son claros y entendibles	X		
6.- El número de ítems es adecuado para su aplicación	X		

SUGERENCIAS:

-----

-----

-----

-----

Ica, 20 de Marzo 2023

  
 NOMBRE COMPLETO Y FIRMA DEL JUEZ EXPERTO  
 MARTHA AGUILAR  
 OBSTETRA  
 GOP 5993

## 8.5. Autorización de la institución

**SOLICITO:** Autorización para ejecución de proyecto de investigación para optar el título profesional de Licenciada en Obstetricia.

**SEÑOR(A):**

**Dr. FELIPE QUIJANDRIA LOPEZ**  
Director del Centro de Salud Santiago

Estimado Dr.

Soy la Bach. Carolina Rosa Cajamarca Huaripaucar, identificada con DNI N° 71781215, con domicilio en C.P. San Antonio Mz.P Lt.7 , Santiago; le escribo para solicitar su autorización para realizar un estudio de Investigación en el Centro de Salud Santiago.

Actualmente soy bachiller de Obstetricia de la Universidad Nacional San Luis Gonzaga y teniendo LISTO PARA SU EJECUCIÓN el proyecto de Investigación titulado "**Factores que limitan la atención prenatal en gestantes atendidas en el Centro de Salud Santiago, Ica 2022.**"

Las pacientes interesadas, que se ofrezcan como voluntarios para participar, recibirán un formulario de consentimiento informado para que lo firmen y den su autorización, luego lo devolverán al Investigador principal al comienzo del proceso de la encuesta.


Si se otorga a la aprobación, las pacientes participantes completaran la encuesta. El proceso de la encuesta no debe demorar más de veinte minutos.

Si está de acuerdo, por favor, envíe una carta de permiso firmada con el membrete de su institución, reconociendo su consentimiento para que yo lleve a cabo este estudio en sus instalaciones.

Le reitero las consideraciones personales más distinguidas y me despido de ante mano agradeciendo su aceptación.

Atentamente,

Ica, 18 de noviembre del 2022.

  
\_\_\_\_\_  
Carolina Rosa Cajamarca  
Huaripaucar  
DNI N° 71781215

**ADJUNTO:**

1. Consentimiento Informado
2. Encuesta

*Recibido 18/11/22*  
 CLAS SANTIAGO  
\_\_\_\_\_  
Felipe López Quijandria  
GERENTE  
*CC: C. Cajamarca*

## 8.6. figuras de las respectivas tablas

**Tabla1:** Factores Institucionales

**Figura 1.** ¿El personal de salud de atención prenatal está capacitado?



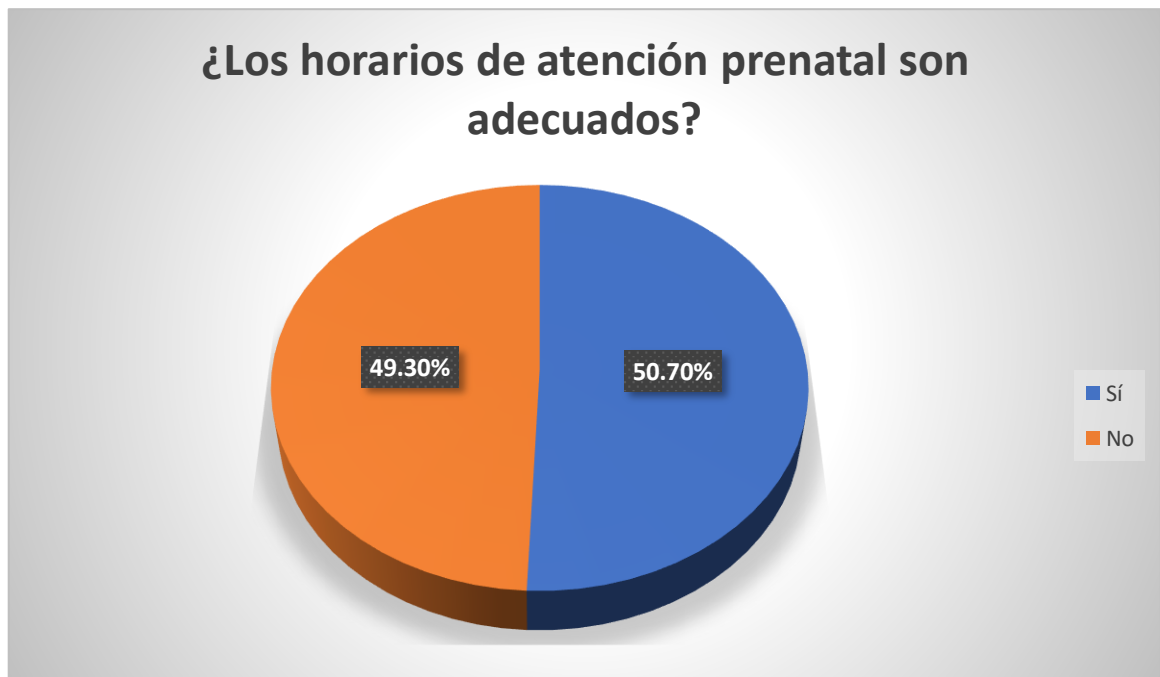
Fuente: Elaboración propia (SPSS)

**Figura 2.** ¿El personal tiene trato amable/de calidad?



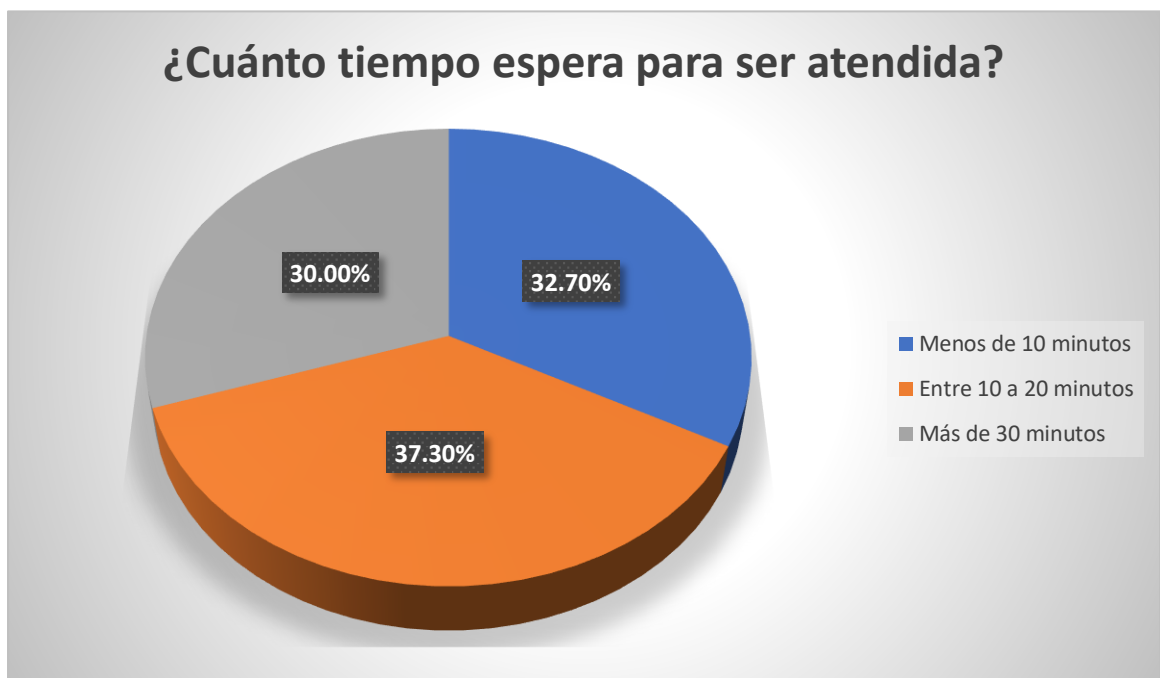
Fuente: Elaboración propia (SPSS)

**Figura 3.** ¿Los horarios de atención prenatal son adecuados?



Fuente: Elaboración propia (SPSS)

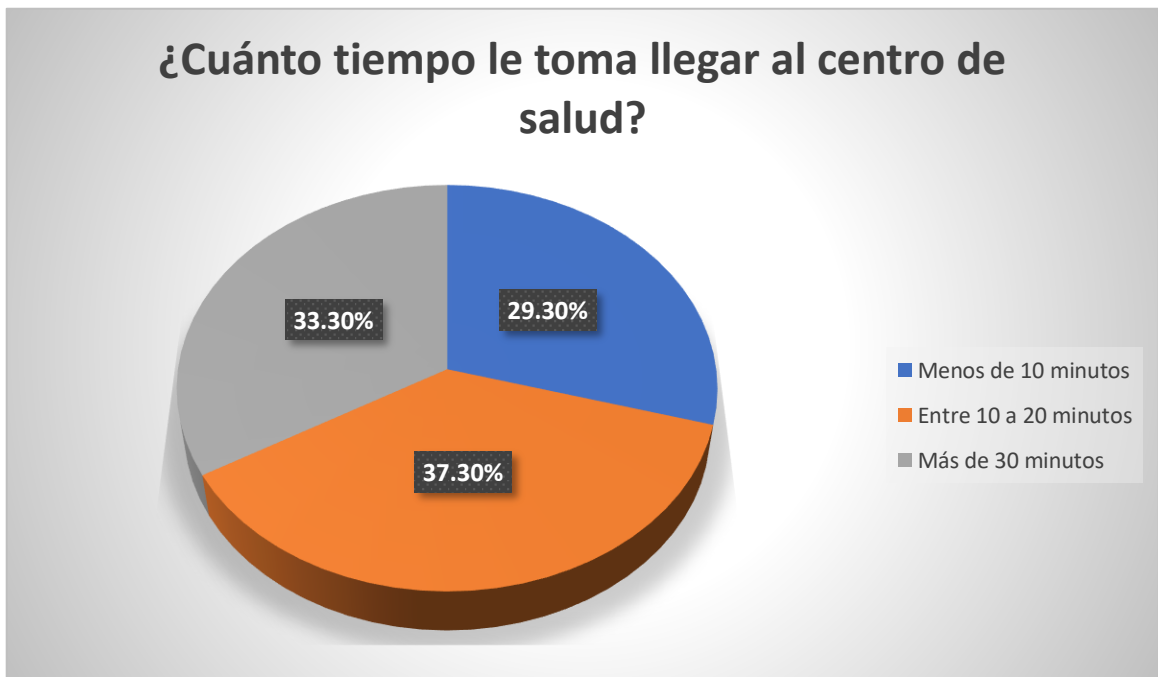
**Figura 4.** ¿Cuánto tiempo espera para ser atendida?



Fuente: Elaboración propia (SPSS)

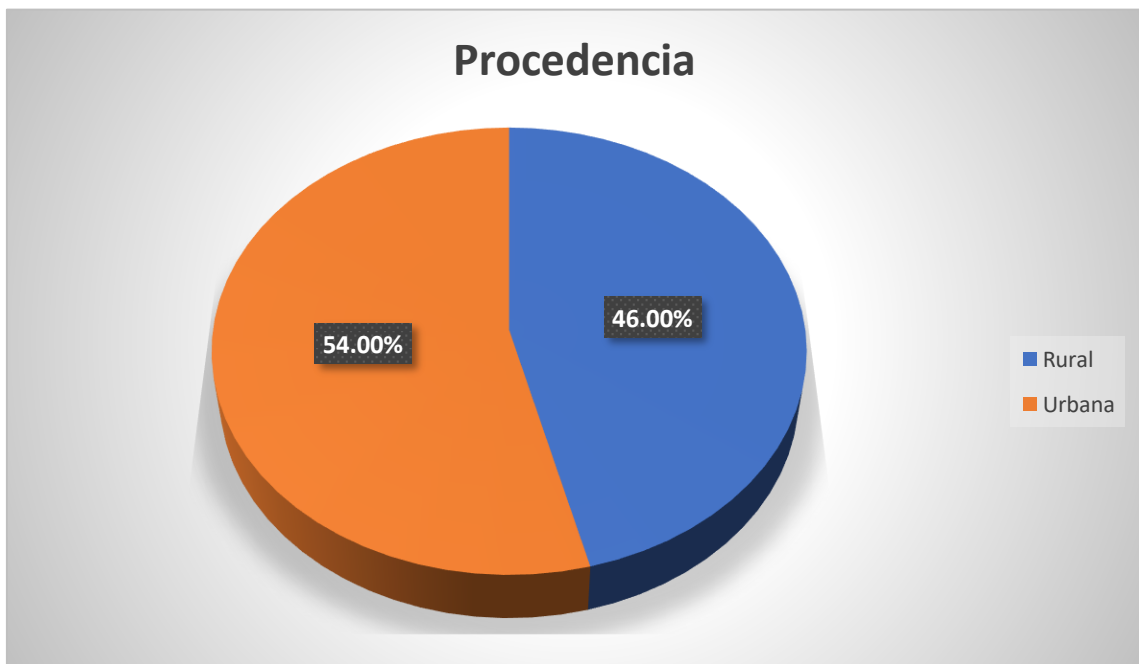
**Tabla 2:** Factores Geográficos

**Figura 5.** ¿Cuánto tiempo le toma llegar al centro de salud?



Fuente: Elaboración propia (SPSS)

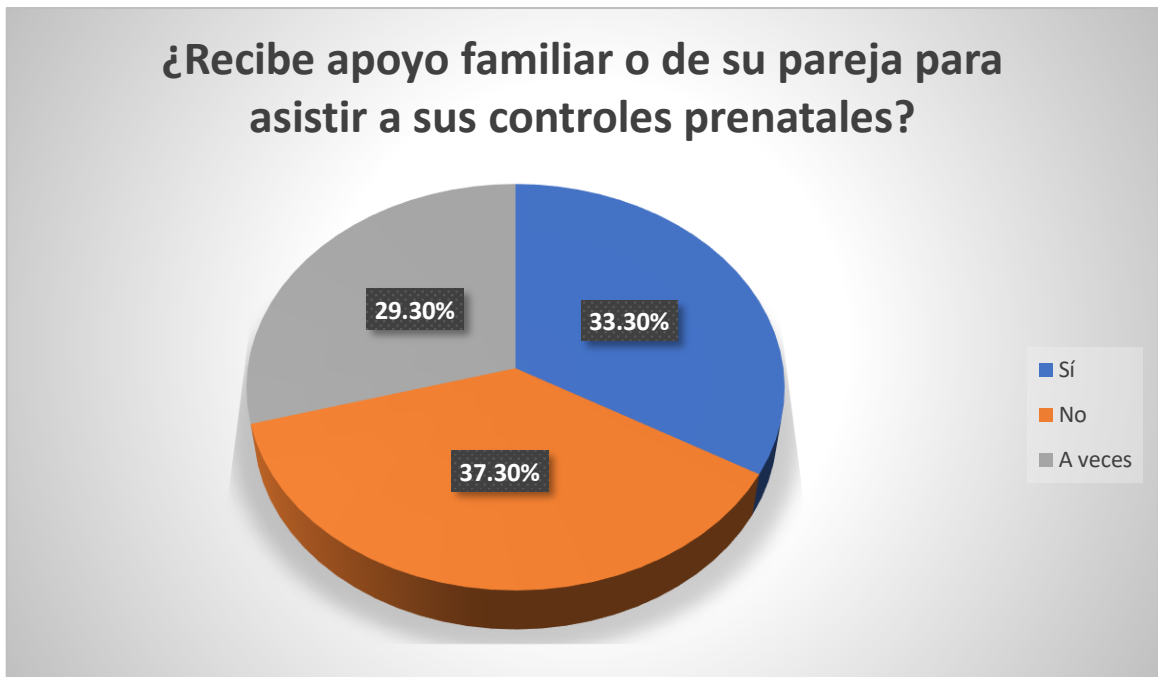
**Figura 6.** Procedencia



Fuente: Elaboración propia (SPSS)

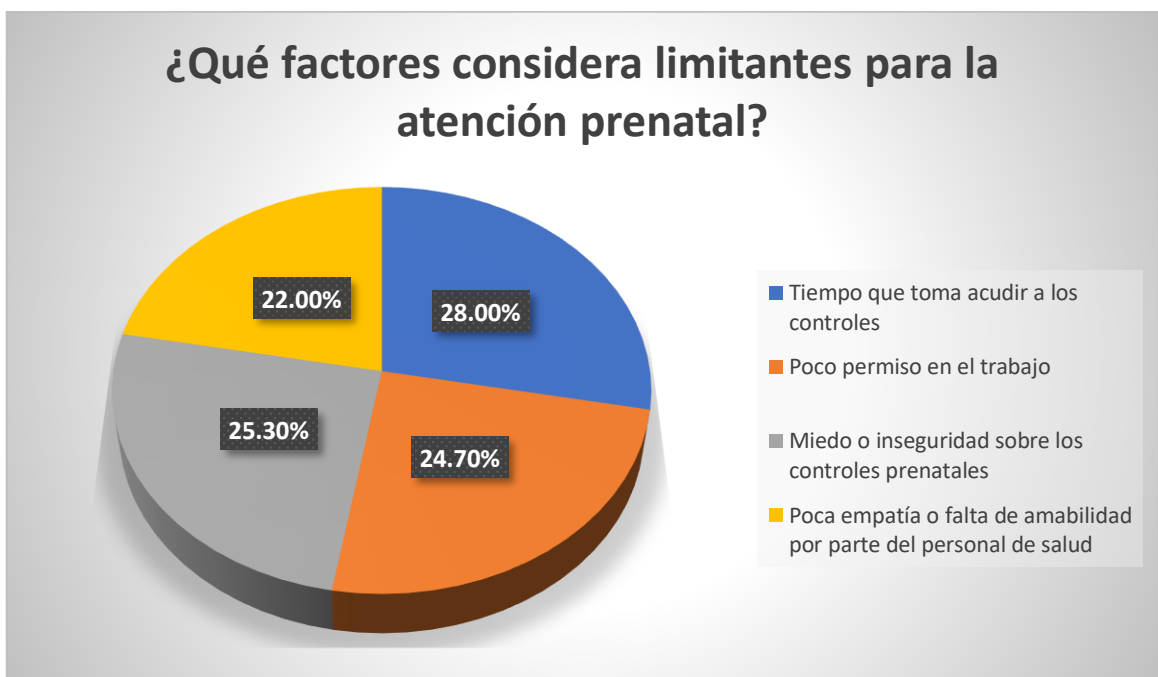
**Tabla 3:** Factores Personales.

**Figura 7.** ¿Recibe apoyo familiar o de su pareja para asistir a sus controles prenatales?



Fuente: Elaboración propia (SPSS)

**Figura 8.** ¿Qué factores considera limitantes para la atención prenatal?



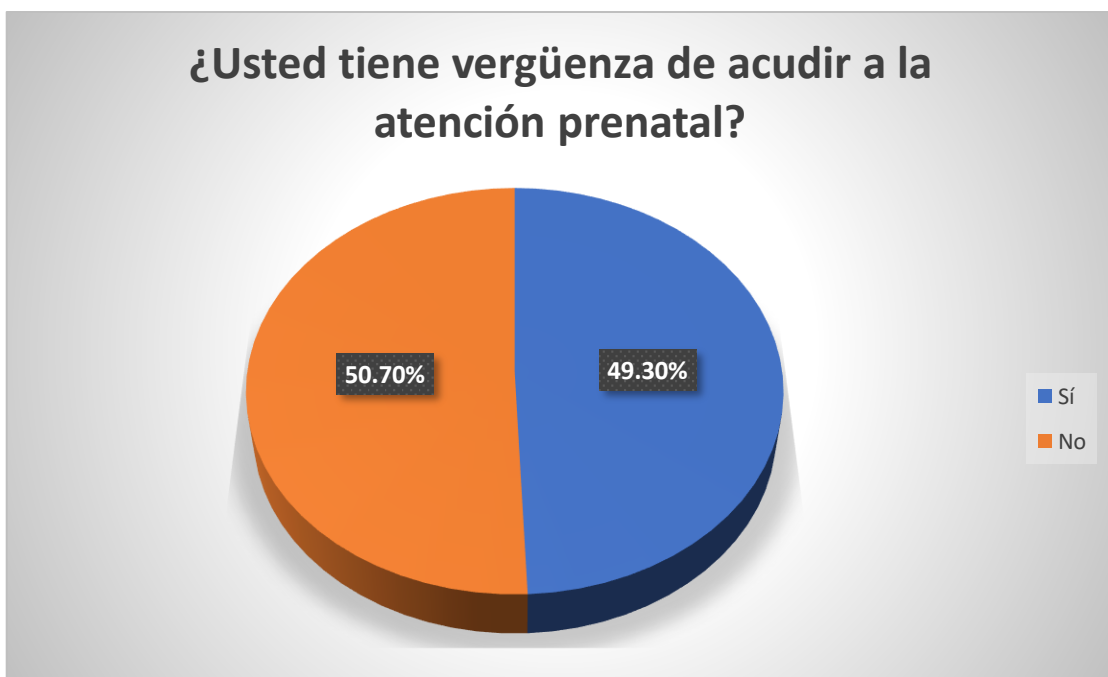
Fuente: Elaboración propia (SPSS)

**Figura 9.** ¿Usted presenta miedo a la hora de realizarse el tamizaje?



Fuente: Elaboración propia (SPSS)

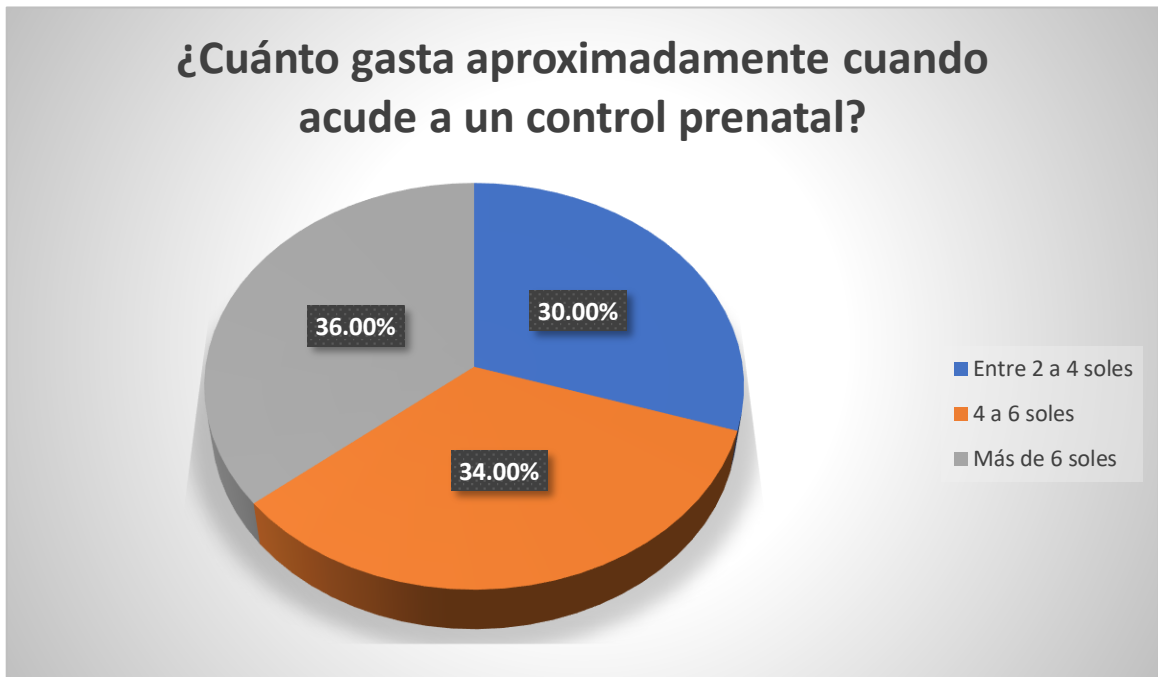
**Figura 10.** ¿Usted tiene vergüenza de acudir a la atención prenatal?



Fuente: Elaboración propia (SPSS)

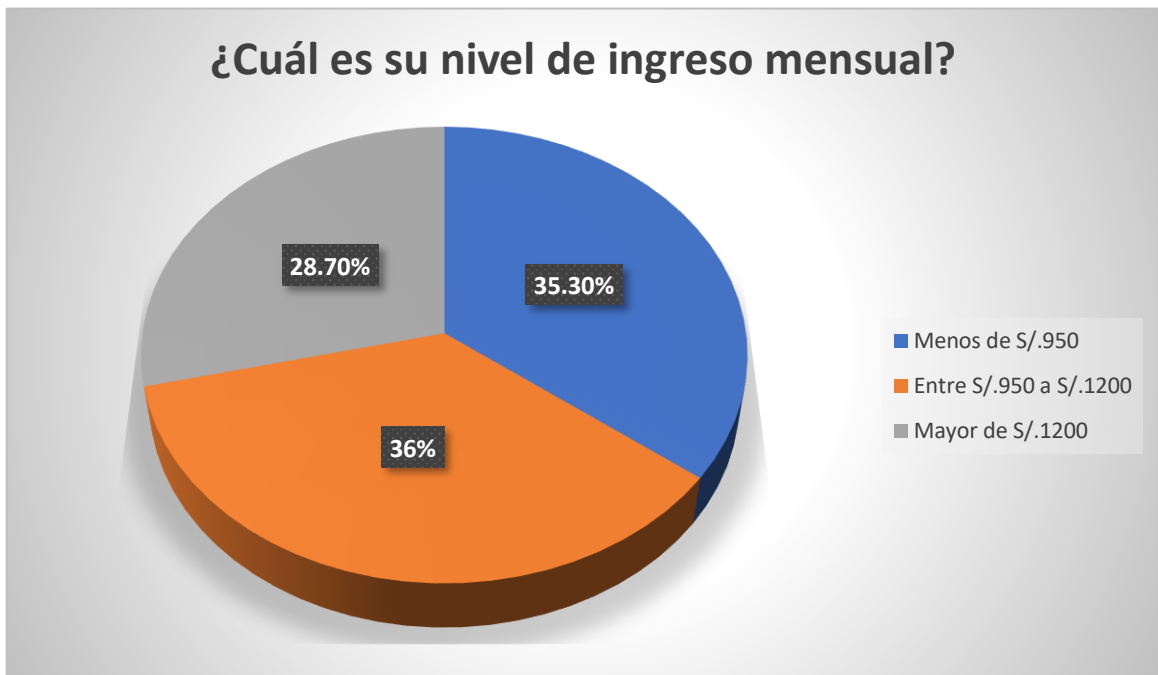
Tabla 4: Factores Económicos.

**Figura 11.** ¿Cuánto gasta aproximadamente cuando acude a un control prenatal?



Fuente: Elaboración propia (SPSS)

**Figura 12.** ¿Cuál es su nivel de ingreso mensual?



Fuente: Elaboración propia (SPSS)

## 8.7 Evidencias de la aplicación de los instrumentos

**Descripción:** brindando información breve y concisa sobre el llenado del instrumento, a las gestantes del Centro de Salud Santiago.



**Descripción:** brindando información breve y concisa sobre el llenado del instrumento, a las gestantes del Centro de Salud Santiago.



**Descripción:** Resolviendo las dudas de las gestantes durante el llenado del instrumento.



**Descripción:** Resolviendo las dudas de las gestantes durante el llenado del instrumento.



**Descripción:** Resolviendo las dudas de las gestantes durante el llenado del instrumento.



**Descripción:** las gestantes resolviendo el instrumento.



**Descripción:** las gestantes resolviendo el instrumento.



**Descripción:** las gestantes resolviendo el instrumento.



**Descripción:** las gestantes resolviendo el instrumento.



**Descripción:** las gestantes resolviendo el instrumento.

