



**Universidad
Norbert Wiener**

Powered by **Arizona State University**

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

Tesis

Relación entre el conocimiento y la satisfacción de la atención pre natal de las gestantes atendidas por el servicio de obstetricia en el hospital de Huaycan,

2024

**Para optar el Título Profesional de
Licenciada en Obstetricia**

Presentado por:

Autora: Pasache Antezana, Milena Wendy

Código ORCID: <https://orcid.org/0000-0001-5775-9147>

Asesora: Mg. Benites Vidal, Elvira Soledad

Código ORCID: <https://orcid.org/0000-0001-9022-2800>

Lima – Perú

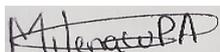
2024

 Universidad Norbert Wiener	DECLARACIÓN JURADA DE AUTORIA Y DE ORIGINALIDAD DEL TRABAJO DE INVESTIGACIÓN	
	CÓDIGO: UPNW-GRA-FOR-033	VERSIÓN: 01 REVISIÓN: 01

Yo, Milena Wendy Pasache Antezana egresado de la Facultad de Ciencias de la Salud y Escuela Académica Profesional de Obstetricia de la Universidad Privada Norbert Wiener declaro que el trabajo académico **“Relación entre el conocimiento y la satisfacción de la Atención Prenatal de las gestantes atendidas por el servicio de Obstetricia en el hospital de Huaycán, 2024”**. Asesorado por la docente: Mg. Benites Vidal, Elvira Soledad DNI 09578657 y ORCID: 0000-0001-9022-2800 tiene un índice de similitud de 18 % con código oid:14912:360423355, verificable en el reporte de originalidad del software Turnitin.

Así mismo:

1. Se ha mencionado todas las fuentes utilizadas, identificando correctamente las citas textuales o paráfrasis provenientes de otras fuentes.
2. No he utilizado ninguna otra fuente distinta de aquella señalada en el trabajo.
3. Se autoriza que el trabajo puede ser revisado en búsqueda de plagios.
4. El porcentaje señalado es el mismo que arrojó al momento de indexar, grabar o hacer el depósito en el turnitin de la universidad y,
5. Asumimos la responsabilidad que corresponda ante cualquier falsedad, ocultamiento u omisión en la información aportada, por lo cual nos sometemos a lo dispuesto en las normas del reglamento vigente de la universidad.



.....
 Firma de autor
 Milena Wendy Pasache Antezana
 DNI: 72454724



.....
 Firma
 Elvira Soledad Benites Vidal
 Nombres y apellidos del Asesor
 DNI: 09578657

Lima, 11 de junio de 2024



Universidad
Norbert Wiener

Tesis

“RELACIÓN ENTRE EL CONOCIMIENTO Y LA SATISFACCIÓN DE
LA ATENCIÓN PRE NATAL DE LAS GESTANTES ATENDIDAS POR
EL SERVICIO DE OBSTETRICIA EN EL HOSPITAL DE HUAYCAN,
2024”

Línea de investigación:

Salud y Bienestar: Salud Materna

Dedicatoria

Dedico mi tesis a mis padres por darme la fuerza y su apoyo para poder culminar esta meta sin ellos nada de esto fuera posible, a mi esposo e hijo por acompañarme en cada paso que doy y su apoyo incondicional para día a día esforzarme y dar lo mejor de mí, los amo.

Agradecimiento

En primer lugar, a Dios por permitirme lograr mi objetivo, a mis padres, mi hermanita, mi esposo y mi hermoso hijo por su motivación, comprensión y apoyo constante a lo largo de mis años como estudiante.

INDICE

Portada	¡Error! Marcador no definido.
Título	¡Error! Marcador no definido.
Dedicatoria	iii
Agradecimiento	iv
INDICE.....	v
INDICE DE TABLAS	vii
INDICE DE GRAFICOS	viii
RESUMEN	ix
ABSTRAC.....	x
CAPITULO I. EL PROBLEMA.....	1
1.1. Planteamiento del problema	1
1.2. Formulación del problema	3
1.2.1. Problema general	3
1.2.2. Problemas específicos	3
1.3. Objetivos de la investigación.....	4
1.3.1 Objetivo general	4
1.3.2 Objetivos específicos.....	4
1.4. Justificación de la investigación	4
1.4.1 Teórica.....	4
1.4.2 Metodológica	5
1.4.3 Práctica.....	5
1.5. Limitaciones de la investigación.....	6
CAPITULO II. MARCO TEÓRICO.....	7
2.1. Antecedentes	7
2.1.1. Internacionales.....	7
2.1.2. Nacionales	11
2.2. Bases teóricas.....	15
2.2.1 Atención prenatal.....	15
2.2.2. Dimensiones del conocimiento sobre el proceso de atención prenatal.....	18
2.2.3 Conocimientos del proceso de atención pre natal	19
2.2.3.1. Conocimiento	19
2.2.3. Conceptualización de la variable.....	20
2.2.3.1 Teorías de la satisfacción del usuario.....	21
2.2.3.1. Dimensiones de la variable	22

2.3. Formulación de hipótesis	24
CAPITULO III. METODOLOGÍA	24
3.1. Método de la investigación	24
3.2. Enfoque de la investigación	25
3.3. Tipo de investigación.....	25
3.4. Diseño de la investigación.....	25
3.5. Población, muestra y muestreo	25
3.5.1. Población	26
3.5.2. Muestra	26
3.5.3. Muestreo	26
3.6. Variables y operacionalización.....	28
3.7. Técnicas e instrumentos de recolección de datos	29
3.7.1 Técnica.....	29
3.7.2 Descripción de instrumentos	29
3.8. Plan de procesamiento y análisis de datos	29
3.9. Aspectos éticos.....	31
CAPITULO IV. PRESENTACION Y DISCUSION DE LOS RESULTADOS.....	32
4.1 Resultados	32
4.1.1 Análisis descriptivo de resultados.....	32
4.1.2 Pruebas de hipótesis	36
4.1.3 Discusión de resultados.....	38
CAPITULO V: CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES	40
5.1 Conclusiones.....	40
5.2 Recomendaciones	41
REFERENCIAS.....	43
ANEXOS	52
Anexo 1: Matriz de consistencia	52
Anexo 2: Instrumentos.....	53
Anexo 3 : Validación de Instrumento.....	57
Anexo 4: Solicitud de aprobación de la investigación.....	67
Anexo 5: Autorización de la entidad	68

INDICE DE TABLAS

Tabla 1. <i>Datos Sociodemográficos de las gestantes atendidas por el servicio de obstetricia en el Hospital de Huaycán</i>	32
Tabla 2. <i>Nivel de conocimientos respecto a la atención prenatal en las gestantes atendidas por el servicio de obstetricia Hospital de Huaycán, 2024</i>	34
Tabla 3. <i>Nivel de satisfacción respecto a la atención prenatal en las gestantes atendida por el servicio de obstetricia s en el Hospital de Huaycán, 2024</i>	35
Tabla 4. <i>Pruebas de normalidad de Kolmogorov-Smirnov</i>	37
Tabla 5. <i>Prueba de correlación de Spearman entre la variable 1: Conocimiento de la atención prenatal y la variable 2: Satisfacción de la atención prenatal</i>	37

INDICE DE GRAFICOS

Figura 1. <i>Datos generales de las gestantes atendidas por el servicio de obstetricia en el Hospital de Huaycán</i>	33
Figura 2. <i>Nivel de conocimientos respecto a la atención prenatal en las gestantes atendidas por el servicio de obstetricia Hospital de Huaycán, 2024.</i>	34
Figura 3. <i>Nivel de satisfacción respecto a la atención prenatal en las gestantes atendida por el servicio de obstetricia s en el Hospital de Huaycán, 2024.</i>	35

RESUMEN

Objetivo General: Establecer la relación entre el conocimiento y la satisfacción de la atención pre natal de las gestantes atendidas por el servicio de obstetricia en el Hospital de Huaycán, 2024. **Metodología:** De tipo cuantitativo, transversal, no experimental y correlacional, Se encuestaron 271 mujeres embarazadas utilizando un cuestionario compuesto por 20 preguntas relacionadas con su conocimiento sobre el embarazo y su nivel de satisfacción. **Resultados:** Los factores Sociodemográficos muestran que el 42,4% de las gestantes es conviviente , el 51,3% tienen secundaria completa, asimismo, en lo correspondiente a la edad de las gestantes, el 53,5% tuvo entre 23 a 28 años y en cuanto al trimestre de embarazo en el que estuvieron las gestantes, el 69,4% estuvo en su segundo trimestre. Respecto al nivel de conocimiento sobre la atención prenatal, el 85,6% de las gestantes tuvo nivel alto de conocimiento. Acerca del nivel de satisfacción el 48,7% de las gestantes estuvieron satisfechas con respecto a la atención prenatal. **Conclusión:** Se ha demostrado una correlación estadísticamente significativa entre el nivel de conocimiento y de satisfacción de las gestantes que fueron atendidas por el servicio de obstetricia, confirmando así la hipótesis planteada H1.

Palabras Clave: Conocimiento, Satisfacción, Gestantes, Control prenatal

ABSTRAC

General Objective: Establish the relationship between knowledge and satisfaction of prenatal care of pregnant women treated by the obstetrics service at the Huaycán Hospital, 2024. **Methodology:** It is quantitative, transversal, non-experimental and correlational, the population The study included 271 pregnant women, applying a 20-question questionnaire on prenatal knowledge and level of satisfaction. **Results:** Sociodemographic factors show that 42.4% of pregnant women are cohabiting, 51.3% have completed secondary school, and regarding the age of the pregnant women, 53.5% were between 23 and 28 years old and regarding the trimester of pregnancy in which the pregnant women were, 69.4% were in their second trimester. Regarding the level of knowledge about prenatal care, 85.6% of the pregnant women had a high level of knowledge. Regarding the level of satisfaction, 48.7% of pregnant women were satisfied with prenatal care. **Conclusion:** A statistically significant evaluation has been demonstrated between the level of knowledge and satisfaction of the pregnant women who were treated by the obstetrics service, thus confirming the hypothesis H1.

Keywords: Knowledge, Satisfaction, Pregnant women, Prenatal control

CAPITULO I. EL PROBLEMA

1.1. Planteamiento del problema

Desde el año 2000 hasta el 2020, revela que, en el último año registrado, en 2020, se documentaron 287,000 muertes maternas a nivel mundial. Esta cifra representa una leve disminución en semejanza con las 309,000 muertes maternas registradas en el año 2016 (1). Aproximadamente al año un 5,7 a 8,4 millones de vidas se ven afectadas por falta de una buena calidad de atención médica, en los distintos países del mundo. De estas cifras alarmantes, el 60% de las muertes están relacionadas con complicaciones que requerirían de una buena atención sanitaria atribuyéndola a la calidad deficiente de dicha atención, mientras que el resto está vinculado con no tener acceso al sistema de salud (2).

En otro contexto más continental, África y el caribe presentan cifras elevadas en mortalidad, no se evidencia que exista la presencia de servicios eficaces sobre el bienestar materno y del bebé, es considerablemente menor evaluando la disponibilidad de dichos servicios. Por poner un ejemplo, únicamente el 28% de la atención prenatal, el 26% de los servicios de planificación familiar y el 21% de la atención a niños enfermos en estas naciones cumplen con los criterios para ser considerados eficaces (3). La ONU afirmó que si se tiene un buen nivel en la atención médica durante la gestación y el parto podría prevenir un significativo número de fallecimientos. No obstante, a nivel mundial, se estima que un 64% de las mujeres recibe atención prenatal en cuatro o más ocasiones durante el periodo de gestación (4,5). Entre 5 millones de familias en África, Asia y Latinoamérica no acuden al servicio de atención prenatal, colocando en riesgo su vida y la de sus hijos. Adicionalmente, al menos 7.000 niños nacen sin vida cada día, de los cuales la mitad estaban vivos al inicio del parto, y 7.000 bebés fallecen durante el primer mes de vida (6).

Por otro lado, sumado a estos problemas anteriormente expuestos, en países como el Perú donde existe un sistema de salud bastante precario ya que las crecientes decepciones de la ciudadanía son a causa del desnivel se reflejan en la falta de apoyo en los servicios de atención de nivel inicial y desigualdades (7). En consecuencia, perjudican el tejido social de una nación. En el ámbito de la salud, estas desigualdades conllevan a una existencia más vulnerable e incluso a pérdidas de vidas (8).

En el 2020, el cuidado prenatal proporcionado por un profesional de la salud calificado (médico ginecólogo, obstetra) llegó al 98.1% de las gestantes, marcando un aumento de 43.5 puntos porcentuales en comparación con el 1986, cuando era del 54.6%. Es relevante destacar que, durante el 2004, la atención prenatal brindada por un profesional de la salud ha mantenido una cifra superior al 90% (9). Sin embargo, cifras revelan que en el 85,5% de las mujeres en el 2022 recibieron 6 más o controles prenatales, lo cual se ha visto reducido desde el 2019 donde el porcentaje respecto al indicador presentado fue de 89,7% (10). A nivel departamental, las disparidades más significativas, en las cuales las mujeres embarazadas enfrentan la posibilidad de experimentar complicaciones no identificadas que podrían amenazar su bienestar y el curso normal del embarazo, son evidentes en las regiones de Loreto, Lambayeque, Puno, Ucayali, Ica, Madre de Dios, Amazonas, Huánuco, Tumbes, Junín y Arequipa (11).

La atención prenatal es de vital importancia para la salud de la madre y del bebé, siendo la calidad de esta atención un enfoque primordial en los esfuerzos por mejorar los resultados en la asistencia sanitaria. En este contexto, el conocimiento de las gestantes acerca de atención prenatal emerge como un indicador clave para evaluar la efectividad y humanización de los servicios durante el embarazo. Este conocimiento empodera a las gestantes, permitiéndoles comprender y participar activamente en su atención médica. Además, no solo es importante el conocimiento, sino también la satisfacción percibida,

ya que un mayor conocimiento del proceso puede conducir a una atención prenatal más personalizada, adaptada a las necesidades individuales (12). La personalización del cuidado puede aumentar la satisfacción al ajustarse mejor a las circunstancias de cada usuaria. La educación sobre el proceso de atención prenatal no solo reduce la ansiedad y el miedo asociados con el desconocimiento, sino que contribuye a una experiencia más positiva y, por ende, a una mayor satisfacción general.

1.2. Formulación del problema

1.2.1. Problema general

¿Cuál es la relación entre el conocimiento y la satisfacción de la atención prenatal de las gestantes atendidas por el servicio de obstetricia en el Hospital de Huaycán, 2024?

1.2.2. Problemas específicos

1. ¿Cuáles son los factores sociodemográficos de las gestantes atendidas por el servicio de obstetricia en el hospital de Huaycán, 2024?
2. ¿Cuál es el nivel de conocimiento respecto a la atención pre natal de las gestantes atendidas por el servicio de obstetricia en el hospital de Huaycán, 2024?
3. ¿Cuál es el nivel de la satisfacción respecto a la atención pre natal de las gestantes atendidas por el servicio de obstetricia en el hospital de Huaycán, 2024?

1.3. Objetivos de la investigación

1.3.1 Objetivo general

- Establecer la relación entre el conocimiento y la satisfacción de la atención pre natal de las gestantes atendidas por el servicio de obstetricia en el Hospital de Huaycán, 2024.

1.3.2 Objetivos específicos

1. Identificar las características sociodemográficas de las gestantes atendidas por el servicio de obstetricia en el Hospital de Huaycán, 2024
2. Determinar el nivel de conocimientos respecto a la atención pre natal de las gestantes atendidas por el servicio de obstetricia en el Hospital de Huaycán, 2024
3. Identificar el nivel de satisfacción respecto a la atención pre natal de las gestantes atendidas por el servicio de obstetricia en el Hospital de Huaycán, 2024.

1.4. Justificación de la investigación

1.4.1 Teórica

Desde un enfoque teórico., la investigación enmarca sobre la importancia y conexión entre el nivel de conocimiento y el nivel de satisfacción con respecto a la atención prenatal de las mujeres embarazadas atendidas por el departamento de obstetricia en el Hospital de Huaycán. Fundamentada en teorías de la atención centrada en la usuaria, se comprende que la calidad de la atención prenatal no solo afecta los

resultados de salud de la madre y el niño, sino que también tiene repercusiones en el bienestar emocional y psicológico de las mujeres.. La satisfacción de las usuarias, como constructo teórico, se vincula con teorías que enfatizan la participación activa de las usuarias en su atención médica.

1.4.2 Metodológica

Se ha seleccionado un enfoque cuantitativo mediante encuestas para medir la satisfacción respecto a la atención prenatal y el nivel de conocimiento respecto a la atención pre natal de las embarazadas atendidas por el servicio de obstetricia en el Hospital de Huaycán. Este enfoque cuantitativo proporciona mediciones numéricas objetivas y estandarizadas, permitiendo una evaluación precisa y comparativa en la calidad de los servicios prenatales y del grado de satisfacción con la atención recibida. Al aplicar encuestas a una muestra representativa, se busca obtener datos significativos que faciliten la comprensión general de estos dos aspectos cruciales para la experiencia de las mujeres. La selección de este enfoque cuantitativo se basa en la necesidad de adquirir datos que sean cuantificables y comparables para abordar la pregunta de investigación y derivar conclusiones pertinentes sobre cómo las mujeres perciben la calidad de la atención prenatal y su grado de satisfacción en el hospital. Luego de obtener los resultados lo que se busca es poder modificar estrategias con la finalidad de mejorar la experiencia de la gestante durante sus controles prenatales, también es mejorar los protocolos ya existentes sobre la atención prenatal con el objetivo de que las mujeres embarazadas estén satisfechas con la atención proporcionada, lo que se traducirá en que continúen asistiendo a sus citas de control y completen su embarazo satisfactoriamente.

1.4.3 Práctica

La evaluación de la relación entre el conocimiento respecto al proceso de la atención pre natal y la satisfacción de la atención prenatal recibida de las gestantes atendidas por el servicio de obstetricia en el Hospital de Huaycán es esencial para comprender sus experiencias y percepciones integrales durante este periodo crucial. Esta medición busca identificar aspectos que generan satisfacción o áreas de mejora tanto en los servicios prenatales ofrecidos como en la experiencia global de las gestantes durante su proceso de embarazo. Al comprender estos factores, se pueden implementar mejoras específicas que promuevan un ambiente más cómodo y satisfactorio durante la atención prenatal, contribuyendo así a un mayor nivel de satisfacción general de las mujeres en el hospital y fomentando su participación más activa en los programas de cuidado y prevención.

1.5. Limitaciones de la investigación

Las limitaciones que se presentaron durante la investigación fueron la demora en la aprobación de la carta por parte del Hospital para poder encuestar, por parte de las gestantes no contar con la participación de algunas gestantes

CAPITULO II. MARCO TEÓRICO

2.1. Antecedentes

2.1.1. Internacionales

Castillo, I; Dávila, L; Jiménez, M; Nieto, Z; Hernández, L. et al (2019) realizó una investigación que tuvo por objetivo "Determinar el nivel de satisfacción de usuarias del servicio de control prenatal atendidas". El estudio fue descriptivo y transversal. Su población fue de las 5873 embarazadas, consideraron a 413 usuarias. La técnica que usaron fue la encuesta. Obteniendo como resultado de la participación de las 412 mujeres tuvieron como promedio de edad de 26,4 (DE=4,9). De las 207 el 50,2% están trabajando y el 42,2% (174) de las parejas viven juntas sin estar legalmente casadas. En cuanto a la satisfacción, las mujeres expresaron estar totalmente contentas con la facilidad de acceso, las instalaciones y el servicio recibido. No obstante, un 8,5% (17) expresaron descontento con los horarios de atención establecidos. Un 20,1% (83) se sintieron moderadamente satisfechas sobre la orientación educativa proporcionada. Concluyendo la mayoría de las mujeres están contentas con la accesibilidad, las instalaciones y el servicio recibido, aunque un pequeño grupo expresó insatisfacción en relación con los horarios establecidos. (12)

Mayorga, L; Sajín, C; Pérez, M. et al. (2019) Su investigación tuvo como objetivo:” Establecer el nivel de satisfacción con el control prenatal en una institución prestadora de servicios de salud en Montería (Colombia)”. Se llevó a cabo un estudio de diseño transversal y analítico. Se utilizó la prueba t de Student donde se analizó las variables y la prueba de chi-cuadrado para medir las variables categóricas. Además, se calcularon las OR (con un nivel de confianza de 95%) para evaluar la relación entre la satisfacción y el control prenatal. De las 178 mujeres encuestadas, el 96% se sintió satisfecha con el control prenatal. Durante el proceso, se les proporcionó información sobre diferentes aspectos, como la prueba del VIH (83,7%), Pruebas de laboratorio. (85,4%), indicadores de alerta (93,8%), buena alimentación (86,5%), lactancia (76,4%), métodos anticonceptivos (64%), y Atención al recién nacido (71,9%). Aquellas mujeres que expresaron satisfacción con el control prenatal tenían una edad promedio más baja entre 23 y 25 años y menos semanas de embarazo entre las 11 y 15 semanas en comparación con aquellas que no estaban satisfechas, con un valor $p < 0,001$. También se encontraron otras variables relacionadas con la satisfacción en las visitas prenatales, como la entrega completa de medicamentos formulados (OR 8,6; IC 95% 1,6-46,2), La prontitud en la entrega de los resultados de los análisis (OR 6; IC 95% 1,2-28,9), así como la información proporcionada sobre las señales de alarma (OR 20,3; IC 95% 3,7-112) y la alimentación (OR 5,3; IC 95% 1,16-25,6). Se llega a la conclusión de que, junto con factores demográficos y obstétricos, así como atributos relacionados con la calidad de la atención médica, es crucial destacar la manera en que la educación e información sobre la salud están vinculadas con la satisfacción en cuanto al seguimiento del embarazo. (13)

Latino, J. et al. (2019) buscó “Evaluar el grado de satisfacción de las usuarias, sobre la calidad de atención prenatal recibida, en el servicio de ginecoobstetricia, de consulta externa del hospital Bautista, Managua Nicaragua, en el mes de junio 2019”. La

investigación fue descriptiva con diseño de corte transversal, que abarca a un grupo de 550 gestantes, seleccionando a 227 gestantes. Los datos fueron recopilados a través de cuestionarios, utilizando un cuestionario adaptado de SERVQUAL diseñado específicamente para servicios de salud. Los resultados señalan con mayor porcentaje para expectativas. Los resultados mostraron un alto puntaje del 98,6% acerca de los Bienes tangibles y un 97,2% en Empatía en términos de percepción. La brecha más notable se encontró en la facilidad de respuesta, con una puntuación de -0,48 puntos y un índice de calidad de servicio de -0,20. Esto indica que el grupo predominantemente tenía edades entre 20 y 29 años y estaban en el segundo trimestre de gestación. En cuanto a las expectativas, hubo un mayor énfasis en Bienes tangibles y menos en Confiabilidad. En términos de percepción, se dio mayor importancia a la Empatía y menos a la Capacidad de respuesta. Aunque el índice de calidad estuvo ligeramente por debajo de cero, se consideró satisfactorio el servicio recibido (14)

Aguilar, P; Hernández, M. et al. (2022) Tuvieron como objetivo “Conocer la percepción de la calidad de la atención prenatal que se otorga a las mujeres embarazadas de la Unidad de Medicina Familiar No. 53 de León, Guanajuato en el año 2022”. Se realizó una investigación de tipo cuantitativo, transversal, de observación y descriptiva que incluyó a 298 mujeres en estado de gestación. Se utilizó un método de muestreo no probabilístico por conveniencia. Las participantes tenían entre 20 y 40 años y habían asistido como mínimo a dos consultas de control prenatal. Se utilizó una herramienta previamente establecida y ajustada con la escala de Likert para calificar los resultados. Esta medición se realizó en un único periodo, entre julio y septiembre de 2022. Los hallazgos indicaron que la edad media de las participantes fue de 26 años. Se analizó el tiempo de espera al comparar la hora de la cita con la hora de ingreso a la consulta, y se descubrió que el 76.8% de los casos esperaron entre 0 y 5 minutos, el 20.1% de 10 a 15

minutos y el 3.0% esperaron 20 minutos. En relación con la percepción de calidad, se clasificaron las variables en cinco grupos: elementos físicos, comprensión, fiabilidad, prontitud y seguridad. Se observó que el 69.9% de las pacientes consideraron que los elementos físicos tenían buena calidad, más del 70% expresaron satisfacción en cuanto a la comprensión, un 97.9% confiaron en la fiabilidad, más del 85% percibieron una respuesta oportuna y un 99% se sintieron seguras. En conclusión, la percepción de las pacientes respecto a la calidad en la atención del control prenatal fue mayormente positiva en varias categorías evaluadas. (15)

Gómez, M. et al. (2022) tuvo como objetivo “Determinar el nivel de conocimiento sobre el control prenatal en las mujeres gestantes atendidas en el Centro de Salud El Tejar”. La investigación realizada fue de índole cuantitativa, descriptiva, transversal y no experimental, con una muestra compuesta por 55 mujeres en estado de gestación. Se utilizó una encuesta diseñada por los investigadores, compuesta por 21 preguntas. Los hallazgos mostraron que la mayor parte de las participantes tenían edades comprendidas entre los 26 y 32 años, se autoidentificaban como mestizas, solteras y tenían educación secundaria. Respecto al nivel de conocimiento, el 50.91% fue considerado adecuado, el 34.55% regular y el 14.55% deficiente. Las actitudes de las mujeres hacia su entorno social, familiar y personal fueron mayormente positivas. Se identificaron factores de bajo riesgo, como controles insuficientes (70.9%) e infecciones del tracto urinario (87.2%). Por otro lado, los factores de alto riesgo incluyeron desnutrición y obesidad (27.2%), así como riesgos inminentes como la diabetes gestacional y trastornos hipertensivos (14.5% y 10.9% respectivamente). En conclusión, la mayoría de las mujeres embarazadas mostraron tener un buen conocimiento sobre la importancia del control prenatal y fueron capaces de identificar los signos de alarma, lo

que puede ser un indicador importante para reducir la incidencia de riesgos obstétricos.

(16)

2.1.2. Nacionales

Aranda, B. et al. (2023) tuvo como objetivo “Determinar el nivel de satisfacción sobre la atención prenatal en gestantes atendidas en el Centro Materno Juan Pablo II – Los Olivos, 2023”. El estudio fue de tipo observacional, con un diseño cuantitativo, prospectivo y transversal. Se utilizó una encuesta como método de recopilación de información, empleando un cuestionario como herramienta, el cual fue aplicado a 180 mujeres en estado de gestación que acudieron al Centro Materno Juan Pablo II - Los Olivos. Los resultados revelaron que el 85.6% de las participantes evaluaron positivamente la atención prenatal recibida, mientras que el 13.3% la consideraron moderadamente favorable y solo el 1.1% la calificaron como desfavorable. En cuanto a la satisfacción con los planes de consulta prenatal, el 45% expresó estar satisfecho, el 51.7% manifestó una satisfacción moderada y el 3.3% indicó insatisfacción. Respecto a la atención recibida por parte del personal experto el 83.3% indicó que estaban contentas, el 13.3% se sintió satisfecho y solo el 1.1% expresó descontento. La atención prenatal recibió una alta aprobación entre las mujeres encuestadas, con un notable 80% expresando satisfacción con sus aspectos distintivos. Además, un 18.9% manifestó sentir una satisfacción moderada, mientras que solo un 1.1% reportó sentirse insatisfecho. En resumen, el 85.6% de las mujeres embarazadas se mostraron satisfechas, el 13.3% algo satisfechas y el 1.1% insatisfechas con su tratamiento prenatal en marzo de 2023, lo que indica que la mayoría de las gestantes estaban contentas con la atención prenatal recibida.

(17)

Catalán, K; Cutipa, C. et al. (2021) en su investigación realizada tuvo como objetivo “evaluar el nivel de satisfacción de gestantes que asisten al programa de psicoprofilaxis obstétrica en el centro de salud de Wánchaq”. La investigación se basó en un enfoque cuantitativo, no experimental y transversal involucrando a 60 mujeres embarazadas con edades comprendidas entre los 19 y 30 años. Se emplearon dos tipos de cuestionarios: uno diseñado para medir el nivel de satisfacción y otro para recolectar datos sobre las características sociodemográficas. Según los resultados obtenidos la mayoría de las participantes (53.3%) se encontraban en el rango de edad de 19 a 30 años, el 73.3% tenía educación superior, el 63.3% estaba esperando a su primer hijo, el 40% tenía empleo y el 40% tenía un ingreso mensual de S/. 951.00 soles o más, y el 73.3% estaba conviviendo en pareja. En términos de satisfacción, el 76.7% reportó estar medianamente satisfecho con los aspectos tangibles, el 60% mostró satisfacción en cuanto a la fiabilidad, el 90% expresó satisfacción con la capacidad de respuesta y el 50% indicó satisfacción con la seguridad, mientras que el otro 50% manifestó una satisfacción moderada en este aspecto. Concluyendo que el nivel de satisfacción de las 60 gestantes que formaron parte del estudio fue considerado satisfactorio para el 46.7% y como medianamente satisfactorio para el 53.3%. Por lo tanto, la satisfacción de las gestantes se consideró aceptable. (18)

Palomino, D; Peña, F. et al. (2021) cumplieron el objetivo de “Determinar el grado de satisfacción sobre la atención prenatal de gestantes en el Centro de Salud los Licenciados. Ayacucho, agosto - noviembre 2021”. La investigación se clasificó como aplicada, con un enfoque cuantitativo y un diseño descriptivo. La población objetivo consistió en 440 mujeres embarazadas, de las cuales se seleccionó una muestra de 142 gestantes. Como herramienta de recolección de datos, se empleó una versión adaptada del cuestionario SERVQUAL. Los resultados revelaron que, del total de las 142 usuarias

embarazadas, el 55.6% tenía 26 años o más, el 73.9% estaba conviviendo en pareja, el 47.2% tenía educación superior, el 47.9% era ama de casa, el 87.3% provenía de Ayacucho, el 49.3% había recibido entre 1 y 3 atenciones prenatales, el 62.7% estaba en un periodo de gestación de entre 27 y 40 semanas, y el 79.6% tenía entre 0 y 2 hijos. En cuanto al grado de satisfacción, el 62% de las gestantes manifestó estar satisfecho, mientras que el 1.4% expresó insatisfacción. Respecto a las diferentes dimensiones evaluadas, se encontró que el 66.9% estaba satisfecho con la fiabilidad y la capacidad de respuesta, el 76.06% con la seguridad, el 73.9% con la empatía y el 50.7% con los aspectos tangibles del servicio prenatal recibido. (19)

Eliás, K. et al. (2021) Tuvieron como Objetivo “Determinar el conocimiento global sobre el control prenatal en las gestantes atendidas en el Centro Materno Infantil I-4; Castilla-Piura, 2020”. Se realizó una investigación de carácter cuantitativo, El estudio adoptó un diseño descriptivo de nivel transversal no experimental. La muestra consistió en 80 mujeres gestantes jóvenes, de entre 14 y 28 años, a quienes se les administró un cuestionario en línea compuesto por 20 preguntas relacionadas con el control prenatal. Según los resultados obtenidos, el 51.25% de las participantes demostró un nivel de conocimiento intermedio sobre el tema, mientras que el 45% tenía un conocimiento alto y solamente el 3.75% de las participantes mostró un nivel de conocimiento bajo sobre el tema. En lo que respecta a las características socioculturales, se notó que el 41.25% tenía edades comprendidas entre los 24 y 28 años, mientras que el 42% tenía nivel educativo de secundaria, el 47.5% estaba conviviendo en pareja, el 93.75% profesaba la religión católica y el 58.75% de las participantes indicaron que su ocupación era ama de casa. En cuanto a las características gineco-obstétricas, el 42.5% tenía un hijo, el 55% había experimentado abortos previos, el 50% había tenido partos vaginales y el 76.25% había tenido cesáreas. Como conclusión, se determinó que las gestantes del Centro Materno

Infantil de Castilla-I 4 poseían un nivel de conocimiento global medio en relación con el control prenatal, ya que mostraban desconocimiento sobre su importancia, beneficios, objetivos, asistencia y la cantidad de controles prenatales necesarios. (20)

García, A; Gonzales, L. et al. (2019) Tuvieron como objetivo: “Determinar los factores asociados a la omisión del control prenatal en gestantes del Centro Materno Infantil Manuel Barreto, marzo-junio.2019.” Se realizó una investigación de tipo analítico, prospectivo y transversal, con un enfoque observacional, el estudio involucró a 293 mujeres embarazadas que asistieron a sus citas de control prenatal en la consulta externa de obstetricia del Centro Materno Infantil Manuel Barreto. Se detectaron varios factores relacionados con la ausencia de asistencia a las citas de control prenatal. Entre los factores personales, se halló que el estado civil ($p=0.001$), la planificación del embarazo ($p=0.023$) y si era el primer embarazo ($p=0.17$) estaban relacionados con esta omisión. En cuanto a los factores sociales, se destacaron las dificultades laborales para acudir a las consultas de control prenatal ($p=0.004$), la actividad laboral ($p=0.004$), y la distancia hasta el centro de salud ($p=0.001$) como determinantes. Respecto a los factores institucionales, se observó una asociación significativa con el maltrato por parte del personal que atiende ($p=0.001$), el periodo de espera ($p=0.021$), el tiempo de la consulta ($p=0.008$) y la falta de citas para el próximo control ($p=0.001$). Se concluyó que la falta de asistencia al control prenatal estaba relacionada con diversos factores personales, sociales e institucionales en el Centro Materno Infantil Manuel Barreto durante el período de marzo a junio de 2019. Esto incluía gestantes solteras, embarazos no planificados, dificultades laborales, trato inadecuado por parte del personal de salud y problemas logísticos como la distancia hasta el centro de salud. (21)

2.2. Bases teóricas

2.2.1 Atención prenatal

La atención integral materna está regida por la norma técnica de salud materna (NTS N°105) la cual tiene por objetivo reducir la morbilidad y mortalidad materna y perinatal mediante una atención completa antes, durante y después del parto.

Esta norma establece los siguientes parámetros tanto a nivel de infraestructura y profesionales que brindan atención materna, los cuales son los siguientes: (22)

Perfil profesional del personal de salud:

- Profesional altamente capacitado para la atención materna perinatal.
- Competente en brindar una atención diferenciada a adolescentes, respaldada por conocimientos científicos actualizados en salud sexual y reproductiva basados en evidencia.
- Habilidades excepcionales para el trabajo colaborativo, destrezas destacadas en interacciones sociales, comunicación efectiva y pensamiento creativo.
- Tiene la habilidad de comunicar información de manera clara y precisa, demostrando ser receptivo/a, atento/a y fácilmente accesible. Demuestra un trato cortés hacia la adolescente, su pareja y familia, así como hacia cualquier individuo designado por la adolescente, sin mostrar ningún tipo de discriminación.

Requerimientos que debe poseer todo establecimiento de salud:

- Las normas deben cumplirse para que cada gestante consiga recibir 6 atenciones prenatales como mínimo, al menos la primera o segunda deben ser llevadas a cabo

por un médico especializado en ginecología y obstetricia para realizar el examen físico de forma general y minuciosa.

- A los establecimientos de mayor complejidad deben ser derivadas las emergencias obstétricas y gestantes con morbilidad para ser atendidas y evaluadas por un médico gineco-obstetra, intensivista o algún otro médico.
- Cada gestante debe tener la seguridad de ser sometida a las pruebas de tamizaje (VIH y sífilis)
- Las tablas del CLAP (peso, talla, edad gestacional) deben ser usadas para evaluar nutricionalmente a cada gestante
- Registrar de forma correcta todas las atenciones realizadas a la madre
- Toda muerte materna debe ser notificada y tipificada según las normas vigentes correspondientes

La atención integral de la salud materna según la NTS N°105 para la etapa pre natal comprende las siguientes atenciones:(22)

a) Atención preconcepcional: Esta intervención se da comúnmente en mujeres con vida sexual activa. Esta atención es previa a la intención de embarazo como mínimo de 6 meses. Comprende 2 consultas y ser referido a un especialista en caso de detectar alguna patología. Esta incluye evaluación clínica, tamizaje de violencia familiar, toma de Papanicolaou, evaluación odontológica, recetar ácido fólico, orientación y consejería a la pareja (22).

b) Prenatal reenfocada: Este cuidado implica supervisar, evaluar, prevenir, identificar y tratar cualquier complicación que pueda afectar la salud materna y del recién nacido, con

el objetivo de garantizar un nacimiento saludable. En relación con la primera consulta, esta no debe durar menos de 30 minutos, mientras que en las siguientes consultas debe superar los 15 minutos obligatoriamente. Durante estas citas, es fundamental ofrecer información educativa sobre el embarazo a la mujer embarazada, su familia y la comunidad, cubriendo temas como el cuidado prenatal y los síntomas de advertencia y factores de riesgo. Se sugiere realizar exámenes como la toma de muestras para Papanicolaou, así como evaluar la pelvis en la primera consulta prenatal. Sin embargo, estas evaluaciones pueden posponerse para la próxima consulta si la gestante no está lista. Además, se debe proporcionar toda la información necesaria a la pareja o acompañante sobre los cuidados que debe tener la mujer durante este proceso. (22).

Tabla 1. Procedimientos a seguir para la atención prenatal

Procedimientos para la primera atención prenatal	Procedimientos para las atenciones prenatales posteriores
<ul style="list-style-type: none"> ○ Elaboración de la historia clínica materno perinatal ○ Examen obstétrico completo ○ Exámenes auxiliares basales ○ Prescripción de ácido fólico ○ Prescripción de ácido fólico y sulfato ferroso ○ Prescripción de calcio ○ Vacunación antitetánica ○ Información para la gestante 	<p>En las consultas siguientes:</p> <ul style="list-style-type: none"> ○ Interrogar signos y síntomas de alarma ○ Control de peso materno y funciones vitales, reflejos y edemas ○ Control del crecimiento fetal ○ Evaluación de edad gestacional (a partir de 20 semanas) ○ Indicar suplementación con ácido fólico (a partir de las 14 semanas) <p>Desde las 28 semanas:</p>

	<ul style="list-style-type: none">○ Evaluar la posición, situación y presentación del feto.○ Auscultación de latidos cardiacos fetales○ Consultar sobre la actividad fetal○ Prueba de rollo ver test○ Pedir una segunda prueba de hemoglobina, glucosa, sífilis y la prueba de Elisa.○ Examen de diabetes gestacional <p>Desde las 35 semanas:</p> <ul style="list-style-type: none">○ Realizar una evaluación interna de pelvis y valoración feto-pélvica○ Evaluar el encajamiento del feto.○ Actualización de los exámenes auxiliares○ Educación en la identificación de los movimientos fetales
--	---

2.2.2. Dimensiones del conocimiento sobre el proceso de atención prenatal

Importancia: El objetivo del cuidado prenatal es asegurar que el bebé nazca en óptimas condiciones para reducir los riesgos para la madre, detectando y previniendo posibles complicaciones durante el embarazo. Este enfoque busca evitar cualquier efecto adverso sobre la salud de la madre y del feto, abordando de manera integral diversas áreas.

Esto implica brindar asesoramiento y enseñanza sobre nutrición, hábitos de vida saludables, actividad física y evitar el consumo de sustancias que puedan perjudicar la salud del bebé. En resumen, el cuidado prenatal tiene como meta principal mantener o mejorar la salud de ambas vidas en gestación. (23).

Factores de riesgo:

- Diabetes
- Hipertensión
- Infecciones de transmisión sexual
- Anomalías de tracto genital
- Edad materna
- Peso materno
- Consumo de alcohol y tabaco

Salud sexual y reproductiva: La salud sexual y reproductiva comprende el estado físico, social y mental en relación con la sexualidad y la reproducción, lo que incluye la capacidad de tener relaciones sexuales satisfactorias y seguras, así como la libertad para decidir cuándo, dónde y con qué frecuencia tenerlas. Todo esto se centra en promover una sexualidad responsable basada en relaciones equitativas e igualitarias entre los géneros. (24).

2.2.3 Conocimientos del proceso de atención pre natal

2.2.3.1. Conocimiento

La gestión del conocimiento aborda una distribución heterogénea y sostenible de recursos, derivada de su complejidad e idiosincrasia. Desarrollar una estrategia basada en conocimiento valioso puede proporcionar una ventaja competitiva sostenible. Esto impacta en las decisiones de inversión, donde las empresas deben identificar conocimientos internos y externos para decidir sobre proyectos de desarrollo. Además, el conocimiento altera la naturaleza del trabajo y la propiedad, generando nuevas relaciones laborales y atrayendo a trabajadores capaces de contribuir a proyectos de desarrollo de conocimiento. Se destaca la importancia del contexto social, fomentando la necesidad de compartir experiencias y conocimientos entre los trabajadores. (25)

- La escala valorativa para medir el nivel de conocimiento de la gestante que utilizaremos será:
 - ✓ Alto=14-20
 - ✓ Medio= 7-13
 - ✓ Bajo=0-6

2.2.3. Conceptualización de la variable

Si se procede a examinar la literatura concerniente a la satisfacción, resulta notable la amplia variedad de definiciones que han sido formuladas para abordar este término. Aunque inicialmente podría percibirse como una ventaja, indicando un gran interés por parte de los investigadores en el tema, también revela otra perspectiva menos atractiva, insinuando la existencia de un fenómeno de considerable complejidad y difícil de abordar (26).

Algunas personas describen la satisfacción como un criterio para determinar los productos y servicios ofrecidos por una entidad satisfacen o superan las expectativas del cliente. La satisfacción del cliente se refleja en la cantidad de usuarios o en el porcentaje

total de clientes cuyas interacciones con una empresa, sus productos o servicios (medidas de evaluación) son positivas o están alineadas con lo que esperaban. En la actualidad, se emplea el término "satisfacción del cliente" para referirse al escenario en el que el cliente queda contento con lo que ha recibido (27).

Es esencial tener en cuenta los siete componentes de la satisfacción, los cuales ofrecen discernimiento sobre cómo los usuarios perciben la atención proporcionada en los servicios de salud. Esto no solo contribuye a mejorar la evaluación del rendimiento en la prestación de servicios de salud, sino que también promueve el avance de medidas destinadas a elevar la calidad y la eficacia en este ámbito, estos siete componentes son: accesibilidad, la cortesía, agilidad, confianza, competencia y comunicación (28).

La satisfacción es el objetivo primordial del sistema, influenciado tanto por la calidad del servicio proporcionado se determina tanto por los valores como por las expectativas del usuario. También, se tienen en cuenta otros aspectos como el tiempo, el costo monetario cuando es relevante, y el esfuerzo o sacrificio requerido. Se trata de la respuesta experimentada por el cliente, una evaluación momentánea que está directamente relacionada con el producto o servicio. Este nivel de satisfacción está asociado con la experiencia de consumo y puede variar con el tiempo. (29).

2.2.3.1 Teorías de la satisfacción del usuario.

Entre las principales teorías que se tienen, se encontraron la existencia de 2 teorías respecto a la satisfacción del usuario o consumidor postuladas por Brooks (30)

- **Teoría de la equidad:** Según esta teoría, la satisfacción se produce cuando una entidad percibe que los resultados obtenidos en un proceso están en cierta medida

en concordancia con lo que ha contribuido a ese proceso, como el costo, el tiempo y el esfuerzo invertidos. (30)

- **Teoría de la atribución causal:** El cliente evalúa el éxito o el fracaso de una compra según su percepción de los resultados obtenidos. La satisfacción se atribuye a factores internos, como las percepciones del cliente durante la compra, así como a factores externos, como la complejidad del proceso de compra, la influencia de otros individuos o la suerte. (30)

Otra teoría que se tiene postulada por Liljander y Sandvik es la siguiente:

Teorías de las expectativas: Según estos autores, los clientes establecen expectativas sobre cómo funcionará un producto o servicio antes de comprarlo. Tras efectuar la adquisición y utilizar el producto o servicio, el cliente coteja estas expectativas con las características reales del mismo. Esto puede generar satisfacción si el producto supera las expectativas, o insatisfacción si no cumple con lo esperado. La confirmación simple de las expectativas ocurre cuando el producto es tal como se esperaba. (30)(31).

2.2.3.1. Dimensiones de la variable

Las dimensiones de las satisfacciones de las usuarias respecto al proceso de atención que se tendrán en cuenta para la investigación son:

- **Comunicación:** El término "canal" se refiere al medio por el cual se establece la comunicación, ya sea de forma verbal o no verbal. Este concepto abarca la totalidad de la interacción y desempeña una función fundamental en la calidad de la interacción entre el personal médico y el usuario.. Es esencial que este canal se mantenga presente de manera continua durante la atención brindada al usuario. (31)

- **Credibilidad:** La credibilidad se define como el grado de autenticidad, confianza y sinceridad presentes en el servicio ofrecido. Se refiere a la confianza que siente el paciente hacia el personal que lo atiende, así como a la percepción de si la información proporcionada fue valiosa, precisa, relevante y significativa, cumpliendo o no con sus expectativas. (31)
- **Competencia:** Implica las habilidades del personal de atención, la confianza en la terapia brindada y el compromiso con la resolución de los problemas de salud del usuario, así como aquellos que impactan en su ámbito familiar. (31).
- **Cortesía:** En la atención médica, se refiere a las muestras de respeto y cortesía que el personal demuestra hacia el paciente. Esto implica saludar amablemente al paciente durante la atención, escuchar atentamente sus respuestas, mostrar interés genuino por su salud y responder con amabilidad a todas las preguntas tanto del paciente como de su familia. (31)
- **Responsabilidad:** Se trata de las habilidades demostradas, la confianza y el compromiso por parte del personal, junto con su capacidad para generar credibilidad y confianza. Esto engloba aspectos como la cortesía, el profesionalismo, la seguridad y la credibilidad. Se enfoca en la información proporcionada por el profesional de la salud acerca del diagnóstico y tratamiento realizados, así como las instrucciones a seguir. (31)
- **Seguridad:** Se relaciona con el personal que labora en el servicio, la ausencia de peligros, riesgos o dudas, las interacciones positivas entre ellos y los aspectos vinculados a la privacidad durante la atención, además de la higiene y la comodidad en el entorno. (31).

- La escala valorativa que se usará para medir la satisfacción de las gestantes será:
 - ✓ Muy satisfecho = 15 -20 puntos
 - ✓ Satisfecho = 11 -15 puntos
 - ✓ Insatisfecho = 1 – 10 puntos

2.3. Formulación de hipótesis

Hi: Existe una relación entre el conocimiento y la satisfacción de la atención pre natal en las gestantes atendidas por el servicio de obstetricia en el Hospital de Huaycán 2024.

Ho: No Existe una relación entre el conocimiento y la satisfacción de la atención pre natal en las gestantes atendidas por el servicio de obstetricia en el Hospital de Huaycán 2024.

CAPITULO III. METODOLOGÍA

3.1. Método de la investigación

El enfoque de la investigación será deductivo, dado que se formula primero la hipótesis para luego aceptarla o rechazarla a través de la verificación de la correlación.

En consecuencia, la aplicación del método deductivo implica la elucidación de un componente teórico que conduce a la formulación de una hipótesis (32)(33)

3.2. Enfoque de la investigación

Se utilizará un enfoque de investigación cuantitativo, ya que se trabajarán con variables que serán medidas a través de instrumentos con puntuaciones numéricas. La investigación cuantitativa se fundamenta en la idea de que la realidad es singular, objetiva y estática. En consecuencia, se considera que esta realidad es potencialmente cuantificable, es decir, susceptible de ser medida de manera matemática mediante datos numéricos. (34)

3.3. Tipo de investigación

El estudio se clasificará como básico, lo que significa que su propósito no es abordar problemas de manera inmediata, sino ampliar el entendimiento actual. La investigación también es conocida como pura, teórica o dogmática. Se origina en un marco teórico y se mantiene dentro de ese ámbito. Su objetivo es incrementar el conocimiento científico sin requerir una aplicación práctica inmediata. (35) (36)

3.4. Diseño de la investigación

El diseño de la investigación será transversal porque la evaluación es en un instante específico y definido en el tiempo, no experimental porque lleva a cabo sin intervenir deliberadamente en variables (37)(38) y correlacional porque el objetivo es encontrar explicaciones por medio de la relación de variables sin la existencia de manipulación de variables (39).

3.5. Población, muestra y muestreo

3.5.1. Población

La población de estudio comprende 909 mujeres embarazadas que asistieron a sus citas de control prenatal y fueron atendidas por el servicio de obstetricia en el Hospital de Huaycán, 2024.

3.5.2. Muestra

Unidad de análisis: Gestante que acude al consultorio de atención prenatal del servicio de obstetricia del hospital de Huaycán

Tamaño de muestra: Se determinó utilizando la fórmula diseñada para poblaciones finitas.

Fórmula para el tamaño de muestra (n):

$$n = \frac{N \times Z_a^2 \times p \times q}{d^2 \times (N - 1) + Z_a^2 \times p \times q}$$

Donde:

N= Total de población (909)

Z²= 1.96² (con una confianza de 95%)

P=probabilidad esperada (5%)

q= 1-p (0.95)

d= error o precisión (3%)

Se determina una muestra de n = 271 que entraron en la encuesta

3.5.3. Muestreo

El muestreo que se empleará en la investigación será probabilístico.

Criterios de inclusión

1. Gestantes atendidas por el servicio de obstetricia en el Hospital de Huaycán, 2024.
2. Gestante con una edad superior a los 18 años
3. Gestantes que accedan a participar de manera voluntaria en la investigación.
4. Gestantes con más de dos controles prenatales

Criterios de exclusión

1. Gestantes no atendidas por el servicio de obstetricia en el Hospital de Huaycán, 2024.
2. Gestantes menores de edad
3. Gestantes que no deseen participar en el estudio.
4. Gestante que no tengan más de dos controles prenatales

3.6. Variables y operacionalización

Tabla 2. Operacionalización de las variables

Variables	Definición conceptual	Definición operacional	Dimensiones	Indicadores	Escalas de medición	Escala valorativa (rangos)
Nivel de conocimiento del control prenatal	Es una recopilación de datos almacenados a través de la experiencia o el aprendizaje, relacionados con el control prenatal.	Se medirá a través de los puntajes obtenidos de evaluar la variable	Importancia del control prenatal	Objetivo del control prenatal.	Numérica	Muy satisfecho = 15 -20 puntos Satisfecho = 11 -15 puntos Insatisfecho = 1 – 10 puntos
				Actividades durante el control prenatal		
				Frecuencia del examen del control prenatal.		
				Importancia del examen del control prenatal.		
			Factores de riesgo del embarazo	Signos y síntomas de alarma		
				Periodo intergenésico		
				Exámenes auxiliares		
Cuidados prenatales						
Nivel de satisfacción del control prenatal	Implica satisfacer las expectativas de las usuarias con respecto a la atención que reciben..	Se medirá a través de los puntajes obtenidos de evaluar la variable	Comunicación	Mensajes verbales intercambiados	Numérica	Alto=14-20 Medio= 7-13 Bajo=0-6
			Competencia	Nivel de técnicas que emplean los profesionales		
			Cortesía	Muestras de respeto		
			Responsabilidad	Atención oportuna		
			Seguridad	Percepción de la usuaria con el ambiente		

3.7. Técnicas e instrumentos de recolección de datos

3.7.1 Técnica

El método utilizado para recopilar datos será la encuesta. El instrumento será una encuesta para medir cada variable.

3.7.2 Descripción de instrumentos

Yo aplique una encuesta como instrumento, que está conformada por 20 preguntas que fueron adaptadas de dos instrumentos de diferentes autores. El primer instrumento que utilice para medir el nivel de satisfacción de las gestantes estos fue elaborado por Canturías y Pichen lo adapto y modifíco para poder utilizarlo en su estudio donde busca medir “Nivel de satisfacción de las usuarias y calidad de la atención en el consultorio de obstetricia. puesto de salud san Juan - Chimbote” en el año 2021, la validez de este instrumento fue confirmada mediante el análisis estadístico del coeficiente de Alfa de Cronbach, el cual obtuvo un valor de 0.923. Este resultado sugiere que el instrumento es confiable. El segundo instrumento que utilice para medir el nivel de conocimiento fue adaptado y modificado por Flores, S en el estudio que realizo que lleva como título “El nivel de conocimiento sobre la atención prenatal en mujeres de 20 a 40 años de edad del AAHH La Paz – Punchana marzo 2016” en el año 2017.

3.8. Plan de procesamiento y análisis de datos

Como primer paso para llevar a cabo la recolección de datos, presente mi carta de autorización emitida por la escuela de obstetricia, esta fue entregada al área de docencia del hospital de Huaycán, para que ellos luego me dieran el cargo de aceptación mediante un proceso de exposición de mi proyecto, una vez aprobado me dieron el documento donde me permitían encuestar. Para iniciar el proceso de recopilación de datos, se

estableció un contacto directo con las gestantes en el Hospital de Huaycán. En primer lugar, se llevó a cabo una reunión informativa específica para las gestantes, donde se les proporcionó información detallada sobre los propósitos de la investigación y la relevancia de su participación en el estudio. Posteriormente, se obtuvo el consentimiento informado de cada gestante participante. Los formularios de consentimiento informado contenían información detallada sobre los objetivos del estudio, los métodos de recopilación de datos y cualquier riesgo o beneficio potencial asociado. Se permitió un tiempo adecuado para que las gestantes revisaran y comprendieran completamente el formulario, y se alentó a la participación voluntaria e informada.

La recopilación de datos se realizó a través de cuestionarios estructurados. Se brindaron instrucciones claras a las gestantes sobre cómo completar los cuestionarios. Cada dato recopilado se registró de manera sistemática y organizada, asignando códigos de identificación para preservar la confidencialidad.

Después de la recopilación de datos, la información se introdujo en el programa MS Excel para crear una base de datos inicial. Posteriormente, los datos se transferirán al software estadístico SPSS. El análisis estadístico se llevará a cabo utilizando este software, comenzando con la aplicación de estadísticas descriptivas para proporcionar una visión general de las variables, incluidas medidas de tendencia central y dispersión. Se utilizará la prueba de normalidad para analizar la distribución de los datos y determinar si se deben utilizar pruebas paramétricas o no paramétricas según sea necesario.

Debido a que el propósito de la investigación es establecer la asociación entre dos variables, se empleará el coeficiente de correlación de Spearman. Estas pruebas de correlación posibilitarán la evaluación de la intensidad y dirección de la relación entre las variables de interés. Posteriormente, se realizarán pruebas de hipótesis para proporcionar información clave para responder a las preguntas de investigación planteadas.

3.9. Aspectos éticos

El presente estudio seguirá los lineamientos éticos definidos en la Declaración de Helsinki de la Asociación Médica Mundial. Se asegurará el consentimiento informado y voluntario de todos los participantes, y el diseño del estudio se centrará en reducir riesgos y maximizar beneficios.

Se considerarán los siguientes aspectos éticos en la investigación:

Antes de que los participantes se involucren en el estudio, se obtendrá su consentimiento informado. Este proceso asegurará que comprendan completamente los objetivos del estudio, los procedimientos y cualquier riesgo potencial asociado.

Se aplicarán medidas rigurosas para salvaguardar la privacidad y confidencialidad de los datos recolectados. Se asegurará que los datos sean manejados con la máxima discreción y que no se divulgue información identificable sin el consentimiento explícito de los participantes. Además, se seguirán los siguientes principios:

- **Principio de autonomía:** Las gestantes participarán de forma voluntaria, ninguna será obligada si no es su voluntad participar, además podrán abandonar la investigación por las razones y en el momento que consideren.

- **Principio de no maleficencia:** No se producirán comportamientos que puedan dañar tanto físicamente como psicológicamente a las gestantes participantes del estudio, además, la recolección de datos será llevada a cabo con el único fin de realizar el presente estudio.

CAPITULO IV. PRESENTACION Y DISCUSION DE LOS RESULTADOS

4.1 Resultados

4.1.1 Análisis descriptivo de resultados

Tabla 1.

Factores Sociodemográficos de las gestantes atendidas por el servicio de obstetricia en el Hospital de Huaycán

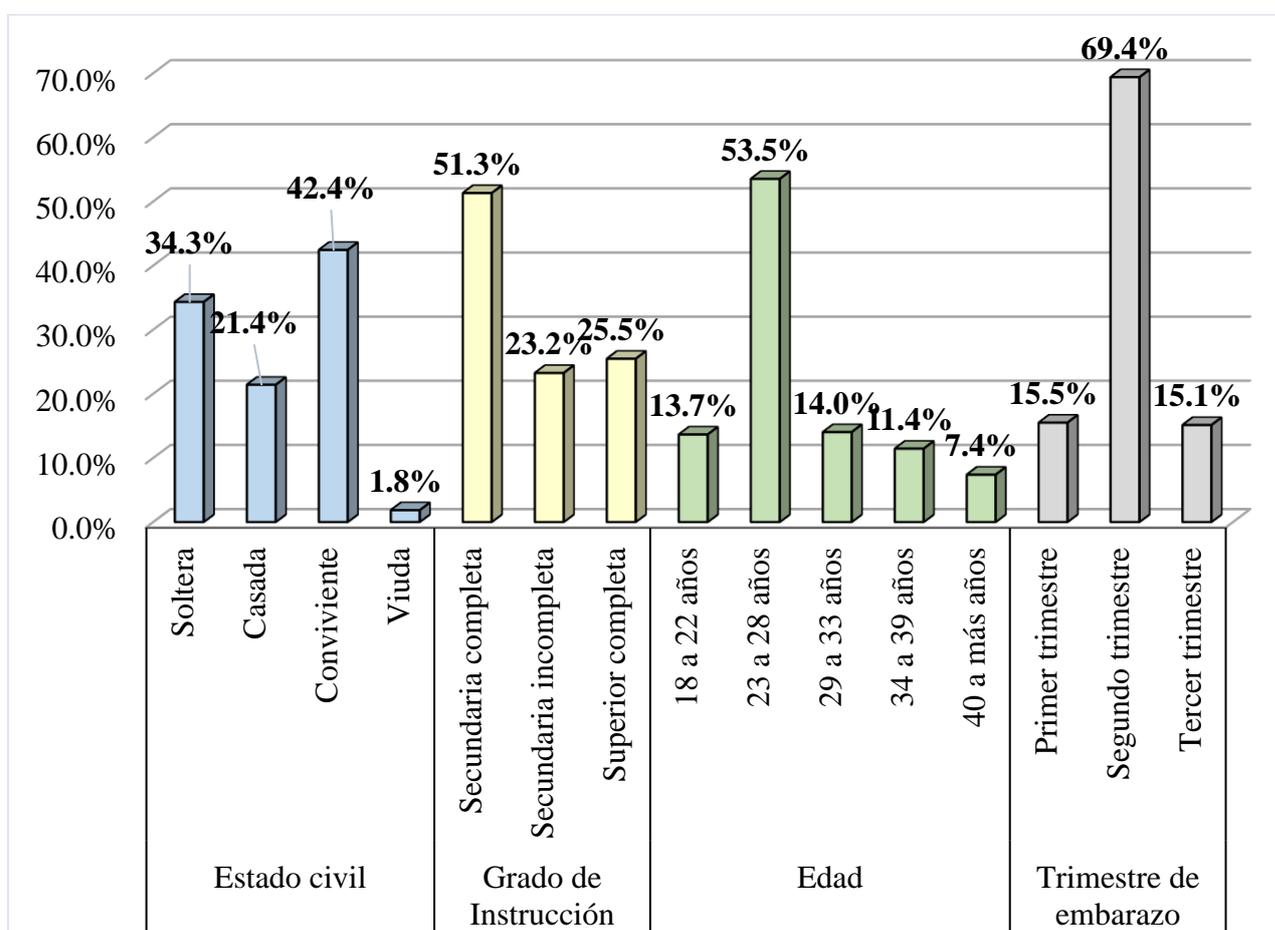
		f	%
Estado civil	Soltera	93	34,3%
	Casada	58	21,4%
	Conviviente	115	42,4%
	Viuda	5	1,8%
	Total	271	100,0%
Grado de Instrucción	Secundaria completa	139	51,3%
	Secundaria incompleta	63	23,2%
	Superior completa	69	25,5%
	Total	271	100,0%
Edad	18 a 22 años	37	13,7%
	23 a 28 años	145	53,5%
	29 a 33 años	38	14,0%
	34 a 39 años	31	11,4%
	40 a más años	20	7,4%
	Total	271	100,0%
	Primer trimestre	42	15,5%

Trimestre de embarazo	Segundo trimestre	188	69,4%
	Tercer trimestre	41	15,1%
	Total	271	100,0%

Fuente: Encuesta aplicada a las gestantes atendidas por el servicio de obstetricia en el Hospital de Huaycán

Figura 1.

Factores sociodemográficos de las gestantes atendidas por el servicio de obstetricia en el Hospital de Huaycán



Fuente: Encuesta aplicada a las gestantes atendidas por el servicio de obstetricia en el Hospital de Huaycán

La tabla y figura se aprecia que, en lo concerniente al estado civil de las gestantes, el 42,4% fue conviviente; el 34,3% fue soltera; el 21,4% fue casada y el restante 1,8% fue viuda. Por otro lado, en relación al grado de instrucción de las gestantes, el 51,3% tuvo

secundaria completa; el 25,5% tuvo grado superior completa y el 23,2% tuvo secundaria incompleta. Asimismo, en lo correspondiente a la edad de las gestantes, el 53,5% tuvo entre 23 a 28 años; el 14,0% tuvo entre 29 a 33 años; el 13,7% entre 18 a 22 años; el 11,4% entre 34 a 39 años, y el 7,4% de 40 a más años. A su vez, en cuanto al trimestre de embarazo en el que estuvieron las gestantes, el 69,4% estuvo en su segundo trimestre; el 15,5% en su primer trimestre y el 15,1% en su tercer trimestre.

Tabla 2.

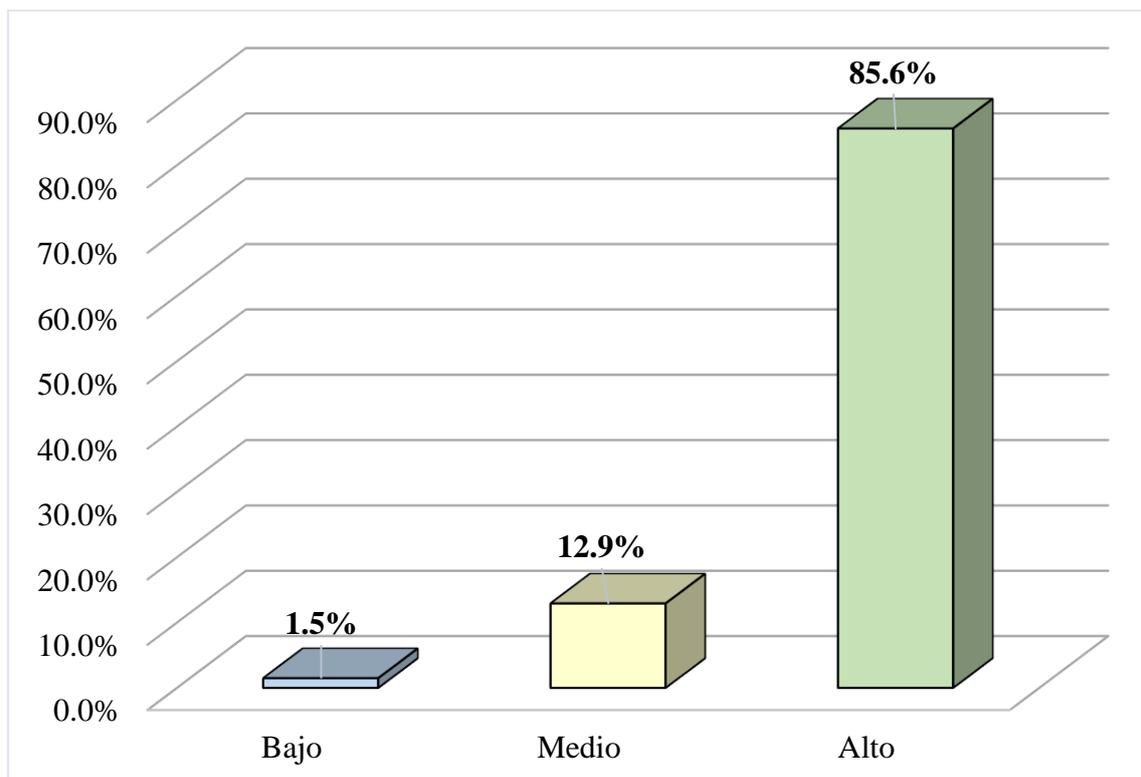
Nivel de conocimiento respecto a la atención prenatal en las gestantes atendidas por el servicio de obstetricia Hospital de Huaycán, 2024.

	f	%
Bajo	4	1,5%
Medio	35	12,9%
Alto	232	85,6%
Total	271	100,0%

Fuente: Encuesta aplicada a las gestantes atendidas por el servicio de obstetricia en el Hospital de Huaycán

Figura 2.

Nivel de conocimientos respecto a la atención prenatal en las gestantes atendidas por el servicio de obstetricia Hospital de Huaycán, 2024.



Fuente: Encuesta aplicada a las gestantes atendidas por el servicio de obstetricia en el Hospital de Huaycán

Tal como se observa en la tabla y figura, el 85,6% de las gestantes tuvo nivel alto de conocimiento respecto a la atención prenatal. Le continúa el 12,9% con un nivel medio de conocimiento, mientras que el 1.5% restante exhibió un nivel bajo de conocimiento.

Tabla 3.

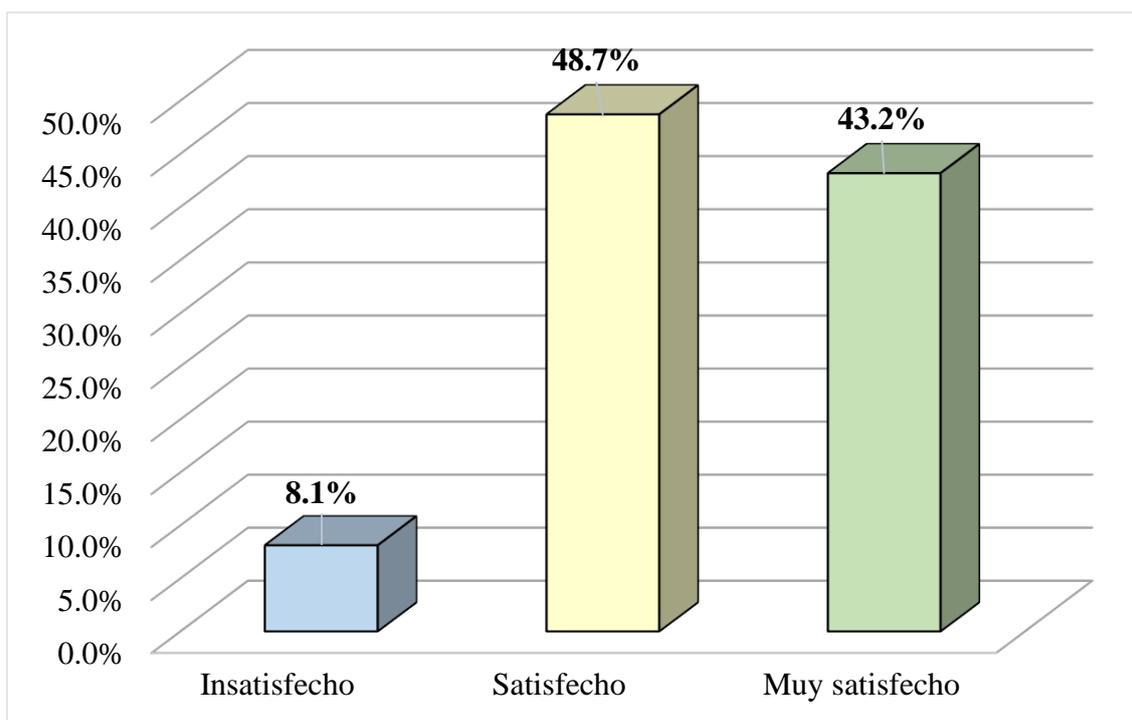
Nivel de satisfacción respecto a la atención prenatal en las gestantes atendida por el servicio de obstetricia s en el Hospital de Huaycán, 2024.

	f	%
Insatisfecho	22	8,1%
Satisfecho	132	48,7%
Muy Satisfecho	117	43,2%
Total	271	100,0%

Fuente: Encuesta aplicada a las gestantes atendidas por el servicio de obstetricia en el Hospital de Huaycán

Figura 3.

Nivel de satisfacción respecto a la atención prenatal en las gestantes atendida por el servicio de obstetricia s en el Hospital de Huaycán, 2024.



Fuente: Encuesta aplicada a las gestantes atendidas por el servicio de obstetricia en el Hospital de Huaycán

La tabla y figura se aprecia que el 48,7% de las gestantes se encuentran satisfechas respecto a la atención prenatal, haciendo énfasis en el buen trato que recibieron, se sintieron escuchadas y el ambiente para ellas fue muy agradable. Le continúa el 43,2% estando muy satisfecho respecto a la atención prenatal. Mientras que el 8,1% se mostró insatisfecho.

4.1.2 Pruebas de hipótesis

En primer lugar, se evaluó la presencia de distribución normal por medio de la prueba de Kolmogórov-Smirnov. Esta prueba está diseñada para evaluar a más de 50 datos. De hallarse distribución normal en ambas variables posteriormente se aplicaría la prueba de Pearson para conocer si hubo o no relación entre la variable 1: Conocimiento de la atención prenatal y la variable 2: Satisfacción de la atención prenatal. De lo contrario, de

hallarse al menos una variable sin distribución normal se aplicaría posteriormente la prueba de Spearman. En todos estos casos se aplicó un nivel de significancia de 0,05.

Tabla 4.

Pruebas de normalidad de Kolmogórov-Smirnov

	Estadístico	gl	p
Variable 1: Conocimiento de la atención prenatal	0,307	271	0,000
Variable 2: Satisfacción de la atención prenatal	0,201	271	0,000

Fuente: Encuesta aplicada a las gestantes atendidas por el servicio de obstetricia en el Hospital de Huaycán

Tal como se muestra en la tabla hubo valores p por debajo de 0,05 al respecto de la variable 1: Conocimiento de la atención prenatal, y la variable 2: Satisfacción de la atención prenatal. De manera que se permite indicar que no hay distribución normal en los datos de ambas variables. En vista de ello , se optó por utilizar la prueba de correlación de Spearman para determinar la presencia o ausencia de una relación entre las variables.

Hipótesis

Hi: Existe una relación entre el conocimiento de la atención prenatal y la satisfacción del mismo en las gestantes atendidas por el servicio de obstetricia en el Hospital de Huaycán, 2024.

Ho: No existe una relación entre el conocimiento de la atención prenatal y la satisfacción del mismo en las gestantes atendidas por el servicio de obstetricia en el Hospital de Huaycán, 2024.

Tabla 5.

Prueba de correlación de Spearman entre la variable 1: Conocimiento de la atención prenatal y la variable 2: Satisfacción de la atención prenatal

		Variable 2: Satisfacción de la atención prenatal
Variable 1: Conocimiento de la atención prenatal	Rho	0,372**
	p	0,000
	N	271

Fuente: Encuesta aplicada a las gestantes atendidas por el servicio de obstetricia en el Hospital de Huaycán

Interpretación

Según la tabla, se obtuvo un valor p de 0,000 ($p < 0,05$), lo que indica que se rechaza la hipótesis nula (H_0), por tanto, se puede afirmar que hay una relación significativa entre el conocimiento sobre la atención prenatal y la satisfacción de las gestantes atendidas por el servicio de obstetricia en el Hospital de Huaycán, 2024. Además, el coeficiente de correlación de Spearman de 0.372 sugiere una relación positiva de intensidad media. En otras palabras, cuando las gestantes tienen un mayor conocimiento sobre la atención prenatal, su satisfacción con dicha atención tiende a aumentar de manera moderada.

4.1.3 Discusión de resultados

Es importante que los profesionales de la salud que brindan atención prenatal reconozcan la responsabilidad asociada a esta labor, dado que puede ayudar a disminuir las enfermedades habituales durante el embarazo y a reducir la mortalidad materna y perinatal, se realizó este estudio para evaluar el conocimiento y la satisfacción de las mujeres embarazadas que reciben atención en el servicio de obstetricia del Hospital de Huaycán.

En cuanto a los factores sociodemográficas de las mujeres embarazadas atendidas en el servicio de obstetricia del Hospital de Huaycán, se encontró que referente al estado civil de las gestantes, el 42,4% fue conviviente; el 34,3% fue soltera; el 21,4% fue casada y el

restante 1,8% fue viuda, donde coincidimos con el estudio de Elías, V, en donde el 47.5% son convivientes. El 42% tenía educación secundaria coincidiendo con el grado de instrucción de las gestantes encuestas que tienen el 51,3% tuvo secundaria completa; el 25,5% tuvo grado superior completa y el 23,2% tuvo secundaria incompleta. Asimismo, en lo correspondiente a la edad de las gestantes, el 53.5% de las mujeres embarazadas tenía edades comprendidas entre los 23 y 28 años; el 14.0% tenía entre 29 y 33 años; el 13.7% tenía entre 18 y 22 años; el 11.4% tenía entre 34 y 39 años, y el 7.4% tenía 40 años o más.. Esto tiene relevancia estadística para nuestra investigación, ya que nos permite confirmar que los resultados obtenidos se encuentran en concordancia con los hallazgos del estudio Elías, Ventura donde se encontró que el 41.25% tienen 24 a 28 años, a diferencia del estudio de Catillo-Ávila, donde de las 412 gestantes que participaron tuvieron como promedio de edad de 26,4. También presentando una gran diferencia con el estudio de Palomino, P donde las 142 gestantes que participaron de su investigación el 55.6% tiene de 26 años a más. A su vez, en cuanto al trimestre de embarazo en el que estuvieron las gestantes, el 69,4% estuvo en su segundo trimestre; el 15,5% en su primer trimestre y el 15,1% en su tercer trimestre. Mostrando una diferencia con el estudio de Mayorga y Sejin quienes en tu estudio de las 178 mujeres entrevistadas estaban cursando el primer trimestre de gestación. Mientras que el estudio de latino muestra una gran similitud con nuestros resultados ya que de las 227 gestantes un gran porcentaje estaban en el segundo trimestre de embarazo.

En relación con el nivel de conocimiento el 85.6% de las mujeres embarazadas atendidas mostró un nivel alto de conocimiento. sobre la atención prenatal recibida, el 12,9% mostro un nivel de conocimiento medio; y el restante 1,5% tuvo un nivel de conocimiento bajo. Discrepando con el estudio de Elías donde el 51.25% de las participantes tenía un conocimiento medio sobre el tema, mientras que el 45% tenía un conocimiento alto y solo

el 3.75% un conocimiento bajo. Mientras que el estudio de Gómez si coincidió con nuestro estudio ya que nos mostró que el 50.91% fue considerado adecuado, el 34.55% regular y el 14.55% deficiente. Siento esto un punto importante a tomar en cuenta ya que si la gestante conoce la importancia de llevar sus controles prenatales eso nos ayudara a que ellas puedan seguir asistiendo a sus controles.

En cuanto al nivel de satisfacción, se observa que el 48,7% de las gestantes estuvo satisfecha respecto a la atención prenatal. Seguido por el 43,2% que estuvo muy satisfecho respecto a la atención prenatal. Mientras que el 8,1% estuvo insatisfecho, Discrepando así con el estudio de Mayorga, de las 178 mujeres encuestadas, un 96% expresaron satisfacción con la atención prenatal , siendo este resultado de suma importancia ya que al saber que las gestantes están satisfechas con la atención recibida , garantiza que sigan acudiendo a sus controles sin ningún problema, encontrando el estudio antes mencionado similitud también con el estudio de Aranda, A donde se encontró que el 85,6% se encontraban satisfechas, 13,3% algo satisfechas y el 1,1% insatisfechas. Siendo siempre muy alto el índice de satisfacción.

CAPITULO V: CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

5.1 Conclusiones

- Los factores sociodemográficos más destacadas de las gestantes atendidas por el servicio de obstetricia del hospital de Huaycán fueron en lo que respecta al estado

civil de las gestantes, el 42,4% fue conviviente. Por otro lado, en relación al grado de instrucción de las gestantes, el 51,3% tuvo secundaria completa. Asimismo, en lo correspondiente a la edad de las gestantes, el 53,5% tuvo entre 23 a 28 años. A su vez, en cuanto al trimestre de embarazo en el que estuvieron las gestantes, el 69,4% estuvo en su segundo trimestre.

- Existe un nivel de conocimiento alto sobre la atención prenatal de las gestantes atendidas por el servicio de obstetricia del hospital de Huaycán, con respecto a cómo debe de ser su atención, reconociendo la importancia de asistir a sus citas de control prenatal y seguir con todas las recomendaciones brindadas por la obstetra que la atiende con la finalidad de asegurar un embarazo saludable.
- La mayoría de las embarazadas perciben la atención prenatal recibida por el servicio de obstetricia del hospital de Huaycán como satisfactoria con un porcentaje de 48,7%, esto respecto a cómo ellas se sintieron durante su control, manifestaron sentirse escuchadas, el ambiente les pareció acogedor y agradable.
- Se ha identificado una correlación estadísticamente significativa entre el nivel de conocimiento y satisfacción en relación a la atención prenatal de las mujeres embarazadas que recibieron atención por el obstetra en el consultorio de obstetricia, confirmando así la hipótesis planteada H1.

5.2 Recomendaciones

- Se recomienda a las gestantes continuar con sus controles prenatales durante toda su gestación, teniendo en cuenta los factores sociodemográficos de cada usuaria

para así poder agendar sus citas y asegurar la continuidad de sus controles prenatales, buscando que la gestante se sienta cómoda y segura.

- Para mejorar aún más el nivel de conocimiento sobre la atención prenatal entre las gestantes atendidas por el servicio de obstetricia del hospital de Huaycán, se pueden implementar charlas educativas donde se les explique a las gestantes la importancia de acudir a sus controles para así llevar un embarazo controlado, con la finalidad de garantizar un buen estado de salud tanto de la madre como el de su bebe.
- Para seguir mejorando el nivel de satisfacción de las usuarias frente a la atención prenatal brindada por el hospital de Huaycán, seguiremos fortaleciendo nuestra comunicación y relación de confianza con las gestantes, para que así ellas se sientas **más** seguras al acudir a su control donde serán escuchas , le brindaremos un ambiente acogedor y le seguiremos brindando atención personalizada para que su control prenatal sea muy satisfactorio tanto para ella y el bebé, garantizando la continuidad en sus controles .

REFERENCIAS

1. UNFPA Perú. Cada dos minutos muere una mujer por problemas en el embarazo o el parto. [Internet]. News, 1 de marzo del 2023. [Consultado el 25 de enero del 2024]. Disponible en: <https://peru.unfpa.org/es/news/cada-dos-minutos-muere-una-mujer-por-problemas-en-el-embarazo-o-el-parto>
2. Organización Mundial de Salud. Servicios sanitarios de calidad. [Internet]. [Consultado el 3 de diciembre del 2023]. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/quality-health-services>
3. Naciones Unidas. La atención médica de baja calidad afecta el bolsillo y empeora la salud. [Internet]. [Consultado el 3 de diciembre del 2023]. Disponible en: <https://news.un.org/es/story/2018/07/1437292>
4. Naciones Unidas. OMS publica recomendaciones para mejorar los cuidados prenatales. [Internet]. [Consultado el 3 de diciembre del 2023]. Disponible en: <https://news.un.org/es/story/2016/11/1368181#:~:text=El%20organismo%20de%20la%20ONU,m%C3%A1s%20veces%20durante%20el%20embarazo>
5. Organización Mundial de la salud. La OMS señala que las embarazadas deben poder tener acceso a una atención adecuada en el momento adecuado. [Internet].

- Comunicados de prensa, 7 de noviembre del 2016. [Consultado el 25 de enero del 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>
6. Unicef. El mundo no ofrece atención de salud materna de calidad a las madres más pobres. [Internet]. Comunicado de prensa, 3 de junio del 2019. [Consultado el 25 de enero del 2024]. Disponible en: <https://www.unicef.org/es/comunicados-prensa/el-mundo-no-ofrece-atenci%C3%B3n-de-salud-materna-de-calidad-las-madres-m%C3%A1s-pobres>
 7. Universidad Norbert Wiener Posgrado. Una mirada al sistema de salud en el Perú, ¿realmente es un derecho? [Internet]. Artículos de opinión, 17 de marzo del 2022. [03 de diciembre del 2023]. Disponible en: <https://posgrado.uwiener.edu.pe/actividades/articulosdeopinion/salud/una-mirada-al-sistema-de-salud-en-el-peru-realmente-es-un-derecho/>
 8. Organización Panamericana de Salud. Desigualdad en el sistema de salud. [Internet]. [Consultado el 3 de diciembre del 2023]. Disponible en: https://iris.paho.org/bitstream/handle/10665.2/34357/OPSPER17024_spa.pdf?sequence=1&isAllowed=y
 9. Instituto nacional de estadística e informática. Perú: Estado de la población en el año del bicentenario, 2021. 1ra. edición. Perú; 2021. [Consultado el 25 de enero de 2024]. Disponible en: https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones_digitales/Est/Lib1803/libro.pdf
 10. Atencio G. Situación de la Salud Materna y prevención del Embarazo en Adolescentes, a nivel nacional y departamental [Internet]. Perú; 2022.

- [Consultado el 20 de enero del 2024] Disponible en:
<https://www.mesadeconcertacion.org.pe/storage/documentos/2023-05-18/minsa-dsare-situacion-salud-materna-mclcp-16-5-23-1.pdf>
11. Ministerio de la Mujer y Poblaciones vulnerables. Retos regionales en población y desarrollo en el Año del Bicentenario. [internet]. Perú: 2021. [consultado el 25 de enero del 2024]. Disponible en:
<https://www.mimp.gob.pe/omep/pdf/evidencias/Mimp2021b.pdf>
12. Castillo I, Dávila L, Jiménez M, Nieto Z, Hernández L. Satisfacción de usuarias del servicio control prenatal en instituciones prestadoras de servicios de salud privadas. [Internet] Revista de ciencias Biomédicas. Colombia 2016; 1(8): 3-8. [consultado el 27 de enero del 2024]Disponible en:
<https://revistas.unicartagena.edu.co/index.php/cbiomedicas/article/view/2709/2265>
13. Mayorga L, Sejín C, Pérez M, Guzmán J. Satisfacción de usuarias del control prenatal en Montería. [Internet] Revista de la Universidad Industrial de Santander. Colombia. Salud. 2019; 51(3), 220-227. [consultado el 27 de enero del 2024]. Disponible en:
http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0121-08072019000300220
14. Latino J. Satisfacción de usuarias, sobre la calidad de atención prenatal recibida en consulta externa, hospital bautista, Managua Nicaragua, junio 2019. [Internet] Managua: Universidad Nacional Autónoma de Nicaragua, Managua; 2019. [consultado el 27 de enero del 2024]. Disponible en
<https://repositorio.unan.edu.ni/11193/1/t1067.pdf>

15. Aguilar P, Hernández J. Percepción de la calidad en la atención prenatal otorgada a mujeres embarazadas de la Unidad de Medicina Familiar. [Internet] No. 53 de León, Guanajuato en el año 2022. México; 202. [consultado el 27 de enero del 2024]. Disponible en: <file:///C:/Users/chuyr/Downloads/9938-Texto%20del%20art%C3%ADculo-49865-1-10-20240307.pdf>
16. Gómez B. Nivel de conocimiento sobre el control prenatal en mujeres gestantes atendidas en el centro de salud El Tejar Ibarra, Ecuador. [Internet].Ecuador .2022. [Consultado el 27 de enero del 2024] Disponible en: <https://repositorio.utn.edu.ec/handle/123456789/12743>
17. Aranda B. Nivel de satisfacción sobre la atención prenatal en las gestantes atendidas en el Centro Materno - Los Olivos, 2023. [Internet]. Lima: Universidad Mayor de San Marcos; 2023. [Consultado el 27 de enero del 2024] Disponible en: https://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12672/19961/Aranda_ab.pdf?sequence=1&isAllowed=y
18. García D, Gonzales C. Factores asociados a la omisión del control prenatal en gestantes del Centro Materno Infantil Manuel Barreto, marzo-junio.2019. [Internet]. Lima. 2019. [Consultado el 27 de enero del 2024] Disponible en:https://repositorio.uwiener.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13053/4137/T061_48205302_70811505_T.pdf?sequence=1&isAllowed=y
19. Álvaro D. Comportamiento, motivación y satisfacción turística en Segovia. [Internet]. Segovia: Universidad de Valladolid; 2014. [Consultado el 27 de enero del 2024]. Disponible en: <https://uvadoc.uva.es/bitstream/handle/10324/6074/TFGN.88.pdf;jsessionid=FD68BA8E8EBF1F5AB8169936EF4401C8?sequence=1>

20. Norma técnica de salud para la atención integral de salud materna, NTS n° 105. Publicado en el diario oficial El Peruano, 24 de diciembre del 2013. Disponible en:
https://cdn.www.gob.pe/uploads/document/file/202170/198935_RM827_2013_MINSA.pdf20180926-32492-1iuyz6n.pdf
21. Segarra M, Bou J. La gestión del conocimiento aborda una distribución heterogénea y sostenible de recursos, derivada de su complejidad e idiosincrasia. Desarrollar una estrategia basada en conocimiento valioso puede proporcionar una ventaja competitiva sostenible. Revista de Economía y Empresa [Internet]. España. 2005; 52(2): 177. [Consultado el 27 de enero del 2024] Disponible en:
<https://dialnet.unirioja.es/descarga/articulo/2274043.pdf>
22. Elias K. Conocimiento sobre el control prenatal en gestantes del centro materno infantil i-4, castilla- Piura 2020. [Internet]. Piura: Universidad Católica los ángeles Chimbote, 2021. [Consultado el 27 de enero del 2024] Disponible en:
https://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/33706/CONTROL_PRENATAL_ELIAS_VENTURA_KAREN.pdf?sequence=3&isAllowed=y
23. Catalán K, Cutipa C. Nivel de satisfacción de las gestantes que asisten al programa de psicoprofilaxis obstétrica en el centro de salud de Wánchaq en el periodo agosto – octubre 2019. [Internet]. Cusco, Perú. 2021. [Consultado el 27 de enero del 2024]. Disponible en:
https://repositorio.uandina.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12557/4510/Katerine_Cintha_Tesis_bachiller_2021.pdf?sequence=1&isAllowed=y
24. Palomino D, Peña F. Grado de satisfacción sobre la atención prenatal en gestantes atendidas en el centro de salud los licenciados. Ayacucho, agosto - noviembre

2021. [Internet]. Ayacucho: Universidad Nacional de San Cristóbal de Huamanga.
2021. [Consultado el 27 de enero del 2024] Disponible en:
https://repositorio.unsch.edu.pe/xmlui/bitstream/handle/UNSCH/4644/TESIS%200931_Pal.pdf?sequence=1&isAllowed=y
25. Elías V. Conocimiento sobre el control prenatal en gestantes del centro materno infantil i-4, Castilla- Piura 2020. [Internet]. Piura. Universidad católica los Ángeles Chimbote. 2020. [Consultado el 27 de enero del 2024] Disponible en:
https://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/33706/CONTROL_PRENATAL_ELIAS_VENTURA_KAREN.pdf?sequence=3&isAllowed=y
26. Rodríguez S., Rodríguez A., Tejera M., Dávila D. Satisfacción del consumidor: Modelos explicativos. Estudios de economía aplicada [Internet]. S.f.: 1-4. [Consultado el 03 de diciembre del 2023]. Disponible en:
<https://www.asepelt.org/ficheros/File/Anales/2005%20-%20Badajoz/comunicaciones/satisfacci%F3n%20del%20consumidor....pdf>
27. Lizano E. y Villegas A. La satisfacción del cliente como indicador de calidad [Internet]. Lima: Universidad de Ciencias Aplicadas; 2019. [Consultado el 27 de enero del 2024]. Disponible en:
https://repositorioacademico.upc.edu.pe/bitstream/handle/10757/628122/Lizano_F_E.pdf?sequence=3.
28. Pichen Y. Nivel de satisfacción de las usuarias y calidad de la atención en el consultorio de obstetricia. Puesto de salud san Juan Chimbote, 2021 [Internet]. Chimbote: Universidad católica de la salud; 2021. [Consultado el 27 de enero del 2024] Disponible en:

- https://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/25551/CUIDA_DO_OBSTETRICO_PICHEN_LEON_YHANY.pdf?sequence=1&isAllowed=y
29. Zárraga L, Molina V, Corona E. La satisfacción de la cliente basada en la calidad del servicio a través de la eficiencia del personal y eficiencia del servicio: un estudio empírico de la industria restaurantera. [Internet] RECAI. 2019; 7(18). [Consultado el 27 de enero del 2024]. Disponible en: <https://recai.uaemex.mx/article/view/9268>
30. Limay Z. Calidad de la atención del obstetra en el parto y puerperio y satisfacción de las usuarias del servicio de obstetricia. Hospital la caleta – Chimbote, 2018. [Internet]. Chimbote: Universidad Católica Los ángeles Chimbote; 2018. [Consultado el 27 de enero del 2024]. Disponible en: https://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/11074/OBSTERA_PARTO_LIMAY_HERRERA_ZOILA_ROSA.pdf?sequence=1&isAllowed=y
31. Universidad de Sevilla. Satisfacción del cliente [Internet]. s.f.: España. [Consultado el 27 de enero del 2024]. Disponible en: <https://biblus.us.es/bibing/proyectos/abreproy/3966/fichero/1%252F2.pdf>
32. Ministerio de Salud. Norma técnica de salud. Atención integral y diferenciada de la gestante adolescente durante el embarazo, parto y puerperio [Internet]. Perú: 2017. [Consultado el 27 de enero del 2024]. Disponible en: <https://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/5013.pdf>
33. Aguilera S. Soothill P. Control Prenatal. Tema central: Obstetricia y ginecología. [Internet] 2014; 25(6). [Consultado el 27 de enero del 2024]. Disponible en: <https://www.elsevier.es/es-revista-revista-medica-clinica-las-condes-202-articulo-control-prenatal-S0716864014706340>

34. Flores S. Nivel de conocimiento sobre la atención prenatal en mujeres de 20 a 40 años de edad del AAHH La paz – Punchana, marzo 2016 [Internet]. Iquitos: Universidad Científica del Perú; 2017. [Consultado el 27 de enero del 2024] Disponible en: <http://repositorio.ucp.edu.pe/bitstream/handle/UCP/199/FLORES-1-Trabajo-Nivel.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
35. Palmero S. La enseñanza del componente gramatical: el método deductivo e inductivo. [Internet]. La laguna: Universidad de La Laguna; 2020. [Consultado el 27 de enero del 2024] Disponible en: <https://riull.ull.es/xmlui/bitstream/handle/915/23240/La%20enseñanza%20del%20componente%20gramatical%20el%20metodo%20deductivo%20e%20inductivo.pdf?sequence=1>
36. Asturias. Introducción a la Investigación Cuantitativa [Internet]. Colombia; 2023. [Consultado el 27 de enero del 2024]. Disponible en https://www.centro-virtual.com/recursos/biblioteca/pdf/investigacion_cuantitativa/unidad1_pdf1.pdf
37. Muntané, J. Introducción temáticas. [Internet] Rapd Online. 2010; 33(3): 221[Consultado el 27 de enero del 2024]. Disponible en: https://www.researchgate.net/publication/341343398_Introduccion_a_la_Investigacion_basica
38. Dzul M. Diseño no-experimental [Internet]. Hidalgo: s.f[Consultado el 27 de enero del 2024]. Disponible en: https://www.uaeh.edu.mx/docencia/VI_Presentaciones/licenciatura_en_mercado_tecnia/fundamentos_de_metodologia_investigacion/PRES38.pdf
39. Cvetkovic-Vega A. Maguiña J. Soto A. Lama-Valdivia J. Correa-López L. Estudios transversales. [Internet]Rev. Fac. Med. Hum. 2021; 21(1): 179-185.

[Consultado el 27 de enero del 2024] Disponible en:

<http://www.scielo.org.pe/pdf/rfmh/v21n1/2308-0531-rfmh-21-01-179.pdf>

40. García M. P. García M. Los métodos de investigación [Internet]. s.f. [Consultado

el 27 de enero del 2024].Disponible en:

<https://www.ucm.es/data/cont/media/www/pag-135806/12%20metodologc3ada-1-garcia-y-martinez.pdf>

ANEXOS

Anexo 1: Matriz de consistencia

Formulación del problema	Objetivos	Hipótesis	Variables	Diseño metodológico
<p><u>Problema General</u></p> <p>¿Cuál es la relación entre el conocimiento y la satisfacción de la atención prenatal de las gestantes atendidas por el servicio de obstetricia en el Hospital de Huaycán, 2024?</p>	<p><u>Objetivo General</u></p> <p>Establecer la relación entre el conocimiento y la satisfacción de la atención pre natal de las gestantes atendidas por el servicio de obstetricia en el Hospital de Huaycán, 2024.</p>	<p>Hi: Existe una relación entre el conocimiento y la satisfacción de la atención pre natal en las gestantes atendidas por el servicio de obstetricia en el Hospital de Huaycán 2024.</p>	<p>Variable 1: Nivel de conocimiento de la atención prenatal</p> <p>Importancia</p> <p>Riesgos</p> <p>Salud sexual y reproductiva</p>	<p><u>Tipo de investigación</u></p> <p>Cuantitativo y básico</p> <p><u>Método y diseño</u></p> <p>No experimental, transversal y correlacional</p> <p><u>Población y muestra</u></p>
<p><u>Problemas específicos</u></p> <p>¿Cuáles son los factores sociodemográficos de las gestantes atendidas por el servicio de obstetricia en el hospital de Huaycán, 2024?</p> <p>¿Cuál es el nivel de conocimiento respecto a la atención pre natal de las gestantes atendidas por el servicio de obstetricia en el hospital de Huaycán, 2024?</p> <p>¿Cuál es el nivel de la satisfacción respecto a la atención pre natal de las gestantes atendidas por el servicio de obstetricia en el hospital de Huaycán, 2024?</p>	<p><u>Objetivos específicos</u></p> <p>Identificar las características sociodemográficas de las gestantes atendidas por el servicio de obstetricia en el Hospital de Huaycán, 2024</p> <p>Determinar el nivel de conocimientos respecto a la atención pre natal de las gestantes atendidas por el servicio de obstetricia en el Hospital de Huaycán, 2024</p> <p>Identificar el nivel de satisfacción respecto a la atención pre natal de las gestantes atendidas por el servicio de obstetricia en el Hospital de Huaycán, 2024.</p>	<p>Ho: No Existe una relación entre el conocimiento y la satisfacción de la atención pre natal en las gestantes atendidas por el servicio de obstetricia en el Hospital de Huaycán 2024.</p>	<p>Variable 2: Nivel de satisfacción de la atención prenatal</p> <p>Dimensiones:</p> <p>Comunicación</p> <p>Credibilidad</p> <p>Competencia</p> <p>Cortesía</p> <p>Responsabilidad</p> <p>Seguridad</p>	<p>Población:</p> <p>La población son todas las gestantes atendidas por el servicio de obstetricia del hospital de Huaycán 2024</p> <p>Muestra:</p> <p>En el estudio se trabajará con una muestra de 271 gestantes atendidas por el servicio de obstetricia en el Hospital de Huaycán, 2024.</p>

Anexo 2: Instrumentos

I. PRESENTACIÓN

Señora, reciba un saludo cordial, soy egresada de la escuela académico profesional de obstetricia de la universidad privada Norbert Wiener, me encuentro realizando un estudio cuyo objetivo es establecer la relación entre la satisfacción de la atención pre natal y el conocimiento del mismo en las gestantes atendidas. Solicitamos su cooperación para proporcionar cierta información para alcanzar los objetivos de este estudio.

II. INSTRUCCIÓN GENERAL

Por favor responda con total sinceridad, tener en cuenta que los datos se mantendrán en completa confidencialidad. Si se presenta alguna duda consulte a la persona a cargo.

III. DATOS GENERALES

A. Estado Civil:

a) Soltero b) Casado c) Conviviente d) Viuda

B. Grado de Instrucción:

a) Secundaria completa b) Secundaria Incompleta c) Superior completa

C. Edad: 18-22 23-28 29-33 34-39 40 a mas

D. Trimestre de embarazo:

a) Primer trimestre b) Segundo trimestre c) Tercer trimestre

Nivel de satisfacción del proceso de atención prenatal

1. El personal que la atendió la llamo por su nombre y su apellido
A) Siempre B) A veces C) Nunca
2. La escucharon con atención cuando usted informo acerca de sus molestias
A) Siempre B) A veces C) Nunca
3. El personal respondió a sus interrogantes, preocupaciones e inquietudes
A) Siempre B) A veces C) Nunca
4. Le comunicaron previamente que actividad van a realizar y con qué finalidad
A) Siempre B) A veces C) Nunca
5. La información que recibió fue precisa, pertinente e importante
A) Siempre B) A veces C) Nunca
6. El personal se presentó y la saludo antes de atenderla
A) Siempre B) A veces C) Nunca
7. El personal demostró interés por su estado de salud
A) Siempre B) A veces C) Nunca
8. La obstetra que la atendió le explico acerca de su problema de salud
A) Siempre B) A veces C) Nunca

9. Encontró usted un ambiente limpio y cómodo

A) Siempre B) A veces C) Nunca

10. Considera que se mantuvo un ambiente de privacidad durante su atención

A) Siempre B) A veces C) Nunca

Nivel de conocimiento del proceso de atención pre natal

1. ¿Usted cree que el control prenatal es un conjunto de actividades programadas que se le realizan a las embarazadas?

A) Si B) No

2. ¿Usted cree que el objetivo principal del control prenatal es promover hábitos de vida saludable durante el embarazo?

A) Si B) No

3. ¿Usted cree que el control prenatal debe realizarse lo más pronto posible?

A) Si B) No

4. ¿La gestante debe tener como mínimo 6 controles prenatales durante su embarazo?

A) Si B) No

5. ¿Usted cree que toda mujer embarazada debe recibir preparación psicoprofiláctica?

A) Si B) No

6. ¿Durante la atención prenatal se educa a la gestante sobre los signos de alarma?

A) Si B) No

7. ¿La gestante debe acudir a un establecimiento de salud si presenta sangrado vaginal?

A) Si B) No

8. ¿Si una gestante presenta hinchazón de manos, pies y/o cara ¿es sinónimo de señal de alarma?

A) Si B) No

9. ¿Se podrá fumar o consumir alcohol durante el embarazo?

A) Si B) No

10. ¿En la atención prenatal se realizan exámenes para determinar enfermedades previas que podrían afectar a la madre y al recién nacido?

A) Si B) No

Anexo 3 : Validación de Instrumento

DOCUMENTOS PARA VALIDAR LOS INSTRUMENTOS DE MEDICIÓN A TRAVÉS DE JUICIO DE EXPERTOS

CARTA DE PRESENTACIÓN

GRADO, NOMBRES Y APELLIDOS DEL EXPERTO

MAGISTER LEONOR JULISSA PACHECO ORTEGA

Presente

Asunto: VALIDACIÓN DE INSTRUMENTOS A TRAVÉS DE JUICIO DE EXPERTO.

Es muy grato comunicarme con usted para expresarle mi saludo y así mismo, hacer de su conocimiento que, siendo estudiante de la escuela profesional de Obstetricia, requiero validar los instrumentos con los cuales recogeré la información necesaria para desarrollar mi investigación y con la cual optaré el título profesional de Licenciada/o en Obstetricia.

El título nombre de mi proyecto de investigación es: "RELACIÓN ENTRE EL CONOCIMIENTO Y LA SATISFACCIÓN DEL PROCESO DE ATENCIÓN PRE NATAL DE LAS USUARIAS ATENDIDAS EN EL HOSPITAL DE HUAYCAN, 2023"

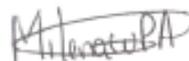
y siendo imprescindible contar con la aprobación de docentes especializados para aplicar los instrumentos en mención, he considerado conveniente recurrir a Usted, ante su connotada experiencia en temas de obstetricia.

El expediente de validación que le hago llegar contiene:

- Carta de presentación.
- Definiciones conceptuales de las variables y dimensiones.
- Matriz de operacionalización de las variables.
- Certificado de validez de contenido de los instrumentos.

Expresándole los sentimientos de respeto y consideración, me despido de Usted, no sin antes agradecer por la atención que dispense a la presente.

Atentamente,



Milena Wendy Pasache Antezana
D.N.I: 72454724

DEFINICIÓN CONCEPTUAL DE LAS VARIABLES Y DIMENSIONES

Variable 1: Nivel de satisfacción del proceso de atención prenatal

Consiste en cubrir las expectativas esperadas por las usuarias con la atención recibida

Dimensiones de las variables:

Dimensión 1: Comunicación

Entiende el canal a través del cual se lleva a cabo la comunicación, tanto verbal como no verbal. Define la totalidad y tiene un impacto en la calidad de la relación entre el personal de salud y el usuario, debiendo estar presente de manera constante durante la atención proporcionada al usuario.

Dimensión 2: Credibilidad

Involucra el nivel de autenticidad, confianza y sinceridad en el servicio ofrecido. Se refiere a la confianza que experimenta el usuario hacia el personal que lo atendió y si la información proporcionada fue percibida como valiosa, precisa, relevante y significativa, cumpliendo o no con sus expectativas.

Dimensión 3: Competencia

Involucra las destrezas del personal de atención, la confianza en el tratamiento proporcionado y el compromiso con la solución de los problemas de salud del usuario, así como aquellos que afectan a su entorno familiar.

Dimensión 4: Cortesía

En la prestación de atención, se trata de las expresiones de respeto y cortesía que el personal muestra hacia el usuario. Esto incluye un saludo amable durante la atención, esperar la respuesta del usuario, demostrar interés en su estado de salud y responder con amabilidad a todas las preguntas tanto del paciente como de su familia.

Dimensión 5: Responsabilidad

Las manifestaciones de competencia, confianza y atención por parte de los empleados, así como su capacidad para generar credibilidad y confianza (agrupando las dimensiones anteriores de cortesía, profesionalismo, seguridad y credibilidad). Esto se refiere a la información proporcionada por el profesional de la salud sobre el diagnóstico y tratamiento realizado, y lo que se debe seguir.

Dimensión 6: Seguridad

Está vinculado al personal que trabaja en el servicio, la ausencia de peligros, riesgos o incertidumbres, las relaciones positivas entre ellos, y aspectos relacionados con la privacidad durante la atención, así como la limpieza y la comodidad en el entorno.

Variable 2: Nivel de conocimiento del proceso de atención pre natal

Es una recopilación de datos almacenados a través de la experiencia o el aprendizaje, relacionados con el control prenatal

Dimensiones de las variables:

Dimensión 1: Importancia

Consiste en lograr un bebé saludable con un riesgo mínimo para la madre, identificando y previniendo posibles complicaciones que puedan surgir durante la gestación. Estas complicaciones se abordan para evitar la morbilidad tanto para la madre como para el feto. Por lo tanto, el cuidado prenatal engloba diversos aspectos, como la orientación y educación sobre nutrición, estilos de vida, ejercicios y sustancias que puedan afectar la salud del bebé. El objetivo es mantener u optimizar la salud de ambas

vidas.

Dimensión 2: Factores de riesgo

Son el conjunto de factores que pueden exponer a la gestante a posibles complicaciones en la gestación, entre ellos se tienen:

- Diabetes
- Hipertensión
- Infecciones de transmisión sexual
- Anomalías de tracto genital
- Edad materna
- Peso materno
- Consumo de alcohol y tabaco

Dimensión 3: Salud sexual y reproductiva

Es la condición integral física, social y mental de las personas, caracterizada por la ausencia de dolencias o enfermedades en las esferas reproductiva y sexual. Esto implica la capacidad de tener una vida sexual satisfactoria y segura **para la reproducción, con la libertad de decidir la frecuencia, el lugar y el momento de las relaciones coitales.** Todo esto se orienta hacia una sexualidad responsable, fundamentada en relaciones equitativas e igualitarias entre ambos sexos.

MATRIZ DE OPERACIONALIZACIÓN DE LA VARIABLE

Variable 1: Nivel de satisfacción del proceso de atención prenatal

Variables	Definición conceptual	Definición operacional	Dimensiones	Indicadores	Escalas de medición	Escala valorativa (rangos)
Nivel de satisfacción	Consiste en cubrir las expectativas esperadas por las usuarias con la atención recibida.	Se medirá a través de los puntajes obtenidos de evaluar la variable	Comunicación	Mensajes verbales intercambiados	Numérica	Bueno = 43-63 puntos Regular = 22-42 puntos Deficiente = 1 - 21 puntos
			Credibilidad	Grado de confianza que siente la usuaria		
			Competencia	Nivel de técnicas que emplean los profesionales		
			Cortesía	Muestras de respeto		
			Responsabilidad	Atención oportuna		
			Seguridad	Percepción de la usuaria con el ambiente		

Variable 2: Nivel de conocimiento del proceso de atención pre natal

Variables	Definición conceptual	Definición operacional	Dimensiones	Indicadores	Escalas de medición	Escala valorativa (rangos)
Nivel de conocimiento del control prenatal	Es una recopilación de datos almacenados a través de la experiencia o el aprendizaje, relacionados con el control prenatal.	Se medirá a través de los puntajes obtenidos de evaluar la variable	Importancia del control prenatal	Objetivo de examen del control prenatal.	Numérica	Alto=14-20 Medio= 7-13 Bajo=0-6
				Actividades del control prenatal		
				Frecuencia del examen del control prenatal.		
				Importancia del examen del control prenatal.		
			Factores de riesgo de gestación	Signos y síntomas de alarma		
				Tipos de parto		
				Multiparidad		
				Periodo intergenésico		
			Salud sexual y reproductiva	Exámenes auxiliares		
				Cuidados prenatales		
				Vigilancia durante la gestación		
				Evaluación del riesgo concepcional		

"RELACIÓN ENTRE EL CONOCIMIENTO Y LA SATISFACCIÓN DEL PROCESO DE ATENCIÓN PRE NATAL DE LAS USUARIAS ATENDIDAS EN EL HOSPITAL DE HUAYCAN, 2023"

N°	DIMENSIONES / ítems	Pertinencia ¹		Relevancia ²		Claridad ³		Sugerencias
		Si	No	Si	No	Si	No	
	Variable 1: Nivel de satisfacción del proceso de atención prenatal							
	DIMENSION 1: COMUNICACION							
1	El personal que la atendió la llamo por su nombre y su apellido	X		X		X		
2	El personal se presento y la saludo antes de atenderla	X		X		X		
	DIMENSION 2 : CREDIBILIDAD							
3	La información que recibió fue precisa, pertinente e importante	X		X		X		
4	La escucharon con atención cuando usted informo acerca de sus molestias	X		X		X		
	DIMENSION 3 : COMPETENCIA							
5	El personal demostró interés por su estado de salud	X		X		X		
6	El personal respondió a sus interrogantes, preocupaciones e inquietudes	X		X		X		
	DIMENSION 4: CORTESIA							
7	Le comunicaron previamente que actividad van a realizar y con qué finalidad	X		X		X		
	DIMENSION 5: RESPONSABILIDAD							
8	La obstetra que la atendió le explico acerca de su problema de salud	X		X		X		
	DIMENSION 6 : SEGURIDAD							
9	Considera que se mantuvo un ambiente de privacidad durante su atención	X		X		X		
10	Encontró usted un ambiente limpio y cómodo	X		X		X		

VARIABLE 2: Nivel de conocimiento del proceso de atención pre natal							
DIMENSIÓN 1: IMPORTANCIA DEL CONTROL PRENATAL		Si	No	Si	No	Si	No
1	¿Usted cree que el control prenatal es un conjunto de actividades programadas que se le realizan a las embarazada?	X		X		X	
2	¿Usted cree que el objetivo principal del control prenatal es promover hábitos de vida saludable durante el embarazo?	X		X		X	
3	¿Usted cree que el control prenatal debe realizarse lo más pronto posible?	X		X		X	
4	¿Usted cree que toda mujer embarazada debe recibir preparación psicoprofiláctica?	X		X		X	
DIMENSION 2 : FACTORES DE RIESGO DE LA GESTACION							
5	¿La gestante debe tener como mínimo 6 controles prenatales durante su embarazo?	X		X		X	
6	¿Durante la atención prenatal se educa a la gestante sobre los signos de alarma?	X		X		X	
7	¿Durante la atención prenatal se educa a la gestante sobre los signos de alarma?	X		X		X	
8	¿ Si una gestante presenta hinchazón de manos, pies y/o cara ¿es sinónimo de señal de alarma?	X		X		X	
9	¿Se podrá fumar o consumir alcohol durante el embarazo?	X		X		X	
DIMENSION 3 : SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA							
10	¿En la atención prenatal se realizan exámenes para determinar enfermedades previas que podrían afectar a la madre y al recién nacido?	X		X		X	

Observaciones (precisar si hay suficiencia): _____

Opinión de aplicabilidad: Aplicable [X] Aplicable después de corregir [] No aplicable []

Apellidos y nombres del juez validador: **PACHECO RTEGA LEONOR JULISSA**

DNI: 41969471

Especialidad del validador: **MAGISTER EN GESTION DE LOS SERVICIOS DE LA SALUD**

¹Pertinencia: El ítem corresponde al concepto teórico formulado.

²Relevancia: El ítem es apropiado para representar al componente o dimensión específica del constructo

³Claridad: Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem, es conciso, exacto y directo

Nota: Suficiencia, se dice suficiencia cuando los ítems planteados son suficientes para medir la dimensión

22 de Febrero del 2024



Firma del Experto Informante

DOCUMENTOS PARA VALIDAR LOS INSTRUMENTOS DE MEDICIÓN A TRAVÉS DE JUICIO DE EXPERTOS

CARTA DE PRESENTACIÓN

GRADO, NOMBRES Y APELLIDOS DEL EXPERTO

MAGISTER BETSAIDA BRIGIDA HUARINGA DE LA CRUZ

Presente

Asunto: VALIDACIÓN DE INSTRUMENTOS A TRAVÉS DE JUICIO DE EXPERTO.

Es muy grato comunicarme con usted para expresarle mi saludo y así mismo, hacer de su conocimiento que, siendo estudiante de la escuela profesional de Obstetricia, requiero validar los instrumentos con los cuales recogeré la información necesaria para desarrollar mi investigación y con la cual optaré el título profesional de Licenciada/o en Obstetricia.

El título nombre de mi proyecto de investigación es: "RELACIÓN ENTRE EL CONOCIMIENTO Y LA SATISFACCIÓN DEL PROCESO DE ATENCIÓN PRE NATAL DE LAS USUARIAS ATENDIDAS EN EL HOSPITAL DE HUAYCAN, 2023"

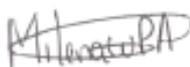
y siendo imprescindible contar con la aprobación de docentes especializados para aplicar los instrumentos en mención, he considerado conveniente recurrir a Usted, ante su connotada experiencia en temas de obstetricia.

El expediente de validación que le hago llegar contiene:

- Carta de presentación.
- Definiciones conceptuales de las variables y dimensiones.
- Matriz de operacionalización de las variables.
- Certificado de validez de contenido de los instrumentos.

Expresándole los sentimientos de respeto y consideración, me despido de Usted, no sin antes agradecer por la atención que dispense a la presente.

Atentamente,



Milena Wendy Pasache Antezana
D.N.I: 72454724

DEFINICIÓN CONCEPTUAL DE LAS VARIABLES Y DIMENSIONES

Variable 1: Nivel de satisfacción del proceso de atención prenatal

Consiste en cubrir las expectativas esperadas por las usuarias con la atención recibida

Dimensiones de las variables:

Dimensión 1: Comunicación

Entiende el canal a través del cual se lleva a cabo la comunicación, tanto verbal como no verbal. Define la totalidad y tiene un impacto en la calidad de la relación entre el personal de salud y el usuario, debiendo estar presente de manera constante durante la atención proporcionada al usuario.

Dimensión 2: Credibilidad

Involucra el nivel de autenticidad, confianza y sinceridad en el servicio ofrecido. Se refiere a la confianza que experimenta el usuario hacia el personal que lo atendió y si la información proporcionada fue percibida como valiosa, precisa, relevante y significativa, cumpliendo o no con sus expectativas.

Dimensión 3: Competencia

Involucra las destrezas del personal de atención, la confianza en el tratamiento proporcionado y el compromiso con la solución de los problemas de salud del usuario, así como aquellos que afectan a su entorno familiar.

Dimensión 4: Cortesía

En la prestación de atención, se trata de las expresiones de respeto y cortesía que el personal muestra hacia el usuario. Esto incluye un saludo amable durante la atención, esperar la respuesta del usuario, demostrar interés en su estado de salud y responder con amabilidad a todas las preguntas tanto del paciente como de su familia.

Dimensión 5: Responsabilidad

Las manifestaciones de competencia, confianza y atención por parte de los empleados, así como su capacidad para generar credibilidad y confianza (agrupando las dimensiones anteriores de cortesía, profesionalismo, seguridad y credibilidad). Esto se refiere a la información proporcionada por el profesional de la salud sobre el diagnóstico y tratamiento realizado, y lo que se debe seguir.

Dimensión 6: Seguridad

Está vinculado al personal que trabaja en el servicio, la ausencia de peligros, riesgos o incertidumbres, las relaciones positivas entre ellos, y aspectos relacionados con la privacidad durante la atención, así como la limpieza y la comodidad en el entorno.

Variable 2: Nivel de conocimiento del proceso de atención pre natal

Es una recopilación de datos almacenados a través de la experiencia o el aprendizaje, relacionados con el control prenatal

Dimensiones de las variables:

Dimensión 1: Importancia

Consiste en lograr un bebé saludable con un riesgo mínimo para la madre, identificando y previniendo posibles complicaciones que puedan surgir durante la gestación. Estas complicaciones se abordan para evitar la morbilidad tanto para la madre como para el feto. Por lo tanto, el cuidado prenatal engloba diversos aspectos, como la orientación y educación sobre nutrición, estilos de vida, ejercicios y sustancias que puedan afectar la salud del bebé. El objetivo es mantener u optimizar la salud de ambas

TITULO DE LA INVESTIGACIÓN:

"RELACIÓN ENTRE LA SATISFACCIÓN Y CONOCIMIENTO DEL PROCESO DE ATENCIÓN PRE NATAL EN LAS USUARIAS ATENDIDAS EN CENTRO MATERNO INFANTIL MANUEL BARRETO, 2023"

N°	DIMENSIONES / items	Pertinencia ⁴		Relevancia ²		Claridad ⁵		Sugerencias
		Si	No	Si	No	Si	No	
	Variable 1: Nivel de satisfacción del proceso de atención prenatal							
	DIMENSION 1 : COMUNICACION							
1	El personal que la atendió la llamo por su nombre y su apellido	X		X		X		
2	El personal se presento y la saludo antes de atenderla	X		X		X		
	DIMENSION 2 : CREDIBILIDAD							
3	La información que recibió fue precisa, pertinente e importante	X		X		X		
4	La escucharon con atención cuando usted informo acerca de sus molestias	X		X		X		
	DIMENSION 3 : COMPETENCIA							
5	El personal demostró interés por su estado de salud	X		X		X		
6	El personal respondió a sus interrogantes, preocupaciones e inquietudes	X		X		X		
	DIMENSION 4 : CORTESIA							
7	Le comunicaron previamente que actividad van a realizar y con qué finalidad	X		X		X		

	DIMENSION 5 : RESPONSABILIDAD							
8	La obstetra que la atendió le explico acerca de su problema de salud	X		X		X		
	DIMENSION 6 : SEGURIDAD							
9	Considera que se mantuvo un ambiente de privacidad durante su atención	X		X		X		
10	Encontró usted un ambiente limpio y cómodo	X		X		X		

MATRIZ DE OPERACIONALIZACIÓN DE LA VARIABLE

Variable 1: Nivel de satisfacción del proceso de atención prenatal

Variables	Definición conceptual	Definición operacional	Dimensiones	Indicadores	Escalas de medición	Escala valorativa (rangos)
Nivel de satisfacción	Consiste en cubrir las expectativas esperadas por las usuarias con la atención recibida.	Se medirá a través de los puntajes obtenidos de evaluar la variable	Comunicación	Mensajes verbales intercambiados	Numérica	Bueno = 43-63 puntos Regular = 22-42 puntos Deficiente = 1-21 puntos
			Credibilidad	Grado de confianza que siente la usuaria		
			Competencia	Nivel de técnicas que emplean los profesionales		
			Cortesía	Muestras de respeto		
			Responsabilidad	Atención oportuna		
			Seguridad	Percepción de la usuaria con el ambiente		

Variable 2: Nivel de conocimiento del proceso de atención pre natal

Variables	Definición conceptual	Definición operacional	Dimensiones	Indicadores	Escalas de medición	Escala valorativa (rangos)
Nivel de conocimiento del control prenatal	Es una recopilación de datos almacenados a través de la experiencia o el aprendizaje, relacionados con el control prenatal.	Se medirá a través de los puntajes obtenidos de evaluar la variable	Importancia del control prenatal	Objetivo de examen del control prenatal.	Numérica	Alto=14-20 Medio= 7-13 Bajo=0-6
				Actividades del control prenatal		
				Frecuencia del examen del control prenatal.		
			Factores de riesgo de gestación	Importancia del examen del control prenatal.		
				Signos y síntomas de alarma		
				Tipos de parto		
			Salud sexual y reproductiva	Multiparidad		
				Periodo intergenésico		
				Exámenes auxiliares		
				Cuidados prenatales		
				Vigilancia durante la gestación		
				Evaluación del riesgo concepcional		

“RELACIÓN ENTRE EL CONOCIMIENTO Y LA SATISFACCIÓN DEL PROCESO DE ATENCIÓN PRE NATAL DE LAS USUARIAS ATENDIDAS EN EL HOSPITAL DE HUAYCAN, 2023”

N°	DIMENSIONES / ítems	Pertinencia ¹		Relevancia ²		Claridad ³		Sugerencias
		Si	No	Si	No	Si	No	
	Variable 1: Nivel de satisfacción del proceso de atención prenatal							
	DIMENSION 1: COMUNICACION							
1	El personal que la atendió la llamo por su nombre y su apellido	X		X		X		
2	El personal se presento y la saludo antes de atenderla	X		X		X		
	DIMENSION 2 : CREDIBILIDAD							
3	La información que recibió fue precisa, pertinente e importante	X		X		X		
4	La escucharon con atención cuando usted informo acerca de sus molestias	X		X		X		
	DIMENSION 3 : COMPETENCIA							
5	El personal demostró interés por su estado de salud	X		X		X		
6	El personal respondió a sus interrogantes, preocupaciones e inquietudes	X		X		X		
	DIMENSION 4: CORTESIA							
7	Le comunicaron previamente que actividad van a realizar y con qué finalidad	X		X		X		
	DIMENSION 5: RESPONSABILIDAD							
8	La obstetra que la atendió le explico acerca de su problema de salud	X		X		X		
	DIMENSION 6 : SEGURIDAD							
9	Considera que se mantuvo un ambiente de privacidad durante su atención	X		X		X		
10	Encontró usted un ambiente limpio y cómodo	X		X		X		

VARIABLE 2: Nivel de conocimiento del proceso de atención pre natal							
DIMENSIÓN 1: IMPORTANCIA DEL CONTROL PRENATAL		Si	No	Si	No	Si	No
1	¿Usted cree que el control prenatal es un conjunto de actividades programadas que se le realizan a las embarazada?	X		X		X	
2	¿Usted cree que el objetivo principal del control prenatal es promover hábitos de vida saludable durante el embarazo?	X		X		X	
3	¿Usted cree que el control prenatal debe realizarse lo más pronto posible?	X		X		X	
4	¿Usted cree que toda mujer embarazada debe recibir preparación psicoprofiláctica?	X		X		X	
DIMENSION 2 : FACTORES DE RIESGO DE LA GESTANCION							
5	¿La gestante debe tener como mínimo 6 controles prenatales durante su embarazo?	X		X		X	
6	¿Durante la atención prenatal se educa a la gestante sobre los signos de alarma?	X		X		X	
7	¿Durante la atención prenatal se educa a la gestante sobre los signos de alarma?	X		X		X	
8	¿ Si una gestante presenta hinchazón de manos, pies y/o cara ¿es sinónimo de señal de alarma?	X		X		X	
9	¿Se podrá fumar o consumir alcohol durante el embarazo?	X		X		X	
DIMENSION 3 : SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA							
10	¿En la atención prenatal se realizan exámenes para determinar enfermedades previas que podrían afectar a la madre y al recién nacido?	X		X		X	

Observaciones (precisar si hay suficiencia): _____

Opinión de aplicabilidad: Aplicable [X] Aplicable después de corregir [] No aplicable []

Apellidos y nombres del juez validador: BETSAIDA BRIGIDA HUARINGA DE LA CRUZ

DNI: 70439460

Especialidad del validador: MAGISTER EN GESTION DE LOS SERVICIOS DE LA SALUD

¹Pertinencia: El ítem corresponde al concepto teórico formulado.

²Relevancia: El ítem es apropiado para representar al componente o dimensión específica del constructo

³Claridad: Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem, es conciso, exacto y directo

Nota: Suficiencia, se dice suficiencia cuando los ítems planteados son suficientes para medir la dimensión

22 de Febrero del 2024



Firma del Experto Informante

Anexo 4: Solicitud de aprobación de la investigación

SOLICITO: *Aprobación y Desarrollo de Proyecto de Investigación*

SEÑOR

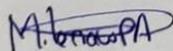
**M.C JUAN GERARDO ORIUNDO VERASTEGUI
DIRECTOR DEL HOSPITAL HUAYCÁN**

Yo, Milena Wendy Pasache Antezana identificada Con D.N.I N° 72454724, y con domicilio en Mz 23 Lt 30 Sector Nuevo Horizonte San Juan de Miraflores, en mi calidad de estudiante de Obstetricia, en la Universidad ...Norbert Wiener....., ante usted con el debido respeto me presento y expongo:

Que, teniendo el deseo de desarrollar el proyecto de investigación titulado: "RELACION ENTRE EL CONOCIMIENTO Y LA SATISFACCION EN LA ATENCION PRENATAL DE LAS USUARIAS ATENDIDAS EN EL HOSPITAL DE HUAYCAN 2023", Solicito aprobación y desarrollo del proyecto de investigación presentado.

Atentamente,

Huaycán 08 de marzo de 2024





Celular: 979329709

Correo: pasachemilena@gmail.com

Anexo 5: Autorización de la entidad

	PERÚ	Ministerio de Salud	Viceministerio de Prestaciones y Seguro en Salud	Hospital de Huaycán	"Año del Bicentenario, de la consolidación de nuestra Independencia, y de la conmemoración de las heroicas batallas de Junín y Ayacucho"
---	-------------	---------------------	--	---------------------	--

CONSTANCIA DE INVESTIGACIÓN N° 009-2024-HH

Quien suscribe:

Deja constancia que el proyecto de Investigación que a continuación se detalla, ha sido aprobado para su ejecución en esta institución:

Título del proyecto : "Relación entre el conocimiento y la satisfacción de la atención prenatal en las gestantes atendidas en el Servicio de Gineco Obstetricia del hospital de Huaycán, 2023".

Investigadores : Pasache Antezana, Milena Wendy

Periodo de ejecución : Primer Semestre del 2024.

Código de Registro : CI-HH-009-2024

Huaycán, 22 de marzo del 2024.



MINISTERIO DE SALUD
HOSPITAL DE HUAYCÁN

M.C. JUAN GERARDO ORIUENDO VERASTEGUI
CMP. 055157
DIRECTOR



CC. Archivo
JGOV/laec

Av. J.C Mariátegui S/N Zona "B"
Huaycán, Ate
Telf: (511) 371-6049



BICENTENARIO
DEL PERÚ
2021 - 2024



Con
PUNCHE
Perú

w.hospitalhuaycan.gob.pe



● 18% de similitud general

Principales fuentes encontradas en las siguientes bases de datos:

- 16% Base de datos de Internet
- Base de datos de Crossref
- 13% Base de datos de trabajos entregados
- 2% Base de datos de publicaciones
- Base de datos de contenido publicado de Crossref

FUENTES PRINCIPALES

Las fuentes con el mayor número de coincidencias dentro de la entrega. Las fuentes superpuestas no se mostrarán.

1	repositorio.uwiener.edu.pe Internet	2%
2	repositorio.uladech.edu.pe Internet	2%
3	hdl.handle.net Internet	<1%
4	repositorio.unsch.edu.pe Internet	<1%
5	Submitted on 1689871268959 Submitted works	<1%
6	Universidad Cesar Vallejo on 2016-03-21 Submitted works	<1%
7	Universidad Nacional de San Cristóbal de Huamanga on 2022-12-01 Submitted works	<1%
8	apirepositorio.unh.edu.pe Internet	<1%