



Universidad
Norbert Wiener

Powered by **Arizona State University**

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
PROGRAMA ACADÉMICO DE OBSTETRICIA

Tesis

Factores condicionantes al abandono de las atenciones prenatales en gestantes
del Centro Materno Infantil Doctor Enrique Martin Altuna, Lima, 2024

Para optar el Título Profesional de
Licenciada en Obstetricia

Presentado por:

Autora: Fernandez Anchiraico, Mariana Elizabeth

Código ORCID: <https://orcid.org/0000-0003-2677-0831>

Autora: Villavicencio Atencia, Ruth Angela

Código ORCID: <https://orcid.org/0000-0001-9707-955X>

Asesora: Mg. Mendoza Cama, Janet Giovanna

Código ORCID: <https://orcid.org/0000-0003-4140-3458>

Lima – Perú

2025

 Universidad Norbert Wiener	DECLARACIÓN JURADA DE AUTORIA Y DE ORIGINALIDAD DEL TRABAJO DE INVESTIGACIÓN		
	CÓDIGO: UPNW-GRA-FOR-033	VERSIÓN: 01 REVISIÓN: 01	FECHA: 08/11/2022

Yo, Ruth Villavicencio Atencia y Mariana Fernandez Anchiraico, egresadas de la Facultad de **Ciencias de la Salud** y Escuela Académica Profesional de **Obstetricia** de la Universidad privada Norbert Wiener declaro que el trabajo de investigación “Factores condicionantes al abandono de las atenciones prenatales en gestantes del centro materno infantil Dr. Enrique Martin Altuna, lima, 2024.” Asesorado por el docente: Mg. Janet Giovanna Mendoza Cama DNI ...40554250.....ORCID 0000-0003-4140-3458 tiene un índice de similitud de 11 % con código __14912:449239859_____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.

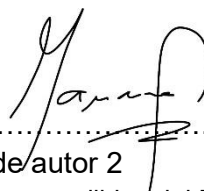


.....
Firma de autor 1

Nombres y apellidos del Egresado:

Ruth Villavicencio Atencia

DNI: 73197658



.....
Firma de autor 2

Nombres y apellidos del Egresado

Mariana Fernandez Anchiraico

DNI: 70027478



.....
Firma

Nombres y apellidos del Asesor

DNI: 40554250

Lima, ...14...de...Abril..... de.....2025.....

AGRADECIMIENTOS

En primer lugar, queremos agradecer a nuestro creador por sus bendiciones para poder lograr este proyecto, también dar gracias a nuestros familiares, quienes desde un inicio estuvieron brindándonos su apoyo y alentándonos. Así mismo agradecer a todos los docentes que colaboraron con nuestra educación, en especial a nuestra asesora Mg. Mendoza Cama Janet, quien desde el inicio del semestre académico estuvo dándonos su apoyo constante brindándonos sus conocimientos para poder alcanzar los objetivos propuestos.

DEDICATORIA

El presente proyecto la dedicamos con mucho aprecio y respeto a nuestros padres por ser el origen de motivación e inspiración para poder salir adelante, por todo el sacrificio y esfuerzo que realizan día a día para poder darnos una carrera profesional y por creer en nuestras capacidades, aunque se hayan presentado situaciones difíciles en el transcurso siempre han estado brindándonos su apoyo y comprensión.

ÍNDICE

INTRODUCCIÓN

CAPITULO I: EL PROBLEMA

- 1.1. Planteamiento del problema
- 1.2. Formulación del problema
 - 1.2.1. Problema general
 - 1.2.2. Problemas específicos
- 1.3. Objetivos de la investigación
 - 1.3.1. Objetivo general
 - 1.3.2. Objetivos específicos
- 1.4. Justificación de la investigación
 - 1.4.1. Teórica
 - 1.4.2. Metodológica
 - 1.4.3. Práctica

CAPITULO II: MARCO TEÓRICO

- 2.1. Antecedentes de la investigación
- 2.2. Bases teóricas

CAPITULO III: METODOLOGÍA

- 3.1. Método de investigación
- 3.2. Enfoque investigativo

- 3.3. Tipo de investigación
- 3.4. Diseño de la investigación
- 3.5. Población, muestra y muestreo
- 3.6. Variables y operacionalización
- 3.7. Técnicas e instrumentos de recolección de datos
 - 3.7.1. Técnica
 - 3.7.2. Descripción
 - 3.7.3. Validación
 - 3.7.4. Confiabilidad
- 3.8. Procesamiento y análisis de datos
- 3.9. Aspectos éticos

CAPÍTULO IV: PRESENTACIÓN Y DISCUSIÓN DE LOS RESULTADOS

- 4.1. Resultados
 - 4.1.1. Análisis descriptivo de resultados
 - 4.1.2. Discusión de resultados

CAPÍTULO V: CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

- 5.1. Conclusiones
- 5.2. Recomendaciones

REFERENCIAS

Anexo 1: Matriz de consistencia

Anexo 2: Instrumento

Anexo 3. Validez del instrumento

Anexo 4: Confiabilidad del instrumento

Anexo 5: Aprobación del comité de ética

Anexo 6: Formato de consentimiento informado

Anexo 7: Carta de aprobación de la institución para la recolección de los datos

Anexo 8: Informen del asesor de Turnitin

RESUMEN

Objetivo: Determinar los factores condicionantes al abandono de atenciones prenatales en gestantes del Centro Materno Infantil Doctor Enrique Martin Altuna, Lima, 2024.

Metodología: El método empleado en el presente estudio es analítico, enfoque cuantitativo, básica, de diseño no experimental y de corte transversal, la población está conformada por gestantes que realizan sus atenciones en el consultorio de obstetricia, para la recolección de datos se utilizara una encuesta de 24 preguntas. **Resultados:** Dentro de los principales resultados se pudo encontrar que el Procedencia: Se evidencia que el 60.29% de las gestantes proviene de zonas urbanas y son menores de 18 años (19.85%), se observa que el 60.29% de las gestantes son amas de casa. El 40.44% de gestantes acude en etapas avanzadas (33-40 semanas) y se reflejo un alto porcentaje de más de cuatro gestaciones (49.63%), por otro lado, se evidencia que el 79.41% de los embarazos no fueron planificados. Asi mismo, Un 69.5% de las gestantes indicó haber decidido no acudir a su consulta prenatal porque consideró que no la trataban adecuadamente y un 78.7% de las gestantes afirmó haber dejado de acudir a sus consultas prenatales porque no tenían con quién dejar a sus hijos. **Conclusión:** El abandono de las atenciones prenatales cuenta con diversos factores condicionantes dentro de ellas se encuentran las sociodemográficas, obstétricas, institucionales y culturales.

Palabras claves: Atenciones prenatales, gestantes, abandono y factores.

ABSTRACT

Objective: To determine the factors conditioning the abandonment of prenatal care in pregnant women at the Doctor Enrique Martin Altuna Maternal and Child Center, Lima, 2024.

Methodology: The method used in the present study is analytical, quantitative approach, basic, non-experimental design and cross-sectional. The population is made up of pregnant women who receive their care in the obstetrics office. A 24-question survey was used to collect data.

Results: Among the main results, it was found that: Origin: It is evident that 60.29% of pregnant women come from urban areas and are under 18 years of age (19.85%). It is observed that 60.29% of pregnant women are homemakers. 40.44% of pregnant women attended the clinic in advanced stages (33-40 weeks), and a high percentage of pregnancies exceeded four (49.63%). Furthermore, it was evident that 79.41% of pregnancies were unplanned. Likewise, 69.5% of pregnant women indicated that they had decided not to attend their prenatal consultation because they felt they were not being treated adequately, and 78.7% of pregnant women stated that they had stopped attending prenatal consultations because they had no one to leave their children with.

Conclusion: The abandonment of prenatal care is influenced by various factors, including sociodemographic, obstetric, institutional, and cultural factors.

Keywords: Prenatal care, pregnant women, abandonment, and factors.

INTRODUCCIÓN

La atención prenatal es un factor importante en cada gestación donde se debe vigilar y evaluar todo el proceso del embarazo este procedimiento periódico debe brindarse eficaz y eficiente por el personal de salud y así obtener la prevención, diagnóstico y tratamiento oportuno que tendrá como resultado el disminuir complicaciones maternas que pueden ocasionar la mortalidad materna y perinatal. Según la OMS en el 2021, se estimó en la región de las Américas que el 88 % de las embarazadas accedieron a la atención prenatal con cuatro o más (1)

El abandono de las atenciones prenatales (APN) es una de las grandes problemáticas de la salud materna, una investigación realizada en el Perú informo que el 93.3% de estas no llegó a cumplir los seis controles como mínimo, indicando que las causas más comunes fueron, con un 57% el inicio tardío de los controles prenatales, el 27.03% indicó tener un grado de instrucciones primaria, y un 70.03% desconocía la disponibilidad de la APN, el cumplimiento de estas es muy importante debido a que gracias a su continuidad es que se puede identificar a tiempo los riesgos maternos y fetales para que así puedan evitarse las complicaciones maternas y no se logre resultados negativos que pueden llegar a la morbilidad materno fetal. (16)

Esto puede deberse a que existe diferentes factores que enfrenta las gestantes peruanas que influyen en la asistencia continua y programada de cada atención prenatal de los cuales pueden ser factores sociodemográficos, obstétricos, institucionales y hasta incluso culturales, por ello esta investigación tiene como objetivo identificar y determinar qué factores son los que influyen en el abandono de las atenciones prenatales en gestantes que acuden al centro de centro materno infantil Doctor Enrique Martín Altuna y así puedan tomar acciones futuras para que el número de atención recibidas se incremente.

CAPITULO I: EL PROBLEMA

1.1. Planteamiento del problema

La Organización Mundial de la Salud (OMS) ha propagado una variedad de directrices para el control prenatal, con el objetivo de incrementar las buenas vivencias en la atención recibida donde se asegure la calidad en todas las intervenciones; el resultado que se busca es contar con un porcentaje menor en las complicaciones maternas. (1) Para ello se debe monitorear la asistencia de los controles establecidos, debido a que influye en los resultados obstétricos. Una de estos es la mortalidad materna, que está relacionada a la atención obtenida durante la gestación y se sabe que más de 800 fémias fallecen por complicaciones del embarazo y ha esto se le suma las 7.000 muertes fetales a diario. (2) Así mismo, las tasas de mortalidad van en aumento en dos regiones; 17% en Europa y América del norte y un 15% América latina y el caribe, por último, en las demás regiones se ha detenido la variación en sus indicadores, con ello se refleja que no se están logrando los Objetivos de Desarrollo Sostenible (ODS) para el 2030. (3)(4)

Según un estudio realizado en el año 2021 se determinó que las inasistencias son de diversos factores, dentro de ellas se encuentran las socioculturales, personales e institucionales, obteniendo como consecuencia resultados obstétricos desfavorable en corto y largo plazo. (5)(6) Por otro lado, se identifica que la población cuenta con ideas y tradición propias de sus localidades, en Ecuador se determinó que más del 80% obtuvieron menos de cuatro atenciones prenatales y casi el 100% iniciaron tardíamente con una asistencia regular y mala. Esto impide a la gestante acceder a los sistemas de salud debido a que se dejan llevar por el machismo, costumbres, pensamientos negativos, de los cuales se consideran que son factores culturales, por ello es de suma importancia reforzar las tácticas para lograr que se realice el cumplimiento de la programación. (7)(8)

En nuestro país también se identificaron factores en la que afectaban a las inasistencias de las atenciones prenatales en un 61.3%, de los cuales se incrementaron debido al desconocimiento de la disponibilidad de las citas, la falta de la planificación familiar, problemas físicos de salud, las largas esperas de las programaciones, la disponibilidad de tiempo de la gestante, mala atención del personal de salud, restricciones de ingresos a los establecimientos de salud (6). Con respecto a los factores institucionales en el año 2020 en el hospital Manuel Navas Lizardo se encontraron con limitaciones por la distancia, economía, movilidad, la espera y disponibilidad de citas programadas y falta de personal de salud (9). En un hospital de Tingo María se obtuvo como resultado que las atenciones del personal de salud estaban insatisfechas con un 61.7%. (10) Por lo que estos factores están relacionados directamente a la falta de inasistencia y que según EAPB AIC-I genera el incremento de abortos y una gravidez superior de 4. (11) La Encuesta Demográfica y de Salud Familiar (ENDES) en el periodo 2021 obtuvo que el 5.55% de partos fueron domiciliarios y se vio un incremento a nivel internacional de las cesáreas casi en 34% de los cuales se pueden disminuir por el cumplimiento de las atenciones prenatales. (12)

Ante lo expuesto en los párrafos anteriores, el presente estudio plantea como problemática el abandono de las atenciones prenatales, motivo por el cual este proyecto se titulará “factores condicionantes al abandono de atenciones prenatales en gestantes del Centro Materno Infantil Doctor Enrique Martin Altuna, Lima, 2024”, será realizada en el Centro Materno Infantil Dr. Enrique Martin Altuna. debido a la facilidad y cercanía para la investigadora, además de que cuenta con la población necesario para realizar la investigación.

1.2. Formulación del problema

1.2.1. Problema general

¿Cuáles son los factores condicionantes al abandono de atenciones prenatales en gestantes del Centro Materno Infantil Doctor Enrique Martin Altuna, Lima, 2024?

1.2.2. Problemas específicos

¿Qué factores sociodemográficos condicionan al abandono de atenciones prenatales en gestantes del Centro Materno Infantil Doctor Enrique Martin Altuna, Lima, 2024?

¿Qué factores obstétricos condicionan al abandono de atenciones prenatales en gestantes del Centro Materno Infantil Doctor Enrique Martin Altuna, Lima, 2024?

¿Qué factores institucionales condicionan al abandono de atenciones prenatales en gestantes del Centro Materno Infantil Doctor Enrique Martin Altuna, Lima, 2024?

¿Qué factores culturales condicionan al abandono de atenciones prenatales en gestantes del Centro Materno Infantil Doctor Enrique Martin Altuna, Lima, 2024?

1.3. Objetivos de la investigación

1.3.1. Objetivo general

Determinar los factores condicionantes al abandono de atenciones prenatales en gestantes del Centro Materno Infantil Doctor Enrique Martin Altuna, Lima, 2024

1.3.2. Objetivos específicos

Identificar los factores sociodemográficos condicionantes al abandono de atenciones prenatales en gestantes del Centro Materno Infantil Doctor Enrique Martin Altuna, Lima, 2024

Reconocer los factores obstétricos condicionantes al abandono de atenciones prenatales en gestantes del Centro Materno Infantil Doctor Enrique Martin Altuna, Lima, 2024

Analizar los factores institucionales condicionantes al abandono de atenciones prenatales en gestantes del Centro Materno Infantil Doctor Enrique Martin Altuna, Lima, 2024

Describir los factores culturales condicionantes al abandono de atenciones prenatales en gestantes del Centro Materno Infantil Doctor Enrique Martin Altuna, Lima, 2024

1.4. Justificación de la investigación

1.4.1. Teórica

Se justifica teóricamente, debido a que este estudio se está desarrollando con el objetivo de contribuir al conocimiento ya existente sobre los factores condicionantes del abandono de atenciones prenatales, considerando que es la estrategia fundamental para la disminución de la muerte materna. Gracias a los resultados obtenidos el personal de obstetricia ampliará su conocimiento sobre dicho problema de salud, esto servirá para mejorar la calidad del servicio que se les brinda a todas las gestantes.

1.4.2. Metodológica

Se justifica metodológicamente la presente investigación porque toda la información recolectada servirá para obtener las causas relacionadas al abandono de las atenciones prenatales, con el fin de que se realice en un futuro acciones correspondientes y puedan ser de utilidad para

próximas investigaciones. Por ello, esta investigación busca dar un aporte de datos actuales sobre el tema ya indicado contribuyendo de ese modo a que se formulen políticas de salud más eficaces. Por otro lado, esta investigación de salud va a fomentar la capacitación continua del personal de salud, quienes son los encargados de brindarle las atenciones correspondientes a las pacientes, pueden brindar atenciones más actualizadas y de una mejor calidad, especialmente a aquellas pacientes que se encuentran más vulnerables, de ese modo contribuye al aumento de la esperanza de vida y a la disminución del porcentaje de muerte materna

1.4.3. Práctica

La presente investigación está justificada de forma práctica puesto que el abandono de las atenciones prenatales se encuentra conectada con las complicaciones materno-fetales en el parto y postparto; los resultados que se obtengan brindarán una base para establecer estrategias de prevención y promoción desde el punto de vista obstétrico, enfocándose en cumplir con mínimo 6 atenciones prenatales, esperando resultados positivos ante el incumplimiento de las atenciones prenatales. De la misma manera, se podrá emplear la información con el fin de prevenir futuras complicaciones.

1.5. Delimitaciones de la investigación

El proyecto presentado busca analizar si existe relación entre las variables: factores asociados y abandono de las atenciones prenatales es gestantes que realizan sus controles en el Centro Materno Infantil Dr. Enrique Martín Altuna, Lima, 2024.

Temporal

El proyecto presentado se ejecutará durante el periodo de octubre del 2024 a febrero del 2025. El llenado del cuestionario será en el horario de la mañana en

los días que se presente más asistencia de las gestantes que son los tres primeros días de la semana (lunes, martes, miércoles).

Espacial

El proyecto presentado se ejecutará en un Centro Materno Infantil, localizado en departamento de Lima, distrito de Puente Piedra, Zapallal, Republica Croacia. Dicho establecimiento brinda servicios de salud primarios y pertenece al nivel de complejidad 1-4 y fue seleccionada debido a que cuenta con la especialidad de obstetricia y por mayor facilidad a las investigadoras.

Población o unidad de análisis

Se incluirá a féminas en la etapa de gestación, que acuden al establecimiento de salud ya mencionado a recibir sus atenciones correspondientes, en el distrito de Puente Piedra, Lima, durante el año 2024 que residen en el asentamiento humano Jesús de Nazaret, en el distrito de Independencia, Lima, del mismo año. Con una población total de aproximadamente 960 personas, el cual solo será seleccionando una muestra de 272 gestantes.

CAPITULO II: MARCO TEÓRICO

2.1. Antecedentes de la investigación

A nivel internacional

Sisay, et al (13) en el 2023 planteo como objetivo “estudiar la prevalencia y los factores determinantes del abandono de las atenciones prenatales en Etiopía”. Se desarrolló una revisión bibliográfica de tipo sistemática y un metaanálisis para lo cual se incluyeron 7 estudios y se utilizaron diversas bases de datos como, Scielo, Bvs, PubMedy Gogle académico. Los principales resultados obtenidos indican que las gestantes que viven a más de una hora de distancia del establecimiento tienen 2.55 veces mayor posibilidad de abandonar sus controles correspondientes, así mismo, las aquellas de las áreas rurales eran propensas en un 1.6 veces más de dejar sus atenciones, Por otro lado, las grávidas sin signos de complicaciones contaban con una alta probabilidad de descuidarlas. En conclusión, alrededor del 41% de las gestantes de dicho país, abandonaron sus atenciones prenatales antes de cumplir el mínimo recomendado y establecido.

Londoño (11) en una investigación realizada en Colombia en el año 2022, planteo como objetivo explicar la frecuencia del incumplimiento de los controles prenatales en gestantes mayores de 35 años y realizar una evaluación a todos los factores asociados. El estudio fue descriptivo y de corte transversal, se contaba con mujeres en etapa de gestación entre 35 a 41 años e inscritas al programa de APN, entre 2016 y 2018. Fueron evaluadas un grupo de variables a través de una estadística descriptiva y se calcularon Odd Ratios para los factores asociados. Los principales resultados obtenidos fueron que el 61.3% de pacientes no cumplen con sus seis controles prenatales, el principal factor condicionante de esta es el antecedente de abortos, seguido

de la gravidez de cinco o más. En conclusión, es fundamental elaborar nuevos estudios que evalúen tanto factores culturales como sociales que afectan la adherencia en dichas comunidades.

Moposita, et al. (7) En un estudio realizado en Ecuador en el año 2020, planteo como objetivo cuales eran las variables socioculturales que estaban relacionados con el incumplimiento de los controles prenatales en gestantes indígenas, basándose en un método de estudio analítico, transversal, en la cual hicieron participe 42 gestantes, seleccionadas a base de los criterios de inclusión. Las informaciones fueron recopiladas mediante de la aplicación de una encuesta y la revisión del carnet de control prenatal. Los principales resultados fueron que el 57% de gestantes no cumplen adecuadamente con sus controles prenatales, concluyendo que los principales factores asociados a este incumplimiento son que, en su mayoría, son adolescentes, con un nivel de educación bajo, viven a más de 5 KM del establecimiento de salud y un nivel económico muy bajo.

A nivel Nacional

Guillen (6) en el 2022 elaboro un estudio en la cual el principal objetivo fue determinar las causas del abandono y ausencia de los controles prenatales en puérperas del hospital de San Juan de Lurigancho del Perú, los principales resultados fueron que de los 270 puérperas estudiadas, el 93.3% de estas no llegó a cumplir los seis controles como mínimo, indicando que las causas más comunes fueron, con un 57% el inicio tardío de los controles prenatales, el 27.03% indicó tener un grado de instrucciones primaria, y un 70.03% desconocía la disponibilidad de la APN. Se concluye que, con respecto a los motivos del abandono de las atenciones prenatales, era el desconocimiento de la disponibilidad de estas, el temor a ser contagiadas de la COVID-19, embarazo no planificado y dentro de los factores institucionales se observó que las principales causas eran que tenían citas

en las fechas que no contaban con disponibilidad, largo tiempo de espera, trato inadecuado del personal previa cita, materiales en condiciones precarias.

Ruiz, et al (14) concreto un estudio en el 2022 cuyo objetivo era “identificar las causas relacionadas al abandono del control prenatal en pacientes del Centro de Salud Fonavi IV en el 2021”. Para lo cual se elaboró una investigación cuantitativa y de diseño no experimental, en ella se incluyeron 41 gestantes y los datos fueron obtenidos mediante una ficha de recolección de datos. Los resultados obtenidos muestran que el 83% del total omiten las atenciones por que no se encuentran dentro del rango idóneo de edad para el embarazo, así mismo, el 85% de ellas no asistía por miedo a las evaluaciones ginecológicas que eran necesarias realizarles y el 76% debido a que tenía niños menores y no contaban con apoyo en el cuidado de estas para acudir a los establecimientos de salud. Se concluye que este problema de salud tiene una gran variedad de causas y cuenta con un alto porcentaje en un periodo corto.

Callalli (15), en el 2020 propuso como objetivo “determinar los factores asociados al abandono de la atención prenatal en gestantes del Hospital Huaycán – 2019.” para ello se realizó una investigación de diseño descriptivo, no experimental, de corte transversal, con la participación de 56 mujeres en etapa de gestación, el método para la recolección de toda la información fue el cuestionario validado en un juicio de expertos. Dentro de los principales resultados obtenidos se observa que el principal factor asociado era el personal con un 69.6% predominando el tiempo de atención, seguido de los factores institucionales, predominando la falta de apoyo de la pareja con un 62.5%, por ultimo están los factores sociales, en la cual tiene mayor influencia, el ser ama de casa en un 55.4%, debido a que la gran mayoría no acude por las dificultades dentro de sus actividades en el hogar tales como la limpieza. Se concluye que es necesario concientizar a las pacientes desde el primer contacto con el personal de salud.

Morán, et al (16) en el año 2020, estableció como objetivo “determinar las características sociales del abandono de la atención prenatal, en gestantes atendidas en el Centro de Salud de Morales, noviembre 2018 a marzo 2019”, para ello se desarrolló una investigación descriptiva de corte transversal y observacional, en la cual se incluyó como población a 46 gestantes, para la obtención de información fue utilizado la ficha de recolección de datos que estuvo conformada por 3 ítems. Los resultados obtenidos mostraron que dentro de los factores sociodemográficos, las de mayor predominio fueron el hecho de no contar con una pareja estable en un 89.1%, el no contar con empleo con un 84.8% y el no contar con el apoyo de ningún miembro de su familia con un 67.4%, por otro lado, dentro de los factores institucionales, sobresalieron con una tasa de 91.3% el tener que esperar mucho tiempo para recibir sus atenciones correspondientes, seguido de las que no le dieron importancia a sus controles prenatales con un 67.4%, el 65.2% que no acudieron por miedo a los procedimientos ginecológicos que se le realizaron, por último los factores gineco obstétricos, dentro de la cual la de mayor prevalencia con un 43.5% no tuvo con quien dejar a sus otros hijos. Se concluye que las principales características de las gestantes que omiten sus atenciones prenatales es que, en su mayoría, son solteras, no cuentan con un trabajo, no cuentan con apoyo de ningún familiar ni con la de la pareja para el cuidado de sus otros niños.

2.2.Bases teóricas

Atención prenatal

Se entiende por APN a cada una de las acciones y procesos dirigidos a prevenir, brindar diagnósticos y tratamientos oportunos de las posibles circunstancias que puedan provocar una morbi-mortalidad materna y que también va a permitir identificar situaciones de riesgo en el proceso del embarazo en la madre y en él bebe. (18)

Según la OMS la APN es un derecho que debe contar todas las gestantes del mundo donde se debe recibir con calidad todas las atenciones del sistema integral y durante los periodos del embarazo y puerperio (17)

Según ENDES del año 2023 obtuvieron como resultado que las gestantes que presentaban entre seis a más APN se encontraban en la sierra con un 88.9% y que superan a la costa con casi 86% y la selva con 85.6%, de igual manera se mantiene la importancia de que el número siga en crecimiento para la identificación de los posibles riesgos. (18)

Se tiene el conocimiento que la APN humanizada es reconocer que la gestante es participe de este proceso en toda la totalidad y que se debe generar la disminución del temor y apoyo en las consultas o incertidumbres que causa la gestación para así se genere confianza en sí misma y así lograr que se pueda superar obstáculos que provocan el abandono de las atenciones prenatales. (19)

No obstante, se ve reflejado que existen impedimentos de los cuales provocan las inasistencias a las citas programadas lo que ocasiona que no se pueda identificar los factores de riesgo provocando que se incremente las defunciones maternas y fetales a causas prevenibles. (20)

El principal objetivo que se obtiene de la continuidad de las atenciones prenatales es que se pueda identificar a tiempo los riesgos maternos y fetales para que así puedan evitarse las complicaciones maternas y no se logre resultados negativos que pueden llegar a la morbilidad materno fetal. (21)

Según la guía técnica de salud materno se recomienda que debe contar con mínimo una atención de seis sesiones de las cuales se determina APN controlada, y si el primer control se

obtuvo antes de las 14 semanas se le determina como una APN reenfocada cumpliendo el programa integral que cuenta con análisis de sangre, ecografías. (22)

Se distribuyen las atenciones prenatales en el primer trimestre y segundo trimestre cada cuatro semana hasta el segundo trimestre, posterior a ello son cada dos semanas hasta la semana 36 y luego hasta finalizar es una cita por semana. (23)

Se considera una atención de alta calidad, eficaz y eficiente a las que cuentan con las siguientes características:

Cobertura: Toda APN debe tener un alcance completo a todas las gestantes que soliciten atención o que cuenten con una referencia, con ello se tiene con objetivo la reducción de la mortalidad materna (24)

Completa: Debe contener los aspectos básicos de toda atención y abarcar las acciones mínimas que se planifican según cada visita donde se brinden las diversas actividades con el objetivo de promocionar, prevenir, recuperar y rehabilitar la salud. Adicionalmente se debe contar con la historia clínica perinatal llenada correctamente en cada atención y registrando las atenciones continuamente. (24)

Continua: Es de suma importancia que se cumpla con la continuidad de las atenciones, sin interrupciones en las semanas establecidas y así se pueda cumplir con la periodicidad y la detección de las posibles complejidades maternas. (24)

Precoz: La primera APN debe realizarse preferiblemente antes de las 14 semanas, con ello, permitirá que se puedan identificar los posibles factores de riesgo y contar con programas de prevención y de información de promoción. (24)

Periódica: La periodicidad de las atenciones de prenatales van a ser diferentes según las necesidades de cada gestante y de los factores de riesgo identificados. La cantidad mínima recomendada es de contar con seis atenciones prenatales a las gestantes que no cuentan con ningún factor de riesgo o complicaciones maternas – fetales. (24)

Según el Minsa se determina a la APN reenfocada a la vigilancia de las gestante y él bebe cuando ha acudido a su primera atención antes de las 14 semanas que beneficia que pueda contar con todo el paquete de atención integral el cual consiste en intervenciones que determinar el diagnóstico correcto antes posibles complicaciones o factores de riesgo y contará con educación e información para el autocuidado como también contar con el apoyo familiar ante los posibles escenarios de riesgo en la gestación (22)

Atención preconcepcional

Procedimientos establecidos en el programa de atención integral que se debe realizar en un establecimiento de salud por personal calificado de salud que se le otorga a toda fémica o pareja que deseen prepararse para una gestación. (22) Se basa en disminuir el indicador de morbi-mortalidad materno perinatal, debido que tiene como objetivo determinar posibles riesgos en las mujeres que desean concebir un bebe y que por ello es el mejor instrumento utilizado para poder reconocer los factores de riesgo. (25)

Se debe animar a las parejas y que concienticen su responsabilidad en traer a un bebe a este mundo. Con las atenciones preconcepcionales mejorará la salud de la mujer antes de concebir, contar con ello hará que se pueda identificar posibles complicaciones en una etapa precoz del embarazo, donde las ocho primeras semanas de la ovulación se presenta la organogénesis y es ahí donde es más vulnerable el embrión y en muchas ocasiones la gestante

aún no sabe que está embarazada y no se pueden evitar estas posibles consecuencias, es ahí la importancia de las atenciones preconcepcionales. (26)

Atención recibida por el profesional

En todos los establecimientos de salud deben contar con el profesional de salud a esto se le denomina que toda atención prenatal debe estar dirigida por una obstetra, con ello se estaría cumpliendo la normativa donde mencionan que la obstetra debe participar en la atención integral de la fémina con respecto a las etapas del embarazo siendo esta un personal capacitado para dar orientación en la salud reproductiva y la educación sexual, como también la identificación de las complicaciones. (27)

Adherencia de la atención prenatal

Se denomina a las asistencias constantes a sus atenciones prenatales, teniendo en cuenta que se lograra el objetivo de las directrices establecidas gracias al empoderamiento de la gestante y del nivel de conocimiento, logrando que ella tomara acciones para su propio bienestar, de las cuales identifican que es una de la causa más recurrente para las inasistencias, ocasionando que no se pueda identificar las complicaciones materno fetal (28)

Dimensiones de la atención prenatal

Según la OMS en el modelo de la APN toda gestante debe contar como mínimo con ocho atenciones prenatales de calidad con el fin de poder determinar y diagnosticar tempranamente posibles complicaciones; estas sesiones se determinan de la siguiente estructura: en la primera APN es en la semana 12 de embarazo y las siguientes son en la semana 20; semana 26 que pertenece al segundo trimestre y las semanas 30, 34, 36, 38 y 40 pertenecientes al tercer trimestre. Se recomienda que para poder identificar y prevenir las complicaciones maternas se

debe iniciar todo control en las primeras semanas con el objetivo de determinar si es una gestante con riesgo obstétrico y se debe iniciar con una frecuencia en el primer trimestre cada cuatro semanas hasta la semana 28 de gestación, posterior a ello se realiza cada dos a tres semanas de la semana 29 a la semana 36 y a partir de esta ella será semanalmente según el grado de riesgo que presente la gestante. (21) (29)

Historia Clínica

La historia clínica perinatal base (HCPB) es una herramienta en donde se ingresarán los datos informativos que brinde la persona que esté gestando y la información del neonato como también la información que se obtenga del examinador en el examen físico. Por ello es un documento que cuenta con una importancia legal. (30)

La estructura de la HCPB está conformada por cuatro caras con la siguiente divisiones o segmentos:

Cabecera: Se ingresará la información del número de historia brindada por el establecimiento de salud de izquierda a derecha y completando con 0 los casilleros vacíos. (30)

Filiación: Se ingresarán la información personal de la gestante como es, el nombre y apellido, nombre del establecimiento, dirección, localidad, departamento, provincia, distrito, teléfono, ocupación, edad, nivel educativo, estado civil, datos de padre del Recién nacido. (30)

Antecedentes obstétricos: Se ingresará todas las gestaciones anteriores sin contar con la gestación actual, si la gestante es primeriza los campos se llenarán en blanco. se contará con el tipo de aborto; RN > peso (se deberá registrar bebe con mayor peso al nacer). (30)

En la segunda cara es para el registro de las atenciones en donde se debe colocar las observaciones de toda gestación, patologías o complicaciones maternas con fechas y el diagnóstico correspondiente y una relación de enfermedades más comunes de la gestación y puerperio. (30)

En la tercera cara está constituida por separaciones relacionadas a el parto/aborto, recién nacido, puerperio y una relación de enfermedades más comunes del recién nacido. (30)

Y por último en la cuarta cara se registrará si cuenta con registro y reingresos, indicaciones de su alta, epicrisis. (30)

Factores sociodemográficos

Se determinan a los indicadores que van a describir a la población con respecto a la raza, edad, sexo, nivel educativo, género y otros indicadores que influyen en lo social. (31) Tiene como objetivo reflejar la situación social que se presenta en el estudio determinado en donde se puede obtener lo social y lo demográfico y se puede realizar mediante censos, encuestas, etc. (32)

En un estudio se determinó que los factores personales relacionados fueron las gestantes con estado civil soltera con un 55 %, de las que su embarazo no se planificó con un 60 %; entre los indicadores sociales trabajadoras dependiente con un 39 %, la disposición del trabajo en los permisos para citas en un 68 % y la relación de distancia al establecimiento de salud en un 76 %. (33)

Factores Obstétricos

Definida como aquellos factores que incrementan las posibilidades de que se presenten complicaciones tanto el embarazo como en el parto (34)

Semana de gestación: considerado el periodo de tiempo que transcurre entre la concepción y el nacimiento. Las semanas de gestación son términos usados para describir el avance de este, se mide en semanas desde el primer día de la fecha de última menstruación hasta cumplir las 41 semanas de gestación. (35)

Comienzo tardío de los controles: Forma parte de un problema de salud pública, en la actualidad está siendo asociada a diversas causas, dentro de estas se incluyen a las propias gestantes, familiares, condición social y cultural incluyendo al establecimiento de salud en la que reciben las atenciones. Diversos estudios han señalado que tanto él no conocer los beneficios de recibir las atenciones, la ocupación de la madre, la disposición del tiempo, la distancia hacia los establecimientos y el excesivo tiempo de espera son las principales causas que condicionan a que la gestante inicie tardíamente sus atenciones prenatales. (36)

Multiparidad: Según OMS es aquella condición de la mujer que tuvo dos o más partos, esta puede ser una posible complicación para la gestación actual. En este caso, lo más recomendable es que la gestante se realice al menos ocho APN, para disminuir el riesgo de muerte materno - fetal. (37)

Factores institucionales

Se describe como factores que identifica los inconvenientes de un establecimiento de salud determinado que afecta a los usuarios de dicha institución.

Limitaciones en la disponibilidad de servicios: Esta puede deberse a diversos factores, tales como la falta de recursos, déficit en infraestructura, medicamentos, recursos humanos o la falta de capacidad en la administración. (38)

Trato inadecuado por parte del personal: Hace referencia a aquella percepción de maltrato o de acciones que van en contra de la atención obstétrica natural, en el 2021 la Encuesta Nacional sobre la Dinámica de las Relaciones Familiares reveló que el 31.4% de gestantes ha sufrido algún tipo de maltrato o abuso al realizarse procedimientos obstétricos y un 31.9% experimentó atención inadecuada por parte de un profesional en el campo de salud. (39)

Otra de los factores es el tiempo de espera, según el Ministerio de Salud (MINSA) para poder recibir una atención va a depender de la situación y el horario en la que la gestante acuda al establecimiento. sin embargo, existen algunos factores causantes que este tiempo se extienda tales como, los cambios de turno los horarios de refrigerio, la demanda de pacientes y la carencia de personal, es por ello que las gestantes en su mayoría relacionan este lapso como una pérdida de tiempo, trayendo como consecuencia la necesidad de acudir a los establecimientos solo si se presentan algunas molestias o complicaciones durante toda esta etapa de gestación. (40)

Escaso tiempo para la consulta: La duración de las consultas son variables debido a que dependen de las condiciones de riesgo y las necesidades de cada gestante. Sin embargo, según la guía de práctica clínica y de procedimientos en obstetricia y perinatología la primera consulta en el primer trimestre debe tener una duración no menor a los 30 minutos y si inicia a partir de las 26 semanas debido a que se deben realizar diversas actividades que son correspondientes a las semanas de gestación, su duración debe ser no menos de 40 minutos, las siguientes atenciones en promedio la duración está establecida en 20 minutos, esto depende del riesgo que se pueda identificar durante la consulta. (40)

Factores culturales

La definición de esta va relacionada con un conjunto de elementos como la religión, las creencias y prácticas, las relaciones familiares, conductas en la sociedad, el idioma, son acciones se van compartiendo de generación en generación, la valoración de esta es fundamental, para entender cómo se relacionan las personas en los diferentes contextos culturales y costumbristas.

(41)

Diversos estudios manifiestan que las creencias religiosas influyen mucho en el proceso de gestación, en el sentido positivo ya que en la mayoría de los casos promueve un estilo de vida saludable. Sin embargo, puede generar algunas actitudes negativas ante ciertas actividades incluidas en la atención prenatal, tal como el rechazo al esquema de vacunaciones. (42)

La violencia familiar es una de las principales causas asociadas al abandono de las atenciones prenatales. En un estudio realizado el año 2023 se pudo identificar que el 13.3 % de las pacientes refirió tener una mala relación con gran parte de su familia y un 17 % del total manifestó haber padecido maltrato intrafamiliar. (43)

Debido a las creencias que existen en nuestro país, existe un porcentaje de gestantes que optan por el uso de la medicina tradicional durante toda la etapa del embarazo por motivos indistintos, las principales son la idea de alejar a los espíritus malignos, el uso de algún tipo de hierbas medicinales para el crecimiento y desarrollo del bebe, para disminuir el dolor durante el trabajo de parto. etc. Debido a estas creencias muchas de las gestantes tienen menos posibilidades de realizar sus atenciones prenatales. (12)

CAPITULO III: METODOLOGÍA

3.1.Método de investigación

El presente estudio es desarrollado metodológicamente de manera analítica ya que su objetivo es analizar las variables de causa y efecto.

3.2.Enfoque investigativo

El proyecto presentado se enfoca de manera cuantitativa, esta se realizará a través de la recolección de datos, así mismo se empleará la estadística para realizar el análisis correspondiente, ya que esta será de utilidad al momento de probar la hipótesis.

3.3.Tipo de investigación

El proyecto presentado es de una tipología básica, porque se ha considerado buscar e indagar en el núcleo de los propios fenómenos con el objetivo de descubrir teorías, generalmente responde a curiosidades del investigador.

3.4.Diseño de la investigación

Diseño: El proyecto presentado está diseñada no experimentalmente, porque se ha considerado que no se alterarán ninguna de las variables estudiadas.

Corte: transversal

El proyecto presentado será de corte transversal debido a que se va a elaborar en un tiempo específico y en una población determinada

Nivel o alcance: explicativo

El presente estudio es explicativo debido a que se realiza para investigar un fenómeno que no se había analizado anteriormente; brinda detalles donde existe poca información

3.5. Población, muestra y muestreo

El grupo de habitantes de la presente investigación está conformado por féminas en la etapa de gestación, quienes asisten por sus atenciones prenatales al consultorio de obstetricia del Centro Materno Infantil DEMA, en la cual anualmente se realizan alrededor de 960 atenciones, dicha información se obtuvo del área de estadísticas e informática.

Muestra: El cálculo del tamaño muestral se realizó a través de la fórmula para población infinita

$$n = \frac{NZ^2pq}{E^2(N-1) + Z^2pq}$$

N: cantidad de personas = 960 gestantes

Z: 1,96 (95% de confiabilidad).

P: nivel de significancia = 0.5

Q: probabilidad residual (1-p = 0.5)

E: límite de error = 0.05 (5%)

Reemplazando los valores:

$n = 272$ mujeres en etapa de gestación que asisten a las atenciones prenatales en el consultorio de obstetricia del Centro Materno Infantil Doctor Enrique Martin Altuna.

Muestreo: Teniendo en cuenta los tipos de muestreos en la investigación tales como probabilístico y no probabilístico, se está considerando el tipo de muestreo no probabilístico, ya que Arias y Covinos indicaron que este tipo de muestreo se usa cuando el muestreo no probabilístico no puede ser utilizado, permite la selección de aquellos casos en donde el investigador halle facilidad de acceso. (44) Para corroborar la relación existente entre dichas

variables de este estudio se aplicarán instrumentos de medición debidamente validados, que se procesarán en Excel y SPSS, es decir mediante la estadística con el objetivo de interpretar y analizar los datos recopilados, para ello antes de aplicar estas pruebas se solicitará el consentimiento informado de los jóvenes que se planean encuestar.

No obstante, deben ejecutarse con las siguientes condiciones:

Criterios de inclusión:

- Gestantes que acuden a sus atenciones prenatales
- Gestantes que omitieron 1 o más atenciones prenatales
- Gestantes que abandonaron por completo las atenciones prenatales
- Gestantes sin discapacidad mental

Criterios de exclusión:

- Pacientes puérperas que acuden a sus atenciones post parto
- Gestantes con discapacidad mental
- Gestantes con enfermedades graves que puedan afectar los resultados de la investigación

3.6. Variables y operacionalización

Variable	Definición conceptual	Definición Operacional	Dimensiones	Indicadores	Escala De Medición	Escala Valorativa (Nivel O Rango)
Factores condicionantes	Factores que identifican la dificultad de acudir a las atenciones prenatales	Escala de medición de los factores condicionantes que cuentan con 3 dimensiones y sus 19 indicadores	Factor sociodemográfico	Edad	Intervalo	A) Menos de 18 años B) Entre 19 a 27 C) Mayor a 27 años
				Estado Civil	Nominal	A) Soltera B) Casada C) Divorciada D) Unión libre
				Procedencia	Nominal	A) Rural B) Urbano
				Ingreso económico	Intervalo	A) S/ 500 a S/ 1000.00 B) S/ 1000 a S/ 1500.00 C) S/ 1500 a mas
				Ocupación	Nominal	A) Trabajo dependiente B) Trabajo independiente C) Ama de casa
				Horario laboral inflexible	Nominal	A) Si B) No
			Factor Obstétrico	Edad Gestacional	Nominal	A) ≤ 12 semanas B) 13 a 20 semanas C) 21 a 27 semanas D) 28 a 32 semanas E) 33 a 40 semanas

				Inicio de atención prenatal	Nominal	A) Precoz B) Tardío
				Atenciones prenatales	Nominal	A) ≤ 4 controles B) 5 a 7 controles C) ≥ 8 controles
				Gestaciones	Nominal	A) I gesta B) II – III gestas C) ≥ 4 gestas
				Planificación de embarazo	Nominal	A) Si B) No
				Hijos vivos	Nominal	A) Primera gestación B) 1 hijo C) 2 hijo D) 3 hijos a mas
			Factor institucional	Insatisfacción de la atención	Nominal	A) Si B) No
				Tiempo de espera	Nominal	A) Si B) No
				Duración de la atención	Nominal	A) Si B) No
				Atención de calidad	Nominal	A) Si B) No
				Disponibilidad de citas	Nominal	A) Si B) No
				Capacidad de atención	Nominal	A) Si B) No
				Distancia del centro de salud	Nominal	A) Si B) No
	Consecuencia de los factores	Escala de medición que reflejara el	Factor cultural	Medicina tradicional	Nominal	A) Si B) No

Abandono de las atenciones prenatales	condicionantes que generan como resultado el incumplimiento de las atenciones prenatales	abandono de las atenciones prenatales que cuenta con 1 dimensión y sus 5 indicadores.				
			Nivel de instrucción	Ordinal	A) Analfabeta B) Primaria C) Secundaria D) Técnica E) Universitaria	
			Religión	Nominal	A) Católico B) Evangélico C) Mormón D) Testigo de Jehová E) Ninguna	
			Cuidado de sus hijos	Nominal	A) Si B) No	
			Mala relación con la familia	Nominal	A) Si B) No	

3.7. Técnicas e instrumentos de recolección de datos

3.7.1. Técnica

La estrategia que se utilizará para la recopilación de información, necesarios, fue con relación de la aplicación de la encuesta. Para lo cual, se presentaron un grupo de criterios:

1. Se gestionó el permiso al director de dicho establecimiento de salud para poder proceder con la obtención de información.
2. La aplicación del instrumento fue coordinada con la jefa de personal de obstetricia, para que nos puedan brindar mayor acceso a las pacientes.
3. Al final de cada consulta se aplicó el cuestionario, brindándoles 5 minutos para finalizar la encuesta.

3.7.2. Descripción

Como ya se mencionó, la estrategia que se utilizará para la recopilación de información, necesarios, fue la aplicación de la encuesta.

Se hizo uso de una encuesta dividida en cuatro secciones, consta de 4 dimensiones y 24 indicadores, la primera parte está asociada a los factores sociodemográficos, la segunda relacionada con los factores obstétricos, la tercera con los factores institucionales y para concluir, los factores culturales. Para la validación de dicho cuestionario será sometido a un juicio de expertos.

Parte I: En esta sección se incluyeron los factores sociodemográficos, fueron consideradas preguntas asociadas a la edad, relación conyugal, nivel de instrucción, nivel socioeconómico.

Parte II: Factores Obstétricos, fueron incluidas preguntas relacionadas con las semanas de gestación, inicio de control, número de controles.

Parte III: En la siguiente parte se consideraron preguntas relacionadas con los factores institucionales, acerca de la atención de los profesionales, el tiempo de espera, la accesibilidad a los consultorios, etc.

Parte IV: Fueron considerados los factores culturales, las cuales están relacionadas con la religión, nivel de instrucción, el uso de la medicina natural, la relación con la familia.

3.7.3. Validación

La validez es el nivel de respaldo a las interpretaciones de los puntajes de las pruebas aplicadas para que se sustenta teórica y empíricamente que el instrumento mida o represente adecuadamente la información obtenida de las puntuaciones del instrumento.

Se realizará la validación del instrumento con 3 juicio de expertos, conformado por obstetras con el grado de maestría quienes evaluarán cada uno de los ítems y serán aceptadas solo aquellas que presentan respuestas favorables para su aplicación correspondiente.

3.7.4. Confiabilidad

La confiabilidad consiste en la precisión de la información y puntuación conseguida con los menores errores posibles, de modo que cuando la correlación es 1, la confiabilidad es máxima; y mientras más cercana a 0 es peor. Para poder obtener la confiabilidad se utilizó alfa Cronbach por lo que se obtuvo como resultado 0.81 significa que tiene una buena confiabilidad.

3.8. Procesamiento y análisis de datos

Nuestros datos conseguidos se analizaron, codificaron e incorporaron a la base de datos del sistema de programación SPSS versión 22, para ello se digitalizó las variables para exponer los resultados de la investigación. Posterior a ello, se efectuó el análisis multivariado, en el cual se combinó las variables de la investigación, principalmente las del objetivo general de esta. Dentro de la primera variable están incluidas: Factores socioculturales, obstétricos e institucionales, las cuales se vincularon con la segunda variable (abandono de las atenciones prenatales). Finalmente, se empleará un análisis no paramétrico, (Chi cuadrado).

3.9. Aspectos éticos

La investigación presentada está comprometida a respetar las normas de ética de la Universidad Norbert Wiener, debido a que será evaluada y dentro de esta se incluirá la aceptación de parte del comité de ética. Asimismo, para su elaboración en el Centro Materno Infantil Doctor Enrique Martín Altuna, se contará con la autorización del director; para poder aplicar la encuesta se optó por realizar un consentimiento informado, en la cual se les explicó la importancia y objetivos del presente estudio, indicándoles que toda la información recopilada es confidencial.

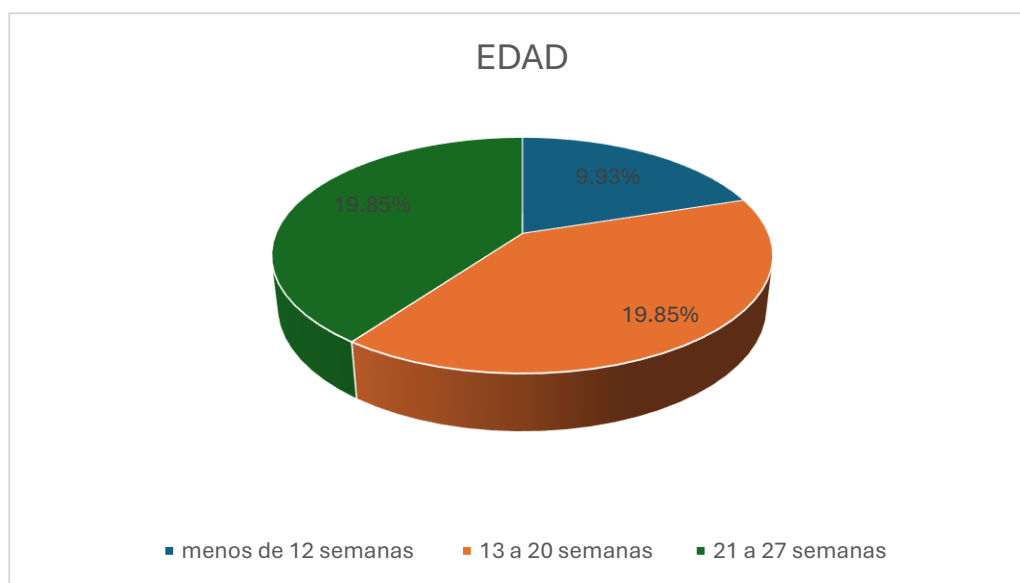
CAPÍTULO IV: PRESENTACIÓN Y DISCUSIÓN DE LOS RESULTADOS

4.1. Resultados

4.1.1. Análisis descriptivo de resultados

Figura 1:

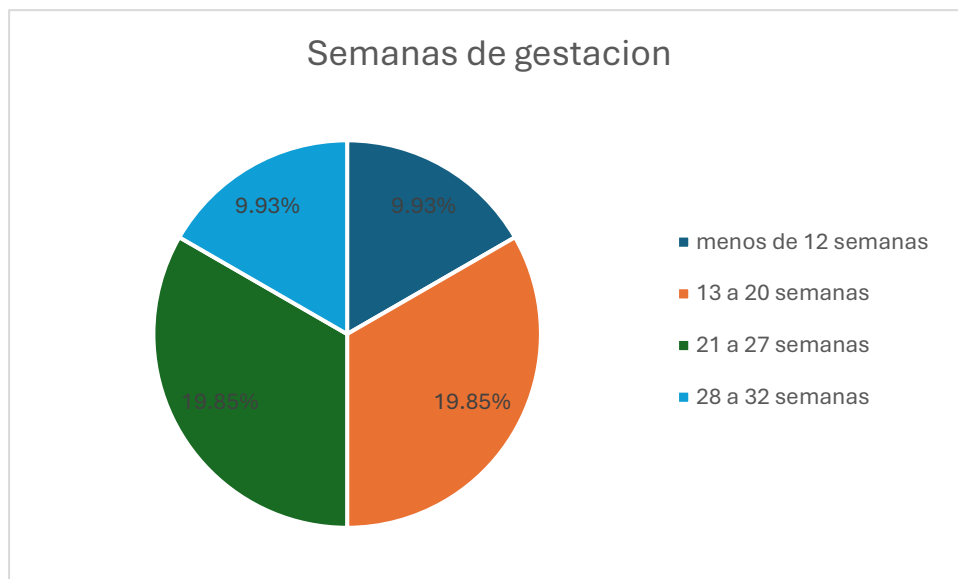
Factores sociodemográficos Condicionantes al Abandono de las Atenciones Prenatales en Gestantes según la edad del Centro Materno Infantil Doctor Enrique Martín Altuna, Lima, 2024.



En primer lugar, se observa que el 19.85% de las gestantes tienen menos de 18 años. Por otro lado, el 29.78% de las gestantes se encuentran entre los 19 y 27 años, finalmente, el grupo más representativo corresponde a las gestantes mayores de 27 años (50.37%).

Figura 2:

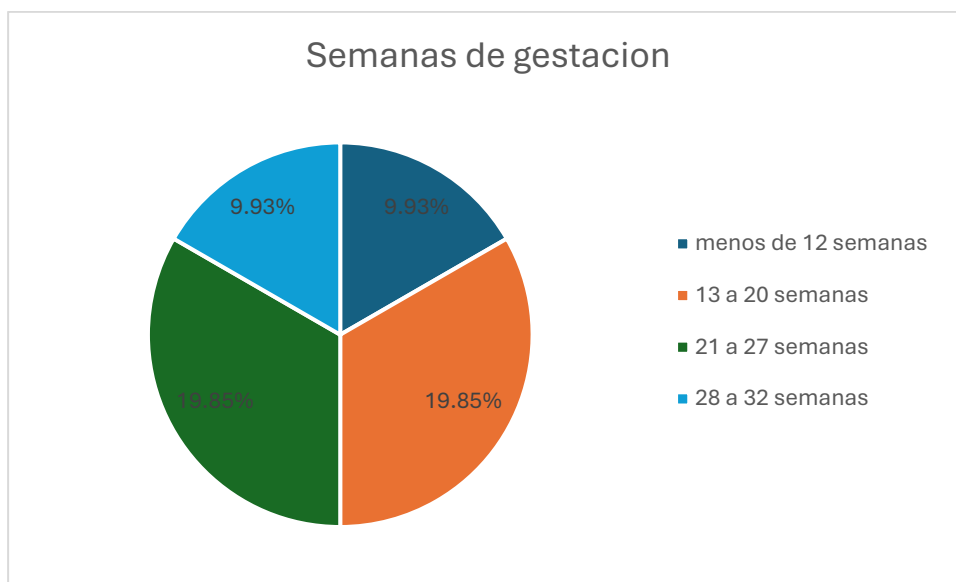
Factores sociodemográficos Condicionantes al Abandono de las Atenciones Prenatales en Gestantes en relación al estado civil del Centro Materno Infantil Doctor Enrique Martín Altuna, Lima, 2024.



En primer lugar, se evidencia que el 19.85% de las gestantes son solteras, de manera similar, el 19.85% de las gestantes están casadas, por otro lado, el 19.85% de las gestantes son divorciadas, Finalmente, el grupo más numeroso corresponde a las gestantes en unión libre (40.44%).

Figura 3:

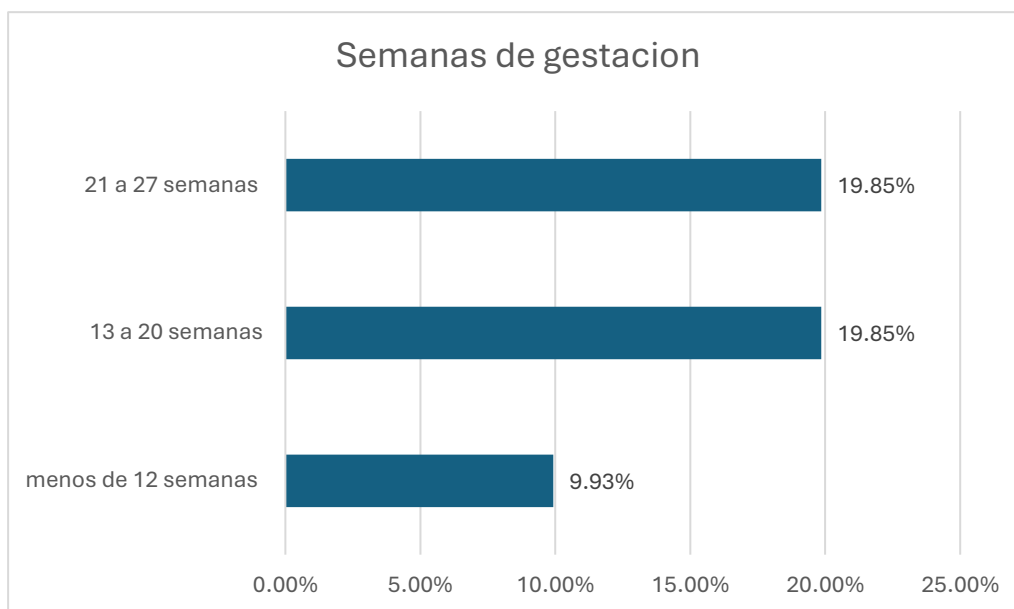
Factores sociodemográficos Condicionantes al Abandono de las Atenciones Prenatales en Gestantes según la procedencia del Centro Materno Infantil Doctor Enrique Martín Altuna, Lima, 2024.



Se observa que la mayoría de las gestantes atendidas en el Centro Materno Infantil Doctor Enrique Martín Altuna provienen de áreas urbanas, representando un **60.29%** del total, mientras que el **39.71%** corresponde a mujeres provenientes de zonas rurales.

Figura 4:

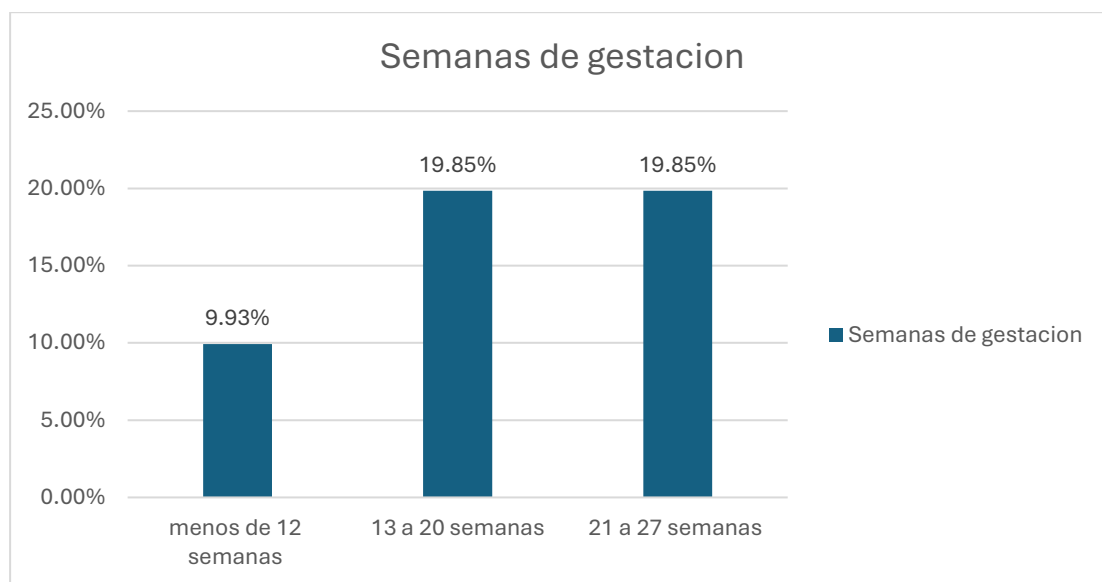
Factores sociodemográficos Condicionantes al Abandono de las Atenciones Prenatales en Gestantes según el ingreso mensual en su vivienda del Centro Materno Infantil Doctor Enrique Martín Altuna, Lima, 2024.



Se observa que la mayoría de las gestantes pertenecen al rango de ingresos entre S/ 1000 y S/ 1500, representando el 50% del total. En segundo lugar, el 30.15% de las gestantes reporta ingresos entre S/ 500 y S/ 1000, mientras que solo el 19.85% tiene ingresos superiores a S/ 1500.

Figura 5:

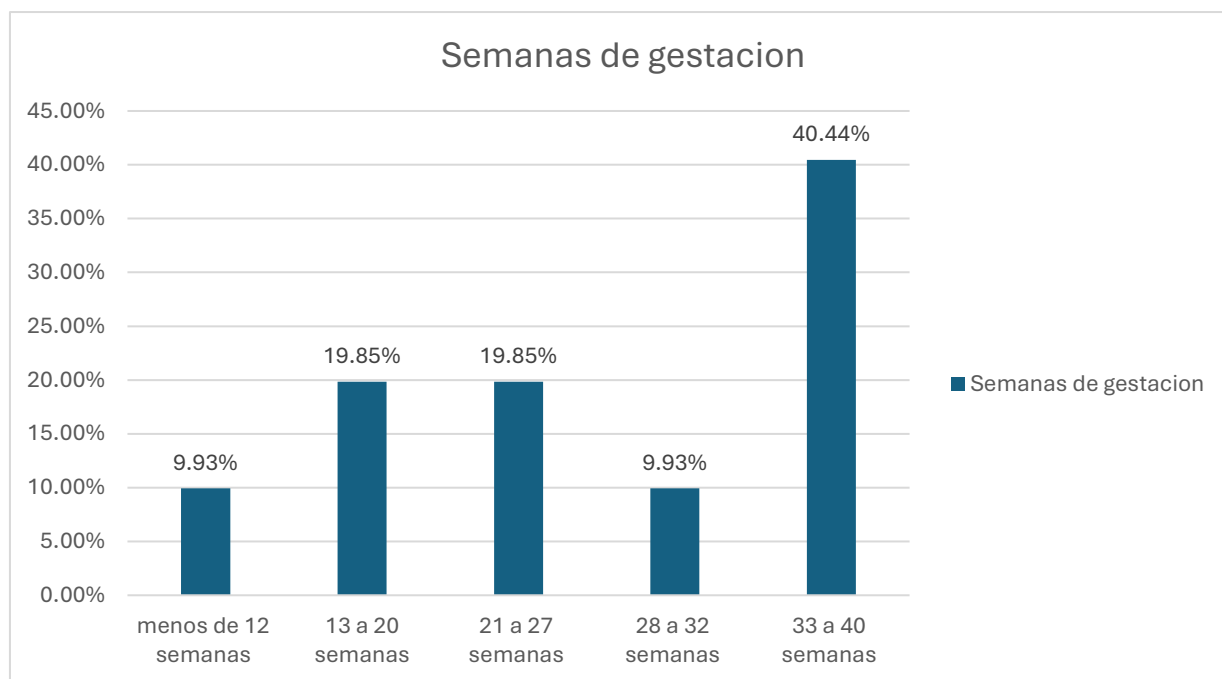
Factores sociodemográficos Condicionantes al Abandono de las Atenciones Prenatales en Gestantes según ocupación del Centro Materno Infantil Doctor Enrique Martín Altuna, Lima, 2024.



Se observa que la mayoría de las gestantes, con un 60.29%, son amas de casa, mientras que tanto las trabajadoras independientes como las trabajadoras dependientes representan cada una el 19.85% del total.

Figura 6:

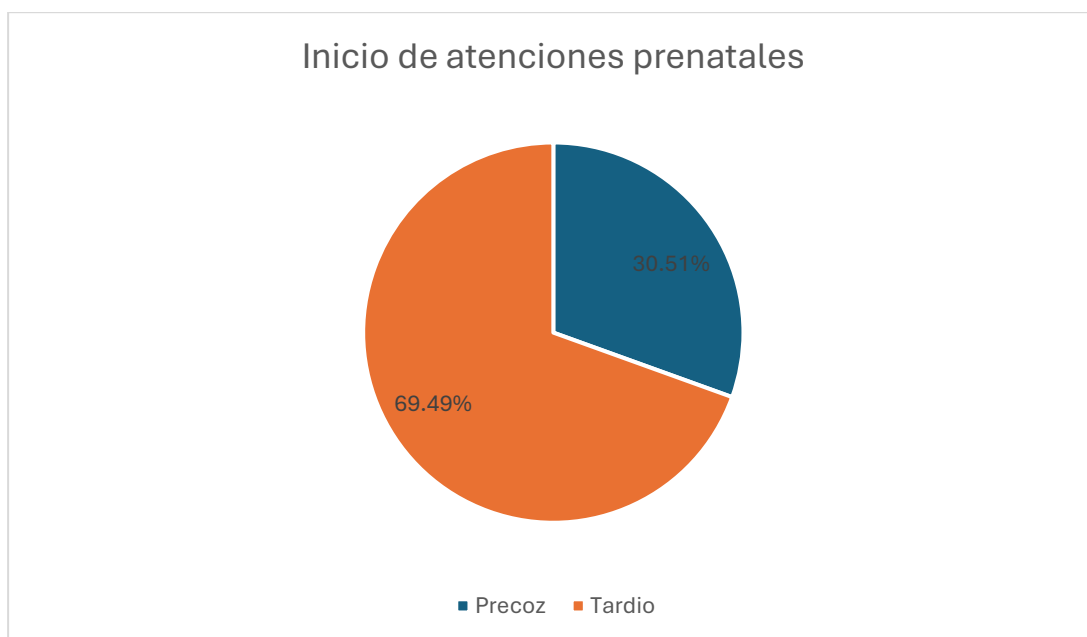
Factores obstétricos Condicionantes al Abandono de las Atenciones Prenatales en Gestantes según la edad gestacional del Centro Materno Infantil Doctor Enrique Martín Altuna, Lima, 2024.



Se observa que el mayor porcentaje de gestantes (40.44%) se encuentra entre las 33 y 40 semanas de gestación. Por otro lado, se evidencia que el 19.85% de las gestantes están entre las 13 y 20 semanas, y una proporción similar (19.85%) se encuentra entre las 21 y 27 semanas. Sin embargo, solo el 9.93% de las gestantes acude antes de las 12 semanas de gestación, lo que refleja un posible retraso en el inicio del control prenatal.

Figura 7:

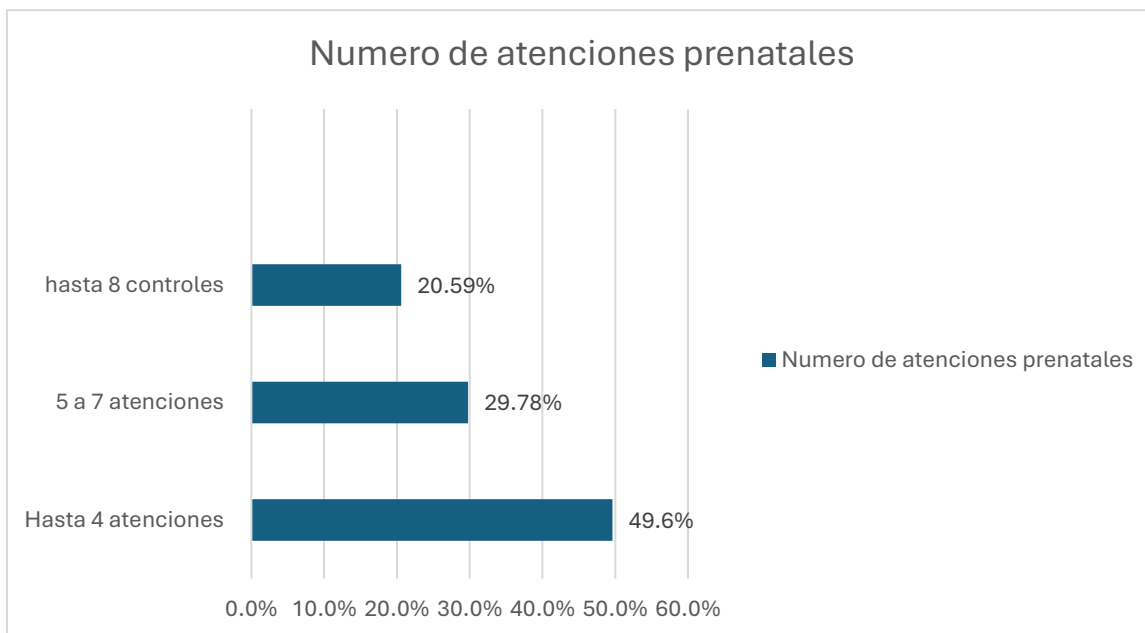
Factores obstétricos Condicionantes al Abandono de las Atenciones Prenatales en Gestantes según el inicio de la atención prenatal del Centro Materno Infantil Doctor Enrique Martín Altuna, Lima, 2024.



Se evidencia que un 69.49% de las gestantes inicia su atención prenatal tardíamente, mientras que solo el 30.51% accede a controles prenatales de manera precoz.

Figura 8:

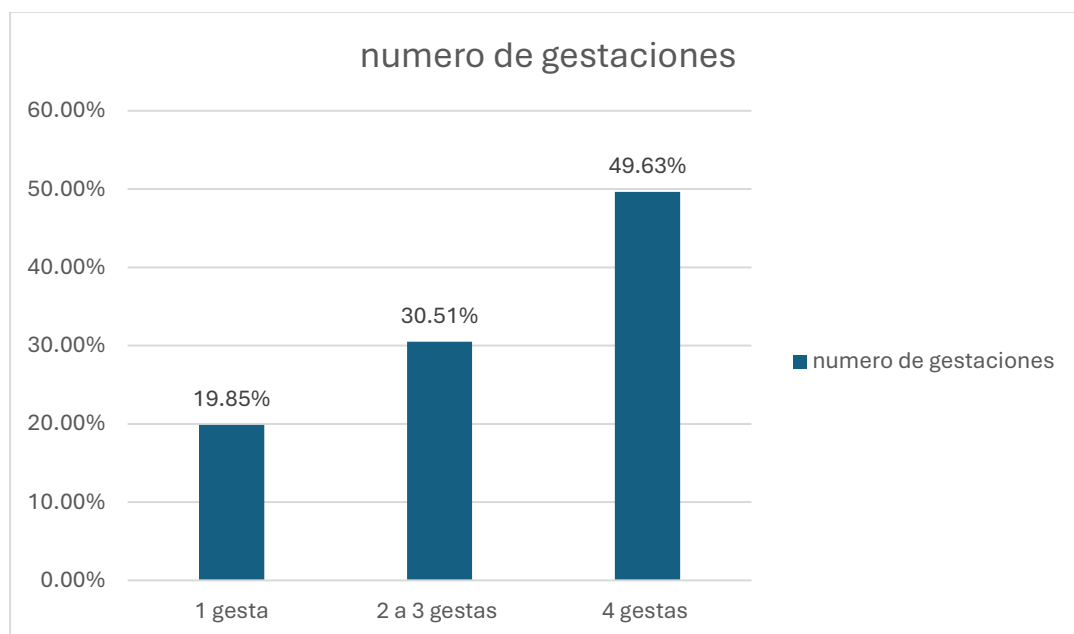
Factores obstétricos Condicionantes al Abandono de las Atenciones Prenatales en Gestantes según el número de atenciones del Centro Materno Infantil Doctor Enrique Martín Altuna, Lima, 2024.



Se observa que casi la mitad de las gestantes (49.63%) recibe hasta 4 controles prenatales. Por otro lado, solo el 29.78% de las gestantes asiste entre 5 y 7 controles, mientras que apenas el 20.59% cumple con el estándar de hasta 8 controles prenatales recomendados.

Figura 9:

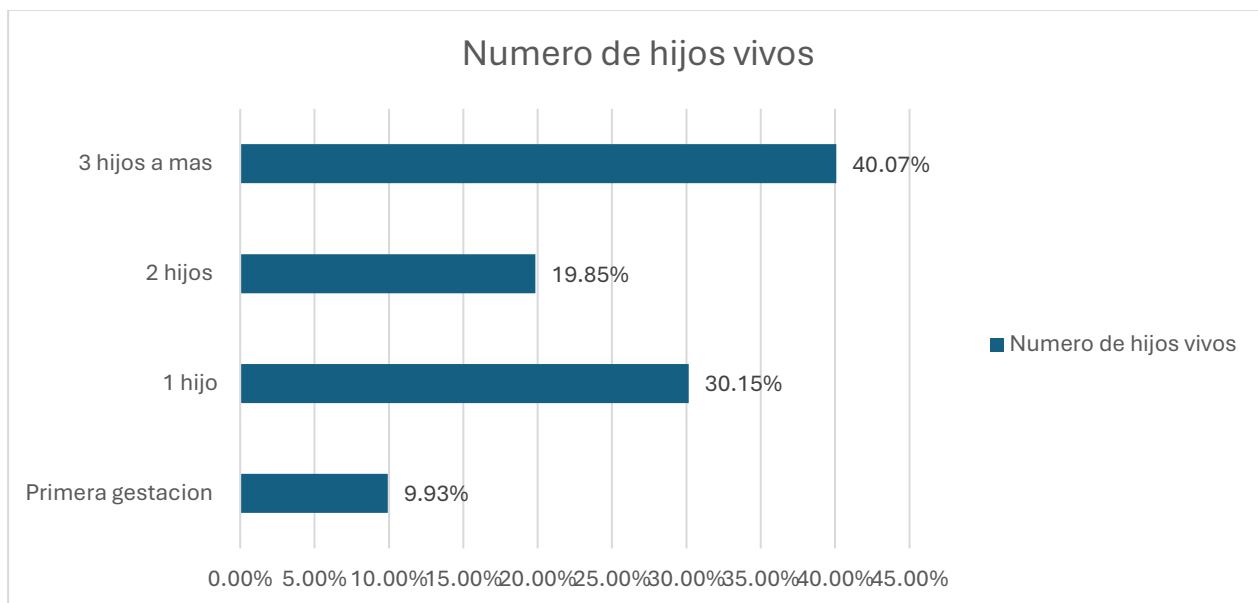
Factores obstétricos Condicionantes al Abandono de las Atenciones Prenatales en Gestantes según el número de gestaciones del Centro Materno Infantil Doctor Enrique Martín Altuna, Lima, 2024.



De acuerdo con los datos, se observa que las mujeres con cuatro gestaciones representan el 49.63% del total, seguido de aquellas con dos o tres gestaciones (30.51%) y, finalmente, las primigestas con el 19.85%.

Figura 10:

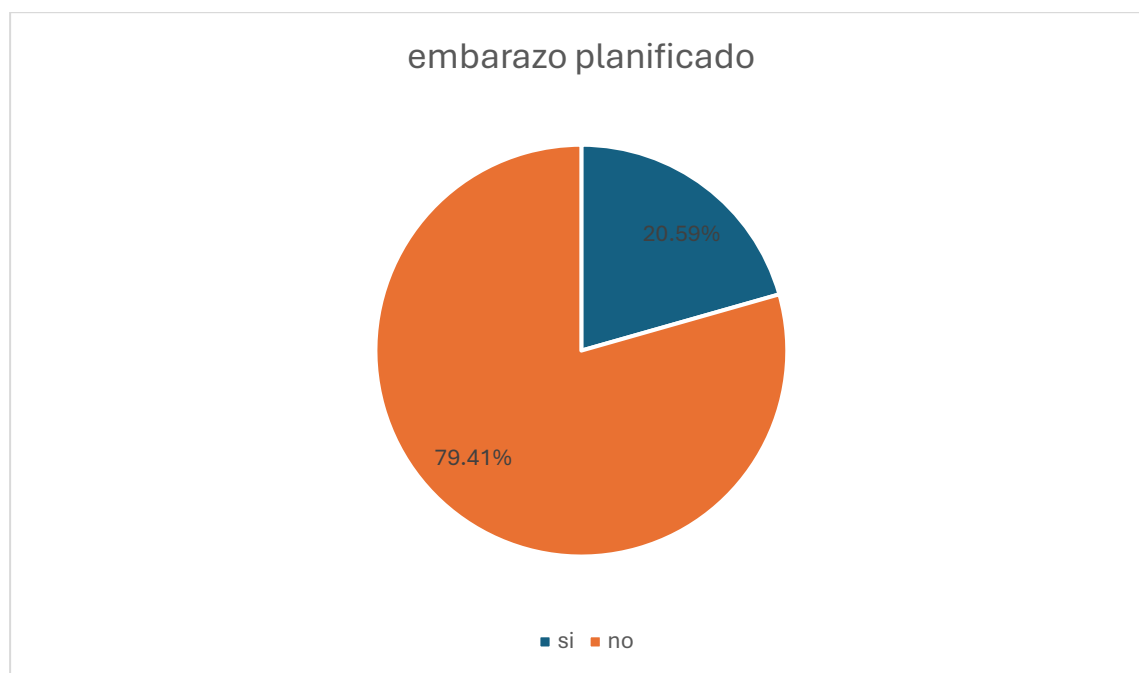
Factores obstétricos Condicionantes al Abandono de las Atenciones Prenatales en Gestantes según el número de hijos vivos del Centro Materno Infantil Doctor Enrique Martín Altuna, Lima, 2024.



Los datos muestran que las gestantes con tres hijos o más representan el 40.07% del total, seguidas de aquellas con un hijo (30.15%), dos hijos (19.85%) y, finalmente, las gestantes en su primera gestación con el 9.93%.

Figura 11:

Factores obstétricos Condicionantes al Abandono de las Atenciones Prenatales en Gestantes según el embarazo planeado del Centro Materno Infantil Doctor Enrique Martín Altuna, Lima, 2024.



Los datos reflejan que el 79.41% de las gestantes no planificaron su embarazo, mientras que solo el 20.59% sí lo hizo.

Tabla 1:

Factores institucionales Condicionantes al Abandono de las Atenciones Prenatales en Gestantes según del Centro Materno Infantil Doctor Enrique Martín Altuna, Lima, 2024.

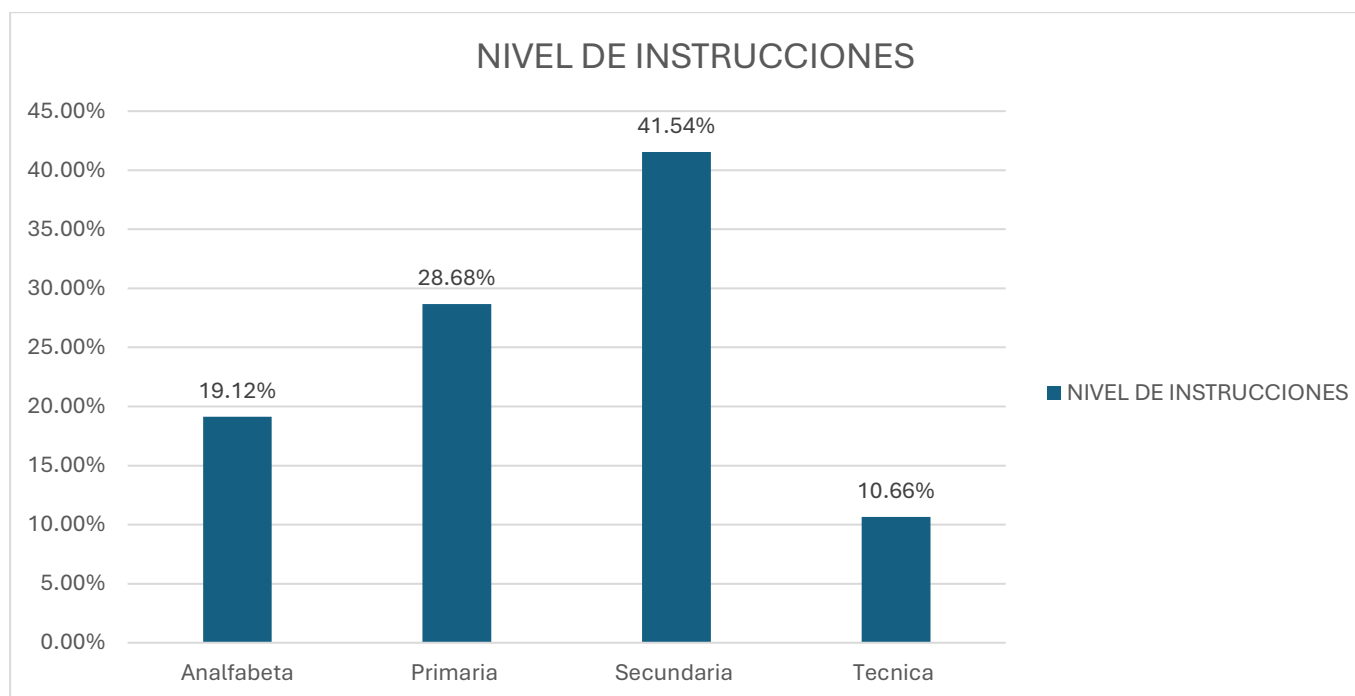
% de
N totales de
tabla

¿Alguna vez ha decidido no acudir a la consulta prenatal, porque ha considerado que no la trataban adecuadamente?	si	69,5%
	no	30,5%
¿Alguna vez ha dejado de acudir al control prenatal, porque consideró que esperaría mucho tiempo para su atención?	si	40,4%
	no	59,6%
¿Alguna vez ha decidido no acudir a su control prenatal, porque el tiempo de consulta le parece muy corto?	si	30,5%
	no	69,5%
¿Alguna vez ha dejado de ir al control prenatal, porque a la hora de atenderla, no le realizan todas las actividades propuestas?	si	40,4%
	no	59,6%
¿Alguna vez ha dejado de acudir a la consulta prenatal, porque no ha tenido fechas para el siguiente control?	si	69,5%
	no	30,5%
¿Alguna vez ha decidido no acudir a la consulta prenatal, porque, no la atendieron por atender a otros?	si	29,4%
	no	70,6%
¿Considera que vive lejos del establecimiento de salud donde acude para control prenatal?	si	17,6%
	no	82,4%

Un 69.5% de las gestantes indicó haber decidido no acudir a su consulta prenatal porque consideró que no la trataban adecuadamente, mientras que un 29.4% señaló que dejó de asistir debido a que el personal priorizaba la atención de otros pacientes. Un 40.4% de las gestantes manifestó haber abandonado los controles prenatales porque consideró que el tiempo de espera era excesivo, y un 30.5% señaló que no asistió porque la consulta era demasiado corta.

Figura 12:

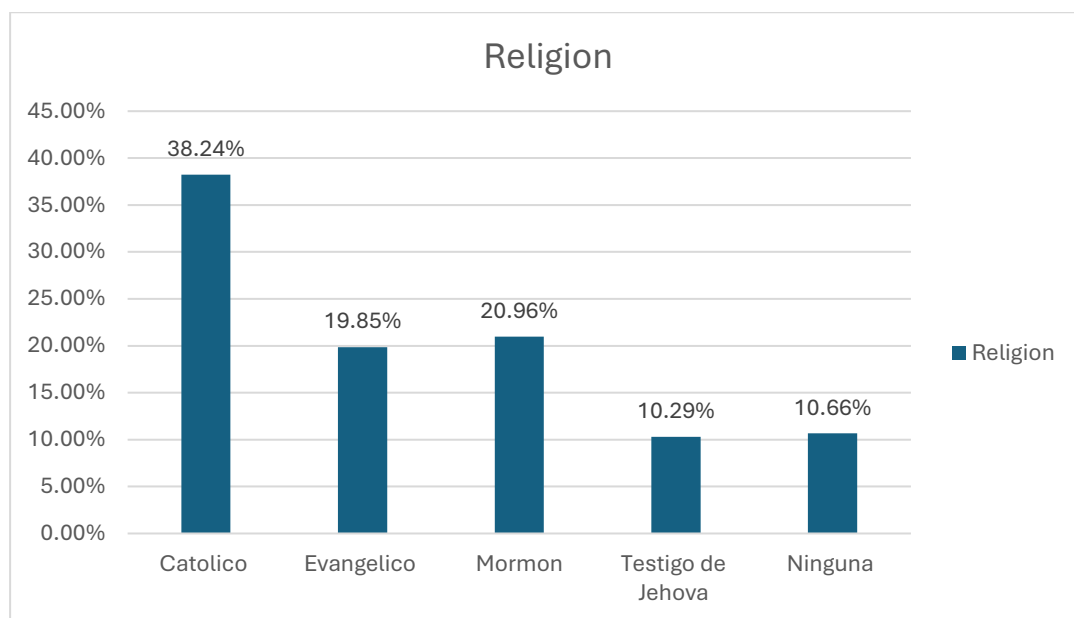
Factores culturales Condicionantes al Abandono de las Atenciones Prenatales en Gestantes según el nivel de instrucción del Centro Materno Infantil Doctor Enrique Martín Altuna, Lima, 2024.



Como se observa en el gráfico, la mayor parte de las gestantes cuenta con nivel secundario (41.54%), seguido por aquellas con educación primaria (28.68%) y analfabetas (19.12%). Finalmente, solo un 10.66% posee formación técnica.

Figura 13:

Factores culturales Condicionantes al Abandono de las Atenciones Prenatales en Gestantes según la religión del Centro Materno Infantil Doctor Enrique Martín Altuna, Lima, 2024.



Según los datos obtenidos, la mayoría de las gestantes se identifican como católicas (38.2%), seguidas por aquellas de religión mormona (21.0%) y evangélica (19.9%). Asimismo, un 10.3% pertenece a los Testigos de Jehová, mientras que un 10.7% declara no tener ninguna afiliación religiosa.

Tabla 2:

Factores socioculturales Condicionantes al Abandono de las Atenciones Prenatales en Gestantes según del Centro Materno Infantil Doctor Enrique Martín Altuna, Lima, 2024.

%

¿Alguna vez ha decidido no acudir a la consulta prenatal, porque, no tenía con quien dejar a i sus hijos?	78,7%
	21,3%
o	
¿Alguna vez ha decidido no acudir a la consulta prenatal, por algún tipo de abuso por parte de i sus familiares?	31,3%
	68,8%
o	
¿Ha usado medicina tradicional?	31,3%
i	
	68,8%
o	

En primer lugar, un 78.7% de las gestantes afirmó haber dejado de acudir a sus consultas prenatales porque no tenían con quién dejar a sus hijos. Por otro lado, un 31.3% de las encuestadas indicó que el abuso por parte de sus familiares ha sido un factor que las ha llevado a dejar de acudir a sus controles prenatales. Asimismo, el 31.3% de las gestantes señaló que ha recurrido a la medicina tradicional.

4.1.2. Discusión de resultados

Los hallazgos de la presente investigación, en relación al objetivo general nos permiten afirmar que de las 272 gestantes que fueron encuestadas en Lima del año 2024 contaban con al menos un factor condicionante al abandono de las atenciones prenatales las cuales aumentaba las complicaciones materna y perinatales, es por ello, que para evitar las muertes maternas y neonatales, se realizó la investigación para determinar los factores condicionantes al abandono de atenciones prenatales en gestantes del Centro Materno Infantil Doctor Enrique Martín Altuna.

En relación a los factores sociodemográficos asociados al abandono de las atenciones prenatales, se encontró en primer lugar que solo el 19.85% de gestantes eran menores de 18 años, mientras que el 50.37% corresponde a gestantes mayores de 27 años, dichos resultados difieren a los hallados por Moposita, et al. en donde nos indica que el mayor porcentaje de pacientes que abandonaron sus atenciones prenatales eran adolescentes, es decir menores de 18 años con un 71.40%. Durante la adolescencia es probable que el abandono de las atenciones prenatales esté relacionado con el desconocimiento sobre su importancia, la falta de apoyo familiar y las barreras emocionales, como el miedo o la vergüenza. Además, muchas de estas adolescentes dependen de sus cuidadores para acceder a los centros de salud, lo que puede limitar su asistencia regular.

El estado civil de las gestantes también influye de una manera significativa en el cumplimiento de las atenciones prenatales, se pudo evidenciar que el 19.85% de gestantes son solteras y el grupo con mayor porcentaje (40.44%) corresponde a gestantes en unión libre, estos resultados se asemejan a los hallados por Londoño, la cual nos indica que el menor porcentaje de gestantes con un 5.36% eran solteras y las de mayor porcentaje (94.54%) pertenece al grupo de gestantes de unión libre. Aunque muchas pueden recibir apoyo de sus parejas, este tipo de relación

puede estar marcado por cierta inestabilidad, lo que podría traducirse en dificultades económicas, falta de acceso a servicios de salud o menor compromiso con los controles prenatales.

En relación a los factores obstétricos teniendo en cuenta que juegan un papel fundamental para la continuidad de las atenciones prenatales, se pudo evidenciar que solo el 19.85% de gestantes son primigestas, mientras que el 49.63% del total tuvieron cuatro gestaciones a más. Estos resultados son diferentes a los encontrados por Ruiz, en la cual el mayor porcentaje (95.7%) no eran multíparas. Estos resultados sugieren que a medida que aumenta el número de embarazos, también crece la probabilidad de que las gestantes descuiden la atención prenatal, lo que podría deberse a una falsa percepción de seguridad basada en experiencias previas. Es decir, muchas mujeres con múltiples gestaciones pueden considerar que ya conocen los procesos del embarazo, restándole importancia a los controles médicos.

La planificación del embarazo es un elemento clave en la adherencia de las atenciones prenatales, sin embargo, nuestros resultados indican que el 79.41 % del total no planificaron su embarazo y solo el 20.59% si lo hizo, estos datos se asemejan a los hallados por Ruiz, cuya investigación tuvo como resultado que el 95.7% de gestantes no había planificado su embarazo y solo el 4.3 lo planifico. Estos resultados sugieren que la falta de planificación del embarazo está estrechamente relacionada con el abandono de las atenciones prenatales. En este sentido, las gestantes con embarazos no planificados pueden experimentar mayor estrés, inestabilidad emocional o económica, lo que dificulta su asistencia regular a los controles médicos a diferencia de las mujeres que planificaron su embarazo que tienen una mayor predisposición a seguir el control prenatal de manera constante, debido a que existe una mayor conciencia y preparación para afrontar la gestación. Este grupo de gestantes probablemente cuenta con un mejor soporte familiar

y económico, lo que facilita su acceso a los servicios de salud y garantiza un mejor seguimiento de su estado de salud y el del bebé.

En relación a los factores institucionales revela que diversos aspectos relacionados con la calidad del servicio y la organización del sistema de salud influyen significativamente en la continuidad de los controles prenatales por parte de las gestantes. Los principales factores institucionales que inciden en el abandono de las atenciones prenatales en este centro de salud están relacionados con la percepción de maltrato por parte del personal, un 69.5% consideró que no la trataban adecuadamente, mientras que un 40.4% de las gestantes manifestó haber abandonado los controles prenatales porque consideró que el tiempo de espera era excesivo, y un 30.5% señaló que no asistió porque la consulta era demasiado corta, estos datos son similares a los que encontró Moran en su investigación que dio como resultado que 91.3% desistieron de asistir a sus controles por la espera excesiva de la atención. Esto sugiere que las gestantes perciben la atención como insuficiente o poco personalizada, lo que reduce su motivación para continuar con el monitoreo prenatal.

Asimismo, la disponibilidad de citas y la ejecución de los procedimientos médicos planificados también influyen en el abandono de la atención. Un 40.4% de las gestantes señaló que dejó de asistir a sus controles porque en la consulta no se realizaban todas las actividades propuestas, mientras que un 69.5% indicó que no encontró disponibilidad de fechas para su siguiente control de los cuales estos resultaron se asemejan a los que obtuvo Guillen en su investigación donde reveló que 70.03 % desconocía la disponibilidad de citas. Esta falta de continuidad en la programación de atenciones genera frustración y desinterés en las gestantes, afectando su compromiso con el cuidado prenatal.

Por otro lado, el factor geográfico parece tener un impacto menor en la decisión de acudir a los controles, ya que solo el 17.6% de las gestantes consideró que la distancia al establecimiento de salud era un obstáculo de los cuales en los resultados que obtuvo Sisay et al también encontró este factor con un 41% de las gestantes que abandono por la distancia al establecimiento. Esto sugiere que las dificultades en el acceso a la atención prenatal se deben principalmente a problemas internos del sistema de salud y no a barreras geográficas.

En relación a los factores culturales revela que el nivel de instrucción de las gestantes desempeña un papel determinante en su adherencia a los controles prenatales, la mayor parte de las gestantes cuenta con nivel secundario (41.54%). Este patrón sugiere que un porcentaje significativo de mujeres tiene un bajo nivel educativo, lo que podría incidir en la falta de información y comprensión sobre la importancia del control prenatal este resultado también lo comparte la investigación de Guillen que obtuvo 27.03% con grados de primaria por lo que el predominio de mujeres con solo educación primaria o sin instrucción formal representa un desafío para el sistema de salud, ya que indica la necesidad de estrategias de sensibilización y educación dirigidas a esta población.

En relación a los factores familiares revelo un 78.7% de las gestantes afirmó haber dejado de acudir a sus consultas prenatales porque no tenían con quién dejar a sus hijos este hallazgo es semejantes a los que encontró Ruiz en su investigación en las que obtuvo un 76% por contar con niños menores y que tiene la misma causa de no tener con quien dejarlo. Este hallazgo pone en evidencia la sobrecarga de responsabilidades domésticas que muchas mujeres enfrentan, lo que limita su autonomía para priorizar su salud. La falta de redes de apoyo familiar o comunitario genera una barrera significativa para la asistencia médica, ya que las gestantes se ven obligadas a priorizar el cuidado de sus hijos antes que su bienestar.

CAPITULO V: CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

5.1. Conclusiones

Los factores condicionantes al abandono fundamentalmente son, las sociodemográficas, las institucionales, las obstétricas y las culturales, la presente investigación nos permite afirmar que la edad es un factor determinante en la asistencia a las consultas prenatales, pero no actúa de manera aislada. Aspectos como el nivel educativo, el estado civil, la ocupación y la situación económica también desempeñan un papel crucial en la decisión de continuar o abandonar las atenciones médicas.

En primer lugar, en relación a los factores obstétricos, los datos muestran una tendencia preocupante: un porcentaje significativo de gestantes accede a la atención prenatal tardíamente, lo que puede afectar la prevención y el manejo oportuno de complicaciones. Por ello, es fundamental fortalecer estrategias de concienciación sobre la importancia del control prenatal desde el primer trimestre, asegurando así una mejor salud materno-fetal. El acceso insuficiente a los controles prenatales aumenta el riesgo de complicaciones materno-fetales. El 49.63% de las gestantes recibe hasta 4 controles, un número insuficiente para un adecuado monitoreo. Solo el 20.59% cumple con los 8 controles recomendados, lo que limita la prevención de riesgos como la preeclampsia o el parto prematuro. Esto se debe a factores como el inicio tardío de la atención, falta de información, barreras económicas y socioculturales, así como la percepción de buena salud durante el embarazo, lo que reduce la asistencia a los controles.

En segundo lugar, con respecto a los factores institucionales que inciden en el abandono de las atenciones prenatales en este centro de salud están relacionados con la percepción de maltrato por parte del personal, los largos tiempos de espera, la corta duración de las consultas, la

falta de disponibilidad de citas y la ejecución incompleta de los procedimientos médicos. Para mejorar la adherencia a los controles prenatales, es fundamental implementar estrategias que optimicen la calidad del servicio, reduzcan los tiempos de espera y garanticen un trato más humanizado a las gestantes.

Por último, se concluye que existe una influencia de aspectos socioculturales como la carga del cuidado infantil, la presencia de violencia familiar y el uso de medicina tradicional en la toma de decisiones sobre la asistencia a controles prenatales. Gran parte de gestantes no acuden a sus atenciones prenatales porque no tenían con quién dejar a sus hijos. Este hallazgo pone en evidencia la sobrecarga de responsabilidades domésticas que muchas mujeres enfrentan, lo que limita su autonomía para priorizar su salud. La falta de redes de apoyo familiar o comunitario genera una barrera significativa para la asistencia médica, ya que las gestantes se ven obligadas a priorizar el cuidado de sus hijos antes que su bienestar.

5.2. Recomendaciones

- Se recomienda al personal de obstetricia implementar estrategias diferenciadas según la edad y las condiciones sociales de las gestantes, con el fin de garantizar una atención integral.
- A las obstetras e internas de obstetricia se les sugiere fortalecer estrategias de concientización sobre la importancia del control prenatal desde el primer trimestre.
- Se le recomienda al personal de salud del establecimiento implementar estrategias que optimicen la calidad del servicio, reduzcan los tiempos de espera y garanticen un trato más humanizado a las gestantes.

- Se recomienda al personal de salud a organizar consejerías y campañas donde se les oriente a las gestantes sobre los riesgos que conlleva el abandono de estas atenciones prenatales y la atención oportuna.
- Se recomienda a las obstetras utilizar estos resultados con la finalidad de que puedan identificar que factores condicionantes que puedan estar afectando a la población de su establecimiento de salud.

REFERENCIAS

1. World Health Organization (WHO). La OMS señala que las embarazadas deben poder tener acceso a una atención adecuada en el momento adecuado [Internet]. Ginebra: World Health Organization; 7 de noviembre de 2016 [consultado el 8 de enero de 2025]. 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>
2. Unicef.org. El mundo no ofrece atención de salud materna de calidad a las madres más pobres [Internet] Nueva York: Unicef.org; 2019 [consultado el 8 de enero de 2025]. 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>.
3. Paho.org. Cada dos minutos muere una mujer por problemas en el embarazo o el parto: organismos de las Naciones Unidas [Internet]. Paho.org; febrero 2023 [citado el 19 de febrero de 2025]. Disponible en: <https://www.paho.org/es/noticias/23-2-2023-cada-dos-minutos-muere-mujer-por-problemas-embarazo-parto-organismos-naciones>
4. Paho.org. Salud materna [Internet]. Paho.org. [consultado el 19 de febrero de 2025]. Disponible en: <https://www.paho.org/es/temas/salud-materna>
5. Barros L, Velasco E. Factores asociados a la falta de control prenatal en América Latina y su relación con las complicaciones obstétricas. Enfermería Investiga [Internet]. 2022 enero 3;7(1):58. Disponible en: <https://revistas.uta.edu.ec/erevista/index.php/enfi/article/view/1480>
6. Guillén B, Zagaceta Z, Santos Y. Motivos de abandono y ausencia de atención prenatal en mujeres en el puerperio de un hospital público del Perú. Ginecol. obstet. Méx. [Internet]. 2023 [consultado el 18 de febrero de 2025] ; 91(10): 715-722. Disponible en: https://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0300-90412023001000002

7. Moposita A, Santana L, Freire J. Incumplimiento del control prenatal y variables socioculturales relacionados en embarazadas Salasakas. SALUD Y VIDA [Internet]. julio 2020;4(8) [consultado el 8 de enero de 2025]. Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/descarga/articulo/9063197.pdf>
8. Dioses D, Corzo C, Zarate J, Vizcarra V, Zapata N, Arredondo M. Adherencia a la atención prenatal en el contexto sociocultural de países subdesarrollados: una revisión narrativa. Horiz. Med. [Internet]. Oct 2023 [consultado el 8 de enero de 2025]; 23(4): e2252. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.24265/horizmed.2023.v23n4.12>.
9. Betancourt A, Garcia M. Factores asociados a la no adherencia del control prenatal en gestantes. SALUD Y VIDA. [Internet]. julio 2020;4(7) [consultado el 8 de enero de 2025]. Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/descarga/articulo/7407733.pdf>
10. Huamán G, Ballar B. Factores asociados al incumplimiento de la atención prenatal en adolescentes embarazadas en el hospital de Contingencia Tingo María Octubre - diciembre 2017. Repositorio institucional – UDH [Internet] 2021 [consultado el 8 de enero de 2025]. Disponible en: <http://repositorio.udh.edu.pe/123456789/2685>
11. Londoño P, Ibáñez L, Valencia W, Anacona M, Pacheco R. Frecuencia y factores relacionados al no cumplimiento del control prenatal en gestantes de 35 años o más en el Cauca, Colombia, 2016-2018. Rev Colomb Obstet Ginecol [Internet]. 30 septiembre 2022;73(3):255-264. [consultado el 8 de enero de 2025]. Disponible: <https://pmc.ncbi.nlm.nih.gov/articles/PMC9674382/>
12. Palacios D, Moquillaza V, Barja O. Características de la atención prenatal y su asociación con el lugar y tipo de parto de mujeres peruanas. Ginecol. obstet. Méx. [revista en la Internet].

- 2024 [consultado el 8 de enero de 2025]; 92(1): 17-26. Disponible en: <https://doi.org/10.24245/gom.v92i1.9273>.
13. Sisay G, Mulat T. Abandono de la atención prenatal y factores asociados en Etiopía: una revisión sistemática y un metanálisis [Internet] 2022 [consultado el 18 de febrero de 2025]. Disponible en: <https://doi.org/10.1177/23333928231165743>
14. Ruiz J, Cruz T, Ravello D. Causas relacionadas al abandono del control prenatal en pacientes del Centro de Salud FONAVI IV en el 2021 [tesis para optar al título de licenciada de obstetricia] Ica. Universidad Autónoma de Ica; 2022 Disponible en: <https://hdl.handle.net/20.500.14441/1843>
15. Callalli A. Factores asociados al abandono de la atención prenatal en gestantes del Hospital Huaycán – 2019. Alicia [Internet]. 2020 [consultado el 18 de febrero de 2025]. Disponible en: https://alicia.concytec.gob.pe/vufind/Record/UTEL_b5b298174919f7f6655962bc2873df78/Description#tabnav
16. Moran V, Torres J, Guzman C. Características sociales del abandono a la atención prenatal en gestantes atendidas en el Centro de Salud Morales, noviembre 2018 a marzo del 2019. [tesis para optar al título de licenciada de obstetricia] Lima Universidad de San Martín de Porres; 2020. Disponible en: <https://repositorio.usmp.edu.pe/handle/20.500.12727/6774>
17. OMS. Recomendaciones de la OMS sobre atención prenatal para una experiencia positiva del embarazo: resumen de orientación [Internet]. Who.int. World Health Organization ; 25 de noviembre de 2016 [consultado el 1 de enero de 2025]. Disponible en: <https://www.who.int/es/publications/i/item/WHO-RHR->

23. Cunningham F, Leveno K, Bloom S, Dasle J, Hoffman B, Casey B, et al . Williams Obstetricia. 25a. ed. México: McGraw – Hill interamericana; 2019. p. 157-179
24. Alvarado C, Perez C, Guevara E, Meza L. Guías de práctica clínica y de procedimientos en obstetricia y perinatología [Internet]. Instituto Materno Perinatal; 2023 p. [consultado el 10 de enero de 2025] Disponible en: <https://www.gob.pe/institucion/inmp/informes-publicaciones/4624238-guias-de-practica-clinica-y-de-procedimientos-en-obstetricia-y-perinatologia-2023>
25. Ramos N. Beneficios y elementos de la consulta preconcepcional comprendido en el periodo 2010 a 2020: revisión de literatura en Iberoamérica. [Internet]. Fundación Universitaria del Área Andina; 2021 [consultado el 10 de enero de 2025]
26. Sociedad Española de Ginecología y Obstetricia. Control prenatal del embarazo normal. [Internet]. Prog Obstet Ginecol. 2018;61(05):510-527. [consultado el 12 de enero de 2025] Disponible en: https://sego.es/documentos/progresos/v61-2018/n5/GAP_Control%20prenatal%20del%20embarazo%20normal_6105.pdf
27. El Poder legislativo, Ley de trabajo de la obstetriz. [Internet] El peruano. 2002; 231802 [consultado el 17 de enero de 2025] Disponible en: <https://www.crolimacallao.org.pe/documentos/Normativa-Institucional/normatividad-05.pdf>
28. Lozano J, Yopasa C, Centares M. Adherencia a Control Prenatal de Gestantes que Asisten al ICBF – Asociación Esperanza y Progreso Primera de Mayo. [Internet]. Revista del Laboratorio Iberoamericano para el Estudio Sociohistórico de las Sexualidades. 2023 [consultado el 17 de enero de 2025] Disponible en : <https://doi.org/10.46661/relies.7863>

29. Aguilera S, Soothill P. Control Prenatal. Rev médica Clín Las Condes [Internet]. 2014;25(6):880–6. Disponible en: <https://www.elsevier.es/es-revista-revista-medica-clinica-las-condes-202-articulo-control-prenatal-S0716864014706340>
30. Ministerio de salud. Instructivo para el registro de datos de la historia clínica materno perinatal. [Internet] Peru. Dirección General de Salud de las Personas; 2000 [consultado 10 enero 2025] Disponible en: <http://bvs.minsa.gob.pe/local/minsa/1443.pdf>
31. Descriptores en ciencia de la salud. Factores Sociodemográficos. Bvs. 09 de julio del 2021 [consultado 10 enero 2025] Disponible en: <https://decs.bvsalud.org/es/ths/resource/?id=59890>
32. Perez J, Gardey A. Sociodemográfico - Qué es, definición y concepto. definicion.de. 21 de septiembre de 2022 [consultado 10 enero 2025] Disponible en: <https://definicion.de/sociodemografico/>
33. Garcia A, Gonzales C. Factores asociados a la omisión del control prenatal en gestantes del Centro Materno Infantil Manuel Barreto, marzo-junio.2019. [tesis para optar al título de licenciada de obstetricia] Lima. Universidad Norbert Wiener; 2020 Disponible en: <https://repositorio.uwiener.edu.pe/entities/publication/2538c99c-9892-4fb9-9414-a3adda4f6aab>
34. Organización Mundial de la Salud. La OMS señala que las embarazadas deben poder tener acceso a una atención adecuada en el momento adecuado [Internet]. Ginebra [citado el 13 de enero de 2025]. 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>
35. Edad gestacional [Internet]. Medlineplus.gov.2023 [citado el 13 de enero de 2025]. Disponible en: <https://medlineplus.gov/spanish/ency/article/002367.htm>

36. Quijaite T, Valverde N, Barja O. Factores asociados al inicio tardío de la atención prenatal en un Centro de Salud del Callao, Perú. *Rev Cubana Obstet Ginecol* [Internet]. 2020 Dic [citado 2025 Ene 13] ; 45(4): . Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0138-600X2019000400003&lng=es.
37. Dioses D, Corzo C, Zarate J, Vizcarra V, Zapata N, Arredondo M. Adherencia a la atención prenatal en el contexto sociocultural de países subdesarrollados: una revisión narrativa. *Horiz. Med.* [Internet]. 2023 Oct [citado 2025 Ene 13] ; 23(4): e2252. Disponible en: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1727-558X2023000400013&lng=es.
38. Núñez E, Estrada S, Flores L, Reveles I, Ruiz P. Percepción de atención obstétrica inadecuada a pacientes de un hospital público de Ciudad Juárez, Chihuahua. *Ginecol. obstet. Méx.* [revista en la Internet]. 2023 [citado 2025 Ene 13] ; 91(4): 256-263. Disponible en: http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0300-90412023000400005&lng=es.
39. Muñoz C. Calidad de atención y tiempo de espera en consultorio obstétrico de un centro de salud público de Lima [revista en la Internet]. 2020 [consultado el 13 de enero de 2025] Disponible en: <https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/47536>
40. Alvarado C, Perez C, Guevara E, Meza L. Guías de práctica clínica y de procedimientos en obstetricia y perinatología [Internet]. Instituto Materno Perinatal; 2023. Disponible en: <https://www.gob.pe/institucion/inmp/informes-publicaciones/4624238-guias-de-practica-clinica-y-de-procedimientos-en-obstetricia-y-perinatologia-2023>

41. Sarasola J. Factores culturales y fuerzas culturales. [Internet]. Ikusmira; 2023 [consultado el 13 de enero de 2025] Disponible en: <https://ikusmira.org/p/factores-culturales-y-fuerzas-culturales>
42. Vera D. Factores socioculturales relacionados al abandono del control prenatal en gestantes adolescentes en un centro de salud Chiclayo 2020. [tesis para optar al título de licenciada en enfermería] Chiclayo. Universidad Universidad Señor de Sipan; 2022 Disponible en: <https://hdl.handle.net/20.500.12802/10279>
43. Guillén E, Zagaceta Z, Santos Y. Motivos de abandono y ausencia de atención prenatal en mujeres en el puerperio de un hospital público del Perú. Ginecol. obstet. Méx. [revista en la Internet]. 2023 [citado 2025 Ene 23] ; 91(10): 715-722. Disponible en: http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0300-90412023001000002&lng=es.
44. Arias J, Covino M. Diseño y metodología de la investigación [Internet] University of British Columbia: Enfoques Consulting EIRL; 2021 [consultado 13 Enero 2025]. Disponible en: https://gc.scalahed.com/recursos/files/r161r/w26022w/Arias_S2.pdf

ANEXOS

Anexo 1: Matriz de consistencia

Título de la investigación:

Formulario del problema	Objetivo	Hipótesis	Variables	Diseño metodológico
<p>Problemas generales</p> <p>¿Cuáles son factores condicionantes al abandono de atenciones prenatales en gestantes del Centro Materno Infantil Doctor Enrique Martin Altuna, Lima, 2024?</p> <p>Problemas específicos</p> <p>¿Qué factores sociodemográficos condicionan al abandono de atenciones prenatales en gestantes del Centro Materno Infantil Doctor Enrique Martin Altuna, Lima, 2024?</p> <p>¿Qué factores obstétricos</p>	<p>Objetivo general</p> <p>Determinar los factores condicionantes al abandono de atenciones prenatales en gestantes del Centro Materno Infantil Doctor Enrique Martin Altuna, Lima, 2024</p> <p>Objetivos específicos</p> <p>Identificar qué factores sociodemográficos condicionan al abandono de atenciones prenatales en gestantes del Centro Materno Infantil Doctor Enrique Martin Altuna, Lima, 2024</p> <p>Reconocer qué factores</p>	<p>No se requiere de hipótesis debido a la metodología de estudio</p>	<p>Variable 1:</p> <p>Factores condicionantes</p> <p>Dimensiones:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Factor sociodemográfico • Factor obstétrico • Factores institucionales <p>Variable 2:</p> <p>Abandono de las atenciones prenatales</p> <p>Dimensiones:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Factor cultural 	<p>Tipo de investigación:</p> <p>Básico, enfoque cuantitativo</p> <p>Método y diseño de investigación:</p> <p>No experimental de corte transversal y explicativo</p> <p>Población: 960 gestantes</p> <p>Gestantes que acuden a su atención prenatal en consultorio externo de obstetricia del Materno</p>

<p>condicionan al abandono de atenciones prenatales en gestantes del Centro Materno Infantil Dr. Enrique Martin Altuna, Lima, 2024?</p> <p>¿Qué factores institucionales condicionan al abandono de atenciones prenatales en gestantes del Centro Materno Infantil Dr. Enrique Martin Altuna, Lima, 2024?</p>	<p>obstétricos condicionan al abandono de atenciones prenatales en gestantes del Centro Materno Infantil Doctor Enrique Martin Altuna, Lima, 2024</p> <p>Analizar qué factores institucionales condicionan al abandono de atenciones prenatales en gestantes del Centro Materno Infantil Doctor Enrique Martin Altuna, Lima, 2024</p>			<p>Infantil Centro Materno Infantil Doctor Enrique Martin Altuna, Lima, 2024</p> <p>Muestra</p> <p>272 gestantes</p> <p>Técnica.: Encuestas</p> <p>Instrumento: Cuestionario</p>
<p>¿Qué factores culturales condicionan al abandono de atenciones prenatales en gestantes del</p>	<p>Describir qué factores culturales condicionan al abandono de atenciones prenatales en gestantes del Centro Materno Infantil Doctor Enrique Martin</p>			

Centro Materno Infantil Dr. Enrique Martin Altuna, Lima, 2024?	Altuna, Lima, 2024			
--	--------------------	--	--	--

Anexo 2: Instrumento

FACTORES CONDICIONANTES AL ABANDONO DE LAS ATENCIONES PRENATALES EN GESTANTES DEL CENTRO MATERNO INFANTIL DR. ENRIQUE MARTIN ALTUNA, LIMA, 2024

Buenos días, la presente encuesta tiene por finalidad recaudar información acerca del abandono de las atenciones prenatales. Agradecemos anticipadamente la veracidad de sus respuestas, las cuales serán confidenciales anónimas; ya que su opinión es muy importante.

I. FACTORES SOCIODEMOGRAFICAS

1. EDAD
 - A) Menos de 18 años
 - B) Entre 19 a 27
 - C) Mayor a 27 años
2. ESTADO CIVIL
 - A) Soltera
 - B) Casada
 - C) Divorciada
 - D) Unión libre
3. PROCEDENCIA
 - A) Rural
 - B) Urbano
4. Cuanto es su ingreso mensual en su vivienda
 - A) S/ 500 a S/ 1000.00
 - B) S/ 1000 a S/ 1500.00
 - C) S/ 1500 a mas
5. Ocupación
 - A) Trabajo dependiente
 - B) Trabajo independiente
 - C) Ama de casa
6. ¿Si trabaja, ha tenido dificultades para pedir permiso al trabajo para acudir al control prenatal?
 - A) SI
 - B) NO
 - C)

II. FACTORES OBSTETRICOS

7. Semanas de gestación actual
 - A) ≤ 12 semanas
 - B) 13 a 20 semanas
 - C) 21 a 27 semanas
 - D) 28 a 32 semanas
 - E) 33 a 40 semanas
8. Inicio de atención prenatal
 - A) Precoz
 - B) Tardío
9. Numero de atenciones
 - A) ≤ 4 controles
 - B) 5 a 7 controles
 - C) ≥ 8 controles
10. NUMERO DE GESTACIONES
 - A) I gesta
 - B) II – III gestas
 - C) ≥ 4 gestas
11. NUMERO DE HIJOS VIVOS
 - A) Primera gestación
 - B) 1 hijo
 - C) 2 hijo
 - D) 3 hijos a mas
12. EMBARAZO PLANEADO
 - A) SI
 - B) NO

III. FACTORES INSTITUCIONALES

13. ¿Alguna vez ha decidido no acudir a la consulta prenatal, porque ha considerado que no la trataban adecuadamente?
 - A) SI
 - B) NO
14. ¿Alguna vez ha dejado de acudir al control prenatal, porque consideró que esperaría mucho tiempo para su atención?
 - A) SI
 - B) NO
15. ¿Alguna vez ha decidido no acudir a su control prenatal, porque el tiempo de consulta le parece muy corto?
 - A) SI
 - B) NO

16. ¿Alguna vez ha dejado de ir al control prenatal, porque a la hora de atenderla, no le realizan todas las actividades propuestas?
- A) SI
 - B) NO
17. ¿Alguna vez ha dejado de acudir a la consulta prenatal, porque no ha tenido fechas para el siguiente control?
- A) SI
 - B) NO
18. ¿Alguna vez ha decidido no acudir a la consulta prenatal, porque, no la atendieron por atender a otros?
- A) SI
 - B) NO
19. ¿Considera que vive lejos del establecimiento de salud donde acude para control prenatal?
- A) SI
 - B) NO

IV. FACTORES CULTURALES:

20. NIVEL DE INSTRUCCIONES

- A) Analfabeta
- B) Primaria
- C) Secundaria
- D) Técnica
- E) Universitaria

21. RELIGIÓN

- A) Católico
- B) Evangélico
- C) Mormón
- D) Testigo de Jehová
- E) Ninguna

22. ¿Alguna vez ha decidido no acudir a la consulta prenatal, porque, no tenía con quien dejar a sus hijos?

- A) SI

B) NO

23. ¿Alguna vez ha decidido no acudir a la consulta prenatal, por algún tipo de abuso por parte de sus familiares?

A) SI

B) NO

24. ¿Ha usado medicina tradicional?

A) SI

B) NO

Anexo 3. Validez del instrumento

CERTIFICADO DE VALIDEZ DE CONTENIDO DE INSTRUMENTO

TÍTULO: FACTORES CONDICIONANTES AL ABANDONO DE LAS ATENCIONES PRENATALES EN GESTANTES DEL CENTRO MATERNO INFANTIL DR. ENRIQUE MARTIN ALTUNA, LIMA, 2024.

N.º	DIMENSIONES / ítems	Pertinencia ¹		Relevancia ²		Claridad ³		Sugerencias
VARIABLE 1: FACTORES ASOCIADOS								
	Factor Sociodemográfico	Si	No	Si	No	Si	No	
	1. Edad	X		X		X		
	2. Estado civil	X		X		X		
	3. Procedencia	X		X		X		
	4. Cuanto es su ingreso mensual en su vivienda	X		X		X		
	5. Ocupación	X		X		X		
	6. Horario laboral inflexible	X		X		X		
	Factores Obstétricos	Si	No	Si	No	Si	No	
	7. Edad Gestacional	X		X		X		
	8. Inicio de atención prenatal	X		X		X		
	9. Atenciones prenatales	X		X		X		
	10. Gestaciones	X		X		X		
	11. Planificación de embarazo	X		X		X		
	12. Hijos vivos	X		X		X		
	Factores Institucionales	Si	No	Si	No	Si	No	
	13. ¿Alguna vez ha decidido no acudir a la consulta prenatal, porque ha considerado que no la trataban adecuadamente?	X		X		X		
	14. ¿Alguna vez ha dejado de acudir al control prenatal, porque consideró que esperaría mucho tiempo para su atención?	X		X		X		

15. ¿Alguna vez ha decidido no acudir a su control prenatal, porque el tiempo de consulta le parece muy corto?	X		X		X		
16. ¿Alguna vez ha dejado de ir al control prenatal, porque a la hora de atenderla, no le realizan todas las actividades propuestas?	X		X		X		
17. ¿Alguna vez ha dejado de acudir a la consulta prenatal, porque no ha tenido fechas para el siguiente control?	X		X		X		
18. ¿Alguna vez ha decidido no acudir a la consulta prenatal, porque, no la atendieron por atender a otros?	X		X		X		
19. ¿Considera que vive lejos del establecimiento de salud donde acude para control prenatal?	X		X		X		
VARIABLE 2: ABANDONO DE LAS ATENCIONES PRENATALES							
Factores culturales	Si	No	Si	No	Si	No	
20. Uso de medicina tradicional	X		X		X		
21. Nivel de instrucción	X		X		X		
22. Religión	X		X		X		
23. Cuidado de sus hijos	X		X		X		
24. Mala relación con la familia	X		X		X		

Opinión de aplicabilidad:

Aplicable []

Aplicable después de corregir []

No aplicable []

Apellidos y nombres del juez validador: Dr./Mg. DNI:

Mag. Obst. Ana Maria Chicata Chavez

DNI 70918005

Especialidad del validador: Maestro en Salud Pública



28 de enero del 2025

	15. ¿Alguna vez ha decidido no acudir a su control prenatal, porque el tiempo de consulta le parece muy corto?	X		X		X		
	16. ¿Alguna vez ha dejado de ir al control prenatal, porque a la hora de atenderla, no le realizan todas las actividades propuestas?	X		X		X		
	17. ¿Alguna vez ha dejado de acudir a la consulta prenatal, porque no ha tenido fechas para el siguiente control?	X		X		X		
	18. ¿Alguna vez ha decidido no acudir a la consulta prenatal, porque, no la atendieron por atender a otros?	X		X		X		
	19. ¿Considera que vive lejos del establecimiento de salud donde acude para control prenatal?	X		X		X		
VARIABLE 2: ABANDONO DE LAS ATENCIONES PRENATALES								
	Factores culturales	Si	No	Si	No	Si	No	
	20. Uso de medicina tradicional	X		X		X		
	21. Nivel de instrucción	X		X		X		
	22. Religión	X		X		X		
	23. Cuidado de sus hijos	X		X		X		
	24. Mala relación con la familia	X		X		X		

¹**Pertinencia:** el ítem corresponde al concepto teórico formulado.

²**Relevancia:** el ítem es apropiado para representar al componente o dimensión específica del constructo.

³**Claridad:** 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.

Observaciones (precisar si hay suficiencia): Ninguna Aplicación solo para este estudio.

Opinión de aplicabilidad:

Aplicable [X]

Aplicable después de corregir []

No aplicable []

Apellidos y nombres del juez validador: REYES SERRANO BERTHA NATHALY

DNI: 46030497

Especialidad del validador: Doctor en Educación / Salud Sexual y Reproductiva

28 de enero de 2025



Firma del experto informante

CERTIFICADO DE VALIDEZ DE CONTENIDO DE INSTRUMENTO

TÍTULO: FACTORES CONDICIONANTES AL ABANDONO DE LAS ATENCIONES PRENATALES EN GESTANTES DEL CENTRO MATERNO INFANTIL DR. ENRIQUE MARTIN ALTUNA, LIMA, 2024.

N.º	DIMENSIONES / ítems	Pertinencia ¹		Relevancia ²		Claridad ³		Sugerencias
VARIABLE 1: FACTORES ASOCIADOS								
	Factor Sociodemográfico	Si	No	Si	No	Si	No	
	1. Edad	x		x		x		
	2. Estado civil	x		x		x		
	3. Procedencia	x		x		x		
	4. Cuanto es su ingreso mensual en su vivienda	x		x		x		
	5. Ocupación	x		x		x		
	6. Horario laboral inflexible	x		x		x		
	Factores Obstétricos	Si	No	Si	No	Si	No	
	7. Edad Gestacional	x		x		x		
	8. Inicio de atención prenatal	x		x		x		
	9. Atenciones prenatales	x		x		x		
	10. Gestaciones	x		x		x		
	11. Planificación de embarazo	x		x		x		
	12. Hijos vivos	x		x		x		
	Factores Institucionales	Si	No	Si	No	Si	No	
	13. ¿Alguna vez ha decidido no acudir a la consulta prenatal, porque ha considerado que no la trataban adecuadamente?	x		x		x		
	14. ¿Alguna vez ha dejado de acudir al control prenatal, porque consideró que esperaría mucho tiempo para su atención?	x		x		x		

15. ¿Alguna vez ha decidido no acudir a su control prenatal, porque el tiempo de consulta le parece muy corto?	x		x		x		
16. ¿Alguna vez ha dejado de ir al control prenatal, porque a la hora de atenderla, no le realizan todas las actividades propuestas?	x		x		x		
17. ¿Alguna vez ha dejado de acudir a la consulta prenatal, porque no ha tenido fechas para el siguiente control?	x		x		x		
18. ¿Alguna vez ha decidido no acudir a la consulta prenatal, porque, no la atendieron por atender a otros?	x		x		x		
19. ¿Considera que vive lejos del establecimiento de salud donde acude para control prenatal?	x		x		x		
VARIABLE 2: ABANDONO DE LAS ATENCIONES PRENATALES							
Factores culturales	Si	No	Si	No	Si	No	
20. Uso de medicina tradicional	x		x		x		
21. Nivel de instrucción	x		x		x		
22. Religión	x		x		x		
23. Cuidado de sus hijos	x		x		x		
24. Mala relación con la familia	x		x		x		

¹**Pertinencia:** el ítem corresponde al concepto teórico formulado.

²**Relevancia:** el ítem es apropiado para representar al componente o dimensión específica del constructo.

³**Claridad:** 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.

Observaciones (precisar si hay suficiencia): Ninguna Aplicación solo para este estudio.

Opinión de aplicabilidad:

Aplicable [x]

Aplicable después de corregir []

No aplicable []

Apellidos y nombres del juez validador: OBST. RAMOS MIRANDA KAREN LISSETTE

DNI: 73689382 COP 39882

Especialidad del validador: MG EN GERENCIA EN SERVICIOS DE SALUD

EGRESADA DE LA ESPECIALIDAD DE MONITOREO FETAL Y DIAGNOSTICO POR IMÁGENES
EN OBSTETRICIA

AUDITORA EN SALUD -RENODAS 338

29 de enero de 2025

A black and white photograph of a handwritten signature in black ink over a rectangular stamp. The stamp contains the text "MG EN GERENCIA EN SERVICIOS DE SALUD" and "AUDITORA EN SALUD -RENODAS 338".A color photograph of a handwritten signature in black ink over a rectangular stamp. The stamp contains the text "Karen Ramos Miranda", "OBSTETRA", and "COP. 39882".

Firma del experto informante

Anexo 4: Confiabilidad del instrumento

ENCUESTADOS	ITEMS																								SUMA
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	
1	4	4	2	3	2	2	2	2	2	3	1	3	3	2	3	3	2	3	3	2	2	3	2	4	62
2	2	2	4	3	3	1	1	2	3	1	2	2	2	3	2	3	2	2	3	3	2	2	3	3	56
3	3	2	3	2	2	2	2	3	3	2	1	3	2	2	1	3	2	3	3	3	3	3	3	2	58
4	4	2	3	4	3	1	3	2	3	3	3	4	3	4	2	4	2	3	4	3	4	3	2	3	72
5	2	3	2	3	3	2	1	3	2	2	3	2	3	2	3	2	3	3	2	3	3	2	4	2	60
6	2	2	3	2	3	2	3	2	2	2	2	2	1	3	3	3	2	2	2	2	4	3	3	2	57
7	3	3	2	1	2	2	3	4	3	2	3	3	2	2	2	1	3	2	3	3	3	2	2	2	58
8	2	2	3	3	3	2	1	3	2	3	2	4	2	3	3	3	3	4	3	3	4	3	3	3	67
9	4	3	4	3	4	3	3	2	2	3	2	3	3	4	3	2	4	3	4	4	3	4	2	3	75
10	3	4	3	4	4	3	2	4	3	4	3	3	3	4	3	3	4	2	2	4	3	4	2	3	77
VARIANZA	0.69	0.61	0.49	0.76	0.40	0.04	0.69	0.61	0.25	0.65	0.56	0.49	0.44	0.69	0.45	0.61	0.61	0.41	0.49	0.44	0.49	0.49	0.44	0.41	56.76

Anexo 5: Aprobación del comité de ética



COMITÉ INSTITUCIONAL DE ÉTICA E INTEGRIDAD CIENTÍFICA

CONSTANCIA DE APROBACIÓN

Lima, 23 de Febrero de 2025

Investigador(a)
RUTH ANGELA VILLAVICENCIO ATENCIA
FERNANDEZ ANCHIRAICO, MARIANA
Exp. N°:0195-2025

De mi consideración:

Es grato expresarle mi cordial saludo y a la vez informarle que el Comité Institucional de Ética e Integridad Científica de la Universidad Privada Norbert Wiener (CIEIC-UPNW) **evaluó y APROBÓ** los siguientes documentos:

- Protocolo titulado: **“FACTORES CONDICIONANTES AL ABANDONO DE ATENCIONES PRENATALES EN GESTANTES DEL CENTRO MATERNO INFANTIL DOCTOR ENRIQUE MARTIN ALTUNA, LIMA, 2024” Versión 02 con fecha 21/02/2025.**
- Formulario de Consentimiento Informado Versión **02** con fecha **21/02/2025.**

El cual tiene como investigadores principales:

Ruth Angela Villavicencio Atencia.
Fernandez Anchiraico, Mariana

La **APROBACIÓN** comprende el cumplimiento de las buenas prácticas éticas, el balance riesgo/beneficio, la calificación del equipo de investigación y la confidencialidad de los datos, entre otros.

El investigador deberá considerar los siguientes puntos detallados a continuación:

1. **La vigencia** de la aprobación es de **dos años** (24 meses) a partir de la emisión de este documento.
2. **El Informe de Avances** se presentará cada 6 meses, y el informe final una vez concluido el estudio.
3. **Toda enmienda o adenda** se deberá presentar al CIEIC-UPNW y no podrá implementarse sin la debida aprobación.
4. Si aplica, **la Renovación** de aprobación del proyecto de investigación deberá iniciarse treinta (30) días antes de la fecha de vencimiento, con su respectivo informe de avance.

Es cuanto informo a usted para su conocimiento y fines pertinentes.

Atentamente,

Raúl Antonio Rojas Ortega

Presidente

**Comité Institucional de Ética e Integridad Científica
UPNW**



Av. Arequipa 440 – Santa I
Universidad Privada Norbe
Teléfono: 706-5555 anexo
Correo: comite.etica@upnw

Anexo 6: Formato de consentimiento informado

Título de proyecto de investigación: “Factores condicionantes al abandono de atenciones prenatales en gestantes del Centro Materno Infantil Doctor Enrique Martin Altuna, Lima, 2024”

Investigadores| : Villavicencio Atencia, Ruth Angela y Fernandez Anchiraico, Mariana

Institución(es) : Universidad Privada Norbert Wiener (UPNW)

Estamos invitando a usted a participar en un estudio de investigación titulado: “Factores condicionantes al abandono de atenciones prenatales en gestantes del Centro Materno Infantil Doctor Enrique Martin Altuna, Lima, 2024”. de fecha 27/01/2025 y versión 01. Este es un estudio desarrollado por investigadores de la Universidad Privada Norbert Wiener (UPNW).

I. INFORMACIÓN

Propósito del estudio: Es determinar Cuáles son los factores condicionantes al abandono de atenciones prenatales en gestantes del Centro Materno Infantil Doctor Enrique Martin Altuna, Lima, 2024. Su ejecución permitirá tener conocimiento acerca de qué factores son las que condicionan a las gestantes a no acudir a sus atenciones prenatales.

Duración del estudio (en meses): 4 meses.

Nº esperado de participantes: 272 gestantes.

Criterios de Inclusión y Exclusión:

Para la realización del presente estudio se incluyeron a aquellas gestantes que acuden específicamente al consultorio de obstetricia y aceptaron participar, Gestantes sin discapacidad mental, que hayan omitido más de una APN. Se excluyeron a gestantes que acuden por su primera atención prenatal, aquellas que presentan algún tipo de discapacidad mental y pacientes que acuden por sus controles puerperales.

Procedimientos del estudio: Si usted decide participar en este estudio se le realizarán los siguientes procesos:

- Usted tendrá la opción de decidir si participar o no del estudio.
- Se le brindará la copia del consentimiento informado.
- Se le entregará el cuestionario para que pueda responderla con sinceridad.

La encuesta puede demorar unos 15 minutos y los resultados se le entregarán a usted en forma individual y se almacenarán respetando la confidencialidad y su anonimato.

Riesgos: Su participación en el estudio no representa ningún tipo de riesgo físico o mental por ello puede ser declarado como “Sin riesgo” ya que no se realizan ningún tipo de intervención directa con usted y no se utilizarán datos que tengan valor significativo. Es decir, no trae consigo consecuencias, ni para usted, ni para el establecimiento donde se realiza la investigación. Sin embargo, podría generar cierta incomodidad al responder algunas preguntas, por ello se le asegura que las respuestas son completamente confidenciales. Es importante que realice el cuestionario para poder medir cuales son los factores que influyen en usted de manera negativa para no acudir a sus atenciones prenatales.

Beneficios: Usted se beneficiará del presente proyecto debido a que permitirá que se adquiera mayor conocimiento y aportar nuevos datos que contribuyen con el establecimiento de salud, acerca de los factores que condicionan al incumplimiento de las atenciones prenatales, de ese modo permite que esta se adapte a dichas situaciones de riesgo, ofreciendo soluciones mucho más concisas. Gracias a los resultados obtenidos el personal de obstetricia fomentará nuevas habilidades para poder darle solución a dichos problemas de salud y ayudará a que se tomen las mejores decisiones que favorezcan a las pacientes que acuden a dicho establecimiento. Por otro lado, esta investigación de salud va a fomentar la capacitación continua del personal de salud, quienes son los encargados de brindarle las atenciones correspondientes a las pacientes, pueden brindar atenciones más actualizadas y de una mejor calidad, especialmente a aquellas pacientes que se encuentran más vulnerables, de ese modo contribuye al aumento de la esperanza de vida y a la disminución del porcentaje de muertes maternas.

Costos e incentivos: Usted no pagará ningún costo monetario por su participación en la presente investigación. Así mismo, no recibirá ningún incentivo económico ni medicamentos a cambio de su participación.

Confidencialidad: Nosotros guardaremos la información recolectada con códigos para resguardar su identidad. Si los resultados de este estudio son publicados, no se mostrará ninguna información que permita su identificación. Los archivos no serán mostrados a ninguna persona ajena al equipo de estudio.

Derechos del paciente: La participación en el presente estudio es voluntaria. Si usted lo decide puede negarse a participar en el estudio o retirarse de éste en cualquier momento, sin que esto ocasione ninguna penalización o pérdida de los beneficios y derechos que tiene como individuo, como así tampoco modificaciones o restricciones al derecho a la atención médica.

Preguntas/Contacto: Puede comunicarse con el Investigador Principal Villavicencio Atencia Ruth con el N° de teléfono 941412236.

Contacto del Comité Institucional de Ética e Integridad Científica: Dr. Raúl Antonio Rojas Ortega, presidente del Comité Institucional de Ética e Integridad Científica de la Universidad Privada Norbert Wiener, **email:** comite.etica@uwiener.edu.pe

II. DECLARACIÓN DEL CONSENTIMIENTO

He leído la hoja de información del Formulario de Consentimiento Informado (FCI), y declaro haber recibido una explicación satisfactoria sobre los objetivos, procedimientos y finalidades del estudio. Se han respondido todas mis dudas y preguntas. Comprendo que mi decisión de participar es voluntaria y conozco mi derecho a retirar mi consentimiento en cualquier momento, sin que esto me perjudique de ninguna manera. Recibiré una copia firmada de este consentimiento.

Nombre participante:

DNI N°:

Fecha:



Investigador: Villavicencio Atencia, Ruth

DNI N°:73197658

Fecha: 01/02/2025



Nombre del testigo o representante legal: **Investigador:**

DNI N°:

Fernández Anchiraico Mariana

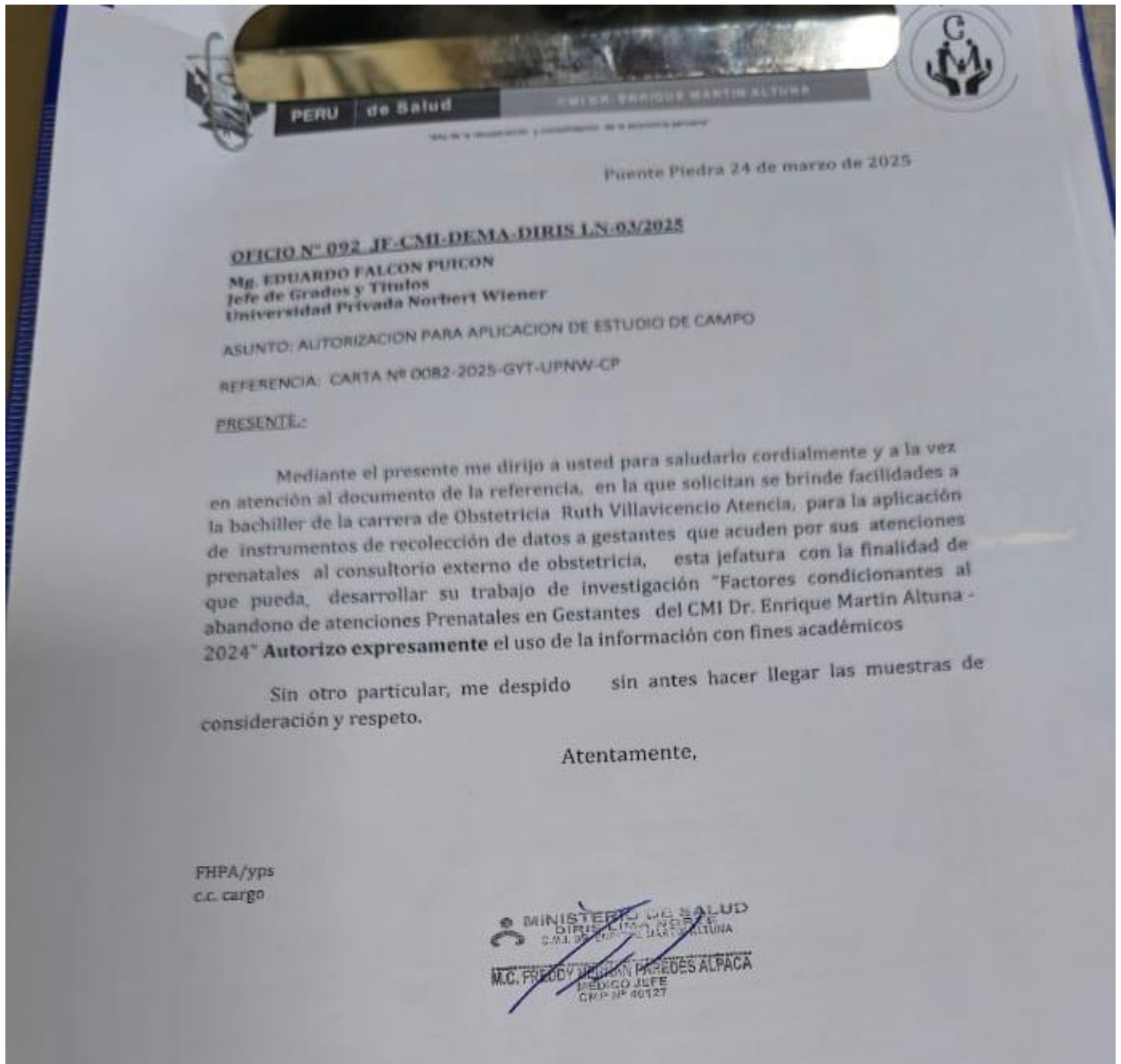
Fecha:

DNI N°: 70027478

Fecha: 01/02/2025

***Nota:** La firma del testigo o representante legal es obligatoria solo cuando el participante tiene alguna discapacidad que le impida firmar o imprimir su huella, o en el caso de no saber leer y escribir.*

Anexo 7: Carta de aprobación de la institución para la recolección de los datos



Anexo 8: Informen del asesor de Turnitin

● 11% de similitud general

Principales fuentes encontradas en las siguientes bases de datos:

- 9% Base de datos de Internet
- Base de datos de Crossref
- 9% 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	Universidad Wiener on 2024-10-19 Submitted works	1%
2	Universidad Wiener on 2023-03-09 Submitted works	1%
3	repositorio.uwiener.edu.pe Internet	1%
4	hdl.handle.net Internet	<1%
5	uwiener on 2023-01-22 Submitted works	<1%
6	repositorio.ucv.edu.pe Internet	<1%
7	repositorio.utesup.edu.pe Internet	<1%
8	Universidad Autónoma de Ica on 2017-08-07 Submitted works	<1%

9	Universidad Del Magdalena on 2017-05-08 Submitted works	<1%
10	repositorio.autonomadeica.edu.pe Internet	<1%
11	Universidad Wiener on 2024-07-06 Submitted works	<1%
12	tesis.ucsm.edu.pe Internet	<1%
13	repositorio.unheval.edu.pe Internet	<1%
14	Universidad Autónoma de Ica on 2017-08-10 Submitted works	<1%
15	Universidad Wiener on 2024-10-27 Submitted works	<1%
16	Universidad Wiener on 2025-04-10 Submitted works	<1%
17	apirepositorio.unh.edu.pe Internet	<1%
18	pesquisa.bvsalud.org Internet	<1%
19	Universidad Cesar Vallejo on 2016-03-07 Submitted works	<1%
20	Universidad Wiener on 2022-11-02 Submitted works	<1%

21	repositorio.uroosevelt.edu.pe	<1%
	Internet	
22	Ana Carolina Moposita-Yumiguano, Lorena Jazmín Santana-Mera, Jes...	<1%
	Crossref	
23	uwiener on 2024-01-29	<1%
	Submitted works	
24	uwiener on 2024-06-27	<1%
	Submitted works	
25	core.ac.uk	<1%
	Internet	
26	ru.dgb.unam.mx	<1%
	Internet	
27	abcmedicus.com	<1%
	Internet	
28	Universidad Wiener on 2024-07-27	<1%
	Submitted works	
29	1library.co	<1%
	Internet	
30	Lanero Carrizo, Sandra. "Humanizacion De La atencion Prenatal: Impac...	<1%
	Publication	
31	Pontificia Universidad Catolica del Peru on 2007-05-09	<1%
	Submitted works	
32	Universidad Alas Peruanas on 2020-10-04	<1%
	Submitted works	

33	Universidad Andina Nestor Caceres Velasquez on 2024-11-13	<1%
	Submitted works	
34	repositorio.udch.edu.pe	<1%
	Internet	
35	repositorio.unemi.edu.ec	<1%
	Internet	
36	uwiener on 2023-11-16	<1%
	Submitted works	
37	nacion.co.cr	<1%
	Internet	
38	Universidad Abierta para Adultos on 2020-08-11	<1%
	Submitted works	
39	Universidad Privada San Juan Bautista on 2023-05-03	<1%
	Submitted works	
40	Universidad Wiener on 2022-12-17	<1%
	Submitted works	
41	Universidad Wiener on 2023-03-26	<1%
	Submitted works	
42	Universidad Wiener on 2023-05-31	<1%
	Submitted works	
43	Universidad de San Martín de Porres on 2018-10-12	<1%
	Submitted works	
44	cybertesis.unmsm.edu.pe	<1%
	Internet	

45	dspace.utb.edu.ec Internet	<1%
46	journals.miau.ac.ir Internet	<1%
47	repositorio.uladech.edu.pe Internet	<1%
48	repositorio.upao.edu.pe Internet	<1%
49	revista.fecolsog.org Internet	<1%
50	uwiener on 2023-05-23 Submitted works	<1%

● 11% de similitud general

Principales fuentes encontradas en las siguientes bases de datos:

- 9% Base de datos de Internet
- Base de datos de Crossref
- 9% 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	Universidad Wiener on 2024-10-19 Submitted works	1%
2	Universidad Wiener on 2023-03-09 Submitted works	1%
3	repositorio.uwiener.edu.pe Internet	1%
4	hdl.handle.net Internet	<1%
5	uwiener on 2023-01-22 Submitted works	<1%
6	repositorio.ucv.edu.pe Internet	<1%
7	repositorio.utelesup.edu.pe Internet	<1%
8	Universidad Autónoma de Ica on 2017-08-07 Submitted works	<1%