



FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE OBSTETRICIA

TESIS

ATENCIÓN PRENATAL Y SATISFACCIÓN DE LAS GESTANTES
ATENDIDAS EN EL PUESTO DE SALUD 1ero DE MAYO-DISTRITO SANTA
MARÍA, 2021

PARA OBTENER EL TÍTULO PROFESIONAL DE OBSTETRA

AUTORES:

Bach. Elizabeth Gomez Villacorta
Bach. Nataly Candy Amaro Patiño

ASESORA:

Mg. Esther Elisa García Chaiña

LINEA DE INVESTIGACIÓN
ATENCIÓN INTEGRAL A LA GESTANTE

HUANCAYO - PERÚ

2021

Dedicatoria

A nuestros padres, por qué ellos siempre estuvieron a nuestro lado brindándonos su apoyo incondicional y sus consejos, para hacer de nosotros mejores personas.

Elizabeth y Nataly

Agradecimiento

A Dios, ya que gracias a él hemos logrado concluir la carrera, a la Universidad Privada Franklin Roosevelt, a nuestra asesora la Mg Esther García Chaiña, por su paciencia y empeño en guiarnos constantemente en este logro.

Elizabeth y Nataly

Página del jurado

.....

Mg. Suarez Reynoso Miriam

Presidente

.....
Dra. Mendoza Vilcahuaman Jenny

Secretario

.....
Mg. Esther Elisa García Chaiña

Vocal

Declaratoria de autenticidad

DECLARATORIA DE AUTENTICIDAD DEL (DE LOS) AUTOR (ES)

Nosotras, Elizabeth Gomez Villacorta y Nataly Candy Amaro Patiño, alumnas de la Facultad de Ciencias de la Salud y Escuela Profesional de Obstetricia de la Universidad Privada de Huancayo “Frankin Roosevelt”, declaramos que los datos presentado en el contenido de la tesis titulada: **“ATENCIÓN PRENATAL Y SATISFACCIÓN DE LAS GESTANTES ATENDIDAS EN EL PUESTO DE SALUD 1ero DE MAYO-DISTRITO SANTA MARÍA, 2021”** son:

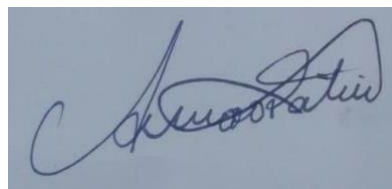
1. De nuestra autoría
2. No son plagiadas ni parcial, ni totalmente.
3. Los resultados presentados son reales, no se llegó a falsearlos, copiarlos o duplicarlos.

Fecha: 30/08/2021



Elizabeth Gomez Villacorta

DNI:46256055



Nataly Candy Amaro Patiño

DNI: 46005745

Índice

Dedicatoria	ii
Agradecimiento	iii
Página del jurado	iii
Declaratoria de autenticidad	iv
Índice de tablas	vii
Resumen	vii
Abstract	viii
I. Introducción	10
II. Método	20
2.1. Tipo y diseño de investigación	20
2.2. Operacionalización de variables	21
2.3. Población, muestra y muestreo	23
2.4 Técnicas e instrumentos de recolección de datos, validez y confiabilidad	24
2.5 Procedimiento	24
2.6 Método de análisis de datos	25
2.7 Aspectos éticos	25
III. Resultados	25
IV. Discusión.....	34
V. Conclusiones.....	36
VI. Recomendaciones.....	37
Referencias	39
Anexo	44

Índice de tablas

Tabla 1. Atención prenatal.....	25
Tabla 2. Primera dimensión: Anamnesis	25
Tabla 3. Segunda dimensión: Examen clínico.....	26
Tabla 4. Tercera dimensión: Educación materna	26
Tabla 5. Satisfacción.....	27
Tabla 6. Primera dimensión: Aspecto humano	27
Tabla 7. Segunda dimensión: Aspecto técnico	28
Tabla 8. Tercera dimensión: Aspecto entorno	28
Tabla 9. Relación entre atención prenatal y satisfacción.....	29
Tabla 10. Relación entre anamnesis y satisfacción	30
Tabla 11. Relación entre examen clínico y satisfacción	30
Tabla 12. Relación entre educación materna y satisfacción	31

Resumen

El estudio tiene como objetivo determinar la relación entre la atención prenatal y la satisfacción de las gestantes atendidas en el Puesto de Salud Iro de mayo - Distrito Santa María, 2021. La metodología fue de tipo básica, de alcance correlacional, enfoque cuantitativo y de diseño no experimental – transversal. Teniendo como población a 115 gestantes, del cual se escogió una muestra de 89 gestantes, que fueron seleccionadas a través del muestreo probabilístico aleatorio simple. Como técnica, se utilizó la encuesta, siendo necesario la administración de cuestionarios, para recoger la apreciación de la misma

muestra. Como resultado se comprobó que existe relación significativa entre la atención prenatal y la satisfacción, corroborado mediante la prueba Rho de Spearman con una significancia de 0,000 y un coeficiente de 0,737; así mismo, se demostró que las dimensiones de anamnesis ($Rho=0,670$), examen clínico ($Rho=0,715$) y educación materna ($Rho= 0,754$) también se relacionaron con la satisfacción de las gestantes. En consecuencia, se concluyó que existe relación significativa entre la atención prenatal y la satisfacción de las gestantes atendidas en el Puesto de Salud Iero de Mayo-Distrito Santa María, 2021.

Palabras clave: Atención, satisfacción, gestantes.

Abstract

The aim of the study was to determine the relationship between prenatal care and the satisfaction of pregnant women attended at the Health Post Iero de mayo - Santa María District, 2021. The methodology was basic, correlational in scope, quantitative in approach and non-experimental - cross-sectional in design. The population consisted of 115 pregnant women, from which a sample of 89 pregnant women was selected by means of simple random probability sampling. As a technique, the survey was used, being necessary to administer questionnaires to collect the appreciation of the same sample. As a result, it was found that there is a significant relationship between prenatal care and satisfaction, corroborated by Spearman's Rho test with a significance of 0.000 and a coefficient of 0.737; likewise, it was shown that the dimensions of anamnesis ($Rho=0.670$), clinical examination ($Rho=0.715$) and maternal education ($Rho= 0.754$) were also related to the satisfaction of the pregnant women. Consequently, it was concluded that there is a significant relationship between prenatal care and the satisfaction of the pregnant women attended at Puesto de Salud Iero de Mayo-Distrito Santa María, 2021.

Keywords: Care, satisfaction, pregnant women.

I. Introducción

La Organización Mundial de la Salud (OMS), estima que 303, 000 mujeres llegaron a fallecer por causas que estuvieron bastante relacionados al embarazo. Se prevé que la atención sanitaria que logre ser percibida como satisfactoria podría ser un factor que permita prevenir muchas complicaciones maternas e incluso muertes; sin embargo, los últimos informes revelan que el 64% de las gestantes solo reciben atención prenatal entre 1 a 4 veces durante todo el embarazo. ¹

La atención prenatal es considerada como una estrategia prioritaria para brindar atención integral a las gestantes que, por su condición donde se da cambios físicos y emocionales se vuelven más vulnerables; a través de estos procedimientos se debe brindar educación continua y atención especializada desde el primer nivel, buscando identificar riesgos biopsicosociales de la madre que deben ser intervenidas a tiempo para minimizar los riesgos. ²

En México, estudios desarrollados sobre la atención prenatal en hospital estatales, evidenciaron que existía una percepción de atención inadecuada (51.6%); a la vez que la insatisfacción por la consulta recibida alcanzó cifras de 92.1% de gestantes, poniendo en evidencia un problema recurrente en los nosocomios de ese país. ³

En el Perú, según los informes del Instituto Nacional de Estadística e Informática (INEI) sobre una encuesta desarrollada el 2017 en los establecimientos de EsSalud, se reveló que el 73,7% de las pacientes de consultorio externo se encontraron satisfechas con la atención prenatal brindada, cifras que aumentaron a comparación de años anteriores de un 3,6 a 6,1 puntos. ⁴

Sin embargo, en centros de salud de categoría I-2, las cifras no son un poco más desalentadores, se resalta que la deficiencia de la atención prenatal es uno de los principales problemas. Estudios desarrollados en el Centro de Salud de Primavera del Callao, se encontró que 13.6% de embarazadas no acudieron a dicho centro por la deficiencia en la atención prenatal. ⁵

En el Puesto de salud 1ro de mayo, ubicado en el Asentamiento Humano Alberto Fujimori del distrito de Santa María, se puede observar esa misma situación, a pesar que se han

desarrollado iniciativas para lograr que la atención prenatal sea satisfactoria, aún prevalecen dificultades relacionado a la infraestructura, medicamentos, recursos humanos y equipamiento. Actualmente, dicho establecimiento busca constantemente mejorar sus prácticas asistenciales intentando minimizar los impactos propios por falta de los indicadores antes mencionados. Por lo tanto, el tema del presente estudio resulta ser importante en el ámbito académico/profesional pues busca demostrar que la atención prenatal ofrecida está relacionado a los niveles de satisfacción de las gestantes y como efecto, se daría la mejora de probabilidades de acudir al establecimiento de salud.

En el contexto internacional, se encontró la tesis desarrollada por Crespo S. En Ecuador, sobre calidad de la atención en el control prenatal en el Hospital Básico Baba - I semestre, en el año 2020, proponiéndose como objetivo identificar la calidad de atención que se brinda en el control prenatal. Para ello, desarrolló una investigación de alcance descriptivo, corte transversal, trabajando con una población conformada por 100 gestantes a quienes se encuestó. Los resultados pusieron en evidencia que el 50% de las gestantes consultados refirieron que la atención prenatal era buena, 27% lo consideró como regular y 7% exhortó que es malo; además que consideraron que los procedimientos de la atención prenatal eran regulares. Concluyó que la pandemia del covid-19 ha sido uno de los principales factores que han incidido en los problemas como la baja asistencia a la atención prenatal. ⁶

También, Latino J. En su tesis sobre satisfacción de usuarias, sobre la calidad de atención prenatal recibida en consulta externa, Hospital Bautista, Managua Nicaragua, 2019, donde se fijó como objetivo demostrar que el grado de satisfacción se relaciona con la calidad de atención prenatal brindada en dicho hospital. La metodología fue de tipo transversal y de alcance correlacional, teniendo como muestra a 227 usuarias atendidas en el área de ginecoobstetricia, a quienes se administró el cuestionario de SERVQUAL. Como resultado se precisa que las dimensiones de bienes tangibles (98,6%) percepción de empatía (97,2%) estuvieron más asociado a la calidad de servicio; mientras que la capacidad de respuesta estuvo más alejada ($R= 0,203$). Por lo tanto, concluyó que la satisfacción está relacionado a la calidad de atención prenatal brindada en dicho establecimiento de salud. ⁷

Balmaceda et al. Sobre la satisfacción en la calidad de atención prenatal, según la opinión de las usuarias/os de los Centros de Salud del municipio de Matagalpa, sustentada el 2017. Donde se fijó como objetivo analizar la relación entre la satisfacción y calidad de la atención prenatal. La metodología fue de tipo teórico y de diseño no experimental. La población

estuvo representada por 20 gestantes quienes valoraron la calidad de atención prenatal y satisfacción a través de encuestas. Los resultados demostraron que la mayoría de las gestantes evaluadas consideraron que el centro de salud no cuenta con los materiales necesarios (55%), falta de comunicación terapéuticas (59%) y falta de insumos médicos (65%) se asociaron a su bajo nivel de satisfacción con el servicio de atención prenatal. Concluyó que el acceso de los servicios ($Rho = 0,803$) y el aspecto técnico ($Rho = 0,672$) se relacionaron con la satisfacción de las gestantes.⁸

Gutiérrez J. et al. Desarrollaron una tesis titulada Satisfacción en la Calidad de Atención Prenatal según la opinión de las usuarias/os del centro de salud el Progreso Sector Apante del municipio de Matagalpa, Nicaragua, aprobado el 2017, donde se plantearon como objetivo evaluar la relación entre la satisfacción y la calidad de atención prenatal brindada en el mencionado centro de salud. Se desarrolló un estudio de corte transversal, prospectivo y de enfoque cuali-cuantitativo. El universo poblacional lo conformó 15 gestantes entre los 20 a 34 años, a quienes se les administró cuestionarios. Como resultado encontró que el 60% de las gestantes consideró que la atención prenatal fue buena, el 33% lo consideró como regular y 7% indicó que es mala; además que la mayoría se mostró totalmente satisfechas en un 77%. Concluyeron que las variables de satisfacción y calidad de atención prenatal están relacionadas; por otro lado, se estableció que debe mejorarse en indicadores como las condiciones del entorno, incremento de medicinas y mayor personal.⁹

Otro de los estudios similares fue el de Hernández K. et al. En su tesis sobre Satisfacción en la calidad de la atención prenatal según opinión de las usuarias del centro de salud Primero de Mayo del Municipio de Matagalpa, Nicaragua, aprobado el 2017, planteándose como objetivo analizar la satisfacción y la calidad de atención según percepción de las usuarias atendidas en dicho centro de salud. Para alcanzar ese fin, desarrolló un estudio de enfoque mixto – no experimental, transversal. Trabajó con una población conformada por 100 usuarias embarazadas, del cual extrajo una muestra de 20 embarazadas, seleccionados mediante el muestreo aleatorio simple, a quienes administró una encuesta. Los resultados evidenciaron que los factores como el poco personal (40%), falta de insumos medicinales (35%) y el tiempo de espera es prolongado (65%). Concluyó que la mayoría de las embarazadas mostraron tener una satisfacción entre malo y regular; además que la atención prenatal fue valorada como deficiente, pues consideran que el personal no cumple con su horario laboral y no se preocupan por culturalizar durante su atención.¹⁰

Al desarrollar una búsqueda de antecedentes nacionales, se encontró la tesis de Távora C. Realizada el 2021, referente a la calidad de atención y satisfacción en el control prenatal en gestantes que acuden al Centro de Salud Gustavo Lanatta Lujan – Comas. Donde se fijó como objetivo verificar que la calidad de atención es una variable relacionada a la satisfacción que pueda presentar una gestante en el control prenatal. Efectuó un estudio de tipo básico – correlacional y diseño no experimental, teniendo la participación de 50 gestantes como población, a quienes llegó a encuestar. Como resultado de la prueba Spearman obtuvo un coeficiente de 0,574, lo cual demuestra que la calidad del control prenatal se relaciona con la satisfacción, la igual que las dimensiones de orientación ($Rho=0,675$) y la adecuada anamnesis ($Rho=0,532$). Concluyó infiriendo que existe relación significativa y moderada entre la atención prenatal y la satisfacción de las gestantes que acudieron al mencionado centro de salud.¹¹

Así mismo, Croce J. Realizó el 2018, una tesis sobre la atención del parto y puerperio relacionado a la satisfacción materna en el Hospital Félix Mayorca Soto de Tarma. Tuvo como objetivo establecer la asociación que existe entre la atención durante el parto y el puerperio en la satisfacción de las madres de dicho nosocomio. Desarrolló un estudio con una metodología de alcance descriptivo - correlacional – transversal. La población fue representada por 85 madres a quienes administró los cuestionarios. Como resultado encontró que la mayoría de las madres consideró que la atención en el hospital es buena (55.3%) y que están satisfechas (50.6%); además, en su análisis inferencial mediante la prueba chi cuadrado obtuvo un coeficiente de Crammer de 0,735 y una sig. de 0,003; lo cual, le permitió inferir que la atención del parto y el puerperio se relaciona con el nivel de satisfacción que puedan poseer las gestantes. Concluyó que la satisfacción que pueda mostrar una gestante dependerá mucho de cómo se realice la atención del parto y el puerperio.¹²

De otro lado, Caqui D. En su tesis sobre calidad de atención de los servicios de salud y nivel de satisfacción de las usuarias del consultorio de atención prenatal de la Aclas Pillco Marca, aprobado el 2017, donde se propuso como objetivo analizar la relación entre la calidad de atención prenatal y el grado de satisfacción de las gestantes del consultorio Aclas. Utilizó la metodología de alcance retrospectivo – correlacional, analítico. La población fue representada por 103 gestantes que se atendían en dicho consultorio a quienes se administró el cuestionario adaptado de SERVQUAL. Como resultado precisó que la calidad de atención prenatal según el 89.4% de las gestantes encuestados consideraron que era bueno y el 87.3% se mostró satisfecha; así mismo, al llevar esta información a la prueba t student obtuvo un t

= -0,89 < 1,66 y una sig. de 0,002, infiriendo que entre las variables hay relación. Concluyó refiriendo que la calidad de atención prenatal no difiere antes y después, por lo que afirmó que tanto, la calidad de atención prenatal, así como la satisfacción de las gestantes era bueno.

13

También, Flores H. En su tesis titulada calidad en la atención del parto y nivel de satisfacción en usuarias atendidas en el Hospital Referencial de Ferreñafe, aprobado el 2017, se propuso como objetivo establecer que la calidad de atención en el parto se relaciona con los niveles de satisfacción que puedan presentar las gestantes atendidas en dicho nosocomio. Para ello, utilizó una metodología de nivel descriptivo – correlacional, evaluando a 122 puérperas como muestra, a quienes se administró un cuestionario del MINSA-USAID. El resultado obtenido comprueba que el 45.9% de las usuarias evaluadas consideró que la calidad de atención del parto fue buena y que el 57.4% estuvo satisfecha; así mismo, mediante la prueba de D de Sommer comprobó que los indicadores como la comodidad(S=0.03), buen trato (S=0.01) contacto inmediato (S=0.02), examen general (S=0.02) y privacidad (S=0.00) estuvieron asociados a la satisfacción de las gestantes. Concluyó que la atención del parto ofrecida por un centro médico está relacionado a la satisfacción que pueda percibir la gestante.¹⁴

Otro de los estudios similares es el de Urbina K. En su tesis referente a la satisfacción percibida sobre la calidad de atención del control prenatal en gestantes que acuden al Centro de Salud Carlos Showing Ferrari - Huánuco, aprobado el 2017; se propuso como objetivo demostrar que la satisfacción percibida está relacionado a la calidad de atención recibida durante el control prenatal. Para alcanzar ese fin, desarrolló un estudio de nivel prospectivo – transversal y correlacional. La población fue representada por 84 gestantes que acudieron a dicho centro de salud, del cual obtuvo una muestra de 70 gestantes, a quienes aplicó cuestionarios con respuestas dicotómicas. Como resultado inferencial, a través de la prueba de Chi-Cuadrado, obtuvo un valor de $X^2= 6,488$ y un $p= 0,166 > 0,050$, resultados que le permitió deducir que la satisfacción no está estadísticamente relacionada con los controles prenatales recibido por las gestantes evaluados. Concluyó su estudio indicando que la mayoría de gestantes encuestados mostraron tener una satisfacción regular con la calidad de atención recibida por parte de los profesionales.¹⁵

De acuerdo a las orientaciones epistemológicas, se considera que la atención prenatal, se trata del conjunto de cuidados y acciones que se brinda a una mujer durante todo el proceso

de embarazo, permitiendo identificar de manera oportuna las complicaciones, signos de peligro, mediante el autocuidado y el apoyo familiar para lograr un parto sin ningún tipo de riesgo materno-infantil.¹⁶

La atención prenatal (APN) es considerado como el conjunto de acciones sanitarias que reciben las gestantes durante el ciclo de embarazo. Esto es importante, pues mediante ello, se busca garantizar que el embarazo se dé saludablemente implicando controles regulares y revisiones prenatales.¹⁷

La atención prenatal tiene como objetivo detectar complicaciones durante el periodo de embarazo, el cual deberá ser prevenido, detectado y controlado oportunamente, promovándose y priorizándose los hábitos saludables estableciendo medidas que permitan reducir los riesgos de mortalidad materna; por último, se detalla que la atención prenatal debe darse de manera cálida y eficiente.¹⁸

De otro lado, se presume que el embarazo, el cual tiene una duración aproximada de 280 días (40 semanas), es una etapa donde se debe realizar constante observación por especialistas para garantizar que se desarrolle sin ningún tipo de inconvenientes, hecho que se le atribuye como atención prenatal.¹⁹

Finalmente, la OMS ha establecido que la atención prenatal es importante vía de seguimiento obstétrico que tiene como objetivo minimizar la morbi-mortalidad tanto de la madre y del neonato.²⁰

La atención prenatal se puede caracterizar por ser: Precoz, es el que se realiza en los primeros tres meses de embarazo. Periódica, son las atenciones que se realizan según la edad gestacional en periodicidad y secuencia. Continua, cuando no se salta ninguna de las atenciones, se dan de manera ordenada y sin interrupciones. Integral, se desarrollan garantizando que se desarrollen las acciones de protección, promoción, rehabilitación y educación de la salud.²¹

Además, se considera necesario que la atención prenatal sea detallada y que se inicie tan pronto como se identifique el embarazo. Por ello, toda atención prenatal eficiente debe comprender los siguientes procedimientos:

Anamnesis, se trata de un proceso de exploración clínica, donde se pone énfasis en identificar antecedentes que puedan representar riesgo en las gestantes; los cuales pueden ser de tipo personal, obstétrico y ginecológico.²²

Examen clínico, se trata de una exploración física desarrollando una serie de maniobras para recopilar información concerniente al estado de salud de la gestante. Esto puede ser la toma de peso antes del embarazo y la ganancia durante el proceso, tener en cuenta el cálculo de la edad gestacional, examen de mama; además de determinar clínicamente la situación del feto con maniobras.²³

Educación materna, este proceso consiste en instruir a las gestantes sobre el valor que tiene la atención prenatal sobre su salud y la de su hijo; de la misma manera, se debe buscar explicar de manera detallada y simple sobre las molestias propias y de riesgo en la gestación. De ser el caso, la educación debe fomentar la asistencia a los establecimientos de salud ante un episodio de dolor o riesgo.²²

En lo que respecta a la satisfacción, de acuerdo a Calva, se obtiene a partir de la comparación entre la expectativa y el servicio ofrecido. Está sumida a diferentes factores culturales, emocionales y de la misma organización sanitaria. El autor agrega que estos condicionan la satisfacción de manera favorable o desfavorable en distintas personas y circunstancias.²³

La satisfacción también es definida como el resultado que todo sistema desea lograr; pero ello, dependerá del servicio brindado, los valores y el cumplimiento de las expectativas de cada paciente o gestante; así mismo de tenerse en cuenta otros factores como el tiempo de espera, el presupuesto y, de ser el caso, del sacrificio o esfuerzo que muestren los profesionales.²⁴

El objetivo de todo servicio es satisfacer las necesidades de las gestantes o paciente. Una institución o un profesional sanitario competente podrá lograr que el paciente se sienta satisfecho porque resolverá sus peticiones o necesidades. Así, tener información sobre la opinión que tiene una gestante sobre los servicios que recibieron es una vía para emprender mejoras a la atención que se viene brindando.²⁵

Lograr que las gestantes logren estar satisfechas con el servicio brindado es importante, pues es la medida de eficacia que tiene un determinado sistema. Así, la opinión satisfactoria o insatisfactoria, deriva directamente de la atención que se brindó. Con ello, se podría decir

que no es suficiente con que el servicio sea satisfactorio, sino que el usuario pueda percibirlo.²⁶

Durante la tarea de análisis literario se encontró diversidad de proposiciones teóricas referida a la satisfacción de un paciente o usuario. Como principal autor, ha sido considerado Avedis Donabedian, en 1966, planteando que la satisfacción dependerá mucho del resultado de la atención, medido a partir de las mejorías esperadas en el estado de salud. El autor agregó que pueden evaluarse en dimensiones interrelacionadas e interdependientes: La técnica y habilidades interpersonales y condiciones ambientales.²⁴

Un planteamiento que se asemeja a lo descrito por Villalva, quien estimó que la satisfacción de un individuo, que concurren a un centro sanitario para recibir servicio sanitario²⁷, estará influenciada por aspectos o elementos como:

Aspecto humano, se trata de aspectos interpersonales de la atención. Tales como el trato que brinda la obstetra a la gestante, la interacción, las expresiones y la confianza que debe existir durante la atención; además del apoyo emocional que debe ver entre la obstetra-gestante. Se precisa que el trato humanizado en la atención sanitaria es prioritario, pues implica que exista respeto, cordialidad y cumplimiento del código de ética durante el tratamiento.²⁷

Aspecto técnico, se trata de aspectos técnicos durante la atención, tales como la efectividad para el logro de la recuperación o el buen estado de salud de la gestante. Se precisa que este aspecto depende de la habilidad del profesional para aplicar saberes de modo más pertinente a la situación que se le presente.²⁷

Aspecto entorno, se trata de las condiciones que ofrece el establecimiento de salud para brindar una mejor prestación de los servicios y que agrega valor percibido para la gestante a costos sostenibles y razonables. También involucra un nivel básico de ambientación, comodidad, aseo, orden, privacidad y la confianza que pueda tener la gestante durante el servicio.²⁷

Por lo expuesto, la investigación se planteó como problema general lo siguiente: ¿Cuál es la relación entre la atención prenatal y la satisfacción de las gestantes atendidas en el Puesto de Salud 1ro de mayo-Distrito Santa María, 2021? Los problemas específicos fueron: 1) ¿Cuál es la relación entre la anamnesis y la satisfacción de las gestantes atendidas en el Puesto de Salud 1ro de mayo-Distrito Santa María, 2021? 2) ¿Cuál es la relación entre el examen

clínico y la satisfacción de las gestantes atendidas en el Puesto de Salud 1ro de mayo-Distrito Santa María, 2021? 3) ¿Cuál es la relación entre la educación materna y la satisfacción de las gestantes atendidas en el Puesto de Salud 1ro de mayo-Distrito Santa María, 2021?

Realizar la investigación es importante, porque aborda sobre la atención prenatal en diferentes establecimientos de salud del país, lo cual debe ser satisfactoria para la gestante. Precisamente, en ese aspecto muchas de las instituciones de salud buscan mejorar, conociendo que los gestantes desean ser atendidas de manera rápida, eficaz y cumpliendo con sus expectativas, de esto dependerá que vuelvan o no al siguiente control prenatal programado.

La investigación posee justificación teoría, pues se aborda generalidades conceptuales sobre la atención prenatal y satisfacción de las gestantes, lo cual resulta ser una información valiosa en el ámbito académico/profesional. Por otro lado, los resultados que se puedan obtener es una información importante para la comunidad científica, de manera que podrán usar el presente estudio como una referencia a futuras indagaciones relacionado al tema. También posee justificación práctica, pues con las recomendaciones brindadas se busca establecer mecanismos para mejorar la atención prenatal y la satisfacción en los servicios de obstetricia. Como justificación social, este estudio beneficiará principalmente a las gestantes, ya que se espera que puedan recibir una atención prenatal caracterizada por ser eficiente y adecuada, para que se encuentren más seguras y satisfechas.

Como objetivo general se estableció lo siguiente: Determinar la relación entre la atención prenatal y la satisfacción de las gestantes atendidas en el Puesto de Salud 1ro de mayoDistrito Santa María, 2021. Los objetivos específicos son: 1) Determinar la relación entre la anamnesis y la satisfacción de las gestantes atendidas en el Puesto de Salud 1ro de mayoDistrito Santa María. 2) Determinar la relación entre el examen clínico y la satisfacción de las gestantes atendidas en el Puesto de Salud 1ro de mayo-Distrito Santa María, 2021. 3) Determinar la relación entre la educación materna y la satisfacción de las gestantes atendidas en el Puesto de Salud 1ro de mayo-Distrito Santa María, 2021.

La hipótesis general que se esperó probar fue el siguiente: Existe relación significativa entre la atención prenatal y la satisfacción de las gestantes atendidas en el Puesto de Salud 1ro de mayo-Distrito Santa María, 2021. En tanto, las hipótesis específicas fueron: 1) Existe relación significativa entre la anamnesis y la satisfacción de las gestantes atendidas en el Puesto de Salud 1ro de mayo-Distrito Santa María, 2021. 2) Existe relación directa entre el

examen clínico y la satisfacción de las gestantes atendidas en el Puesto de Salud 1ro de mayo-Distrito Santa María, 2021. 3) Existe relación positiva entre la educación materna y la satisfacción de las gestantes atendidas en el Puesto de Salud 1ro de mayo-Distrito Santa María, 2021.

II. Método

2.1. Tipo y diseño de investigación

2.1.1. Tipo de investigación

De tipo básica, ya que el estudio se concentró en ahondar sobre aspectos teóricos relacionados a la atención prenatal y la satisfacción de las gestantes. Estos estudios se caracterizan por profundizar y confirmar teorías ya existentes, sin la necesidad de crear nuevas teorías.²⁸

Así mismo, es de alcance correlacional, porque se buscó determinar el grado de relación entre dos variables. En el presente estudio, tuvo como finalidad demostrar que la atención prenatal se relaciona con la satisfacción que puedan presentar las gestantes.²⁹

También, se pudo consignar como un estudio de enfoque cuantitativo, ya que se utilizó procedimientos estadísticos para medir ambas variables. Estos estudios se caracterizan por someter a las variables a procesos concretos y estadísticos para contrastar hipótesis.³⁰

2.1.2. Diseño de investigación

De diseño no experimental – transversal. Teniendo en cuenta las consideraciones metodológicas, donde se asevera que los estudios no experimentales, se realizan sin realizar alguna manipulación intencionada a las variables para alcanzar los objetivos propuestos. En la investigación no se pretendió desarrollar alguna intervención a la variable 1 (atención prenatal), ni tampoco a la variable 2 (satisfacción). Por otro lado, fue de corte transversal, ya que en el estudio se recolectó datos en un único momento.

31

2.2. Operacionalización de variables

Variable	Definición conceptual	Definición operacional	Dimensiones	Indicadores	ítem	Instrumento
Atención prenatal	La atención prenatal (APN) es considerado como el conjunto de acciones sanitarias que reciben las gestantes durante el ciclo de embarazo. Esto es importante, pues mediante ello, se busca garantizar que el embarazo se dé saludablemente implicando controles regulares y revisiones prenatales. ¹⁷	Se dice que la atención prenatal debe darse de manera detallada y eficiente, por ello, Cunningham et al. ²² indican que debe comprender los siguientes procedimientos: Anamnesis Examen clínico Educación materna	Anamnesis	Averiguar molestias	1	CUESTIONARIOS
				Consulta	2	
				Historia clínica	3 – 4	
			Examen clínico	Procedimientos	5 – 6	
				Peso	7	
				Presión arterial	8	
				Maniobras	9	
				Evaluación de latidos	10	
				Inmunizaciones	11	
				Educación materna	Instrucciones	
			Consejerías		14	
			Materiales educativos		15	
			Satisfacción	La satisfacción también es definida como el resultado que todo sistema desea lograr; pero ello, dependerá del servicio brindado, los valores y el cumplimiento de las expectativas de cada paciente o gestante; así mismo de tenerse en cuenta otros factores como el tiempo de espera, el presupuesto y, de ser el caso, del sacrificio o esfuerzo que muestren los profesionales. ²⁴	Avedis Donabedian, planteó que la satisfacción dependerá mucho del resultado de la atención, medido a partir de las mejorías esperadas en el estado de salud ²⁴ . Estos pueden evaluarse en dimensiones interrelacionadas e interdependientes como: Aspecto humano Aspecto técnico Aspecto entorno	
Efectividad	2					
Interés	3					
Cuidados	4					
Seguimiento	5					
Aspecto técnico	Tiempo de atención	6				
	Confianza	7				
	Chequeo general	8				
Aspecto entorno	Explicación	9 - 10				
	Equipos disponibles	11				
	Señalización	12				
	Limpieza	13 - 14				
	Privacidad	15				
Comodidades	16					

Fuente: De la Cruz et al.³³ y Carbonell et al.³⁴

2.3. Población, muestra y muestreo

La población es una unidad observable y compuesta por persona o individuos que son parte de una agremiación o grupo, los cuales poseen características similares.³²

En la investigación, la población estuvo conformada por todas las gestantes atendidas en el servicio de obstetricia del Puesto de Salud 1ro de mayo que, entre los meses de enero a julio del 2021, fueron 115 gestantes atendidas.

2.3.1. Muestra

La muestra es un subconjunto extraído de la población²⁸. Para conocer ese subconjunto, fue necesario la aplicación de la siguiente fórmula:

$$n^0 = \frac{z^2 \cdot pqN}{E^2 (N-1) + z^2 pq}$$

Donde: N= 118; Z= 1.96; P= 0.5; q= 0.5; E= 0.05

$$n^0 = \frac{(1.96)^2 \cdot (0.5)(0.5)(115)}{(0.05)^2 (115-1) + (1.96)^2 (0.5)(0.5)}$$

$$n_0=89$$

De acuerdo a los resultados obtenidos, se infirió que la muestra debe estar compuesta 89 gestantes atendidas en el servicio de obstetricia del Puesto de Salud 1ro de mayo.

2.3.2. Muestreo

El muestreo es un procedimiento que se realiza para escoger la muestra²⁹. En el presente estudio se utilizó el muestreo probabilístico aleatorio simple, esto quiere decir que todos los elementos (115 gestantes), pudieron ser escogidos para ser parte de la muestra (89 gestantes). Además, es necesario precisar que se deben cumplieron con una serie de criterios que se detallan a continuación:

Criterios de inclusión:

- Gestantes que fueron atendidas en el servicio de obstetricia.
- Gestantes que aceptaron participar en la investigación.

- Gestante que acudieron a su atención prenatal.

Criterios de exclusión:

- Gestantes que no fueron atendidas en el servicio de obstetricia.
- Gestantes que no aceptaron participar en la investigación.
- Gestante que no acudieron a su atención prenatal.

2.4 Técnicas e instrumentos de recolección de datos, validez y confiabilidad

2.4.1 Técnica

Se utilizó la encuesta por ser una técnica que permite recopilar datos de campo con mayor eficacia. La encuesta es una técnica de indagación, exploración y recolección de información mediante un conjunto de preguntas formuladas para la población de la investigación.²⁸

2.4.2 Instrumento

A partir de la técnica escogida, el instrumento que se empleó fueron dos cuestionarios, una por variable. El cuestionario se suministra a los encuestados de manera escrita o virtual, con un conjunto de preguntas cerrada o abiertas, según sea el caso. En el caso del presente estudio, se utilizó dos instrumentos para obtener información sobre cada variable.³²

Confiabilidad

Es necesario precisar que el presente estudio utilizó dos instrumentos con escala de valoración Likert, el cual fue elaborado por otros investigadores, quienes sometieron sus instrumentos a la prueba de Alfa Cronbach para conocer si los ítems brindaran información segura y consistente. Como resultado se encontró un coeficiente de 0,731 en el instrumento de atención prenatal y 0,714 para el instrumento de satisfacción.^{33,34}

2.5 Procedimiento

Para realizar la investigación, el primer paso, fue solicitar las respectivas autorizaciones a la dirección del Puesto de Salud 1ro de Mayo, para poder tener los permisos formales e ingresar al establecimiento para encuestar a las gestantes previo consentimiento.

Otros de los procedimientos que se desarrolló, antes de iniciar con la recolección de datos, fue la validez del contenido del instrumento, a través del juicio de experto para posteriormente realizar la confiabilidad de los instrumentos mediante los estadísticos Coeficiente de Alfa.

Una vez obtenido tal autorización y el instrumento validado se procedió a coordinar una fecha para acudir a realizar la recolección de datos. Luego de finalizar esa tarea, se procedió a desarrollar el registro de cada uno de los datos brindados por las gestantes para su posterior tratamiento en el SPSS v. 25.

2.6 Método de análisis de datos

Con los datos recogidos con el instrumento de investigación, se realizó los dos tipos de análisis que se mencionan a continuación:

Análisis descriptivos

Se empleó la estadística descriptiva para determinar las medidas de tendencia de las variables, esto permitió conocer de manera independiente el comportamiento o situación de la atención prenatal y la satisfacción; los cuales fueron representados en tablas y figuras con sus interpretaciones.

Análisis inferencial

En esta parte, se calculó los grados de relación que tiene la atención prenatal sobre la satisfacción de la gestante, a través la prueba de Rho de Speaman el cual ofreció un coeficiente y una significancia.

2.7 Aspectos éticos

La investigación que se realizó con las gestantes, requiere conocer la profundidad de las regulaciones éticas a nivel nacional e internacional que han sido establecidas. Por ello, se debe evaluar la relación riesgo/beneficio en la investigación de seres humanos. La práctica establece la participación social, para salvaguardar los objetivos, beneficios para la población en estudio.

III. Resultados

3.1. Análisis descriptivo

a) Atención prenatal

Tabla 1. Atención prenatal

Niveles	Frecuencia (N)	Porcentaje (%)
Malo	26	29,2%
Regular	37	41,6%
Bueno	26	29,2%
Total	89	100,0%

Fuente: Cuestionario aplicado a las gestantes atendidas en el Puesto de Salud Iro de Mayo.

En la tabla 1, se puede evidenciar que, del total de gestantes consultadas, el 29.2% (26) percibieron que la atención prenatal en el Puesto de Salud Iro de Mayo fue malo, 41.6% (37) consideró que fue regular y 29.2% (26) aseveró que la atención fue bueno. Por lo tanto, se puede inferir que la mayoría de las gestantes percibe como malo y regular la atención prenatal que se viene brindando en el mencionado establecimiento de salud.

Tabla 2. Primera dimensión: Anamnesis

Niveles	Frecuencia (N)	Porcentaje (%)
Malo	22	24,7%
Regular	30	33,7%
Bueno	37	41,6%
Total	89	100,0%

Fuente: Cuestionario aplicado a las gestantes atendidas en el Puesto de Salud Iro de Mayo.

En la tabla 2, se puede evidenciar que, del total de gestantes consultadas, el 24.7% (22) percibieron que el procedimiento de anamnesis en la atención prenatal fue malo, 33.7% (30) consideró que fue regular y 41.6% (37) aseveró que fue bueno. Por lo tanto, se puede inferir que la mayoría de las gestantes percibe entre malo y regular el procedimiento de anamnesis, entendiendo que este es un proceso interrogatorio o de indagación para encontrar antecedentes de riesgo.

3. Segunda dimensión: Examen clínico

Niveles	Frecuencia (N)	Porcentaje (%)
Malo	28	31,5%
Regular	33	37,1%
Bueno	28	31,5%
Total	89	100,0%

Fuente: Cuestionario aplicado a las gestantes atendidas en el Puesto de Salud Iro de Mayo.

En la tabla 3, se puede evidenciar que, del total de gestantes consultadas, el 31.5% (28) percibieron que el procedimiento de examen clínico en la atención prenatal fue malo, 37.1% (33) consideró que fue regular y 31.5% (28) aseveró que fue bueno. Por lo tanto, se puede inferir que la mayoría de las gestantes percibe entre malo y regular el procedimiento de examen clínico, entendiendo que consiste en realizar una exploración física para evaluar el estado de salud de la gestante.

Tabla 4. Tercera dimensión: Educación materna

Niveles	Frecuencia (N)	Porcentaje (%)
Malo	31	34,8%
Regular	28	31,5%
Bueno	30	33,7%
Total	89	100,0%

Fuente: Cuestionario aplicado a las gestantes atendidas en el Puesto de Salud Iro de Mayo.

En la tabla 4, se puede evidenciar que, del total de gestantes consultadas, el 34.8% (31) percibieron que el procedimiento de orientación o educación en la atención prenatal fue malo, 31.5% (28) consideró que fue regular y 33.7% (30) aseveró que fue bueno. Por lo tanto, se puede inferir que la mayoría de las gestantes percibe entre malo y regular el procedimiento de educación, considerando que esto consiste en instruir a las gestantes, instruyendo de manera detallada y simple sobre las molestias propias y de riesgo en la gestación.

Tabla
b) Satisfacción

Tabla 5. Satisfacción

Niveles	Frecuencia (N)	Porcentaje (%)
Insatisfecho	26	29,2%
Indiferente	34	38,2%
Satisfecho	29	32,6%
Total	89	100,0%

Fuente: Cuestionario aplicado a las gestantes atendidas en el Puesto de Salud Iro de Mayo.

En la tabla 5, se puede evidenciar que, del total de gestantes consultadas, el 29.2% (26) se mostró insatisfecha con los servicios del Puesto de Salud Iro de Mayo, 38.2% (34) fue indiferente y 32.6% (29) se encontró satisfecha. Por lo tanto, se puede inferir que la mayoría de las gestantes se encontró insatisfecha e indiferente con los servicios que recibió en el mencionado establecimiento de salud, el cual, es determinado a partir del cumplimiento de las expectativas de cada gestante y de otros factores como el tiempo de espera, el presupuesto y, de ser el caso, del sacrificio o esfuerzo que muestren los profesionales para solucionar su problema.

Tabla 6. Primera dimensión: Aspecto humano

Niveles	Frecuencia (N)	Porcentaje (%)
Insatisfecho	23	25,8%
Indiferente	37	41,6%
Satisfecho	29	32,6%
Total	89	100,0%

Fuente: Cuestionario aplicado a las gestantes atendidas en el Puesto de Salud Iro de Mayo.

En la tabla 5, se puede evidenciar que, del total de gestantes consultadas, el 25.8% (23) se mostró insatisfecha con la dimensión aspecto humano ofrecido en el Puesto de Salud Iro de Mayo, 41.6% (37) fue indiferente y 32.6% (29) se encontró satisfecha. Por lo tanto, se puede inferir que la mayoría de las gestantes se encontró insatisfecha e indiferente con el servicio humano brindado en dicho establecimiento de salud, es decir, el trato que brinda la obstetra

a la gestante, la interacción, las expresiones y la confianza en la atención presenta deficiencias.

7. Segunda dimensión: Aspecto técnico

Niveles	Frecuencia (N)	Porcentaje (%)
Insatisfecho	28	31,5%
Indiferente	15	16,9%
Satisfecho	46	51,7%
Total	89	100,0%

Fuente: Cuestionario aplicado a las gestantes atendidas en el Puesto de Salud Iro de Mayo.

En la tabla 5, se puede evidenciar que, del total de gestantes consultadas, el 31.5% (28) se mostró insatisfecha con la dimensión aspecto técnico ofrecido en el Puesto de Salud Iro de Mayo, 16.9% (15) fue indiferente y 51.7% (46) se encontró satisfecha. Por lo tanto, se puede inferir que la mayoría de las gestantes se encontró satisfecha con los aspectos técnicos durante la atención, lo cual, implica la habilidad del profesional para aplicar saberes de modo más pertinente a la situación que se le presente.

Tabla 8. Tercera dimensión: Aspecto entorno

Niveles	Frecuencia (N)	Porcentaje (%)
Insatisfecho	24	27,0%
Indiferente	28	31,5%
Satisfecho	37	41,6%
Total	89	100,0%

Fuente: Cuestionario aplicado a las gestantes atendidas en el Puesto de Salud Iro de Mayo.

En la tabla 8, se puede evidenciar que, del total de gestantes consultadas, el 27.0% (24) se mostró insatisfecha con la dimensión aspecto entorno ofrecido en el Puesto de Salud Iro de Mayo, 31.5% (28) fue indiferente y 41.6% (37) se encontró satisfecha. Por lo tanto, se puede

Tabla

inferir que la mayoría de las gestantes se encontró insatisfecha e indiferente con el entorno de dicho establecimiento de salud, lo cual, implica un nivel básico de comodidad, ambientación, limpieza, orden, privacidad y el elemento de confianza que percibe la gestante durante el servicio.

3.2. Análisis inferencial

a) Hipótesis general

Ha: Existe relación significativa entre la atención prenatal y la satisfacción de las gestantes atendidas en el Puesto de Salud 1ero de Mayo-Distrito Santa María, 2021.

Ho: No existe relación significativa entre la atención prenatal y la satisfacción de las gestantes atendidas en el Puesto de Salud 1ero de Mayo-Distrito Santa María, 2021.

Regla de decisión:

Sí sig. > 0.05 se acepta la **Ho**

Sí sig. < 0.05 se acepta la Ha (

Tabla 9. Relación entre atención prenatal y satisfacción

Rho de Spearman	Atención prenatal	Coefficiente de correlación	1,000	,737**
		Significancia	.	,051
		N	89	89
	Satisfacción	Coefficiente	,737**	1,000
		Sig.	,000	.
		<u>N</u>	<u>89</u>	<u>89</u>
		Atención prenatal	Satisfacción	

** . La relación se considera como significativa cuando la significancia es menor a 0,010.

En la tabla 9, se aprecia como resultado un coeficiente de 0,737 de la prueba de Rho Spearman, lo cual evidenciaría que entre atención prenatal y la satisfacción de las gestantes existe una relación positiva fuerte. De otro lado, se obtuvo una significancia de 0,000 < 0,010, resultados que permiten aceptar la hipótesis alterna, es decir, existe relación significativa entre la atención prenatal y la satisfacción de las gestantes atendidas en el Puesto de Salud 1ero de Mayo-Distrito Santa María, 2021.

a) Hipótesis específicas

Hipótesis específica 01

Ha: Existe relación significativa entre la anamnesis y la satisfacción de las gestantes atendidas en el Puesto de Salud 1ero de Mayo-Distrito Santa María, 2021.

Ho: No existe relación significativa entre la anamnesis y la satisfacción de las gestantes atendidas en el Puesto de Salud 1ero de Mayo-Distrito Santa María, 2021.

10. Relación entre anamnesis y satisfacción

		Anamnesis	Satisfacción
Anamnesis	Coeficiente	1,000	,670**
	Sig.	.	,000
	N	89	89
Rho de Spearman Satisfacción	Coeficiente	,670**	1,000
	Sig.	,000	.
	N	89	89

** . La relación se considera como significativa cuando la significancia es menor a 0,010.

En la tabla 10, se aprecia como resultado un coeficiente de 0,670 de la prueba de Rho Spearman, lo cual evidenciaría que entre la anamnesis y la satisfacción de las gestantes existe una relación positiva fuerte. De otro lado, se obtuvo una significancia de $0,000 < 0,010$, resultados que permiten aceptar la hipótesis alterna, es decir, existe relación significativa entre la anamnesis y la satisfacción de las gestantes atendidas en el Puesto de Salud 1ero de Mayo-Distrito Santa María, 2021.

Hipótesis específica 02

Ha: Existe relación directa entre el examen clínico y la satisfacción de las gestantes atendidas en el Puesto de Salud 1ero de Mayo-Distrito Santa María, 2021.

Ho: No existe relación directa entre el examen clínico y la satisfacción de las gestantes atendidas en el Puesto de Salud 1ero de Mayo-Distrito Santa María, 2021.

Tabla 11. Relación entre examen clínico y satisfacción

	Examen clínico	Satisfacción
--	----------------	--------------

Tabla

		Coeficiente	1,000	,715**
	Examen clínico	Sig.	.	,000
		N	89	89
		Coeficiente	,715**	1,000
		Sig.	,000	.
Rho de Spearman	Satisfacción			
		N	89	89

** . La relación se considera como significativa cuando la significancia es menor a 0,010.

En la tabla 11, se aprecia como resultado un coeficiente de 0,715 de la prueba de Rho Spearman, lo cual evidenciaría que entre el examen clínico y la satisfacción de las gestantes existe una relación positiva fuerte. De otro lado, se obtuvo una significancia de $0,000 < 0,010$, resultados que permiten aceptar la hipótesis alterna, es decir, existe relación directa entre el examen clínico y la satisfacción de las gestantes atendidas en el Puesto de Salud 1ero de Mayo-Distrito Santa María, 2021.

Hipótesis específica 03

Ha: Existe relación positiva entre la educación materna y la satisfacción de las gestantes atendidas en el Puesto de Salud 1ero de Mayo-Distrito Santa María, 2021.

Ho: No existe relación positiva entre la educación materna y la satisfacción de las gestantes atendidas en el Puesto de Salud 1ero de Mayo-Distrito Santa María, 2021.

Tabla 12. Relación entre educación materna y satisfacción

			Educación materna	Satisfacción
		Coeficiente	1,000	,754**
	Educación materna	Sig.	.	,000
		N	89	89
		Coeficiente	,754**	1,000
		Sig.	,000	.
Rho de Spearman	Satisfacción			
		N	89	89

** . La relación se considera como significativa cuando la significancia es menor a 0,010.

En la tabla 11, se aprecia como resultado un coeficiente de 0,754 de la prueba de Rho Spearman, lo cual evidenciaría que entre la educación materna y la satisfacción de las gestantes existe una relación positiva fuerte. De otro lado, se obtuvo una significancia de

0,000<0,010, resultados que permiten aceptar la hipótesis alterna, es decir, existe relación positiva entre la educación materna y la satisfacción de las gestantes atendidas en el Puesto de Salud 1ero de Mayo-Distrito Santa María, 2021.

IV. Discusión

La presente investigación tuvo como objetivo determinar la relación entre la atención prenatal y la satisfacción de las gestantes atendidas en el Puesto de Salud Iero de Mayo Distrito Santa María, 2021. Al desarrollar los resultados se pudo demostrar que entre las variables de atención prenatal y satisfacción existe una relación significativa, al obtenerse una significancia de $0,000 < 0,010$. Además, se halló un coeficiente de la prueba de Rho de Spearman de 0,737, lo cual se interpretó como una relación positiva fuerte. Esta información se relaciona con la tesis de Távara ¹¹, en su análisis desarrollado en el Centro de Salud Gustavo Lanatta Lujan – Comas, pudo comprobar que el control prenatal se relaciona con la satisfacción, dicha afirmación se sustentó en los resultados obtenidos de la prueba Spearman con un coeficiente de 0,574.

Estos hallazgos se reafirman también con los de Croce ¹², en su estudio desarrollado en el Hospital Félix Mayorca Soto de Tarma, demostró que existe asociación entre la atención durante el parto y el puerperio en la satisfacción de las madres de dicho nosocomio. Como de la prueba chi cuadrado encontró que un coeficiente de Crammer de 0,735 y una sig. de 0,003; lo cual, le permitió inferir que la atención del parto y el puerperio se relaciona con el nivel de satisfacción que puedan poseer las gestantes. Al igual que Caqui ¹³, en su estudio concretado sobre la relación que existe entre la calidad de atención prenatal y el grado de satisfacción de las gestantes del consultorio Aclas. A través de la prueba t student obtuvo un $t = -0,89 < 1,66$ y una sig. de 0,002, lo cual, fueron resultados que le permitieron inferir que existe relación entre ambas variables.

En el contexto internacional, se pudo encontrar la indagación de Balmaceda et al. ⁸, realizada en el Centro de Salud del municipio de Matagalpa de Nicaragua, donde demostró que el servicio de atención prenatal, en sus dimensiones de acceso de los servicios (Rho= 0,803) y el aspecto técnico (Rho =0,672) se relacionó con los niveles de satisfacción de las gestantes.

Resultados adversos los obtuvo Urbina ¹⁵, en su estudio realizado en el Centro de Salud Carlos Showing Ferrari - Huánuco, como resultado de la prueba de Chi-Cuadrado, obtuvo un valor de $X^2 = 6,488$ y un $p = 0,166 > 0,050$, valor que le permitió determinar que la satisfacción no está estadísticamente relacionada con los controles prenatales recibido por las gestantes evaluados.

Al comparar estos resultados con la teoría existente, en el cual se precisa que la atención prenatal es el conjunto de acciones sanitarias que reciben las gestantes durante el ciclo de embarazo ¹⁷. También, se asume que ese proceso debe darse de manera cálida y eficiente, pues dependerá de ello que la gestante repita la atención prenatal recibida. De lograrse esas cualidades en la atención prenatal se garantizará que la gestante asista a sus consultas de manera continua y sin interrupciones, aspecto importante para que los especialistas realicen frecuentes observaciones previniéndose y/o minimizándose la morbi-mortalidad tanto de la madre y del neonato²⁰. Ahora bien, si observamos los resultados descriptivos, vemos pues que el 70.8% de las gestantes han demostrado tener una apreciación entre malo y regular la atención que se viene brindando en el Puesto de Salud 1ero de Mayo del Distrito Santa María. Así, de los resultados expuestos, se puede vislumbrar como aporte que la mayoría de las gestantes consideran que no han una experiencia positiva durante su atención prenatal, evidenció la necesidad de mejoras en los diferentes procedimientos que comprende dicha atención.

Otro de los resultados encontrados, referente al objetivo específico 01, es que existe relación significativa entre la anamnesis y la satisfacción de las gestantes atendidas en el Puesto de Salud 1ero de Mayo-Distrito Santa María, 2021. Corroborado mediante la prueba Rho Spearman de donde se obtuvo un coeficiente de 0,670 y una significancia de $0,000 < 0,010$. Tales resultados guardan relación con los de Távara ¹¹, en su estudio encontró que la adecuada anamnesis estaba relacionada con la satisfacción, obteniendo un coeficiente de $Rho = 0,532$. Teniendo en cuenta que el proceso de anamnesis se trata de una exploración clínica, donde se realiza un interrogatorio para identificar antecedentes de riesgo los cuales pueden ser de tipo personal, obstétrico y ginecológico ²². De esta presunción, podemos destacar como aporte que el proceso de anamnesis dirigida por la obstetra del puesto de salud, es considerado como inexistente o inadecuado, por lo que es necesario que se pueda concientizar sobre el valor que tiene el diálogo durante la atención, de esta manera recoger información valiosa que permita identificar condiciones desfavorables al embarazo.

Así mismo, respecto al objetivo específico 02, se logró demostrar que existe relación directa entre el examen clínico y la satisfacción de las gestantes atendidas en el Puesto de Salud 1ero de Mayo-Distrito Santa María, 2021. Obteniéndose un coeficiente de 0,715 y una significancia de 0,000. Resultados que pueden ser comparados con los de Flores ¹⁴, en su análisis efectuado en el Hospital Referencial de Ferreñafe, encontró que el examen general

a estuvo relacionado con la satisfacción que pueda percibir la gestante, obteniendo como resultado una significancia de 0,020. Si comparamos estos resultados con la teoría, donde se asume que el examen clínico, consiste en una evaluación física de la gestante; además, de desarrollar una serie de maniobras para evaluar el estado del feto. Así, como aporte se puede precisar que si dicho procedimiento cumple con los criterios de calidad y eficiencia permitirá que las gestantes presenten satisfacción hacia el embarazo y el aporte del especialista para velar por la salud de ella misma y de su bebé.

Por último, sobre el objetivo específico 03, se determinó que existe relación positiva entre la educación materna y la satisfacción de las gestantes atendidas en el Puesto de Salud 1ero de Mayo-Distrito Santa María, 2021. Habiéndose encontrado un coeficiente de 0,754 y una significancia de 0,000. Estos resultados se asemejan a los encontrados por Távara ¹¹, en su análisis puso en evidencia que la orientación en la atención prenatal se relaciona la satisfacción de las gestantes atendidas en el Centro de Salud Gustavo Lanatta Lujan – Comas, sustentándose en sus resultados obtenidos de la prueba de Rho de Spearman de 0,675, lo cual fue interpretado como una relación fuerte. De estos resultados se puede vislumbrar como aporte el hecho de que la obstetra tenga la iniciativa de instruir y/o educar de manera detallada y simple a la gestante sobre las molestias propias y de riesgo en la gestación, permitirá que se encuentren más conforme, seguras y satisfechas con el servicio ofrecido.

V. Conclusiones

De manera general, se concluye que existe relación significativa entre la atención prenatal y la satisfacción de las gestantes atendidas en el Puesto de Salud 1ero de Mayo-Distrito Santa María, 2021. Habiéndose obtenido una significancia de 0,000 y un coeficiente de $Rho=0,737$.

En cuanto al primer objetivo específico, se concluye que existe relación significativa entre la anamnesis y la satisfacción de las gestantes atendidas en el Puesto de Salud 1ero de Mayo - Distrito Santa María, 2021. Habiéndose obtenido una significancia de 0,000 y un coeficiente de $Rho=0,670$.

Referente al segundo objetivo específico, se concluye que existe relación directa entre el examen clínico y la satisfacción de las gestantes atendidas en el Puesto de Salud 1ero de

Mayo - Distrito Santa María, 2021. Habiéndose obtenido una significancia de 0,000 y un coeficiente de Rho= 0,715.

Po último, sobre el tercer objetivo específico, se concluye que existe relación positiva entre la educación materna y la satisfacción de las gestantes atendidas en el Puesto de Salud 1ero de Mayo-Distrito Santa María, 2021. Habiéndose obtenido una significancia de 0,000 y un coeficiente de Rho= 0,754.

VI. Recomendaciones

De manera general, se sugiere al director del Puesto de Salud 1ero de Mayo, tomar medidas para mejorar la atención prenatal; por ello, se debe capacita al personal para que puedan ofrecer un servicio de calidad y calidez, a la vez que deben promover, coordinar y desarrollar estrategias como las visitas a domicilios, para garantizar que las madres cumplan con sus 8 controles prenatales como mínimo sugeridos por la OMS.

En relación a la dimensión anamnesis, se sugiere a las obstetras del Puesto de Salud 1ero de Mayo, estructurar una guía organizada y objetiva antes de realizar el procedimiento de anamnesis, que permita lograr que el interrogatorio a las gestantes sea más efectivo y de este modo, obtener historias clínicas más completas y precisas que permitan la detección precoz de complicaciones obstétricas y otros diagnósticos que se podrían escapar por solo desarrollar una atención limitada y superficial.

En cuanto a la dimensión de exámenes clínicos, se sugiere a las obstetras del Puesto de Salud 1ero de Mayo, ampliar los análisis clínicos que se les brinda a las gestantes, a parte de los procedimientos rutinarios (examen de mamas y Papanicolaou), se debe integrar los exámenes obstétricos como la frecuencia cardiaca, aumento de peso, actividad fetal, tamaño uterino, entre otros. Además, se debe agregar estudios complementarios como las pruebas de laboratorio para identificar o descartar la existencia de trastornos como la diabetes gestacional, tiroides, entre otros.

Respecto a la dimensión de educación materna, se sugiere a los directivos del Puesto de Salud 1ero de Mayo, organizar campañas, talleres o charlas que sirvan para fortalecer la educación materna, brindando información sobre cuidados, indicaciones y cambios producidos por el embarazo. Además, para educar a las madres, también, se puede elaborar

videos y materiales educativos utilizados como medios de consejería y orientación que aclare las dudas en las gestantes.

Referencias

1. Organización Mundial de la Salud. Recomendaciones de la OMS sobre atención prenatal para una experiencia positiva del embarazo. [Internet] 2018 [citado el 08 julio 2021];3(7): 5 - 10. Disponible en <http://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/250802/WHORHR16.12-spa.pdf?sequence=1>
2. Cáceres F, Ruiz M, Hernández A. La atención prenatal: Una mirada desde los profesionales de la salud. Estudio cualitativo. Bucaramanga (Colombia), 2012. Revista Colombiana de Obstetricia y Ginecología, [Internet]. 2015. [Citado el 8 de julio del 2021]; 66, (2): 103-109. Disponible en: <https://www.redalyc.org/pdf/1952/195240441004.pdf>
3. Bronfman M, López S, Magis C, Moreno A, Rutstein S. Atención prenatal en el primer nivel de atención: características de los proveedores que influyen en la satisfacción de las usuarias. Rev. salud pública de México. [Internet]. 2017. [citado el 8 de julio del 2021]; 45, (6): 445 – 454. Recuperado de <https://www.medigraphic.com/pdfs/salpubmex/sal2003/sal036d.pdf>
4. Instituto Nacional de Estadística e Informática. Población y territorio 2017. [Internet] 2017. [citado el 08 de julio del 2021]; 3 (7): 10 - 20. Disponible en [http://www.inei.gob.pe/media/Menú Recursivo /publicaciones _digitales /Est/Lib1095/libro.pdf](http://www.inei.gob.pe/media/Menú%20Recursivo/publicaciones_digitales/Est/Lib1095/libro.pdf)
5. Niño I. Satisfacción de la usuaria sobre la calidad de atención recibida en el Servicio de Obstetricia en el Centro de Salud de Primavera. 2018. [Tesis de posgrado]. Lima: Universidad Nacional Mayor de San Marcos, 2019. [Citado el 07 de julio del 2021]. Disponible en: <https://renati.sunedu.gob.pe/handle/sunedu/1984236>
6. Crespo S. Calidad de la atención en el control prenatal en el hospital básico baba primer semestre del año 2020. [Tesis de pregrado]. Ecuador: Universidad Técnica de Babahoyo, 2020. [Citado el 08 de julio del 2021]. Disponible en: <http://dspace.utb.edu.ec/bitstream/handle/49000/9144/C-UTB-CEPOSMGSS000004.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
7. Latino J. Satisfacción de usuarias, sobre la calidad de atención prenatal recibida en consulta externa, Hospital Bautista, Managua Nicaragua junio 2019. [Tesis de posgrado].

- Nicaragua: Universidad Nacional Autónoma de Nicaragua, 2019. [Citado el 07 de julio del 2021]. Disponible en: <https://repositorio.unan.edu.ni/11193/1/t1067.pdf>
8. Balmaceda M, Vázquez N, sobre la Satisfacción en la Calidad de Atención Prenatal, según la opinión de las usuarias/os de los Centros de Salud del Municipio de Matagalpa durante el II semestre del año 2016. [Tesis de posgrado]. Nicaragua: Universidad Nacional Autónoma de Nicaragua, 2017. [Citado el 07 de julio del 2021]. Disponible en: <https://repositorio.unan.edu.ni/4523/1/5769.pdf>
 9. Gutiérrez J, Otero J. Satisfacción en la Calidad de Atención Prenatal según la opinión de las usuarias/os del centro de salud el Progreso Sector Apante del municipio de Matagalpa durante el II semestre del año 2016. [Tesis de posgrado]. Nicaragua: Universidad Nacional Autónoma de Nicaragua, 2017. [Citado el 07 de julio del 2021]. Disponible en: <https://repositorio.unan.edu.ni/4523/1/5769.pdf>
 10. Hernández K, García J. Satisfacción en la calidad de la atención prenatal según opinión de las usuarias del centro de salud Primero de Mayo del Municipio de Matagalpa durante el segundo semestre del año 2016. [Tesis de posgrado]. Nicaragua: Universidad Nacional Autónoma de Nicaragua, 2017. [Citado el 07 de julio del 2021]. Disponible en: <https://repositorio.unan.edu.ni/4523/1/5769.pdf>
 11. Távara C. Calidad de atención y satisfacción en el control prenatal en gestantes que acuden al Centro de Salud Gustavo Lanatta Lujan, Comas, 2021. [Tesis de posgrado]. Lima: Universidad Privada Arzobispo Loayza, 2021. [Citado el 07 de julio del 2021]. Disponible en: <http://repositorio.ual.edu.pe/bitstream/handle/UAL/365>
 12. Croce J. Nivel de satisfacción materna relacionado con la atención del parto y puerperio en el Hospital Félix Mayorca Soto de Tarma 2016. [Tesis de posgrado]. Cerro de Pasco: Universidad Nacional Daniel Alcides Carrión, 2018. [Citado el 05 de julio del 2021]. Disponible en: <http://repositorio.undac.edu.pe/bitstream/undac/297>
 13. Caqui D. Calidad de atención de los servicios de salud y nivel de satisfacción de las usuarias del consultorio de atención prenatal de la Aclas Pillco Marca. Abril-mayo del

2016. [Tesis de pregrado]. Huánuco: Universidad Nacional Hermilio Valdizán, 2017. [Citado el 05 de julio del 2021]. Disponible en: <http://repositorio.unheval.edu.pe/bitstream/handle/UNHEVAL/3387>
14. Flores H. Calidad en la atención del parto y nivel de satisfacción en usuarias atendidas en el Hospital Referencial de Ferreñafe, agosto-noviembre 2014. [Tesis de pregrado]. Huánuco: Universidad de Huánuco, 2017. [Citado el 07 de julio del 2021]. Disponible en: <http://distancia.udh.edu.pe/bitstream/handle/123456789/497/URBINA%20ROSAS%2c%20KIM%20JANNET.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
15. Urbina K, Satisfacción percibida sobre la calidad de atención en el control prenatal en gestantes que acuden al Centro de Salud Carlos Showing Ferrari, región Huánuco, 2015. [Tesis de pregrado]. Huánuco: Universidad de Huánuco, 2017. [Citado el 07 de julio del 2021]. Disponible en: <http://distancia.udh.edu.pe/bitstream/handle/123456789>
16. Ministerio de Salud. [Internet]. Manual de Usuario Historia Clínica Electrónica Primer Nivel atención prenatal; 2019. [Citado el 08 de julio del 2021]. Disponible en: http://www.minsa.gob.pe/sihce/manuales/MU_ATENCION_PRENATAL.pdf
17. Lugones M. La importancia de la atención prenatal en la prevención y promoción de salud. Revista Cubana de Obstetricia y Ginecología. [Internet]. 2018. [Citado el 08 de julio del 2021]; 44 (1): 1 – 3. Disponible en <http://scielo.sld.cu/pdf/gin/v44n1/gin01118.pdf>
18. Hernández A, Vargas R, Bendezu G. Factores asociados a la calidad de la atención prenatal en Perú. Rev Peru Med Exp Salud Publica. [Internet]. 2019. [Citado el 08 de julio del 2021]; 36 (2): 178-87. Disponible: <https://www.scielosp.org/article/rpmesp/2019.v36n2/178-187/es/>
19. Alves R, Branco C, De Barros M, Garcia C. Evaluación de atención prenatal bajo la perspectiva de los diferentes modelos en la atención primaria. Rev. Latino-Am. Enfermagem [Internet]. 2017. [Citado el 08 de julio del 2021]; 21 (2). Disponible en <https://www.scielo.br/j/rlae/a/tvhjJ6mKNtCJWPxRzVx4ZMf/abstract/?lang=es>
20. Organización Mundial de la Salud. Recomendaciones de la OMS sobre atención prenatal para una experiencia positiva del embarazo, 2017. [Citado el 08 de julio del 2021]. Disponible en: <https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/250802/WHO-RHR->

16.12- spa.pdf?sequence=1

21. Vicuña M. Nivel de satisfacción y disfunciones percibidas sobre la calidad de atención de los servicios obstétricos. Rev. An Fac med [Internet]. 2019. [citado 8 de julio de 2021]; 63(1):40-5. Disponible en: Disponible en: <https://revistasinvestigacion.unmsm.edu.pe/index.php/anales/article/view/1476>
22. Cunningham F, Dashe J, Leveno K, Hoffman B, Bloom S, Casey B, Spong C, et al. Williams OBSTETRICIA. 23^a ed. México: Cámara Nacional de la Industria Editorial Mexicana; 2015.
23. Calva J. Satisfacción de usuarios: la investigación sobre las necesidades de información. México: UNAM, Centro Universitario de Investigaciones Bibliotecológicas [Internet]. 2014. [Citado el 26 de mayo del 2021]. Disponible en: <https://libros.metabiblioteca.org/handle/001/298>
24. Redhead R. Calidad de servicio y satisfacción del usuario en el Centro de Salud Miguel Grau Distrito de Chaclacayo 2013. [Tesis de pregrado]. Lima: Universidad Nacional Mayor de San Marcos, 2015. [Citado el 26 de mayo del 2021]. Disponible en: <https://cybertesis.unmsm.edu.pe/handle/20.500.12672/480>
25. Rey C. La satisfacción del usuario: un concepto en alza. Universidad de Barcelona. España. Rev Anales de Documentación. [internet]. 2016. [Citado el 26 de mayo del 2021], 3 (1), 139- 153. Disponible en: <http://revistas.um.es/analesdoc/article/view/2451>
26. Hernández P. La importancia de la satisfacción del usuario. Documentación de las Ciencias de la Información [Internet]. 2015. [Citado el 26 de mayo del 2021]; , 34 (2): 349-368. Disponible en: <https://revistas.ucm.es/index.php/DCIN/article/download/36463/35311/>
27. Villalva R. Calidad en la atención Primaria de Salud. Rev. Enfermería Global. [Internet]. 2017. [Citado el 26 de mayo del 2021]; 6 (1): 1 - 10. Disponible en: <https://revistas.um.es/eglobal/article/view/199/168>
28. Estela J, Moscoso V. Metodología de la investigación científica ¿Cómo hacer una tesis? . Lima, Perú: Editora y librería Jurídica Crijley E.I.R.L, 2019.

29. Hernández R, Mendoza C. Metodología de la investigación. Las rutas cuantitativa, cualitativa y mixta/glosario. México: McGraw-Hill Interamericana Editores, S.A, 2018.
30. Bernal C. Metodología de la investigación. Administración, economía, humanidades y ciencias sociales. Colombia: Pearson Educación, 2016.
31. González H. Metodología de la investigación: Propuesta, anteproyecto y proyecto. México: Ecoe ediciones, 2016.
32. Cabezas E, Andrade D, Torres, J. Introducción a la metodología de la investigación científica. Ecuador: Universidad de las Fuerzas Armadas ESPE, 2018.
33. De la Cruz Y, Licares T. Atención prenatal y satisfacción de las gestantes atendidas en el Centro de Salud de Santa Ana. [Tesis de pregrado]. Huancavelica: Universidad Nacional de Huancavelica, 2014. [Citado el 13 de julio del 2021]. Disponible en:
<https://repositorio.unh.edu.pe/bitstream/handle/UNH/622/TP%20-%20UNH%20OBST.%200011.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
34. Carbonell B, Vilchez L. Calidad de atención de salud y satisfacción en gestantes y puérperas del Hospital Leoncio Prado de Huamachuco [Tesis de pregrado]. Huamachuco: Universidad Nacional de Trujillo., 2016 [Citado el 13 de julio del 2021]. Disponible en:
<http://www.dspace.unitru.edu.pe/bitstream/handle/UNITRU/13646/1696.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

Anexo 1

MATRIZ DE CONSISTENCIA. ATENCIÓN PRENATAL Y SATISFACCIÓN DE LAS GESTANTES ATENDIDAS EN EL PUESTO DE SALUD 1RO DE MAYO-DISTRITO SANTA MARÍA, 2021

Problema general	Objetivo general	Hipótesis general	Variables y dimensiones	Metodología
¿Cuál es la relación entre la atención prenatal y la satisfacción de las gestantes atendidas en el Puesto de Salud 1ero de Mayo-Distrito Santa María, 2021?	Determinar la relación entre la atención prenatal y la satisfacción de las gestantes atendidas en el Puesto de Salud 1ero de MayoDistrito Santa María, 2021.	Existe relación significativa entre la atención prenatal y la satisfacción de las gestantes atendidas en el Puesto de Salud 1ero de Mayo-Distrito Santa María, 2021.	X: Atención prenatal Dimensiones: X.1. Anamnesis X.2. Examen clínico X.3. Educación materna Y: Satisfacción Dimensiones: Y.1. Aspecto humano Y.2. Aspecto técnico Y.3. Aspecto entorno	Alcance de la investigación: Correlacional Tipo de investigación: Básico Enfoque: Cuantitativo Diseño de la investigación: No experimental - transversal Población: 115 gestantes Muestra: 89 gestantes Técnicas de recopilación de información: Encuesta Técnicas de procesamiento de información: Software Excel y SPSS v. 25.
Problemas específicos	Objetivos específicos	Hipótesis específicas		
¿Cuál es la relación entre la anamnesis y la satisfacción de las gestantes atendidas en el Puesto de Salud 1ero de MayoDistrito Santa María, 2021? ¿Cuál es la relación entre el examen clínico y la satisfacción de las gestantes atendidas en el Puesto de Salud 1ero de MayoDistrito Santa María, 2021? ¿Cuál es la relación entre la educación materna y la satisfacción de las gestantes atendidas en el Puesto de Salud 1ero de Mayo-Distrito Santa María, 2021?	Determinar la relación entre la anamnesis y la satisfacción de las gestantes atendidas en el Puesto de Salud 1ero de Mayo-Distrito Santa María, 2021. Determinar la relación entre el examen clínico y la satisfacción de las gestantes atendidas en el Puesto de Salud 1ero de MayoDistrito Santa María, 2021. Determinar la relación entre la educación materna y la satisfacción de las gestantes atendidas en el Puesto de Salud 1ero de Mayo-Distrito Santa María, 2021.	Existe relación significativa entre la anamnesis y la satisfacción de las gestantes atendidas en el Puesto de Salud 1ero de MayoDistrito Santa María, 2021. Existe relación directa entre el examen clínico y la satisfacción de las gestantes atendidas en el Puesto de Salud 1ero de MayoDistrito Santa María, 2021. Existe relación positiva entre la educación materna y la satisfacción de las gestantes atendidas en el Puesto de Salud 1ero de Mayo-Distrito Santa María, 2021.		

Anexo 2

INSTRUMENTO CUESTIONARIO DE ATENCIÓN PRENATAL

Código:

Fecha:

Estimada madre, solicito su colaboración para responder el cuestionario que sirve para recoger información sobre la atención prenatal que reciben las gestantes atendidas en el Puesto de Salud 1ro de mayo-Distrito Santa María, 2021. Las respuestas que pueda brindar serán tratadas de manera confidencial y anónima, por ello, apelo a su mayor sinceridad. Agradecemos su colaboración y predisposición para llenar el formulario.

Instrucciones: Leer detenidamente cada enunciado o pregunta e indique que tan de acuerdo está con cada uno de ellas (según la siguiente tabla).

Leyenda:

(1)	(2)	(3)
Nunca	A veces	Siempre

Atención prenatal		1	2	3
Dimensión 1: Anamnesis				
1	El obstetra indaga sobre las molestias e inquietudes.			
2	El obstetra pide a la gestante que miccione antes de iniciar con la consulta.			
3	El obstetra apertura la historia clínica de la gestante			
4	El obstetra le pregunta sobre los antecedentes familiares y personales (1° APN).			
Dimensión 2: Exámen clínico				
5	El obstetra explica a la gestante que procedimientos va a realizar.			
6	El obstetra se lava las manos antes y después de realizar el procedimiento.			
7	El obstetra pesa a la gestante en cada atención			
8	El obstetra toma la presión arterial a la gestante.			
9	El obstetra realiza maniobras de leopold. (\geq de 28 ss de EG.).			
10	El obstetra evalúa los latidos cardiacos fetales. (\geq de 12 ss de EG).			
11	El obstetra verifica la necesidad de solicitar inmunización.			
Dimensión 3: Educación materna				
12	El obstetra indica la fecha de la próxima cita			
13	El obstetra indica a la gestante que debe traer el carné perinatal en cada atención.			
14	El obstetra brinda consejería sobre nutrición, planificación familiar, signos y síntomas de alarma, etc.			
15	El obstetra utiliza materiales educativos cuando brinda la atención a la gestante y facilita trípticos, afiches, etc.			

16	El obstetra brinda información sobre los signos de alarmas como edema, dolor abdominal, entre otros, para acudir a consulta médica.			
----	---	--	--	--

Fuente: De la Cruz y Licares ³³

CUESTIONARIO DE SATISFACCIÓN

Código:

Fecha:

Estimada madre, solicito su colaboración para responder el cuestionario que sirve para recoger información sobre la satisfacción con el servicio recibido por las gestantes atendidas en el Puesto de Salud 1ro de mayo-Distrito Santa María, 2021. Las respuestas que pueda brindar serán tratadas de manera confidencial y anónima, por ello, apelo a su mayor sinceridad. Agradecemos su colaboración y predisposición para llenar el formulario.

Instrucciones: Leer detenidamente cada enunciado o pregunta e indique que tan de acuerdo está con cada uno de ellas (según la siguiente tabla).

Leyenda:

(1)	(2)	(3)
Nunca	A veces	Siempre

Satisfacción		1	2	3
Dimensión 1: Aspecto humano				
1	El obstetra que le atendió en el consultorio le trato con amabilidad, respeto y paciencia.			
2	EL obstetra responde a sus dudas e inquietudes			
3	El interés que muestra el obstetra le hace sentir importante.			
4	El obstetra le explico sobre los cuidados que debe de tener durante su embarazo.			
5	El obstetra se preocupa por dar seguimiento durante todo el proceso de embarazo			
Dimensión 2: Aspecto técnico				
6	El tiempo que usted espera para ser atendida es corto.			
7	El obstetra que le atendió en el consultorio le inspiro confianza.			
8	El obstetra le realizó un examen físico completo y minucioso			
9	El obstetra le indico a usted cuales son los servicios y/o consultorios donde debe acudir para cumplir con su atención prenatal			
10	El obstetra mostró interés por repetir la explicación que no entendió.			
Dimensión 3: Aspecto entorno				
11	El consultorio donde fue atendida conto con equipos disponibles y materiales necesarios para la atención.			
12	Los carteles, letreros o flechas del establecimiento fueron adecuados para orientar a los pacientes			
13	La sala de espera se encontró limpia y cómoda			

14	El ambiente del puesto de salud fue de su agrado.			
15	Se respetó su privacidad durante su atención en el consultorio			
16	Se siente a gusto durante su estadía en el puesto de salud.			

Fuente: Carbonell y Vílchez

FICHAS DE VALIDACIÓN DEL INFORME DE OPINIÓN POR JUICIO DE EXPERTO
I. DATOS GENERALES

I.1. Título de la Investigación : Atención prenatal y satisfacción de las gestantes atendidas en el Puesto de Salud Iero de mayo-Distrito Santa María, 2021.

I.2. Nombre del instrumento : Cuestionario de atención prenatal y satisfacción de las gestantes
motivo de evaluación

II. ASPECTOS DE VALIDACIÓN

Indicadores	Criterios	Deficiente					Baja				Regular				Buena				Muy Buena			
		5	1	1	2	2	3	3	4	4	5	5	6	6	7	7	8	8	9	9	10	10
1. Claridad	Está formulado con lenguaje apropiado																	X				
2. Objetividad	Está expresado en conductas observables																			X		
3. Actualidad	Adecuado al avance de la ciencia pedagógica																X					
4. Organización	Existe una organización lógica																			X		
5. Suficiencia	Comprende los aspectos en cantidad y calidad																			X		
6. Intencionalidad	Adecuado para valorar los instrumentos de investigación																		X			
7. Consistencia	Basado en aspectos teóricos científicos																		X			
8. Coherencia	Entre los índices e indicadores																		X			
9. Metodología	La estrategia responde al propósito del diagnóstico																		X			
10. Pertinencia	Es útil y adecuado para la investigación																		X			

PROMEDIO DE VALORACIÓN

87.5

OPINIÓN DE APLICABILIDAD

a) Deficiente b) Baja c) Regular d) Buena e) Muy buena

Nombres y Apellidos : LINA YUBANA CARDENAS PINEDA
 DNI N° : 20059866 Teléfono /Celular : 985696060
 Dirección domiciliaria : Jr. Coronel Cabrera y cinco de agosto Lte A 1
 Título Profesional : OBSTETRIZ
 Grado Académico : DOCTOR
 Mención : CIENCIAS DE LA SALUD



UNIVERSIDAD NACIONAL DE HUANCAYELICA
 Dra. LINA YUBANA CARDENAS PINEDA
 DOCENTE NOMBRADA

Firma

Lugar y fecha

FICHAS DE VALIDACIÓN DEL INFORME DE OPINIÓN POR JUICIO DE EXPERTO
I. DATOS GENERALES

I.1. Título de la Investigación : Atención prenatal y satisfacción de las gestantes atendidas en el Puesto de Salud Iero de mayo-Distrito Santa María, 2021.

I.2. Nombre del instrumento : Cuestionario de atención prenatal y satisfacción de las gestantes
motivo de evaluación

II. ASPECTOS DE VALIDACIÓN

Indicadores	Criterios	Deficiente				Baja				Regular				Buena				Muy Buena			
		5	10	15	20	25	30	35	40	45	50	55	60	65	70	75	80	85	90	95	100
1. Claridad	Está formulado con lenguaje apropiado																			X	
2. Objetividad	Está expresado en conductas observables																			X	
3. Actualidad	Adecuado al avance de la ciencia pedagógica																			X	
4. Organización	Existe una organización lógica																			X	
5. Suficiencia	Comprende los aspectos en cantidad y calidad																			X	
6. Intencionalidad	Adecuado para valorar los instrumentos de investigación																			X	
7. Consistencia	Basado en aspectos teóricos científicos																			X	
8. Coherencia	Entre los índices e indicadores																	X			
9. Metodología	La estrategia responde al propósito del diagnóstico																			X	
10. Pertinencia	Es útil y adecuado para la investigación																		X		

PROMEDIO DE VALORACIÓN
89
OPINIÓN DE APLICABILIDAD

a) Deficiente b) Baja c) Regular d) Buena e) Muy buena

Nombres y Apellidos : ESTHER ELISA GARCIA CHAIÑA
 DNI N° : 09596932 Teléfono /Celular : 954968800
 Dirección domiciliaria : Calle Eduardo Bello 305-Santa Catalina- Lima
 Título Profesional : OBSTETRA
 Grado Académico : MAESTRIA
 Mención : MAGISTER EN GESTION DE LOS SERVICIOS DE LA SALUD



Firma
Lugar y fecha: Lima 30 de julio de 2021

FICHAS DE VALIDACIÓN DEL INFORME DE OPINIÓN POR JUICIO DE EXPERTO

III. DATOS GENERALES

III.1. Título de la Investigación : Atención prenatal y satisfacción de las gestantes atendidas en el Puesto de Salud Iero de Mayo-Distrito Santa María, 2021.

III.2. Nombre del instrumento : Cuestionario de atención prenatal y satisfacción de las gestantes
 motivo de evaluación

IV. ASPECTOS DE VALIDACIÓN

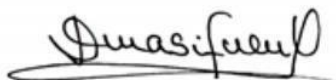
Indicadores	Criterios	Deficiente				Baja				Regular				Buena				Muy Buena			
		5	10	15	20	25	30	35	40	45	50	55	60	65	70	75	80	85	90	95	100
1. Claridad	Está formulado con lenguaje apropiado																X				
2. Objetividad	Está expresado en conductas observables																X				
3. Actualidad	Adecuado al avance de la ciencia pedagógica																X				
4. Organización	Existe una organización lógica																X				
5. Suficiencia	Comprende los aspectos en cantidad y calidad																X				
6. Intencionalidad	Adecuado para valorar los instrumentos de investigación																X				
7. Consistencia	Basado en aspectos teóricos científicos																X				
8. Coherencia	Entre los índices e indicadores																X				
9. Metodología	La estrategia responde al propósito del diagnóstico																X				
10. Pertinencia	Es útil y adecuado para la investigación																X				

PROMEDIO DE VALORACIÓN

BUENA

OPINIÓN DE APLICABILIDAD

f) Deficiente g) Baja h) Regular i) Buena j) Muy buena
 Nombres y Apellidos : Doilita Amasifuen Ochavano
 DNI N° : 15623537. Teléfono /Celular : 996162037
 Dirección domiciliaria : JR. Lima 613- Barranca.
 Título Profesional : Lic. En Obstetricia
 Grado Académico : Maestría
 Mención : Docencia Universitaria



Firma

Lugar y fecha: Barranca, 28 de julio de 2021

FORMATO: B

FICHAS DE VALIDACIÓN DEL INFORME DE OPINIÓN POR JUICIO DE EXPERTO

I. DATOS GENERALES

I.1. Título de la Investigación : Atención prenatal y satisfacción de las gestantes atendidas en el Puesto de Salud 1ero de mayo Distrito Santa María, 2021.

I.2. Nombre del instrumento: Cuestionario de atención prenatal y satisfacción de las gestantes
motivo de evaluación

II. ASPECTOS DE VALIDACIÓN

Indicadores	Criterios	Deficiente				Baja				Regular				Buena				Muy Buena			
		5	1	1	2	2	3	3	4	4	5	5	6	6	7	7	8	8	9	9	10
1. Claridad	Está formulado con lenguaje apropiado																				X
2. Objetividad	Está expresado en conductas observables																				X
3. Actualidad	Adecuado al avance de la ciencia pedagógica																				X
4. Organización	Existe una organización lógica																				X
5. Suficiencia	Comprende los aspectos en cantidad y calidad																				X
6. Intencionalidad	Adecuado para valorar los instrumentos de investigación																				X
7. Consistencia	Basado en aspectos teóricos científicos																				X
8. Coherencia	Entre los índices e indicadores																				X
9. Metodología	La estrategia responde al propósito del diagnóstico																				X
10. Pertinencia	Es útil y adecuado para la investigación																				X

PROMEDIO DE VALORACIÓN

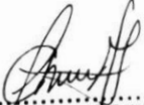
99%

OPINIÓN DE APLICABILIDAD

a) Deficiente b) Baja c) Regular d) Buena e) Muy buena
 Nombres y Apellidos : **Frank Alberto Chiroque Manrique**
 DNI N° : 72161194 Teléfono /Celular : 920089758
 Dirección domiciliaria : Urb. San Martín – Huaura

Título Profesional : Metodólogo
Grado Académico :

Maestro



.....
M(a) FRANK A. CHIROQUE MARIQUE
DNI. 72161194

Firma

Lugar y fecha: Huacho, 30 de agosto de 2021.

28	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3
----	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

29	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	1	3	3	3	3	3			
30	1	1	3	1	1	1	2	1	2	1	2	2	1	1	1	2	1	2	1	1	1	1	1	1	1	3	2	1	1	1	1	2		
31	1	1	3	1	2	2	2	1	1	2	2	1	1	1	1	2	2	1	1	1	1	2	2	1	1	1	2	2	2	2	2	2		
32	1	1	3	3	2	2	1	1	1	2	1	2	2	1	1	1	1	2	2	2	1	1	1	2	2	3	1	1	2	1	1	2		
33	2	2	3	3	3	3	3	3	2	2	3	3	2	3	2	3	3	3	2	3	2	3	2	2	2	2	3	3	3	3	3	3		
34	1	2	3	2	2	2	2	3	2	2	2	3	3	2	2	2	3	3	3	3	3	3	3	3	2	2	3	3	3	2	3	3		
35	2	2	1	3	3	2	3	3	2	3	3	2	2	3	2	2	3	3	1	3	2	3	3	3	2	2	3	3	2	2	3	3		
36	1	2	3	3	3	2	2	2	2	3	3	2	3	2	2	3	3	2	2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	2	2	3	2	
37	2	2	3	3	3	3	1	1	2	3	3	3	1	2	3	3	3	2	2	3	3	3	3	2	3	3	3	3	3	3	3	3	2	
38	3	1	3	3	3	2	2	1	3	3	2	2	3	2	3	3	2	2	3	3	3	3	2	2	3	3	3	3	3	3	3	2	2	
39	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	2	3	1	3	3	3	3	2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	
40	3	3	3	3	3	3	3	3	2	3	3	2	2	1	3	3	3	3	2	3	3	3	3	2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	
41	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	
42	3	3	3	1	1	2	3	3	2	2	3	1	3	3	1	1	2	1	2	2	2	1	1	1	3	3	2	2	1	1	2	1	1	
43	3	3	3	2	2	2	3	3	3	3	3	2	2	3	1	1	1	1	2	1	2	1	1	2	3	3	2	1	2	1	1	1	1	
44	3	3	3	3	3	3	3	2	2	3	2	2	3	2	2	1	2	2	1	1	2	2	1	2	3	3	2	1	2	2	2	2	2	
45	1	2	2	2	1	2	2	2	1	2	1	1	1	1	2	2	2	2	2	2	1	2	2	2	2	2	1	2	3	2	1	2	2	
46	2	2	3	2	1	1	1	1	1	2	1	2	1	2	1	1	2	1	1	1	2	2	2	1	2	2	1	2	2	1	1	2	1	
47	1	1	2	2	1	2	2	1	1	1	1	1	2	2	2	2	2	2	1	2	1	2	2	2	1	1	2	1	2	2	2	2	2	
48	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	
49	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	
50	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	
51	3	3	3	3	3	3	3	1	2	3	3	2	2	3	1	1	3	3	2	2	3	1	3	3	3	3	2	2	1	1	3	3		
52	3	3	3	3	3	3	3	2	1	3	3	2	3	3	2	2	3	3	2	2	2	2	3	3	3	3	2	3	1	1	3	3		
53	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	
54	2	2	3	1	2	2	2	3	2	2	3	2	3	3	2	2	3	2	1	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	2	3	3	2
55	2	2	3	2	2	2	3	2	2	1	2	1	2	3	2	2	3	3	2	3	3	3	3	2	3	3	3	3	3	2	3	3	3	
56	3	3	3	2	2	3	2	3	1	3	3	3	3	3	3	3	2	2	1	3	3	2	2	2	2	2	3	3	3	2	2	2	2	
57	3	3	3	3	3	3	3	1	2	3	3	2	2	3	3	3	3	1	2	3	1	3	3	3	3	3	3	1	1	3	3	3		

Anexo 4. Autorizaciones

Huacho, viernes 20 de Agosto del 2021.

Dra. María L. Romero Santillana
Directora de la E.P de Obstetricia
Universidad Privada de Huancayo Franklin Roosevelt

Presente:

Asunto: Aprobación para la Aplicación del Instrumento de tesis.

Ref: Oficio N° 460-2021-EPO-UPHFR

Es grato dirigirme a usted para saludarle cordialmente y en atención al documento de la referencia cuenta con la aprobación para que las bachilleres **Nataly Candy Amaro Patiño** identificada con DNI: 46005745 y **Elizabeth Gomez Villacorta** identificada con DNI: 46256055; efectúen la aplicación del instrumento de tesis **"ATENCIÓN PRENATAL Y SATISFACCIÓN DE LAS GESTANTES ATENDIDAS EN EL PUESTO DE SALUD 1ero DE MAYO-DISTRITO SANTA MARÍA, 2021"**.

Sin otro particular, me suscribo de usted, no sin antes renovarle los sentimientos de mi especial consideración y estima personal.

Atentamente.


M.C. MARTHA PALOMBO LEONARDO
MEDICO CIRUJANO
C.M.P. 90274

