



UNIVERSIDAD
AUTÓNOMA
DE ICA

UNIVERSIDAD AUTONOMA DE ICA

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

PROGRAMA ACADÉMICO DE OBSTETRICIA

TESIS

**“FACTORES RELACIONADOS A LA DESERCIÓN DE LA ATENCIÓN
PRENATAL EN GESTANTES DEL HOSPITAL SAN JOSÉ DE CHINCHA,
ENERO – JUNIO 2021.”**

LINEA DE INVESTIGACIÓN

Salud pública, salud ambiental y satisfacción con los servicios de salud

Presentado por:

**Yoselyn Alondra Atuncar Mesias
Azucena Aracely Saravia Bonifacio**

Tesis desarrollada para optar el Título Profesional de Licenciada en Obstetricia.

Docente asesor:

Mg. Juan Carlos Ruiz Ocampo

Código Orcid N° 0000-0002-6293-6352

Chincha, Ica 2022

ASESOR

MG. JUAN CARLOS RUIZ OCAMPO

MIEMBROS DEL JURADO

PRESIDENTE

Dra. Juana María Marcos Romero

SECRETARIO

Mg. Margarita Doris Zaira Sacsi

MIEMBRO

Mg. Juan Carlos Ruiz Ocampo

DEDICATORIA

El trabajo de investigación está dedicado principalmente a Dios, por permitirnos haber llegado hasta este momento tan importante de nuestra formación profesional.

También está dedicado a nuestros padres por ser el pilar más importante y por demostrarnos siempre su cariño, consejos, comprensión y apoyo incondicional en los momentos más difíciles.

AGRADECIMIENTO

Primero agradecemos a nuestro asesor Mg. Juan Carlos Ruiz Ocampo quien nos ha ayudado y guiado en este trabajo de investigación para poder obtener buenos resultados.

Segundo agradecemos a las personas quienes fueron participe en este proceso de la investigación

Tercero y último al Hospital San José de Chincha por brindarnos las herramientas adquiridas para poder llevar a cabo y culminar este proceso.

INDICE

GENERAL

	Pag.
Caratula	
Miembros del Jurado	
Dedicatoria	
Agradecimiento	
Índice	
Resumen	
Palabras claves	
Abstract	
I. INTRODUCCION	9
II. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA	10
2.1 Descripción del problema	10
2.2 Pregunta de investigación general	11
2.3 Preguntas de investigación específica	11
2.4 Justificación e importancia	11
2.5 Objetivo General	12
2.6 Objetivos Específicos	12
2.7 Alcances y limitaciones	12
III. MARCO TEORICO	14
3.1 Antecedentes	14
3.2 Bases teóricas	17
3.3 Marco Conceptual	20
IV. METODOLOGIA	21
4.1 Tipo y Nivel de Investigación	21
4.2 Diseño de Investigación	21
4.3 Población - Muestra	21
4.4 Hipótesis general y específicas	23
4.5 Identificación de las variables	23
4.6 Operacionalización de variables	24
4.7 Recolección de datos	26

V.	RESULTADOS	29
5.1	Presentación de Resultados	29
5.2	Interpretación de los resultados	30
		41
	CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES	42
	REFERENCIAS DE BIBLIOGRAFICAS	43
	ANEXOS	47
	ANEXOS 1 : Instrumento y fichas de validación Juicio de Expertos	48
	ANEXOS 2 :Instrumentos de investigación	54
	ANEXOS 3 :Informe de Turnitin al 28% de similitud	56

RESUMEN

Objetivo. Identificar los factores relacionados a la deserción de la atención prenatal en gestantes del Hospital San José de Chíncha, Enero – Junio 2021. **Material y Métodos.** Estudio de diseño casos y controles constituida por 58 gestantes que refirieron desertar a la atención prenatal (grupo casos) y 25 mujeres que refirieron completar la atención prenatal (grupo control). Se diseñó una encuesta online que contenía preguntas distribuidas en tres factores: personales, sociales e institucionales. Se obtuvo el consentimiento informado de manera virtual y la data obtenida fue analizada para el cálculo del p-valor y Odds Ratio como medida de asociación. **Resultados.** La edad fue similar en ambos grupos (control: 29.7 ± 7.2 y casos: 28.2 ± 4.5 años). Encontramos que las gestantes del grupo casos que indican que los factores personales son los más determinantes, tuvieron 50% más chance de desertar a la atención prenatal, en comparación al grupo control (OR=1.50, $p < 0.05$). En el caso de los factores sociales, las gestantes del grupo casos, tuvieron 43% más chance de desertar que las gestantes del grupo control (OR=1.43, $p < 0.05$). Y finalmente, en el caso de los factores institucionales, las gestantes del grupo casos, tuvieron 34% más chance de desertar en comparación al grupo control (OR=1.34, $p < 0.05$). **Conclusiones.** Los factores personales, sociales e institucionales se asocian significativamente a la deserción de la atención prenatal entre las gestantes. Esto evidencia un serio problema que impacta a la salud materno-infantil y se requieren implementar mejoras a nivel de educación sanitaria, calidad en la atención en servicios de salud y concientización a la población en general.

Palabras clave: Atención prenatal; Gestante; Deserción; Factor de riesgo.

ABSTRACT

Objective. Identify the factors related to the dropout of prenatal care in pregnant women at the San José de Chincha Hospital, January - June 2021. **Material and Methods.** Case-control study design consisting of 58 pregnant women who reported dropping out of prenatal care (case group) and 25 women who reported completing prenatal care (control group). An online survey was designed that contained questions distributed in three factors: personal, social and institutional. Informed consent was obtained virtually and the data obtained was analyzed to calculate the p-value and Odds Ratio as a measure of association. **Results.** Age was similar in both groups (control: 29.7 ± 7.2 and cases: 28.2 ± 4.5 years). We found that pregnant women in the case group, who indicate that personal factors are the most determining factors, had a 50% greater chance of dropping out of prenatal care, compared to the control group (OR=1.50, $p<0.05$). In the case of social factors, pregnant women in the case group had a 43% greater chance of dropping out than pregnant women in the control group (OR=1.43, $p<0.05$). And finally, in the case of institutional factors, pregnant women in the case group had a 34% greater chance of dropping out compared to the control group (OR=1.34, $p<0.05$). **Conclusion.** Personal, social and institutional factors are significantly associated with prenatal care dropout among pregnant women. This shows a serious problem that impacts maternal and child health and improvements are required at the level of health education, quality of care in health services and awareness of the population in general.

Key words: Pre-natal care; Pregnant; Desertion; Risk factor

I. INTRODUCCION

En la actualidad es de mucha importancia en el campo de la obstetricia la vigilancia de la mujer durante el desarrollo del embarazo, y APN (Atencion prenatal) garantiza el cuidado de la salud durante la gestación, realizando evaluaciones y procedimientos, periódicas, buscando la prevención, diagnóstico y tratamiento de los factores que pueden llevar a la gestante y al feto a la morbilidad y mortalidad materna y neonatal (1). Se sabe que el embarazo genera diversos factores de riesgos que requiere la priorización para su atención de forma oportuna dentro del sistema de salud (2).

Uno de los principales problemas en la población gestante es que muchas de ellas no completan y/o abandonan la atención prenatal (3). Este problema es aún mayor en países en vías de desarrollo, motivados por diferentes factores, entre los que destacan aspectos personales, familiares, institucionales y sociales (4). En el Perú, se ha observado una alta tasa de abandono atenciones prenatales 9.078 (5). En el caso de Chincha, se ha observado que, en el Hospital San José de Chincha, existe deserción de gestantes en atenciones prenatales; sin embargo, poco se sabe de las motivaciones que generaron dicha respuesta entre las gestantes.

En ese sentido, teniendo en cuenta el gran interés de las atenciones prenatales durante la gestación, este estudio tiene por objetivo identificar los factores que se asocian a la deserción de la atención prenatal en gestantes evaluadas en el San José de Chincha. Los resultados serán importantes para fortalecer y mejorar las estrategias de adherencia al programa de control de gestantes, la cual repercute directamente sobre la calidad de vida de la gestante y el neonato.

II. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA.

2.1 Descripción del Problema

La APN es de suma importancia durante el embarazo y está orientado a la prevención para evitar complicaciones durante el embarazo (6). Sin embargo, las limitaciones en cuanto a la información que dispone la población gestante generan múltiples problemas, entre ellos, el incremento de deserción a las atenciones periódicos, las cuales varían según la región, y las causas pueden ser de índole personal, social e institucional (7).

En la actualidad se evidencia un alto índice de mortalidad materna y fetal a causa de la deserción de las atenciones prenatales, teniendo en cuenta al no acudir tempranamente a la APN no se podrá identificar a tiempo una complicación obstétrica como la preclamsia, eclampsia, infecciones, embarazo prematuro, oligohidramnios, polihidramnios antecedentes patológicos así también como las genéticas entre ellas destacan la microcefalia, hidrocefalia (8).

Debido a la deserción de las APN también se está quitando la posibilidad de identificar las presentaciones fetales distócicas funiculares y podálicas de hombro, que pueden ocasionar sufrimiento fetal si no se le programa una cesárea a tiempo y en la madre puede ocasionar un trauma del embarazo (9).

Durante los últimos años, se ha observado un alarmante incremento en la deserción de atención prenatal en gestantes del Hospital San José de chincha; sin embargo se desconoce si las causas principales fueron sociales, personales e institucionales, lo que incrementaría la mortalidad materna de la gestante. Siendo un problema de suma importancia debido al incumplimiento de la APN en la actualidad existe un incremento de enfermedades y patologías durante el embrazo como Diabetes gestacional, Hipertensión gestación, Pre eclampsia infección de transmisión sexual y VIH.

2.2 Pregunta de investigación general:

¿Cuáles son los factores relacionados a la deserción de la atención prenatal en gestantes del Hospital San José de Chíncha, Enero – Junio 2021?

2.3 Preguntas de investigación específicas:

1. ¿Qué relación existe entre los factores personales y la deserción de la atención prenatal en gestantes, Hospital San José de Chíncha, Enero – Junio 2021?
2. ¿Qué relación existe entre los factores sociales y la deserción de la atención prenatal en gestantes, Hospital San José de Chíncha, Enero – Junio 2021?
3. ¿Qué relación existe entre los factores institucionales y la deserción de la atención prenatal en gestantes, Hospital San José de Chíncha, Enero – Junio 2021?

2.4 Justificación e importancia.

Lo que se busca en el presente trabajo es identificar los factores relacionados a la deserción de la APN en gestantes del Hospital San José, Chíncha. Estos hallazgos contribuirán de manera significativa en el fortalecimiento de las estrategias de educación sanitaria entre las gestantes, de tal modo de mejorar la adherencia a las atenciones prenatales durante todo el periodo gestacional. Esto debe impactar de manera positiva sobre la salud materna y del futuro recién nacido, y disminuyendo el riesgo de desenlaces desfavorables sobre la salud del neonato. La mejora de las estrategias también debería disminuir las complicaciones durante el proceso de gestación, y a detectar a tiempo anomalías, como principales causas de la muerte materna se puede mencionar algunas de ellas como hipertensión inducida por el embarazo, hemorragia, infección, parto obstruido.

En resumen, esta investigación contribuye de manera científica al fortalecimiento de las actividades de prevención primaria en el Hospital San José de Chíncha, uno de los establecimientos de salud más importantes en el

Distrito de Chincha, y que brinda cobertura a la mayor cantidad de gestantes de la ciudad; por lo que el impacto social es de relevancia significativa.

2.5 Objetivo general

- Identificar los factores relacionados a la deserción de la atención prenatal en gestantes del Hospital San José de Chincha, Enero – Junio 2021.

2.6 Objetivos específicos:

1. Determinar la relación que existe entre los factores personales y la deserción de la atención prenatal en gestantes del Hospital San José de Chincha, Enero – Junio 2021.
2. Determinar la relación que existe entre los factores sociales y la deserción de la atención prenatal en gestantes del Hospital San José de Chincha, Enero – Junio 2021.
3. Determinar la relación que existe entre los factores institucionales y la deserción de la atención prenatal en gestantes del Hospital San José de Chincha, Enero – Junio 2021.

2.7 Alcances y Limitaciones

2.7.1 Alcance

El alcance de esta investigación, es que se Identifica los factores asociados a la deserción de la atención prenatal del Hospital San José de Chincha, La investigación debe de continuar con otros investigadores con mayor influencia en sector salud, para poder hacer un plan de acción en esta área y así poder reducir el problema que se ha mencionado y que es la razón de estudiarlo.

2.7.2 Limitaciones:

Muchas mujeres desconfiaban de la encuesta debido a su falta de experiencia con la tecnología debido a que la encuesta se realizó de forma virtual. Por eso primero les explicamos de manera virtual por mensaje lo que se quiere lograr, el por qué se está haciendo esta encuesta y por eso

necesitábamos que nos brinden información, Por lo tanto, esta es la razón de las limitaciones del presente trabajo, así como otros factores limitantes del tiempo de la cual tardaron en responder la encuesta.

III. MARCO TEÓRICO

3.1 Antecedentes

3.1.1 Antecedentes Internacionales

Miranda C. (Colombia, 2016). En su estudio titulado Factores de capacidad en el uso de control prenatal adecuado en gestantes, El trabajo de investigación de tipo observacional, analítico, transversal, con una muestra de 730 gestantes, Lo cual dio como resultado que el 97,7% de las gestantes acuden a la APN (Atención prenatal), el motivo de la participación dio como resultado un 83,9 % aludió que lo hacía para detectar alteraciones , dando como resultado el 14,6 % por recomendación de alguien; y las otras 17 gestantes que no asistían a la APN dieron a conocer dichas razones como hacer mucho trámite dando como resultado un 47,1 %, por haber perdido la cita se determinó un 23,5 %, creen no necesitar la APN porque habían llevado una gestación sin complicaciones y sin riesgos dando como resultado 23,5 %, tienen el concepto que es muy pronto para dar inicio a las APN teniendo como resultado el 5,9% (10).

Cáceres F. y Ruiz M. (Colombia, 2018) Dicha investigación realizo un estudio transversal para explicar la frecuencia del inicio tardío de la APN y su asociación con la situación socioeconómico del lugar de residencia de la madre, 391 mujeres embarazadas, de 18 a 43 años, promedio de 23 años; En termino de duración de la escolaridad, el promedio es de 11 años con un rango de 0 a 25 años. Se determinó que alrededor de un tercio de las mujeres embarazadas presentaron APN tardío. El inicio tardío se asocia con vivir en una clase socioeconómico desfavorecida (11).

Ligua C. (Ecuador, 2018). Busca examinar los factores socioculturales, demográficos que contribuye en el hecho de que las mujeres embarazadas no realicen correctamente las APN; EL estudio fue descriptivo, la muestra incluyo a 63 usuarias, de las cuales tuvo más de 5 APN, empezaron su APN de manera temprana, luego desertaron las APN (12).

Betancourt A.; García M. (Venezuela, 2019). Determinar los factores vinculados al incumplimiento de la APN, Estudio descriptivo, transversal, no experimental con una muestra de 50 gestantes, Los factores vinculados al incumplimiento de la APN: factor económico, los medios de transporte, la distancia al centro de salud, los tiempos de espera, las citas tardías y la escasa comprensión de la APN son fundamentales. Es importante iniciar seminarios a cargo de profesionales de la salud sobre el significado de asistir a las APN (13).

Araujo Y. (Ecuador, 2016), Muestra de 30 gestantes, aplicaron una encuesta sobre factores que afectan en el abandono de las APN, teniendo en cuenta aspectos demográficos, académicos, socio-económicos y niveles de satisfacción. La edad de las mujeres embarazadas es de 18-35 años, de 12-37 semanas de gestación. El número máximo de sesiones completadas es 5, y el mínimo 1. Se demostró que el cuidado de hijos impide que las gestantes acudan a las APN dando como resultado un (28%), el traslado al establecimiento (24%), así como los horarios del programa establecidos para la APN con un resultado de (21%) Es parte fundamental de los factores para el abandono (14).

3.1.2 Antecedentes Nacionales

Noel K. (Lima, 2016), Factores asociados al abandono de la APN, en el establecimiento Los Libertadores, distrito de San Martín de Porres, Marzo - Mayo 2016; cuantitativo, descriptivo, prospectivo, transversal. La población fue de 612 mujeres embarazadas que visitaron el establecimiento, Marzo a Mayo del 2016. La muestra fue integrada por 48 mujeres embarazadas, Se llegó a la conclusión que existen factores personales como la falta de interés de las APN, factores sociales como el menor apoyo de la familia y pareja (15).

Mejía Y. (Lima, 2017). Factores asociados en la deserción de la APN atendidas en el establecimiento Materno Infantil Santa Anita; básica, no experimental, descriptivo; no probabilístico, la muestra fue constituida por

120 mujeres embarazadas. Se aplicó una lista de chequeo para calcular las variables relacionadas con factores asociados a la APN, se aplicó estadística de regresión logística ordinal. Para determinar la adecuación entre las variables, donde existen una relación positiva y significativa entre factores asociados y deserción de la ATP en el establecimiento materno infantil de Santa Anita, 2017, con un nivel que es menor a la estadística 0.05, es decir $p\text{-valor} < \alpha$ de 0.05 y $p = 0.000 < 0.01$ (16).

Mendoza A. (San Martín, 2017). Su objetivo fue determinar los factores que influyen en la deserción de la APN reenfocada de las mujeres embarazadas atendidas en el Hospital de Tocache; observacional, transversal y prospectivo; la muestra son de 196 mujeres embarazadas ; teniendo como resultados los factores personales y familiares: nivel de educación (primaria completa e incompleta) con un 36,7% ,partos múltiples , con más de tres hijos 22,4% , apoyo familiar deficiente 32,4%, el embarazo no deseado 53,6% tienen un efecto significativo; factores socioeconómicos: el estado civil (casado , convivientes, divorciado) 46,4%, profesión (oficio) 27,6%, medio ambiente 31,1%, bajos ingresos económicos 750 a 1000 soles - mes) 24% , afectando la deserción de gestantes en intensivos cuidados de la ATP; factores institucionales afectan la deserción de la APN centralizada encontrando que el tiempo de espera para la APN 28,6%, domicilio lejos del centro de salud 30,6%, factores de influencia significativos. Los factores personales, familiares, económicos, institucionales, demográficos intervienen de manera significativa en el abandono de la APN intensiva entre las mujeres gestantes atendidas en el hospital Tocache (17).

Vidal D. (Lima, 2018), El estudio se tituló “Factores de riesgo asociados al no cumplimiento de la Atención Prenatal en gestantes a término atendidas en Gineco-Obstetricia del Hospital Rezola. Enero a Diciembre 2017”. Se llevó a cabo un condeo con 129 mujeres embarazadas, en la que el 22.5% de mujeres embarazadas dijeron que en algún momento habían dejado la APN pensaban que era de poco interés, frente al 77.5%. Descubrimiento

parecido se encontró en una investigación hecha por Alfaro, donde el 80% de mujeres embarazadas dijo que la APN si era de mucha importancia mientras que el 20 % dijo que no (18).

3.2 BASES TEORICAS

3.2.1 Atención prenatal

Conceptos APN.

La APN se define en diferentes programas entre el profesional y la gestante, con fines de evaluación, prevención, seguimiento y diagnóstico de los posibles peligros que pueden conllevar a la morbilidad y mortalidad de la madre perinatal (19).

3.2.2 Objetivos de la APN (20)

- Seguimiento semanalmente de la madre gestante
- Reconocer señales de peligro.
- Ejecución designo de alumbramiento.
- Fomentar la ayuda de la familia hacia la mujer embarazada.
- Difusión de la leche materna.
- Precaución y exploración de cáncer de cuello uterino mediante la toma de PAP.
- Precaución y exploración de carcinoma.
- Difusión de la salud sexual y reproductiva.

3.2.3 Factor de riesgo

Cualidades de la gestante en la cual aumente la probabilidad de desertar las APN, esto condicionaría riesgos obstétricos y perinatales (2)

3.2.4 Factores personales

El ser humano cumple un papel de importancia en la sociedad, existe componentes que condicionan su determinación, entre ellos podemos mencionar los siguientes (21).

- La Importancia de la atención prenatal.
- Siempre se debe enfatizar la importancia y los beneficios de la APN.
- Temor al examen ginecológico.
- Cualquier procedimiento realizado en Ginecología que planea examinar a una mujer embarazada, lo que genera miedo especialmente si las técnicas a realizar se consideran traumáticas.
- Ignorancia sobre la APN.
- Compete a la ignorancia de la mujer embarazada sobre la realidad de los programas de la APN.

3.2.5 Factores sociales

Son cosas que afectan a las personas en general:

- **Nivel académico.**

Un bajo nivel de educación está relacionado a la asistencia de la APN. Los datos sobre Perú, indican que el 99% de las gestantes con mayor nivel de educación reciben APN. En tanto la APN en embarazadas sin estudios dio como resultado 57%. El grado de educación en las embarazadas afecta notoriamente en su sanidad (16).

- **Desempleo.**

Tiene como concepto cuando la consecuencia de la acción por una mujer embarazada le permite cobrar una gratificación. Así mismo, se ha observado que las gestantes migrantes que están desempleadas, presentan mayor riesgo de abandono a los controles prenatales (22).

- **Obstáculo para conseguir licencia en el ámbito laboral.**

Las mujeres trabajadoras, la Ley prevé la concesión de la discapacidad a lo largo de la gestación, antes del alumbramiento 42 días, después del alumbramiento.

- **Maltrato familiar.**

Reconoció que el abuso físico por parte de algún pariente consanguíneo como un factor agregado a la deserción de la APN.

3.2.6 Factores institucionales.

Son elementos inherentes a la entidad médica, código, organización y tecnología, prestación de servicios de los cuales, los principales son (23):

- **Tratado impropio:**

Este elemento se considera un derecho de los usuarios, tiene como concepto “trato digno”, quiere decir igualdad de trato. Y la cordialidad de todos los profesionales de la salud.

- **Duración de espera:**

Las embarazadas consideran que es una pérdida de tiempo durante su estancia en un centro médico, por lo tanto, deciden acudir solo cuando se encuentran en peligro.

- **Tratado inapropiado de parte del personal de salud.**

Es el nivel de agrado o desagrado de la embarazada, en conexión al tratado que se le brinda a la embarazada de parte del área de profesionales de la salud.

- **Condiciones de trabajo no apto para las APN.**

Impresión de la mujer embarazada alusivo al entorno de trabajo de las utilidades que proporciona el centro médico.

3.3 MARCO CONCEPTUAL:

- **Aborto:** es la interrupción del embarazo por la muerte del feto o embrión, junto con los anexos ovulares. puede ser espontáneo (aborto espontáneo, también conocido como "miscarriage" en inglés) o provocado (aborto inducido) (24).
- **Atención prenatal:** Son aquellas actividades orientadas a garantizar la salud materna infantil de la gestante (24).
- **Embarazo:** Estado de la mujer gestante (24).
- **Factor de riesgo:** Es aquella condición o característica que aumenta la probabilidad de ocurrencia de un evento adverso a la salud de un individuo (24).
- **Morbimortalidad:** Proporción de personas que padecen los efectos de una enfermedad (24).
- **Morbilidad:** Estudia enfermedades que provocan la muerte (24).
- **OMS:** Organización Mundial de la Salud (24).
- **Salud:** Estado de completo bienestar físico, mental y social, y no sólo la ausencia de infecciones o enfermedades (24).

IV. METODOLOGÍA

4.1 Tipo y nivel de la investigación

El tipo de estudio corresponde a uno observacional (no experimental), tal como lo clasifica Szklo en su libro “Epidemiology : beyond the basics” (25). Esto debido a que no se manipuló la variable independiente para generar cambios en la variable dependiente; únicamente, se registró el comportamiento de las variables en un periodo determinado.

4.2 Diseño de investigación.

Corresponde a un diseño de casos y controles, el cual permite la identificación de factores de riesgo asociados a un desenlace en particular, utilizando una medida de asociación, en este caso la estimación del Odds Ratio ajustado (aOR) en un modelo multivariado (regresión logística condicional). En nuestro, tenemos particular interés en identificar aquellos factores que se asocian o relacionan a la deserción de la atención prenatal en gestantes atendidas en el Hospital San José de Chincha durante el año Enero – Junio 2021.

4.3 Población – Muestra

4.3.1 Población

Estuvo constituida por 195 gestantes atendidas en el Hospital San José de Chincha durante Enero – Junio del año 2021.

4.3.2 Muestra

La muestra fue estimada por 83 gestantes en cálculo basado en un modelo de caso y control emparejado (26), considerando que se busca saber si la presencia o ausencia de deserción de la atención prenatal (desenlace dicotómico) se encuentra asociada a un factor de riesgo en particular. Por ende, se asumieron los siguientes valores para la estimación del tamaño de muestra:

PARAMETROS	VALOR
N	195
Z	1.960
P	10.00 %
Q	90.00 %
e	5.00 %

Se empleó la siguiente fórmula para el cálculo:

$$n = \frac{N * Z_{\alpha}^2 * p * q}{e^2 * (N - 1) + Z_{\alpha}^2 * p * q}$$

n = Tamaño de muestra buscado
N = Tamaño de la Población o Universo
Z = Parámetro estadístico que depende el Nivel de Confianza (NC)
e = Error de estimación máximo aceptado
p = Probabilidad de que ocurra el evento estudiado (éxito)
q = (1 - p) = Probabilidad de que no ocurra el evento estudiado

Criterios de Inclusión

- Gestantes atendidas en el Hospital San José de Chincha durante Enero – Junio el año 2021
- Brindar consentimiento para completar la ficha de recolección de datos

Criterios de Exclusión

- Gestantes fallecidas
- Gestantes que no otorguen su consentimiento informado
- Gestantes que no hayan completado adecuadamente la ficha de recolección de datos

4.4 Hipótesis general y específicas

4.4.1 General

Existen factores relacionados significativamente a la deserción de la APN en gestantes del Hospital San José de Chíncha, Enero – Junio 2021.

4.4.2 Hipótesis específicas:

H.E.1: Existe una relación directa y significativa entre los factores personales y la deserción de la APN en gestantes del Hospital San José de Chíncha, Enero – Junio 2021.

H.E.2: Existe una relación directa y significativa entre los factores sociales y la deserción de la APN en gestantes del Hospital San José de Chíncha, Enero – Junio 2021.

H.E.3: Existe una relación directa y significativa entre los factores institucionales y la deserción de la atención prenatal en gestantes del Hospital San José de Chíncha, Enero – Junio 2021.

4.5 Identificación de variables.

Variable 1: Factores

- Factores Personales.
- Factores Sociales.
- Factores Institucionales.

Variable 2: Deserción de la APN.

4.6 Operacionalización de variables

Variable	Definición Conceptual	Dimensión	Dimensiones operacionales	Indicadores	Escala de medición	Instrumento
Deserción	Se refiere a cuando una gestante abandona voluntariamente su evaluación y control prenatal. Esta situación provoca mayores factores de riesgo en la gestante y el neonato.	No corresponde	No corresponde	Deserción del a APN completado	Nominal dicotómica	Cuestionario
Factores	Son aquellas características que afectan el comportamiento de un desenlace en particular, aumentando o disminuyendo la probabilidad de su ocurrencia.	Factores personales	Son características propias, refiere la imagen propia la salud y el estado físico.	Temor al examen ginecológico. Importancia de la atención prenatal Desconocimiento de la atención prenatal	Nominal	cuestionario
		Factores institucionales	Son elementos inherentes a la entidad médica, Código, organización y tecnología.	Trato inadecuado por parte del médico u obstetra. Tiempo de espera Ambiente no adecuado Dificultad de	Nominal	Cuestionario

				conseguir cita		
		Factores sociales	Son cosas que afecta a las personas en general ¹ .	Nivel académico. Desempleo Obstáculo para conseguir licencia en el ámbito laboral. Maltrato Familiar	Nominal	Cuestionario

4.7 Recolección de datos

4.7.1 Técnicas:

La técnica a utilizar fue la encuesta virtual, se aplicó a través del cuestionario, para investigar sobre factores personales, sociales, institucionales.

4.7.2 Instrumento:

Se ha diseñado un cuestionario dividido en tres partes: la primera sección con preguntas sobre los factores personales; la segunda parte se refiere a factores institucionales; y la tercera parte se refiere a factores sociales, todos ellos asociados a la deserción de la APN. Ver anexos

La encuesta fue aplicada en gestantes del Hospital San José, Chincha Enero – Junio 2021.

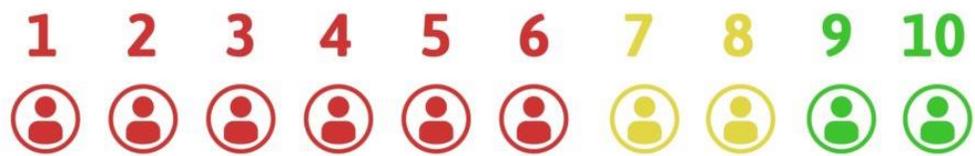
El cuestionario incluye las siguientes secciones:

1. Los elementos de 1 al 4 son para responder datos generales.
2. Secciones 5 a 8, para contestar las preguntas sobre factores personales
3. Secciones 9 a 10, para contestar las preguntas sobre factores sociales.
4. Secciones 11 a 13, para contestar preguntas sobre factores institucionales.

El cuestionario fue diseñado en la plataforma de Google Forms, y el enlace URL fue remitido a las potenciales participantes. El instrumento incluyó información sobre el objetivo del estudio, así como los beneficios y riesgos que se desprenden del mismo, y finalmente, la aceptación y consentimiento informado para participar en el estudio.

Cada ítem tiene una calificación del 1 al 10, basado en la metodología NPS (Net Promotier Score). La pregunta NPS es una herramienta de calificación desarrollado por Bain & Co. y el consultor Frederick f. Reichheld, fue

introducida por primera vez en la revista “Harvard Business Review” en el año 2003 llamando la atención de propios y extraños por su simpleza y efectividad. La menor puntuación indica que la gestante no considera que un “factor determinado” haya condicionado la deserción al control prenatal; mientras que una puntuación mayor, quiere decir que la gestante si considera como un factor importante para la deserción de la atención prenatal. La escala es la siguiente:



La validez del instrumento fue evaluada sobre la calificación del instrumento por al menos tres jueces expertos (ver anexos), quienes asignaron una calificación de aceptable o no aceptable al instrumento.

La confiabilidad fue evaluada sobre la aplicación de una prueba piloto en 20 gestantes seleccionadas por conveniencia y en cumplimiento a los criterios de elegibilidad. Las puntuaciones obtenidas fueron sometidas al análisis del alfa de Cronbach, y se obtuvo un valor de 0.84, que corresponde a una calificación de consistencia interna buena del instrumento.

4.8 Técnicas de análisis e interpretación de datos

Los datos fueron analizados de forma descriptiva según la escala de medición de cada variable y por grupo de estudio (casos y controles). Las variables numéricas fueron representadas en función a su media aritmética y desviación estándar. Las variables categóricas fueron representadas en frecuencias absolutas y relativas. Cada variable independiente (factores personales, sociales e institucionales) fue comparada según los grupos de estudio (casos y controles), y se utilizó la prueba de regresión logística, donde se consideró como diferencia significativa un p-valor menor a 0.05. La identificación de los factores relacionados a la deserción del

control prenatal se realizó en función al valor probabilidad calculada en un modelo de regresión logística y la fuerza de la asociación fue valorada con el Odds Ratio y su p-valor. Todos los cálculos fueron realizados en el programa estadístico Stata corp. Versión 15.0.

4.9 Consideraciones éticas

El proyecto será presentado al comité revisor de la Universidad Autónoma de Ica para su revisión y aprobación. Se gestionará con la Dirección del Hospital San José de Chincha para la obtención de los permisos administrativos correspondientes. La aplicación de los instrumentos será previo otorgamiento del consentimiento informado (ver anexos), donde se les explicará a los participantes, sobre los objetivos, instrumentos a emplear, beneficios y riesgos del estudio. Toda la información será manejada de forma anónima, para el cual, la investigadora principal asignará códigos inequívocos y únicos a cada participante. El archivo de datos será encriptado y almacenado en la computadora personal de la investigadora. Los resultados de la evaluación de los instrumentos serán remitidos al correo personal de cada participante, garantizando una explicación breve de los resultados y con recomendaciones generales. El estudio ha sido redactado respetando los 4 principios de investigación bioética: autonomía, no maleficencia, beneficencia y justicia.

V. RESULTADOS

5.1 Presentación de Resultados

Tabla 1. Características descriptivas de las participantes del estudio

Característica descriptiva	Frecuencia absoluta (N) y relativa (%)	
	Controles (N=25)	Casos (N=58)
Edad (años)^a	29.7 ± 7.2	28.2 ± 4.5
Estado civil		
Soltera	17 (29.82)	7 (29.17)
Casada	20 (35.09)	10 (41.67)
Conviviente	20 (35.09)	7 (29.17)
Ocupación		
Ama de casa	19 (33.33)	6 (25.00)
Trabajadora	29 (50.88)	12 (50.00)
Estudiante	8 (14.04)	4 (16.67)
Otros	1 (1.75)	2 (8.33)
Ingreso familiar		
Diario	6 (10.53)	0 (0.00)
Semanal	12 (21.05)	2 (8.70)
Quincenal	14 (24.56)	6 (26.09)
Mensual	25 (43.86)	15 (65.22)

^a Media ± desviación estándar

5.2 Resultados e interpretación

En la tabla 1 se muestran las características descriptivas de las participantes del estudio. Se evaluaron 25 mujeres que refirieron haber completado sus controles de atención prenatal (Grupo control), y 58 mujeres que indicaron haber abandonado la atención prenatal durante la gestación (Grupo casos). La edad fue similar en ambos grupos (control: 29.7 ± 7.2 y casos: 28.2 ± 4.5 años). Respecto al estado civil, la proporción de solteras fue similar en ambos grupos, mientras que para la proporción de casadas fue mayor en el grupo casos (41.67%) en comparación al grupo control (35.09%). En relación a la ocupación de las gestantes, las amas de casa tuvieron una mayor proporción entre el grupo control (33.33%) comparado al grupo casos (25.00%). Y respecto al ingreso familiar, se evidencia que la mayor parte de las gestantes del grupo control refieren ingresos familiares de forma mensual (43.86%); mientras que en el grupo casos, ocurre de forma similar, pero con una mayor proporción (65.22%).

Tabla 2. Factores personales relacionados a la deserción de la atención prenatal en gestantes del Hospital San José de Chíncha, Enero – Junio 2021.

Factores personales de deserción	Media ± DE (Score)		Odds Ratio	p-valor
	Controles	Casos		
¿Usted dejó de asistir a la APN por miedo a un examen ginecológico?	2.53±2.49	3.64±2.84	1.16	0.103
¿Recibe el apoyo de su pareja?	4.49±3.61	5.59±3.45	1.09	0.228
¿Usted dejó de acudir a las APN porque pensó que no era importante?	2.16±1.96	4.76±3.14	1.47	0.001
¿Usted se perdió su visita prenatal porque olvido la fecha de su atención?	2.35±1.91	4.00±3.03	1.32	0.015
¿Conoce usted en que consiste la atención prenatal?	5.78±3.55	5.78±3.55	1.09	0.252

Ha 1: Existe una relación directa y significativa entre los factores personales y la deserción de la APN en gestantes del Hospital San José de Chíncha, Enero – Junio 2021.

Ho 1: No existe una relación directa y significativa entre los factores personales y la deserción de la APN en gestantes del Hospital San José de Chíncha, Enero – Junio 2021.

Prueba y nivel de significancia: Regresión logística y cálculo de Odds Ratio, p-valor < 0.05

Resultados e interpretación: En la tabla 2 se evalúa aquellos factores personales relacionados a la deserción de la atención prenatal en gestantes. De modo general, se observa que el score promedio obtenido en el grupo casos es mayor que en el grupo control, y esto evidencia que las gestantes que abandonaron la atención prenatal consideraron a cada factor personal como determinante en la decisión que tomaron, en comparación al grupo control. Sin embargo, de todos los factores personales evaluados, solo dos estuvieron asociados significativamente a la deserción de la atención prenatal. Se aprecia que las gestantes del grupo casos que refirieron que la atención prenatal no fue importante, tuvieron 47% más chance de desertar en comparación a las gestantes del grupo control (OR=1.47, p<0.05). Por otro lado, las gestantes del grupo casos que indicaron haber olvidado la fecha de atención del control prenatal, tuvieron 32% más chance de abandonar la atención prenatal en comparación a las gestantes del grupo casos (OR=1.32, p<0.05).

Tabla 3. Factores sociales relacionados a la deserción de la atención prenatal en gestantes del Hospital San José de Chíncha, Enero – Junio 2021.

Factores sociales de deserción	Media ± DE (Score)		Odds Ratio	p-valor
	Controles	Casos		
¿Si trabaja, ha tenido dificultades para pedir permiso al trabajo para acudir a su atención prenatal?	2.67±2.37	4.27±2.64	1.27	0.018
¿Usted ha tenido dificultades en asistir a su atención prenatal, porque ha tenido que realizar algunas actividades en la casa, como limpieza entre otras actividades?	2.51±2.15	4.61±3.17	1.34	0.004

Ha 2: Existe una relación directa y significativa entre los factores sociales y la deserción de la APN en gestantes del Hospital San José de Chíncha, Enero – Junio 2021.

Ho 2: No existe una relación directa y significativa entre los factores sociales y la deserción de la APN en gestantes del Hospital San José de Chíncha, Enero – Junio 2021.

Prueba y nivel de significancia: Regresión logística y cálculo de Odds Ratio, p-valor < 0.05

Resultados e interpretación: En la tabla 3 se evalúan aquellos factores sociales relacionados a la deserción de la atención prenatal en gestantes. Se aprecia que la puntuación promedio es mayor en el grupo casos, y esto

evidencia que las gestantes de dicho grupo consideran que los factores sociales fueron determinantes en la deserción de la atención prenatal. Así mismo, se observa que en ambos factores sociales, el valor de probabilidad fue menor a 0.05, por lo que se rechaza la hipótesis. En consecuencia, podemos afirmar que las gestantes del grupo casos que indicaron haber tenido dificultades para pedir permiso en sus trabajos para asistir a la atención prenatal, tienen 27% más chance de desertar en comparación a las gestantes del grupo control (OR=1.27, $p<0.05$). Por otro lado, las gestantes del grupo casos que refirieron tener actividades domésticas en casa, tienen 34% más chance de desertar en comparación con las gestantes del grupo control (OR=1.34, $p<0.05$).

Tabla 4. Factores institucionales relacionados a la deserción de la atención prenatal en gestantes del Hospital San José de Chincha, Enero – Junio 2021.

Factores institucionales de deserción	Media ± DE (Score)		Odds Ratio	p-valor
	Controles	Casos		
¿Alguna vez ha decidido no asistir a la atención prenatal, porque ha considerado que no la trataban adecuadamente?	2.61±2.19	4.64±3.03	1.34	0.005
¿Usted dejó de recibir APN porque su atención tomo tanto tiempo?	2.36±2.10	4.86±3.14	1.42	0.001
¿Cree usted que es adecuado el ambiente del consultorio para su atención?	4.93±3.19	4.59±2.86	0.96	0.664

Ha 3: Existe una relación directa y significativa entre los factores institucionales y la deserción de la atención prenatal en gestantes del Hospital San José de Chincha, Enero – Junio 2021.

Ho 3: No existe una relación directa y significativa entre los factores institucionales y la deserción de la atención prenatal en gestantes del Hospital San José de Chincha, Enero – Junio 2021.

Prueba y nivel de significancia: Regresión logística y cálculo de Odds Ratio, p-valor < 0.05

Resultados e interpretación: En la tabla 4 se evalúan aquellos factores institucionales relacionados a la deserción de la atención prenatal en gestantes.

Se aprecia que la puntuación promedio es mayor en el grupo casos, y esto evidencia que las gestantes de dicho grupo consideran que los factores institucionales fueron determinantes en la deserción de la atención prenatal. Así mismo, se observa que, de los tres factores institucionales evaluados, dos se asocian significativamente a la deserción en la atención prenatal. Las gestantes del grupo casos que señalaron que el trato que recibieron no fue el adecuado en el Hospital, tuvieron 34% más chance de desertar en comparación a las gestantes del grupo control. Así mismo, las gestantes del grupo casos que indicaron que la atención fue muy prolongada, tuvieron 42% más chance de desertar en comparación a las gestantes del grupo control.

Tabla 5. Factores relacionados a la deserción de la atención prenatal en gestantes del Hospital San José de Chíncha, Enero – Junio 2021.

Factores relacionados a la deserción	Media ± DE (Score)		Odds Ratio	p-valor
	Controles	Casos		
Personales	3.41±1.77	5.15±2.42	1.50	0.005
Sociales	2.56±1.92	4.31±2.48	1.43	0.007
Institucionales	3.27±1.83	4.63±2.58	1.34	0.021

Hipótesis general alterna: Existen factores relacionados significativamente a la deserción de la APN en gestantes del Hospital San José de Chíncha, Enero – Junio 2021.

Hipótesis general nula: No existen factores relacionados significativamente a la deserción de la APN en gestantes del Hospital San José de Chíncha, Enero – Junio 2021.

Prueba y nivel de significancia: Regresión logística y cálculo de Odds Ratio, p-valor < 0.05

Resultados e interpretación: En la tabla 5 se evalúan de forma global los factores personales, sociales e institucionales que pudieran estar asociados a la deserción de la atención prenatal en gestantes atendidas en el Hospital San José de Chíncha. Se observa que los tres tipos de factores estuvieron asociados

significativamente a la deserción, siendo de ellos, el de mayor fuerza de asociación, los factores personales. Se aprecia que las gestantes del grupo casos que consideraron más determinante a los factores personales, tuvieron 50% más chance de desertar a la atención prenatal, en comparación a las gestantes del grupo control (OR=1.50, $p<0.05$). En el caso de los factores sociales, las gestantes del grupo casos, tuvieron 43% más chance de desertar que las gestantes del grupo control (OR=1.43, $p<0.05$). Y finalmente, en el caso de los factores institucionales, las gestantes del grupo casos, tuvieron 34% más chance de desertar en comparación con las gestantes del grupo control (OR=1.34, $p<0.05$).

Discusión

La deserción de la atención prenatal es un problema que puede conllevar a diferentes desenlaces adversos en la salud materno infantil. Por ello, la identificación oportuna de aquellos factores que aumentan el riesgo de deserción debe ser una de las prioridades dentro de los establecimientos de salud de atención primaria. Bajo ese contexto, nuestros resultados han identificado que ciertos factores personales, sociales e institucionales son determinantes en la deserción de la atención prenatal entre las gestantes atendidas en el Hospital San José de Chíncha.

Nuestros hallazgos reflejan la importancia de los factores personales, sociales e institucionales y como estos influyen en el incremento de la deserción de la atención prenatal en gestantes. Hemos evidenciado que estos tres factores son determinantes significativos en la deserción, y urge mejorar estrategias para concientizar a las gestantes, sociedad y establecimientos de salud, en relación a la atención de las gestantes. De los tres factores analizados, encontramos que los de tipo personal son lo que tienen mayor influencia sobre la deserción de la atención prenatal, y las gestantes que desertaron (grupo casos) refirieron que este tipo de factor fue determinante en su decisión (OR=1.50, $p<0.05$).

Entre los factores personales, evidenciamos que el factor personal de mayor influencia en la deserción de la atención prenatal fue el desconocimiento del proceso de atención prenatal en el establecimiento de salud. Este problema no solo fue manifestado por las gestantes del grupo casos, sino también del grupo control. La misma situación se presentó respecto al apoyo insuficiente que reciben las gestantes de parte de sus parejas. Sin embargo, los factores personales que realmente estuvieron asociados a la deserción de atención prenatal fue que las gestantes no la consideraron importante y porque olvidaron las fechas programadas para la atención. Nuestros hallazgos son similares a lo reportado por Miranda C. quien identificó que las gestantes consideraban innecesario la atención prenatal ya que el 23.5% tuvieron una gestación sin complicaciones (10).

Respecto a los factores sociales relacionados a la deserción de la atención prenatal, encontramos que es un factor con asociación significativa (OR=1.43, $p<0.05$). Así mismo, observamos que las gestantes refieren que el factor social más determinante en la deserción fue la alta carga de trabajo doméstico en casa (OR=1.34) y las limitaciones para obtener permisos en el trabajo (OR=1.27). Es pertinente mencionar que los aspectos sociales están muy relacionados a problemas económicos, por lo que nuestros hallazgos son similares a lo reportado por Cáceres F. y Ruiz M., quienes determinaron que 1/3 de las gestantes presentaron atención prenatal tardía, y asociada a la clase socioeconómico desfavorecida (11). La actividad doméstica en casa es otro factor importante, de hecho, Araujo Y. demostró que el cuidado de hijos impide que las gestantes acudan a las atenciones prenatales (14).

Entre los factores institucionales relacionados a la deserción de la atención prenatal, encontramos que es un factor asociado significativamente a la deserción (OR=1.34, $p<0.05$). De todos los factores institucionales, las gestantes indicaron que desertaron porque les tomaba demasiado tiempo la atención prenatal (OR=1.42, $p<0.05$), y porque consideraron que no había un trato adecuado por parte del personal de salud (OR=1.34, $p<0.05$). Quizá los

factores institucionales sean los más influyentes, pero también los que pueden modificarse para mejorar la atención prenatal. De hecho, estudios previos han identificado que el prolongado trámite de la atención y pérdida de la cita son factores preponderantes en la deserción de la atención prenatal (10). Betancourt A., también identificó que los principales factores vinculados al incumplimiento de la APN son los tiempos de espera, las citas tardías y la escasa comprensión de la atención prenatal (13). Así también, Araujo Y. demostró los horarios del programa establecidos para la atención prenatal es parte fundamental de los factores para el abandono (14).

La deserción de la atención prenatal es un problema que aumenta el riesgo de problemas materno infantiles debido a pérdida de evaluación y tratamiento oportuno en situaciones que lo ameriten. En nuestro estudio, no valoramos la prevalencia de deserción de la atención prenatal; sin embargo, se ha identificado que, en el año 2020, aproximadamente desertó el 10% de las gestantes atendidas en el Hospital San José de Chincha. Este resultado es mayor a lo reportado en estudios previos, como el de Ligua C., quien identificó que el 7.9% de gestantes evaluadas, presentaron deserción a la APN (12).

Nuestros resultados ponen en evidencia que existen factores determinantes en la deserción de la atención prenatal; sin embargo, es pertinente considerar ciertas limitaciones en el estudio. Una de las más importantes a declarar es la posibilidad de que exista sesgo de recuerdo, considerando que se evaluó a mujeres que fueron gestantes en el año 2021, y que respondieron preguntas para conocer cuáles fueron los factores que las motivaron a abandonar la atención prenatal. La pandemia por COVID-19 definitivamente ha sido un factor que ha influido negativamente en la salud mental de la población en general, y esto ha generado en muchos casos temor de asistir a evaluaciones y controles médicos; sin embargo, este aspecto no fue valorado dentro del estudio.

En resumen, este estudio pone en evidencia factores que se asocian a la deserción prenatal, y la identificación de estos permite que se mejoren las estrategias de atención a nivel institucional, fortaleciendo además las actividades de educación sanitaria en las gestantes, así como la sensibilización a nivel poblacional.

CONCLUSIONES

General

- Los factores relacionados a la deserción de la atención prenatal en gestantes atendidas en el Hospital San José de Chíncha, son de tipo personal, social e institucional. Los tres tipos de factores tienen una relación significativa con la deserción.

Específicas

- Los factores personales se asocian significativamente a la deserción de la atención prenatal en gestantes. Las gestantes que desertaron a la atención consideran que este factor es el más determinante en la toma de decisión para continuar o no con la atención prenatal. El grupo casos presenta 50% más chance de desertar que el grupo control.
- Los factores sociales se asocian significativamente a la deserción de la atención prenatal en gestantes. El grupo casos presenta 43% más chance de desertar que el grupo control.
- Los factores institucionales se asocian significativamente a la deserción de la atención prenatal en gestantes. El grupo casos presenta 34% más chance de desertar que el grupo control.

RECOMENDACIONES

A las gestantes:

- Asistir a las charlas informativas para conocer más sobre el proceso de atención prenatal, y conversar con los responsables del área de ginecoobstetricia, y referir sus problemas que limitarían su atención prenatal.

Al Hospital San José:

- Fortalecer las estrategias de prevención primaria con énfasis en actividades sanitarias educativas sobre mujeres en edad fértil y gestantes.
- Realizar un diagnóstico situacional en el servicio de ginecoobstetricia, que permitan identificar trabajos no conformes, e implementar un sistema de gestión de calidad que brinde la oportunidad de mejorar los procesos de atención a las gestantes.

A la sociedad:

- Tomar conciencia sobre el estado de salud física y emocional que la gestante atraviesa durante todo el periodo de gestación, por lo que el apoyo familiar, laboral y de la sociedad en general debe ser empático, promoviendo una cultura de prevención de riesgos en las gestantes.

A la comunidad científica:

- Considerar que la deserción a la atención prenatal y la baja adherencia son problemas que generan un impacto negativo sobre la salud materno-infantil. Así mismo, involucra limitaciones a nivel institucional que pueden ser mejorados. En ese sentido, corresponde desarrollar investigaciones y/o programas orientados en mejorar la adherencia y atención prenatal a las gestantes.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Cáceres-Manrique FdM. El control prenatal: una reflexión urgente. *Revista Colombiana de Obstetricia y Ginecología*. 2009;60:165-70.
2. Sanchez Gaitan E. Factores para un embarazo de riesgo. *Revista Medica Sinergia*. 2019;4(9):e319.
3. Quijaite Masías T, Valverde Espinoza N, Barja Ore J. Factores asociados al inicio tardío de la atención prenatal en un Centro de Salud del Callao, Perú. *Revista Cubana de Obstetricia y Ginecología*. 2019;45.
4. Drazancić A. Antenatal care in developing countries. What should be done? *Journal of perinatal medicine*. 2001;29(3):188-98.
5. Hernández-Vásquez A, Vargas-Fernández R, Bendezu-Quispe G. Factores asociados a la calidad de la atención prenatal en Perú. *Revista Peruana de Medicina Experimental y Salud Publica*. 2019;36:178-87.
6. Smith A, Barr WB, Bassett-Novoa E, LeFevre N. Maternity Care Update: Prenatal Care and Specific Conditions. *FP essentials*. 2018;467:17-24.
7. Lagadec N, Steinecker M, Kapassi A, Magnier AM, Chastang J, Robert S, et al. Factors influencing the quality of life of pregnant women: a systematic review. *BMC pregnancy and childbirth*. 2018;18(1):455.
8. Stokoe U. Determinants of maternal mortality in the developing world. *The Australian & New Zealand journal of obstetrics & gynaecology*. 2001;31(1):8-16.
9. Ould El Joud D, Bouvier-Colle MH. Dystocia: a study of its frequency and risk factors in seven cities of west Africa. *International journal of gynaecology and obstetrics: the official organ of the International Federation of Gynaecology and Obstetrics*. 2001;74(2):171-8.

10. Miranda Mellado C. Factores de capacidad en el uso de control prenatal adecuado en gestantes de Sincelejo (Colombia). *Revista Salud Uninorte*. 2016;32:436-51.
11. Cáceres-Manrique FdM, Ruiz-Rodríguez M. Prevalence of late initiation of prenatal care. Association with the socioeconomic level of the pregnant woman. Cross-sectional study. Bucaramanga, Colombia, 2014-2015. *Revista Colombiana de Obstetricia y Ginecología*. 2018;69:22-31.
12. Ligua C. Factores que influyen en la inasistencia al control prenatal en el Centro de Salud Materno Infantil Bastión Popular. Guayaquil, Ecuador: Universidad de Guayaquil; 2018.
13. Betancourt-Ruiz A, García M. Factores asociados a la no adherencia del control prenatal en gestantes. *Revista Arbitrada Interdisciplinaria de Ciencias de la Salud Salud y Vida*. 2020;4:74.
14. Chérrez R, Zambrano R. Factores que influyen en la deserción de gestantes en programas de psicoprofilaxis obstétrica. Guayaquil, Ecuador: Universidad de Guayaquil; 2016.
15. Noel K. Factores asociados al abandono del control prenatal en el Centro de Salud Los Libertadores, distrito de San Martín de Porres. Marzo a mayo 2016. Lima, Perú: Universidad San Martín de Porres; 2016.
16. Mejía Y. Factores asociados al abandono del control prenatal en el centro materno infantil Santa Anita, 2017. Lima, Perú: Universidad César Vallejo; 2018.
17. Mendoza A, Rondón A. Factores que influyen en el abandono de la atención prenatal reenfocada de gestantes atendidas en el Hospital II-1 Tocache – San Martín. enero - abril 2017. Huánuco, Perú: Universidad Nacional Hermilio Valdizán; 2017.

18. Vidal A. Factores de riesgo asociados al no cumplimiento de la Atención Prenatal en gestantes a término atendidas en Gineco-Obstetricia del Hospital Rezola. Enero a Diciembre 2017. Lima, Perú: Universidad Privada San Juan Bautista; 2018.
19. Bronfman-Pertzovsky MN, López-Moreno S, Magis-Rodríguez C, Moreno-Altamirano A, Rutstein S. Atención prenatal en el primer nivel de atención: características de los proveedores que influyen en la satisfacción de las usuarias. *Salud Pública de México*. 2003;45:445-54.
20. Andrade Z, Heredia-Pi I, Fuentes-Rivera E, Alcalde-Rabanal J, Cacho L, Jurkiewicz L, et al. Group prenatal care: effectiveness and challenges to implementation. *Revista de saude publica*. 2019;53:85.
21. Waller A, Bryant J, Cameron E, Galal M, Symonds I, Sanson-Fisher R. Screening for recommended antenatal risk factors: How long does it take? *Women and birth : journal of the Australian College of Midwives*. 2018;31(6):489-95.
22. Paz-Zulueta M, Llorca J, Sarabia-Lavín R, Bolumar F, Rioja L, Delgado A, et al. The role of prenatal care and social risk factors in the relationship between immigrant status and neonatal morbidity: a retrospective cohort study. *PloS one*. 2015;10(3):e0120765.
23. Vandy AO, Peprah NY, Jerela JY, Titiati P, Manu A, Akamah J, et al. Factors influencing adherence to the new intermittent preventive treatment of malaria in pregnancy policy in Keta District of the Volta region, Ghana. *BMC pregnancy and childbirth*. 2019;19(1):424.
24. BIREME/PAHO/WHO. Descriptores en Ciencias de la Salud: DeCS [Internet]. 2017 Disponible en: <https://decs.bvsalud.org/es/>.
25. Szklo M, Nieto FJ. *Epidemiology : beyond the basics*. Burlington, Mass.: Jones & Bartlett Learning; 2014.

26. Dupont WD. Power Calculations for Matched Case-Control Studies. *Biometrics*. 1988;44(4):1157-68.
27. Hintze J. PASS 11 Kaysville, Utah, USA, 2011. Disponible en: www.ncss.com.

ANEXOS

ANEXO 1: INSTRUMENTO Y FICHA DE VALIDACIÓN DE JUICIO EXPERTOS

FICHA DE VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACION

JUICIO DE EXPERTOS

I. DATOS GENERALES

Título de la investigación: **“Factores relacionados a la deserción de la atención prenatal en gestantes del Hospital San José de chincha, enero – junio 2021”**

APELLIDOS Y NOMBRES DEL EXPERTO:

Maria Galván canta

II. ASPECTOS POR EVALUAR:

Aspectos a Evaluar	Descripción:	Evaluación Cumple/ No cumple	Preguntas a corregir
1. Claridad	Las preguntas están elaboradas usando un lenguaje apropiado	Cumple	
2. Objetividad	Las preguntas están expresadas en aspectos observables	Cumple	
3. Conveniencia	Las preguntas están adecuadas al tema a ser investigado	Cumple	
4. Organización	Existe una organización lógica y sintaxica en el cuestionario	Cumple	
5. Suficiencia	El cuestionario comprende todos los indicadores en cantidad y calidad	Cumple	
6. Intencionalidad	El cuestionario es adecuado para medir los indicadores de la investigación	Cumple	
7. Consistencia	Las preguntas están basadas en aspectos teóricos del tema investigado	Cumple	
8. Coherencia	Existe relación entre las preguntas e indicadores	Cumple	
9. Estructura	La estructura del cuestionario responde a las preguntas de la investigación	Cumple	
10. Pertinencia	El cuestionario es útil y oportuno para la investigación	Cumple	

Gobierno Regional de ICA
Unidad Ejecutora 401 Salud Chincha
Hospital San José de Chincha

MARIA GALVAN CANTA
OBSTETRA
COP. 5338 - RNE. 1231 - E. 09

Firma del experto

DNI: 06919367

ESCALA DE CALIFICACION

PARA EL JUEX ESPERTO

Estimado juez experto (a):

Maria Galván Canta

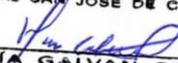
Teniendo como base los criterios que a continuación se presenta, se le solicita su opinión sobre el instrumento de recolección de datos que se adjunta:

Marque con (X) en SI O NO, en cada criterio según su opinión-

Criterios	Si	No	Observación
El instrumento recoge toda la información que permite dar respuesta al problema de investigación.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
El instrumento propuesto responde a los objetivos del estudio.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
La estructura del instrumento es adecuado.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
La secuencia presentada facilita el desarrollo del instrumento.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Los ítems son claros y entendibles.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
El número de ítems es adecuado para su aplicación.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Los ítems responden a la operacionalización de la variable.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

1: de acuerdo (si)

2: desacuerdo (no)

Gobierno Regional de Ica
Unidad Ejecutora 401 - Salud Chincha
Hospital San José de Chincha

MARIA GALVAN CANTA
OBSTETRA
COP. 9338 - RNE. 1231-E.09

ESCALA DE CALIFICACIÓN

PARA EL JUEX ESPERTO

Estimado juez experto (a):

Mg. Martínez Pérez Brenda

Teniendo como base los criterios que a continuación se presenta, se le solicita su opinión sobre el instrumento de recolección de datos que se adjunta:

Marque con (X) en SI O NO, en cada criterio según su opinión.

Criterios	SI	No	Observación
El instrumento recoge toda la información que permite dar respuesta al problema de investigación.	X		
El instrumento propuesto responde a los objetivos del estudio.	X		
La estructura del instrumento es adecuado.	X		
La secuencia presentada facilita el desarrollo del instrumento.	X		
Los items son claros y entendibles.	X		
El número de items es adecuado para su aplicación.	X		
Los items responden a la operacionalización de la variable.	X		

1: de acuerdo (si)

2: desacuerdo (no)


SECRETARÍA REGIONAL DE ICA
UNIDAD EJECUTIVA PARA LA SALUD COMUNITARIA
UNIDAD EJECUTIVA DE SALUD BUAPIT
AVENIDA L. MARTÍNEZ PÉREZ
C. O. P. N° 15282

FICHA DE VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACION
JUICIO DE EXPERTOS

I. DATOS GENERALES

Título de la investigación: **“Factores relacionados a la deserción de la atención prenatal en gestantes del Hospital San José de chincha, enero – junio 2021”**

APELLIDOS Y NOMBRES DEL EXPERTO:

Mg. Brenda Lee Martínez Pérez

II. ASPECTOS POR EVALUAR:

Aspectos a Evaluar	Descripción:	Evaluación Cumple/ No cumple	Preguntas a corregir
1. Claridad	Las preguntas están elaboradas usando un lenguaje apropiado	Cumple	
2. Objetividad	Las preguntas están expresadas en aspectos observables	Cumple	
3. Conveniencia	Las preguntas están adecuadas al tema a ser investigado	Cumple	
4. Organización	Existe una organización lógica y sintaxica en el cuestionario	Cumple	
5. Suficiencia	El cuestionario comprende todos los indicadores en cantidad y calidad	Cumple	
6. Intencionalidad	El cuestionario es adecuado para medir los indicadores de la investigación	Cumple	
7. Consistencia	Las preguntas están basadas en aspectos teóricos del tema investigado	Cumple	
8. Coherencia	Existe relación entre las preguntas e indicadores	Cumple	
9. Estructura	La estructura del cuestionario responde a las preguntas de la investigación	Cumple	
10. Pertinencia	El cuestionario es útil y oportuno para la investigación	Cumple	

GOBIERNO REGIONAL DE ICA
 UNIDAD EJECUTORA 401 SALUD CHINCHA
 CENTRO DE SALUD SIENSA
BRENDA L. MARTÍNEZ PÉREZ
 C.O.P. N° 15282

Firma del experto

DNI: 09916820

ESCALA DE CALIFICACIÓN

PARA EL JUEX ESPERTO

Estimado juez experto (a):

Mg. Apolaya Pareja Bertha

Teniendo como base los criterios que a continuación se presenta, se le solicita su opinión sobre el instrumento de recolección de datos que se adjunta:

Marque con (X) en SI O NO, en cada criterio según su opinión.

Criterios	Si	No	Observación
El instrumento recoge toda la información que permite dar respuesta al problema de investigación.	✓		
El instrumento propuesto responde a los objetivos del estudio.	✓		
La estructura del instrumento es adecuado.	✓		
La secuencia presentada facilita el desarrollo del instrumento.	✓		
Los ítems son claros y entendibles.	✓		
El número de ítems es adecuado para su aplicación.	✓		
Los ítems responden a la operacionalización de la variable.	✓		

1: de acuerdo (si)

2: desacuerdo (no)


Obst. BERTHA E. APOLAYA PAREJA
C.O.P. 23237

Obst. BERTHA E. APOLAYA PAREJA
C.O.P. 23237

FICHA DE VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACION

JUICIO DE EXPERTOS

I. DATOS GENERALES

Título de la investigación: **“Factores relacionados a la deserción de la atención prenatal en gestantes del Hospital San José de chincha, enero – junio 2021”**

APELLIDOS Y NOMBRES DEL EXPERTO:

Mg. Apolaya Pareja Bertha

II. ASPECTOS POR EVALUAR:

Aspectos a Evaluar	Descripción:	Evaluación Cumple/ No cumple	Preguntas a corregir
1. Claridad	Las preguntas están elaboradas usando un lenguaje apropiado	Cumple	
2. Objetividad	Las preguntas están expresadas en aspectos observables	Cumple	
3. Conveniencia	Las preguntas están adecuadas al tema a ser investigado	Cumple	
4. Organización	Existe una organización lógica y sintaxica en el cuestionario	Cumple	
5. Suficiencia	El cuestionario comprende todos los indicadores en cantidad y calidad	Cumple	
6. Intencionalidad	El cuestionario es adecuado para medir los indicadores de la investigación	Cumple	
7. Consistencia	Las preguntas están basadas en aspectos teóricos del tema investigado	Cumple	
8. Coherencia	Existe relación entre las preguntas e indicadores	Cumple	
9. Estructura	La estructura del cuestionario responde a las preguntas de la investigación	Cumple	
10. Pertinencia	El cuestionario es útil y oportuno para la investigación	Cumple	

Obs. BERTHA E. APOLAYA PAREJA
C.O.P. 23257

DNI: 42508963

ANEXO 2: INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS

Nº de participante:

Fecha de evaluación: / /

I. Grupo de estudio

Control (Gestantes que no desertaron la atención prenatal)

Casos (Gestantes que desertaron la atención prenatal)

II. Características demográficas

a) Edad

años

b) Estado civil

Soltera Casada Conviviente

c) Ocupación

Ama de casa Trabajadora Estudiante Otros

d) Ingreso familiar

Semanal Quincenal Mensual Diario

Identificación de Factores relacionados a la deserción de controles prenatales

Instrucción: Se brinda una escala de 1 a 10 puntos. Seleccione la puntuación que según Usted, considera aumenta la posibilidad de que una gestante abandone sus controles prenatales. Solo marque una vez por cada pregunta.

III. Factores personales

Preguntas	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
¿Usted dejó de asistir a la APN por miedo a un examen ginecológico?										
¿Recibe el apoyo de su pareja?										
¿Usted dejó de acudir a las APN porque pensó que no era importante?										

¿Usted se perdió su visita prenatal porque olvidó la fecha de su atención?										
¿Conoce usted en que consiste la atención prenatal?										

IV. Factores sociales

Preguntas	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
¿Si trabaja, ha tenido dificultades para pedir permiso al trabajo para acudir a su atención prenatal?										
¿Usted ha tenido dificultades en asistir a su atención prenatal, porque ha tenido que realizar algunas actividades en la casa, como limpieza entre otras actividades?										

V. Factores institucionales

Preguntas	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
¿Alguna vez ha decidido no asistir a la atención prenatal, porque ha considerado que no la trataban adecuadamente?										
¿Usted dejó de recibir APN porque su atención tomó tanto tiempo?										
¿Cree usted que es adecuado el ambiente del consultorio para su atención?										

ANEXO 3: REPORTE DE TURNITIN AL 28% DE SIMILITUD

"FACTORES RELACIONADOS A LA DESERCIÓN DE LA ATENCIÓN PRENATAL EN GESTANTES DEL HOSPITAL SAN JOSÉ DE CHINCHA, ENERO – JUNIO 2021."

INFORME DE ORIGINALIDAD



FUENTES PRIMARIAS

1	repositorio.autonomadeica.edu.pe Fuente de Internet	7%
2	repositorio.uancv.edu.pe Fuente de Internet	1%
3	repositorio.upica.edu.pe Fuente de Internet	1%
4	Submitted to Universidad Cesar Vallejo Trabajo del estudiante	1%
5	Submitted to Universidad Peruana Los Andes Trabajo del estudiante	1%
6	Submitted to Universidad Autónoma de Ica Trabajo del estudiante	1%
7	repositorio.unasam.edu.pe Fuente de Internet	1%
8	www.questionpro.com Fuente de Internet	1%

Excluir citas

Apagado

Excluir coincidencias < 1%

Excluir bibliografía

Activo