



UNIVERSIDAD ANDINA
NÉSTOR CÁCERES VELÁSQUEZ
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE OBSTETRICIA



**FACTORES QUE SE ASOCIAN AL ABANDONO DE LA
ATENCIÓN PRENATAL EN GESTANTES DEL
CENTRO DE SALUD JOSÉ ANTONIO
ENCINAS, PUNO, 2023**

TESIS PRESENTADA POR:

Bach. GLENYS SUSAN CHARALLA CHOQUE

PARA OPTAR AL TÍTULO PROFESIONAL DE
OBSTETRICIA

JULIACA – PERÚ

2024



UNIVERSIDAD ANDINA

NÉSTOR CÁCERES VELÁSQUEZ

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

ESCUELA PROFESIONAL DE OBSTETRICIA

**FACTORES QUE SE ASOCIAN AL ABANDONO DE LA
ATENCIÓN PRENATAL EN GESTANTES DEL
CENTRO DE SALUD JOSÉ ANTONIO
ENCINAS, PUNO, 2023**

TESIS PRESENTADA POR:


Bach. GLENYS SUSAN CHARALLA CHOQUE


PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE:
OBSTETRA

APROBADA POR EL JURADO REVISOR:

PRESIDENTE : 
Dra. SONIA BENITA FERNÁNDEZ TAPIA

PRIMER MIEMBRO : 
Dra. MARÍA AMPARO DEL PILAR CHAMBI CATACORA

SEGUNDO MIEMBRO : 
Dra. ESPERANZA CUEVA ROSSEL

ASESOR DE TESIS : 
Dra. ELIZABETH VARGAS ONOFRE

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN: SALUD SEXUAL REPRODUCTIVA - P 06



UNIVERSIDAD ANDINA "NÉSTOR CÁCERES VELÁSQUEZ"

RESOLUCIÓN DECANAL N°1182-2024-D-FCS-UANCV

Juliaca, 13 de setiembre del 2024

Vistos: El Expediente N° 2024-CU-12532 en el cual solicita fecha y hora para Sustentación de Tesis y el Dictamen de Aprobación, emitido por el Jurado Evaluador del trabajo de investigación titulado: **FACTORES QUE SE ASOCIAN AL ABANDONO DE LA ATENCIÓN PRENATAL EN GESTANTES DEL CENTRO DE SALUD JOSÉ ANTONIO ENCINAS, PUNO, 2023**

CONSIDERANDO:

Que, es necesario dar cumplimiento a la Ley 30220, al Estatuto Universitario y al Reglamento de Grados y Títulos de la Universidad y de la Facultad de Ciencias de la Salud, para la fijación de fecha y hora para la sustentación de tesis.

En uso de las atribuciones conferidas a la Decana de la Facultad de Ciencias de la Salud y, estando al informe de la Comisión de Grados y Títulos de la Facultad

SE RESUELVE:

PRIMERO: Ratificar a los jurados para la Sustentación de Tesis para optar el Título Profesional de **OBSTETRA** del (la) bachiller: **CHARALLA CHOQUE GLENYS SUSAN** habiéndose designado por sorteo a los siguientes docentes:

- * **Presidente** : Dra. SONIA BENITA FERNANDEZ TAPIA
- * **1er. Miembro** : Dra. MARIA AMPARO DEL PILAR CHAMBI CATACORA
- * **2do. Miembro** : Dra. ESPERANZA CUEVA ROSSEL

- * **Asesor (a)** : Dra. ELIZABETH VARGAS ONOFRE

SEGUNDO: Fijar la programación de Sustentación de Tesis para el:

DIA : MARTES 17 DE SETIEMBRE DEL 2024
HORA : 11:00 HORAS
LOCAL : Salón de Grados de la Facultad de Ciencias de la Salud

TERCERO: Realizada la Sustentación, el Jurado levantará el Acta en el libro respectivo, donde indicará el resultado obtenido por el Bachiller sustentante.

CUARTO: La Dirección de la Escuela Profesional de Obstetricia, la Comisión de Grados y Títulos de la Facultad de Ciencias de la Salud y el jurado, quedan encargados de dar cumplimiento a la presente Resolución.

Regístrese, Comuníquese y Cúmplase.



Universidad Andina Néstor Cáceres Velásquez
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
Dra. ELIZABETH VARGAS ONOFRE
COR 2024
DECANA

DISTRIBUCIÓN:
- Jurados (3)
- Interesado (1)
- Asesor de Tesis (1)
- Archivo FCS 2023(1)



**UNIVERSIDAD ANDINA
"NÉSTOR CÁCERES VELÁSQUEZ"**

RESOLUCIÓN DECANAL N°346 -2024-D-FCS-UANCV

Juliaca, 26 de abril del 2024

VISTOS: Exp. 2024-CU-4353 presentada por el(la) egresado(a) **CHARALLA CHOQUE GLENYS SUSAN** quién ha solicitado cambio de jurado del Proyecto de Investigación conducente a optar el título profesional de **OBSTETRA**;

CONSIDERANDO: Que, en la Resolución Decanal N°1279 -2023-D-FCS-UANCV, figura el título del proyecto de investigación **FACTORES QUE SE ASOCIAN AL ABANDONO DE LA ATENCIÓN PRENATAL EN GESTANTES DEL CENTRO DE SALUD JOSÉ ANTONIO ENCINAS, PUNO, 2023** teniendo como Jurados designados por la Unidad de Investigación de la Facultad de Ciencias de la Salud, a los siguientes Docentes:

- * **Presidente :** **Dra. PATRICIA AMERICA ORTIZ AMPUERO**
- * **1er. Miembro :** **Dra. MARIA AMPARO DEL PILAR CHAMBI CATAORA**
- * **2do. Miembro :** **Dra. HAYDEE DABILUZ QUISPE QUIPSE**

Que, al haberse cumplido con los requisitos exigidos por el Reglamento de la Unidad de Grados y Títulos de la Facultad de Ciencias de la Salud, la Unidad de Investigación ha emitido el **Oficio N° 134-2024-UI-FCS-UANCV-J** solicitando la emisión de la resolución de cambio del presidente, segundo miembro y asesor del jurado, por motivos de cese.

Estando el informe favorable de la Dirección de la Unidad de Investigación, en concordancia con el Reglamento de la Unidad de Investigación de Ciencias de la Salud y en uso de las atribuciones que le confiere la Ley Universitaria N° 30220, Ley de Creación de la UANCV N° 23738 y modificatoria, Resolución de Institucionalización 1287-92-NAR. D.L. N° 739 y el estatuto de la UANCV, la Decana de la Facultad de Ciencias de la Salud.

SE RESUELVE:

PRIMERO: APROBAR EL CAMBIO DEL PRESIDENTE, SEGUNDO MIEMBRO Y ASESOR designados a él (la) egresado(a) **CHARALLA CHOQUE GLENYS SUSAN** para la revisión del proyecto de investigación titulado: **FACTORES QUE SE ASOCIAN AL ABANDONO DE LA ATENCIÓN PRENATAL EN GESTANTES DEL CENTRO DE SALUD JOSÉ ANTONIO ENCINAS, PUNO, 2023** para optar al Título Profesional de **OBSTETRA** debiendo quedar a partir de fecha, de la siguiente manera:

- * **Presidente :** **Dra. SONIA BENITA FERNANDEZ TAPIA**
- * **1er. Miembro :** **Dra. MARIA AMPARO DEL PILAR CHAMBI CATAORA**
- * **2do. Miembro :** **Dra. ESPERANZA CUEVA ROSSEL**
- * **Asesor :** **Dra. ELIZABETH VARGAS ONOFRE**

* **SEGUNDO:** Disponer que los miembros del Jurado designados den continuidad al trámite de evaluación y calificación del proyecto de tesis, borrador de tesis o sustentación de tesis, según sea el caso que se presente en cada expediente. Quedando válido en sus demás disposiciones la Resolución Decanal de aprobación de proyecto de tesis, que se menciona en el considerando.

TERCERO: La Facultad de Ciencias de la Salud, la Unidad de Grados y Títulos, la Dirección de la Escuela Profesional de Obstetricia y la Secretaría Académica de la Facultad, quedan encargados de cumplimiento de la presente Resolución.

Regístrese, Comuníquese, Archívese.



Universidad Andina "Néstor Cáceres Velásquez"
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
Elizabeth Vargas Onofre
Dra. ELIZABETH VARGAS ONOFRE
COP 2034
DECANA

DISTRIBUCIÓN
Jurados,
EP. Obstetricia
UI, Interesados, Arch.
EVO/



UNIVERSIDAD ANDINA
"NÉSTOR CÁCERES VELÁSQUEZ"

RESOLUCIÓN DECANAL N° 1279-2023-D-FCS-UANCV

Juliaca, 015 de diciembre del 2023

VISTOS:

El Oficio N° 198-2023-UI-FCS-UANCV-J emitido por la Directora de la Unidad de Investigación de la Facultad de Ciencias de la Salud, y la copia del acta de Registro de Proyectos de Investigación de fecha 29 de noviembre del 2023 de la E.P. Obstetricia;

CONSIDERANDO:

Que, el (la) egresado(a): **CHARALLA CHOQUE GLENYS SUSAN** ha presentado el Proyecto de Investigación titulado: **FACTORES QUE SE ASOCIAN AL ABANDONO DE LA ATENCIÓN PRENATAL EN GESTANTES DEL CENTRO DE SALUD JOSÉ ANTONIO ENCINAS, PUNO, 2023** correspondiente a la línea de investigación: **SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA**;

Que, al haber cumplido con los requisitos exigidos por el Reglamento Interno de la Unidad de Investigación de la Facultad de Ciencias de la Salud, y la Directiva N° 004-2019-UANCV-VRACD-OI, la Directora de la Unidad de Investigación nominó la sub comisión de evaluación del Proyecto de Investigación, conformada por los siguientes docentes:

- * **Presidente** : **Dra. PATRICIA AMERICA ORTIZ AMPUERO**
- * **1er. Miembro** : **Dra. MARIA AMPARO DEL PILAR CHAMBI CATAORA**
- * **2do. Miembro** : **Dra. HAYDEE DABILUZ QUISPE QUIPSE**

Que, la sub comisión de evaluación ha decidido aprobar, SIN OBSERVACIONES, el Proyecto de Investigación en mención, y; siendo la opinión favorable de la Directora de la Unidad de Investigación en concordancia al Reglamento de la Unidad de Investigación, y en uso de las atribuciones que le concede la ley Universitaria 30220, ley de creación de la UANCV 23738 y modificación, Resolución de Institucionalización 1287-92-ANE D.L. 739, y el Estatuto de la UANCV, a la Decana de la Facultad de Ciencias de la Salud.

SE RESUELVE:

ARTICULO PRIMERO.- APROBAR, el **PROYECTO DE INVESTIGACIÓN**, presentado por el (la) egresado(a): **CHARALLA CHOQUE GLENYS SUSAN**, para optar el Título Profesional de **OBSTETRA** titulado: **FACTORES QUE SE ASOCIAN AL ABANDONO DE LA ATENCIÓN PRENATAL EN GESTANTES DEL CENTRO DE SALUD JOSÉ ANTONIO ENCINAS, PUNO, 2023** con todos los objetivos generales, objetivos específicos, sede de ejecución, cronograma, presupuesto y línea de investigación, registrados en el acta de registro de proyectos de investigación de la Facultad de Ciencias de la Salud, Escuela Profesional de Obstetricia, **folio 282**;

El Proyecto de Investigación deberá **ejecutarse** de acuerdo a lo establecido en el Reglamento de la Unidad de Investigación con fines de obtención de Grados Académicos y Títulos Profesionales, y el Reglamento de Grados y Títulos de la Facultad de Ciencias de la Salud.

ARTICULO SEGUNDO.- RECONOCER, como **ASESOR(A) DEL PROYECTO DE INVESTIGACIÓN** al(la) Docente Ordinario(a) de la Facultad de Ciencias de la Salud, **Dra. GRACIELA BERNAL SALAS**.

ARTICULO TERCERO.- DISPONER que, La Directora de la Unidad de Investigación de la Facultad de Ciencias de la Salud y la Directora de la Escuela Profesional de Obstetricia, quedan encargados del cumplimiento de la presente Resolución.

Regístrese, Comuníquese, Archívese.



Distribución: Decanato, EP: Obstetricia, Secretaria Académica, Archivo.



FACTORES QUE SE ASOCIAN AL ABANDONO DE LA ATENCIÓN PRENATAL EN GESTANTES DEL CENTRO DE SALUD JOSÉ ANTONIO ENCINAS, PUNO, 2023

INFORME DE ORIGINALIDAD

19%

INDICE DE SIMILITUD

18%

FUENTES DE INTERNET

3%

PUBLICACIONES

11%

TRABAJOS DEL ESTUDIANTE

FUENTES PRIMARIAS

1	Submitted to Universidad Andina Nestor Caceres Velasquez Trabajo del estudiante	5%
2	hdl.handle.net Fuente de Internet	2%
3	www.repositorio.upla.edu.pe Fuente de Internet	1%
4	repositorio.uancv.edu.pe Fuente de Internet	1%
5	repositorio.upla.edu.pe Fuente de Internet	1%
6	repositorio.unasam.edu.pe Fuente de Internet	1%
7	repositorio.utesup.edu.pe Fuente de Internet	1%
8	dspace.ueb.edu.ec Fuente de Internet	<1%



METADATOS COMPLEMENTARIOS

Título de la tesis	
FACTORES QUE SE ASOCIAN AL ABANDONO DE LA ATENCIÓN PRENATAL EN GESTANTES DEL CENTRO DE SALUD JOSÉ ANTONIO ENCINAS, PUNO, 2023	
Datos de autor	
Nombres y apellidos	Glenys Susán Charalla Choque
Tipo de documento de identidad	DNI
Número de documento de identidad	73714464
URL de ORCID	https://orcid.org/0009-0005-3886-292X
Datos de asesor	
Nombres Y Apellidos	Elizabeth Vargas Onofre
Tipo de documento de identidad	DNI
Número de documento de identidad	29216323
URL de ORCID	https://orcid.org/0000-0001-6401-9470
Datos del jurado	
Presidente del jurado	
Nombres y apellidos	Sonia Benita Fernandez Tapia
Tipo de documento	DNI
Número de documento de identidad	01297921
Miembro del jurado 1	
Nombres y apellidos	Maria Amparo del Pilar Chambi Catacora
Tipo de documento	DNI
Número de documento de identidad	02405808
Miembro del jurado 2	
Nombres y apellidos	Esperanza Cueva Rossel
Tipo de documento	DNI
Número de documento de identidad	02558176

Datos de investigación	
Línea de investigación	SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA – P06
Grupo de investigación	No aplica.
Agencia de financiamiento	Sin financiamiento
Ubicación geográfica de la investigación	<p>Edificio: CENTRO DE SALUD JOSÉ ANTONIO ENCINAS País: Perú Departamento: Puno Provincia: Puno Distrito: Puno</p> <p>Latitud: 15°50'20.4" S Longitud: 70°02'06.1" W https://maps.app.goo.gl/4eskmiuxdaDtZFRg9</p> 
Año o rango de años en que se realizó la investigación	Diciembre 2023 – Setiembre 2024
URL de disciplinas OCDE https://concytec-pe.github.io/Peru-CRIS/vocabularios/ocde_ford.html - Librería	<p>Ciencias de la salud https://purl.org/pe-repo/ocde/ford#3.03.00</p> <p>Obstetricia https://purl.org/pe-repo/ocde/ford#3.02.02</p>


 UNIVERSIDAD ANDINA NESTOR CERDAS VELASQUEZ
 FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

 Dra. Mariela Amparo del Pilar Chambi Catacora
 DIRECTORA
 UNIDAD DE INVESTIGACIÓN FCS



DECLARACIÓN DE AUTENTICIDAD Y RESPONSABILIDAD

Yo GLENYS SUSAN CHARALLA CHOQUE, identificado con DNI Nro. 73714464, en mi condición de egresado de:

- Escuela Profesional**
- Programa de Segunda Especialidad,**
- Programa de Maestría o Doctorado**

OBSTETRICIA

informo que he elaborado el/la Tesis o Trabajo de Investigación, Trabajo Académico denominada:

FACTORES QUE SE ASOCIAN AL ABANDONO DE LA ATENCIÓN PRENATAL EN GESTANTES DEL CENTRO DE SALUD JOSÉ ANTONIO ENCINAS, PUNO, 2023

Asesorado por: Dra. ELIZABETH VARGAS ONOFRE

Es un tema original.


Declaro que el presente trabajo de tesis es elaborado por mi persona y **no existe plagio/copia** de ninguna naturaleza, en especial de otro documento de investigación (tesis, revista, texto, congreso, o similar) presentado por persona natural o jurídica alguna ante instituciones académicas, profesionales, de investigación o similares, en el país o en el extranjero.

Dejo constancia que las citas de otros autores han sido debidamente identificadas en el trabajo de investigación, por lo que no asumiré como tuyas las opiniones vertidas por terceros, ya sea de fuentes encontradas en medios escritos, digitales o Internet.

Asimismo, ratifico que soy plenamente consciente de todo el contenido de la tesis y asumo la responsabilidad de cualquier error u omisión en el documento, así como de las connotaciones éticas y legales involucradas.

El incumplimiento de lo declarado da lugar a responsabilidad del declarante, en consecuencia; a través del presente documento asumo frente a terceros, la Universidad Andina Néstor Cáceres Velásquez y/o la Administración Pública toda responsabilidad que pueda derivarse por el trabajo final presentado. Lo señalado incluye responsabilidad pecuniaria incluido el pago de multas u otros por los daños y perjuicios que se ocasionen.

Juliaca 30 de Setiembre del 2024


Firma del Asesor
(obligatoria)


Firma del Estudiante
(obligatoria)



Huella



DEDICATORIA

Gracias a mi familia por su apoyo incondicional para llegar a donde estoy hoy, por su cariño y apoyo, por alentarme siempre para que pueda alcanzar mis sueños. A mis padres por el apoyo en la realización del trabajo de investigación.



AGRADECIMIENTO

Gracias Universidad Andina Néstor Cáceres Velázquez por recibirme y abrirme las puertas para completar mis estudios.

Centro Médico José Antonio Encinasa por su apoyo en la realización del estudio.



ÍNDICE GENERAL

DEDICATORIA	iii
AGRADECIMIENTO	iv
ÍNDICE GENERAL	v
ÍNDICE DE TABLAS	viii
ÍNDICE DE FIGURAS.....	ix
RESUMEN	x
ABSTRACT	xi
INTRODUCCIÓN	xii

CAPÍTULO I

ASPECTOS GENERALES

1.1 PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA	1
Problema general	6
Problemas específicos	6
1.2 OBJETIVOS DE LA INVESTIGACIÓN	6
Objetivo general.....	6
Objetivos específicos.....	7
1.3 JUSTIFICACIÓN DEL ESTUDIO	7
1.4 HIPÓTESIS.....	8
Hipótesis general.....	8
Hipótesis específico.....	8
1.5 VARIABLES	9

CAPÍTULO II

MARCO TEÓRICO

2.1 ANTECEDENTES DE LA INVESTIGACIÓN	11
2.1.1 Antecedentes a Nivel Internacional	11



2.1.2 Antecedentes a Nivel Nacional 16

2.1.3 Antecedentes a Nivel Regional 21

2.2 MARCO TEÓRICO 22

2.3. MARCO CONCEPTUAL..... 34

CAPÍTULO III

METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN

3.1. DISEÑO DE LA INVESTIGACIÓN 37

TIPO, DE INVESTIGACIÓN 37

 Tipo:..... 37

3.2. MÉTODO APLICADO A LA INVESTIGACIÓN 37

3.3. POBLACIÓN Y MUESTRA..... 38

3.4. TÉCNICAS, FUENTES E INSTRUMENTOS DE INVESTIGACIÓN..... 39

3.5. VALIDEZ DE LA CONTRASTACIÓN DE HIPÓTESIS 39

3.6 VALIDEZ Y CONFIABILIDAD DEL INSTRUMENTO 39

3.8 PROCESAMIENTO Y ANÁLISIS DE DATOS..... 40

CAPITULO IV

RESULTADOS Y DISCUSIÓN

4.1 RESULTADOS 41

4.2 DISCUSIÓN DE LOS RESULTADOS..... 52

CONCLUSIONES 54

RECOMENDACIONES..... 56

BIBLIOGRAFÍA 58

ANEXOS 65

 ANEXO 1 Matriz de Consistencia..... 66

 Anexo 2. Instrumento Aplicado..... 67

 Anexo 3 Validación del instrumento 70

 Anexo 4. Confiabilidad del Alpha de Cronbach..... 76



Anexo 5. Solicitud de autorización para el uso de historias clínicas.....	77
Anexo 6. Consentimiento informado	78
Anexo 7. Matriz de Resultados.....	79
Anexo 8. Prueba de Normalidad	89
Anexo 9. Análisis Estadístico Inferencial (Comprobación de Hipótesis).....	90



ÍNDICE DE TABLAS

		Pag
TABLA 1	Factores que se asocian al abandono de la atención prenatal en gestantes del centro de salud José Antonio Encinas, Puno, 2023	41
TABLA 2	Aspectos personales que se asocian al abandono de la atención prenatal en gestantes del centro de salud José Antonio Encinas.	44
TABLA 3	Aspectos institucionales que se asocian al abandono de la atención prenatal en gestantes del centro de salud José Antonio Encinas.	47
TABLA 4	Aspectos sociales que se asocian al abandono de la atención prenatal en gestantes del centro de Salud José Antonio Encinas.	50



ÍNDICE DE FIGURAS

	Pag
FIGURA 1 Factores que se asocian al abandono de la atención prenatal en gestantes del centro de salud José Antonio Encinas, Puno, 2023	42
FIGURA 2 Aspectos personales que se asocian al abandono de la atención prenatal en gestantes del centro de salud José Antonio Encinas.	45
FIGURA 3 Aspectos institucionales que se asocian al abandono de la atención prenatal en gestantes del centro de salud José Antonio Encinas.	48
FIGURA 4 Aspectos sociales que se asocian al abandono de la atención prenatal en gestantes del centro de Salud José Antonio Encinas.	50



RESUMEN

Con el **objetivo**: "Determinar los factores que se asocian al abandono de la atención prenatal en gestantes del Centro de Salud José Antonio Encinas, Puno, 2023"., para ello presentó como **material y métodos**: un estudio cuantitativo retrospectivo con un nivel correlacional, con razonamiento deductivo y diseño no experimental, con 150 gestantes del Centro de Salud José Antonio Encinas, con técnica de encuesta y instrumento cuestionario de elaboración. **Resultados** os resultados obtenidos indican que el 91% de los factores personales están significativamente asociados con el abandono de la atención prenatal, mostrando una correlación altamente significativa ($P=0,000$). En cuanto a los factores sociales, el 88% también se asocian significativamente con el abandono prenatal, con una correlación positiva moderadamente fuerte ($P=0,000$). Por otro lado, los factores institucionales revelaron que el 51% están asociados al abandono prenatal, mientras que el 49% no lo están, mostrando una correlación moderadamente fuerte y significativa ($P=0,000$). En términos generales, la prueba de hipótesis mostró una correlación de Pearson de 0,542 con un nivel de significancia (p-valor) de 0,000, que es inferior a 0,05. **conclusión** es que factores personales, sociales e institucionales están significativamente asociados con el abandono de la atención prenatal.

Palabras Clave: Abandono, Atención Prenatal, Factores, Institucionales, Personales, Sociales.



ABSTRACT

With the **objective**: "To determine the factors that are associated with the abandonment of prenatal care in pregnant women at the José Antonio Encinas Health Center, Puno, 2023", for this purpose the **methodology** was presented: a retrospective quantitative study with a correlational level, with reasoning deductive and non-experimental design, with 150 pregnant women from the José Antonio Encinas Health Center, with survey technique and questionnaire development instrument. **The results** obtained indicate that 91% of the personal factors are significantly associated with abandoning prenatal care, showing a highly significant correlation ($P=0.000$). Regarding social factors, 88% are also significantly associated with prenatal abandonment, with a moderately strong positive assessment ($P=0.000$). On the other hand, institutional factors revealed that 51% are associated with prenatal abandonment, while 49% are not, showing a moderately strong and significant limitation ($P=0.000$). Overall, the hypothesis test showed a Pearson offset of 0.542 with a significance level (p -value) of 0.000, which is less than 0.05. **Conclusion** is that personal, social and institutional factors are significantly associated with abandoning prenatal care.

Keywords: Abandonment, Prenatal Care, Factors, Institutional, Personal, Social



INTRODUCCIÓN

La OMS implementó su modelo de atención prenatal en 2002, ha habido un incremento en el uso de los servicios básicos de controles a las embarazadas en los países de niveles económicos por debajo de lo indicado mínimos y medianos. Según datos recopilados entre 2007 y 2014, siendo que solo el 64% de las féminas gestantes a nivel global acudieron y recibieron al menos cuatro pruebas prenatales recomendadas por la OMS durante su embarazo.

En 2016, la OMS recomendó que las mujeres embarazadas deberían recibir ocho pruebas durante su embarazo, y se observó que tanto la morbilidad como la mortalidad durante el embarazo y luego del alumbramiento disminuyeron significativamente. Teniendo como principal objetivo promover mejoras continuas en la salud materna y perinatal.

Por consiguiente, es crucial y obligatorio que las mujeres embarazadas acudan temprano a un centro médico para evaluar cualquier riesgo potencial tanto para su propia salud como para la del feto, y para evitar complicaciones que podrían afectar a ambos. Conocer los factores que llevan al rechazo al control prenatal puede ser fundamental para prevenir y reducir la mortalidad entre las féminas embarazadas en situaciones de alto riesgo.

Por lo que se considera fundamental realizar el actual estudio para nosotros poder identificar los factores que se encuentren asociados a esta problemática, ya que es fundamental que las mujeres tengan atenciones prenatales a semanas tempranas.

Como resultado de este estudio, se encontró que el 91% de los factores personales siendo que el 9% restante no muestra esta relación. En cuanto a los



factores sociales, el 88% se relaciona significativamente está asociado con el dejar de continuar con las atenciones, mientras que el 12% no se encuentra asociado a los condicionantes de la institución, se observó que el 51% está asociado con el abandono de la atención prenatal, mientras que el 49% restante no presenta esta asociación. Estos hallazgos destacan la significativa relación entre factores personales, sociales e institucionales y el abandono de la atención prenatal.

Este estudio se divide en cuatro partes principales. El capítulo I, titulado "Aspectos generales", abarca la descripción de las dificultades, se formula el principal problema, justificando, teniendo los principales propósitos, y las hipótesis. El capítulo II, titulado "Marco Teórico", presenta las referencias del estudio, un marco teórico inicial y un marco conceptual que respalda teóricamente la investigación realizada. El capítulo III, aborda la metodología utilizada en la investigación, detallando el diseño del estudio, nivel de la investigación, así como los métodos empleados, la descripción de la población y muestra, las técnicas y herramientas utilizadas, y el plan general de nuestro estudio. El capítulo IV y último apartado presenta las derivaciones y la discusión incluyendo análisis estadísticos e inferencial relacionadas con los propósitos e planteando las respectivas hipótesis.

Por último, se expusieron las conclusiones derivadas del estudio junto con las recomendaciones pertinentes. Asimismo, se incluyeron las antecedentes consultadas y los adjuntos que respaldaron el desarrollo del trabajo realizado.



CAPÍTULO I

ASPECTOS GENERALES

1.1 PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

Según la OMS, casi todas las muertes maternas (95%) ocurren en lugares de ingresos económicos muy bajos. Estas tragedias podrían evitarse si las féminas en estado de gestación pudieran recibir atención prenatal de alta calidad. Durante el periodo prenatal, aproximadamente 1,22 millones de muertes fetales fueron registradas, mayormente siendo este suceso que ocurre por afecciones infecciosas las cuales no son diagnosticadas ni reciben tratamiento oportuno, siendo que trae como consecuencia la hipertensión y por supuesto los retrasos en crecimiento fetales, que son consecuencias de una atención prenatal insuficiente (2).

Según las pautas nacionales que se nos entrega en relación a la atención de la salud sexual reproductiva de las personas en edad fértil, es crucial iniciar la atención prenatal lo más pronto posible. Este enfoque regular y periódico puede prevenir complicaciones posteriores y mejorar el curso de su salud tanto para la madre gestante y su recién nacido, las cuales son consideradas que tienen que tener al menos 6 controles en su embarazo, esenciales durante el



embarazo es el mínimo recomendado. Para garantizar un diagnóstico temprano y evitar complicaciones durante el embarazo y el parto, se aconseja iniciar la atención prenatal primaria antes de las 22 semanas de embarazo (3).

En el Caribe así como en América Latina, aproximadamente al menos unos 250 infantes fallecen al cumplir un día de vida o al menos antes de este tiempo. Organismos como la (OMS) y la (OPS) han establecido la Red CLAP Latino para recopilar información que fortalezca y oriente nuevas políticas destinadas a controlar las causas subyacentes y prevenir estas muertes. Según el Centro Latinoamericano el cual es el centro de vigilancia en investigaciones en la salud de las féminas, la Madre y el Recién Nacido, siendo que la mortandad de madres ha experimentado una disminución significativa en las últimas dos décadas, aunque los casos aún son numerosos y la mayoría de las causas son evitables o tratables, según lo afirmado por la directora del Centro Latinoamericano de Medicina Perinatal.

Es notable la alta tasa de mortalidad materna en diversas regiones del mundo, donde aproximadamente 750 mujeres fallecen diariamente debido a dificultades que se asocian directamente con la etapa de embarazo de la mujer o el momento del parto. En 2017, se registraron alrededor de 303,000 muertes de mujeres durante o después de su embarazo y parto, siendo la gran mayoría de estos casos evitables, y concentrándose principalmente en países de bajos ingresos (5). En contraste, en países desarrollados de ingresos altos, casi todas las mujeres embarazadas reciben al menos tres o cuatro visitas prenatales, atención de profesionales de salud durante el parto, y cuidado posparto adecuado. Sin embargo. Además, factores como la falta de información, la pobreza, la distancia a centros de salud y prácticas culturales inapropiadas



constituyen barreras significativas que impiden que las mujeres accedan a la atención prenatal necesaria durante el embarazo y el parto. (5)(6).

Esta cifra es ligeramente inferior a la que se reportó en ENDES Perú 2017 (82.1%), la cual abarcó al 95.9% de las mujeres embarazadas en áreas urbanas y al 91.2% en áreas rurales. Por tanto, es crucial realizar la primera visita prenatal de manera oportuna para detectar condiciones que puedan representar riesgos significativos durante el embarazo y el posparto. Además, se observó que el 72% de las mujeres reciben atención prenatal primaria antes del cuarto mes de embarazo, con un porcentaje del 69% en áreas urbanas y del 59% en áreas rurales. Las primeras visitas se realizan típicamente a los 2.8 meses en zonas urbanas y a los 3.3 meses en zonas rurales. (6).

El INEI, el censo de 2019 reveló siendo que 96.9% de las féminas han sido o han cumplido en recibir un control prenatal de un personal de salud calificado es decir un médico o un obstetra, marcando una elevación fuerte siendo este número el 94.3% siendo esto comparado al año anterior de investigaciones recientes (5). Además, el INEI destacó claras disparidades en la atención prenatal basadas en las características demográficas y sociales de las mujeres. Siendo que se reviso la cantidad de visitas domiciliarias realizadas en las atenciones prenatales, se encontró que el 86.6% de los partos tuvieron al menos seis visitas en los últimos cinco años, cifra que supera el 80.8% de áreas urbanas y alcanza este resultado al 89.1% en lugares de zonas urbanas, y el 80.3% en áreas rurales en 2019. Es crucial la atención prenatal inicial para identificar condiciones que puedan elevar los condicionantes para factores de riesgo para las gestantes ya que si no inician sus atenciones prenatales tempranamente podrían sufrir riesgo a futuro siendo durante la etapa de



embarazo así como también en la etapa del parto, a sí como también en el posparto y no solo la madre corre este riesgo sino que también este riesgo lo puede correr el feto o el recién nacido, aumentando de esta manera cifras de morbimortalidad materna y fetal o en infante.(6).

En Perú, féminas las cuales cumplen con recibir las atenciones prenatales estas féminas terminan su etapa de embarazo en centro de salud o centros hospitalarios dando parto en lugares de seguridad lo cual hace que las mujeres tengan un riesgo mucho menor a las que no es así siendo esto en un 4.5 veces menor que las que no cumplen con las atenciones prenatales (Ministerio de Salud, 2015). Siendo que estos datos mencionados líneas arriba muestran que cuán importante es el cumplir con las atenciones prenatales y tener al menos o mínimamente 6 atenciones prenatales para poder disminuir los condicionantes de riesgo en la féminas en gestación (7), siendo que lo reportado por el Ministerio de Salud. Las tasas de atención prenatal varían significativamente en diferentes regiones: 98.6% en la costa, 94.9% en la sierra, 88.5% en la selva y 99.8% en Lima Metropolitana. Esto resalta la atención prenatal como fundamental para una atención materna adecuada, junto con el parto en instituciones de salud y el seguimiento neonatal, todos cruciales siendo que es para disminuir casos de muertes de madres. Es vital estudiar a fondo a las mujeres embarazadas que han interrumpido la atención prenatal para comprender mejor este fenómeno (8).

En el Centro de Salud José Antonio Encinas en Puno, se registraron un total de 871 mujeres embarazadas hospitalizadas en 2017, de las cuales el 63.1% recibió menos de 5 controles prenatales. Sin embargo, aproximadamente un tercio de estas mujeres realizó su primera visita prenatal dentro del primer trimestre de



embarazo. Este patrón refleja cierta incertidumbre o demora en la participación en las pruebas prenatales, aunque estas comienzan en una etapa temprana (9) (10). Las mujeres que acuden a este centro médico enfrentan varios desafíos que afectan su acceso a la atención prenatal. La falta de recursos económicos y la distancia hasta el centro son barreras significativas que deben superar.

Además, se extiende la necesidad de la primera consulta informativa para recopilar detalles cruciales sobre las mujeres embarazadas, ya que hay diversos trastornos que requieren una atención prolongada a la espera de evaluación médica (10). La atención prenatal representa un potencial significativo para mejorar la salud tanto de las madres como de los bebés, siendo un ejemplo claro de medicina preventiva. De esta manera, las mujeres embarazadas bien informadas pueden servir como recursos para aquellas que carecen de atención prenatal adecuada o suficiente. Educar a las gestantes sobre la importancia de evaluaciones regulares y tempranas es fundamental.

siempre breve de acuerdo con el nivel de conocimiento de la madre, y determinar que el primer tamizaje prenatal es muy importante (11).

Otro gran problema que se observa en este centro médico es el índice de morbilidad, pues de los partos únicos espontáneos atendidos un 55% de las mujeres presentan síntomas, signos y síntomas clínicos anormales en el embarazo y otro 45% en el trabajo de parto (12), sumándose a ello el trauma y la intoxicación que las gestantes en ocasiones experimentan. Como se ve en la atención prenatal, la demanda de pacientes de escasos recursos está aumentando, y por ello se hace un poco difícil esperar en fila para conseguir una cita bien sea en turno mañana o tarde. Debido a esto, muchas mujeres



embarazadas que no han hecho reserva se ven obligadas a hacerlo y por ello este estudio se plantea como problemática de la investigación, el cual es el título de nuestra investigación.

Problema general

PG.- ¿Cuáles son los factores que se asocian al abandono de la atención prenatal en gestantes del Centro de Salud José Antonio Encinas, Puno, 2023?

Problemas específicos

PE1.- ¿Cuáles son los factores personales que se asocian en el abandono de la atención prenatal en gestantes del Centro de Salud José Antonio Encinas?

PE2.- ¿Cuáles son los factores institucionales predominante en el abandono de la atención prenatal en gestantes del Centro de Salud José Antonio Encinas?

PE3.- ¿Cuáles son los factores sociales predominante en el abandono de la atención prenatal en gestantes del del Centro de Salud José Antonio Encinas?

PE4. ¿En qué semana se da con mayor frecuencia el abandono de la atención prenatal en gestantes del Centro de Salud José Antonio Encinas?

1.2 OBJETIVOS DE LA INVESTIGACIÓN

Objetivo general

OG. - Determinar los factores que se asocian al abandono de la atención prenatal en gestantes del Centro de Salud José Antonio Encinas, Puno, 2023.



Objetivos específicos

OE1.- Indicar los factores personales que se asocian al abandono de la atención prenatal en gestantes del Centro de Salud José Antonio Encinas.

OE2.- Identificar los factores institucionales que se asocian al abandono de la atención prenatal en gestantes del Centro de Salud José Antonio Encinas.

OE3.- Establecer los factores sociales que se asocian al abandono de la atención prenatal en gestantes del Centro de Salud José Antonio Encinas.

OE4. Definir en que semana se da con mayor frecuencia el abandono de la atención prenatal en gestantes del Centro de Salud José Antonio Encinas.

1.3 JUSTIFICACIÓN DEL ESTUDIO

Se investiga por que los aspectos personales, e institucionales y sociales las cuales estan relacionadas al abandono de la atención prenatal de la féminas en etapa de embarazo los cuales serán estudiados en el Centro de salud José Antonio Encinas, el cual está ubicado en el altiplano de Puno, el cual será estudiando dentro de los meses de septiembre a noviembre del año 2023.

Es importante porque esta investigación generó conciencia en las gestantes de modo que se pueda disminuir el abandono prenatal y así fomentar la salud de la madre, el feto y la familia, debido a que esto debe iniciarse desde los primeros meses a fin de tener un embarazo saludable, por ello la atención prenatal debe ser brindada por profesionales y en instituciones que estén al servicio de la salud.



Es importante destacar que si no se identifican y gestionan oportunamente los factores que son personales de las embarazadas, los factores que son de de las instituciones las cuales son contribuyentes para que las féminas en etapa de embarazo abandonen lo más importante para ellas que es la atención prenatal, estos pueden tener un impacto significativo en los niños de nacimiento en mamás que han tenido atención, como también no recibieron seguimiento en su gestación, lo cual lleva a aumentar la cifras a padecer factores de riesgo que pueden ser totalmente perjudiciales tanto para la madre y el feto.

Por esta razón, este estudio se destaca por su contribución significativa a la gestión y mejora del conocimiento en el campo específico que aborda. Mediante la investigación y el análisis detallado de los determinantes asociados al dejar de continuar las atenciones prenatales de las gestantes.

1.4 HIPÓTESIS

Hipótesis general

Hi: Los factores personales, institucionales y sociales se asocian significativamente al abandono de la atención prenatal en gestantes del Centro de Salud José Antonio Encinas, Puno, 2023.

Hipótesis específico

HE1.- Los factores personales se asocian significativamente al abandono de la atención prenatal en gestantes del Centro de Salud José Antonio Encinas.

HE2: Los factores institucionales se asocian significativamente al abandono de la atención prenatal en gestantes del Centro de Salud José Antonio Encinas.



HE3: Los factores sociales se asocian significativamente en el abandono de la atención prenatal en gestantes del Centro de Salud José Antonio Encinas.

HE4: El abandono en la atención prenatal de las gestantes es en la semana 14 del Centro de Salud José Antonio Encinas.

1.5 VARIABLES

Variable 1: Factores

Variable 2: Abandono de la Atención Prenatal

Operacionalización de variables

VARIABLES	DIMENSIONES	INDICADORES	ESCALA DE MEDICIÓN	
Variable 1	FACTORES PERSONALES	Edad	< 15 años 16 a 25 años 26 a 35 años > 35 años	
		Factores	Grado de Instrucción	Primaria Secundaria Superior
		Ocupación	Ama de Casa Comerciante Empleada	
		Nacionalidad	Peruana Venezolana	
		Apoyo de la pareja	Si tiene No tiene	
		Atención prenatal	Bueno Regular	
		Miedo al examen	Si padece No padece	
		Olvido de Cita	No olvida Si olvida	
		FACTORES INSTITUCIONALES	Tiempo de espera	Corto Largo
	Trato del personal de salud		Malo Bueno	
	Conocimiento de la atención prenatal		Si conoce Desconoce	
	Ingreso económico		Bajo Alto	
	Preferencias en la atención		Buena Regular Mala	
	FACTORES SOCIALES	Relaciones negativas con la familia	Buena Mala	
		Inflexibilidad en el trabajo	Poco flexible Flexible Muy flexible	
		Violencia intrafamiliar	Existe No Existe	
		Domicilio lejano	Lejos Cerca	
	Variable 2	Trimestres	Primer	1 a 12 semanas
			Segundo	13 a 27 semanas
Tercer			28 a 40 semanas	
Abandono Atención Prenatal				

Fuente: Elaboración Propia



CAPÍTULO II

MARCO TEÓRICO

2.1 ANTECEDENTES DE LA INVESTIGACIÓN

2.1.1 Antecedentes a Nivel Internacional

Arcia E. et al en año 2021 publicaron un artículo científico en Nicaragua titulado "Factores relacionados con la falta de asistencia a la atención prenatal (APN) en mujeres embarazadas que visitan el puesto de salud 'Salomón Moreno' en Managua-Nicaragua, de octubre a diciembre".

El objetivo del estudio de Salomón Moreno fue identificar los factores que obstaculizan la participación de mujeres embarazadas en la atención prenatal. Se emplearon métodos de estudio transversal, observacional y análisis de estudios o muestras de las atenciones prenatales, teniendo un elemento de estudio de 75 féminas en gestación las cuales han asistido a controles prenatales, las cuales son separadas en 30 casos como también 45 atenciones. Los hallazgos indicaron que las características sociodemográficas predominantes incluyeron un grupo de edad de 18 a 25 años (46%), amas de casa (72%), nivel de educación secundaria (38.7%), siendo que la situación marital es de conviviente de (73.3%). Entre los factores de que condicionan a un riesgo son la falta de asistencia a los exámenes prenatales se destacaron el



embarazo múltiple (OR: 1.6), falta de anticoncepción (OR: 1.8), y no uso de métodos de recordatorio de citas (OR: 3.1, p: 0.026). Los factores personales identificados incluyeron dificultades para realizar tareas domésticas (OR: 10, p: 0.002), permisos laborales para asistir a citas (OR: 3.6, p: 0.025), conciencia ambiental inadecuada (OR: 2.2), insatisfacción con los proveedores de servicios (OR: 1.5), olvido de citas programadas (OR: 3.8, p: 0.000), un conocimiento muy escaso o bajo acerca de la importancia del control prenatal (OR: 2.3), como donde también refirieron que hacen el tiempo de espera de varias horas para recibir la atención (OR: 3.6). En conclusión, lo importante y principalmente los condicionantes de riesgo para la falta de asistencia para una atención prenatal, vienen siendo los métodos efectivos para que las mujeres no olviden sus citas, como también los determinantes externos son la falta de apoyo de la familia , como también el poco acceso a obtener permiso de sus trabajos, y preocupaciones sobre la atención prenatal, así como, como también las paciente refieren tiempo de espera prolongado para poder acceder a una atención médica adecuada (13).

Cárdenas, F y Muñoz E en el 2019 presentaron un trabajo en Ecuador titulado "Factores que contribuyen al abandono de los controles prenatales en mujeres embarazadas en el Centro de Salud Buenos Aires, Machala, Ecuador".

El objetivo del estudio fue identificar los factores asociados al abandono de la atención prenatal en mujeres embarazadas hospitalizadas en el Centro Médico Buenos Aires de Machala. Se utilizó un enfoque descriptivo y cuantitativo con una muestra de 50 participantes, revelando resultados claros sobre los factores



sociodemográficos y personales que influían en la decisión de estas mujeres de no asistir regularmente a los controles prenatales. Entre los hallazgos destacados, se observó un porcentaje significativamente mayor de mujeres adultas embarazadas que enfrentaban dificultades para la atención de sus hijos, debido a la falta de apoyo adecuado de familiares con conocimientos limitados sobre la atención prenatal y responsabilidades domésticas. En resumen, los siguientes factores mostraron una fuerte asociación con el rechazo de la atención prenatal: edad avanzada de las mujeres embarazadas, desafíos en el cuidado infantil, falta de apoyo familiar, bajo nivel educativo y escasa conciencia sobre la importancia de la atención prenatal. (14)

Murillo, V y Ortiz, R en el 2019, presentaron un estudio en Ecuador titulado "Factores que afectan el cumplimiento del control prenatal en mujeres embarazadas de 20 a 35 años atendidas en la consulta externa de un centro de salud en la provincia del Guayas".

El objetivo fue identificar factores asociados con la adherencia a la atención prenatal. Según los métodos aplicados, el estudio fue descriptivo y transversal. En particular, los hallazgos expusieron que el 86% son mujeres en etapa de embarazo las cuales se encontraban en un grupo etario de 20 y 25 años, el 56% estado civil era soltera, el 57% nivel educativo intermedio, relacionado con la atención prenatal: el 43% inició después de la atención es en la Semana 20 de embarazo, el 40% participa en la "Atención Prenatal" mensual. Se encontró que las tendencias modificables asociadas con una "atención prenatal" adecuada eran: educación primaria adecuada, vivir en su mayoría en



ciudades y tener un conocimiento adecuado de cuán importante es o son las atenciones prenatales. realizar un seguimiento de esta atención médica. (15)

Funez, Y y García, A en el 2018 presentaron en Nicaragua un estudio titulado "Factores que influyen en la adherencia al programa de control prenatal en mujeres embarazadas del puesto de salud Primero de Mayo en la ciudad de León, durante el periodo de diciembre de 2017 a junio de 2018".

El objetivo fue determinar los factores asociados al cumplimiento del programa de atención prenatal en gestantes del Policlínico Primero de Mayo de la ciudad de León entre diciembre de 2017 y junio de 2018. Métodos utilizados. El estudio utilizó una muestra analítica transversal. más de 55 mujeres embarazadas. El estudio de Morisky se realizaron revisiones generales y los factores y parámetros relacionados para valorar las citas cumplidas de la CPN. Los datos obtenidos fueron analizados en SPSS. Los resultados muestran que la tasa de uso de NPC es del 29%. Pacientes Adultos 70,9% y adolescentes 29%, amas de casa 40%, con estudios secundarios 52,7%; estado civil y relación de pareja estable 45,5%. Según síntomas obstétricos, el 52,7% dio a luz por primera vez y el 35,5% de los embarazos terminaron fisiológicamente. Se encontró relación entre la adherencia al DPC en pacientes que iniciaron el programa antes de la semana 12 de embarazo (P: 0,00), la toma oportuna de la medicación (P: 0,001) y el identificar si se ha llegado entender de cual primordial es una evaluación clínica. (P: 0,00), cumplimiento de recomendaciones médicas (P: 0,00), más de 4 visitas de seguimiento (P: 0,00) y duración de la transferencia genética superior a 2 años (P: 0,09). Se encontró que los principales factores sociodemográficos no son amas de casa y alto nivel educativo, sino que los más comunes son factores

obstétricos: embarazos múltiples, más de 4 controles de salud y espaciamiento entre nacimientos mayor a dos años, nivel de cumplimiento (16).

Ligua, C. en el 2018, Realizó una investigación sobre los "Factores que afectan la falta de asistencia al control prenatal en el Centro de Salud Materno Infantil Bastión Popular", como requisito para obtener el título de Obstetra en la Carrera de Obstetricia de la Facultad de Ciencias Médicas de la Universidad de Guayaquil, Ecuador.

Siendo que tienen el propósito de investigar los factores demográficos y socioculturales que influyen en la falta de atención prenatal de las mujeres embarazadas. En cuanto a los métodos de investigación, la investigación es cuantitativa, descriptiva y transversal. Mientras que los datos estuvieron compuestos en 63 féminas en gestación. Los resultados mostraron que la proporción más alta comenzó temprano y completó más de cinco pruebas prenatales, mientras que la proporción más baja se negó a someterse a pruebas prenatales. Las investigaciones muestran que los factores que inciden en no participar en las pruebas prenatales son: la edad, el nivel educativo, siendo que las mujeres gestantes refieren que la mayoría tienen poca salud esta con el bajo exceso para las pacientes ya que refieren que quedan a largas distancias difíciles de acceder, como también al realizar la encuesta las mujeres en etapa de embarazo no tienen conocimiento acerca de cuán importante es o son las atenciones prenatales que con esta atención podemos disminuir grandemente los factores de riesgo tanto para ellas como para sus recién nacidos, lo cual es referido por las gestantes estudiadas o encuestadas en este estudio de investigación (17).

2.1.2 Antecedentes a Nivel Nacional

Timoteo, P En 2022, llevó a cabo un estudio de investigación en Lima titulado "Factores sociodemográficos vinculados al abandono del control prenatal en mujeres embarazadas en Perú durante el año 2020, según datos de ANDES".

El objetivo fue determinar los factores sociodemográficos que están las cuales se relacionan con el asistir a sus controles prenatales de las féminas en embarazo en Perú durante el año 2020. Los métodos utilizados incluyeron estudios y análisis retrospectivos, transversales, observacionales. Información obtenida a través de la investigación. Siendo que se ha utilizado la encuesta Nacional de demografías en la salud de la familia (ENDES) 2020, donde tuvo como intervención al instituto de la nación de estadística, con una muestra de 4,464 mujeres embarazadas. Los datos fueron analizados utilizando SPSS adaptación 26, empleando el ensayo F ajustada para muestras combinadas, teniendo como un valor significativo de 0.05. Los resultados del análisis multivariado mostraron que la frecuencia de rechazo de atención prenatal fue del 11,3% (n=470), con asociación con las siguientes variables: tendiendo como el grupo de la edad de las madres de 15-19 años, nivel de educación primaria no bajo, familia numerosa (Rpa: 2,33, IC 95%: 1,73-3,14), casado soltero (Sudáfrica: 1,85, IC 95%: 1,26 – 2,70) Dentro del contexto de los establecimiento de salud como la institución de salud, siendo que refieren que los personales de salud de los centros de salud fue identificada como un determinante protector contra el rechazo de la atención prenatal. En resumen, las mediciones sociales y lo demográfico identificaron la los grupos de edades de las madres gestantes entre 15 y 19 años, teniendo de primaria como la educación de las gestantes, los



partos múltiples y teniendo como la situación marital como los determinantes que son de riesgo para poder hacer el abandono de las atenciones prenatales, tomaron estos factores de riesgo (18).

Vera, D en el 2022 Llevó a cabo una investigación en Chiclayo titulada "Factores socioculturales vinculados al abandono del control prenatal en adolescentes gestantes en un centro de salud de Chiclayo en 2020".

Teniendo como propósito determinar factores socioculturales asociados con el rechazo de la atención prenatal entre adolescentes en gestación en un entorno clínico. El estudio empleó métodos cuantitativos, descriptivos y transversales, utilizando la encuesta para obtener los datos requeridos con alfa de cronbach de 0.713. siendo que tomaron como una muestra a 50 féminas en la adolescencia siendo estas en gestación. Siendo que los hallazgos encontrados indican que fueron distribuidas según su ocupación y el nivel de asistencia que tuvieron a las atenciones prenatales: 32% mostrando un grupo etario de 14 a 15 años, 32% están en centros educativos, mientras que el 28% se encuentran en una situación marital de casadas, como también el 32% tuvieron un ingreso monetario de 500 a 700 soles peruanos. De igual forma, el 30% había completado el bachillerato por nivel educativo, el 30% era católico. El nivel de atención prenatal es medio 58%, el 26% es mayor y sólo el 16% es poco. Se encontró que se encontró siendo una asociación estadísticamente explicativa entre los condicionantes sociales y culturales y la asistencia al control prenatal, de modo que los condicionantes relacionados con el ingreso ocupacional y económico tuvieron una asociación significativa con la atención prenatal. (19).



Morales, K y Coca, A en el 2022 Realizaron una investigación en Huancayo titulada "Factores de riesgo asociados a la atención prenatal en la Institución Prestadora de Servicios de Salud Huancán, 2019".

tuvo como objetivo determinar la relación entre los factores de riesgo y la atención prenatal en el Instituto de Prestación de Servicios Médicos de Huancán, 2019. Los métodos de investigación utilizados fueron: relacional, transversal horizontal y correlacionado. La población incluyó a 70 mujeres embarazadas cuyos embarazos duraron 35 semanas o más; No se determinaron estimaciones de muestra debido al pequeño tamaño de la población; el método de recolectar los números requeridos para la encuesta. Se utilizó una encuesta como herramienta para evaluar los factores, mientras que los "Registros de Verificación" se emplearon para evaluar la atención prenatal. La hipótesis se probó utilizando la prueba de Chi-cuadrado (χ^2) para analizar la asociación. Entre los resultados, se destacó el cumplimiento de las directrices de "Atención Prenatal", con un 12,9%. Los determinantes de la persona individualmente incluyen: el 78,6% de las madres confirmó que el embarazo fue no deseado, el 68,6% no recibió apoyo de sus parejas en los controles prenatales y el 64,3% no realizó su primer control ginecológico a tiempo. Los factores institucionales incluyen: el 70% de las mujeres embarazadas no tienen recursos financieros fuera del SIS para herramientas de diagnóstico; el 65,7% dejó de asistir a clases porque consideró demasiado largo el tiempo de espera para el "cuidado prenatal"; El 64,3% de las madres afirmó haber sido víctima de algún tipo de violencia por parte del personal médico. Factores sociales: el 47,1% piensa que los "cuidados prenatales" no son importantes. Según estado civil, el 80% convivía en unión libre, el 58,6% dijo que los familiares se negaban a

acompañarlos al hospital para controles prenatales y el 72,9% debía desplazarse constantemente. Se encontró que los factores de riesgo estaban relacionados con la "atención prenatal" ($p < 0,05$) (20).

Bonifaz, M y García, M en el 2021 realizaron un estudio de investigación en Chincha, Ica titulado "Factores asociados al inicio tardío de la atención prenatal en mujeres embarazadas tratadas en el Hospital San José de Chincha, 2020".

presenta el objetivo de identificar factores asociados al inicio tardío de la atención prenatal en gestantes atendidas en el Hospital San José de Chincha, de junio a octubre de 2020, con el método: diseño de investigación no experimental, correlacional, transversal, muestra de investigación se identificaron 120 gestantes que iniciaron tardíamente el control prenatal, Se observó que el 60.8% inició la atención prenatal antecediendo luego de las 13 26 semanas, en tanto que el 23.3% comenzó después de las 27 a 40 semanas, teniendo en cuenta las características individuales. Tenemos: 76.7% entre 19 y 29 años, 86.7% conviven y 68.3% van a la escuela, de factores personales se puede observar que el 62.5% desconoce cuan importantes son las atenciones prenatales, el 69% no asisten por cuidar de sus hijos. el 60,8% olvidó la asistencia a la APN; al 58,3% no se le permitió realizar la atención; siendo que los factores educativos el 77,5% cuenta con el tiempo en la tarde para realizar la APN, el 62,5% no cuenta con SIS, el 47,5% muestra que llegaron a los establecimientos para ser atendidos en 30-60 minutos, el 56,7% discurre que la atención del personal es deficiente y se puede concluir que existe una asociación entre los condicionantes individuales e educativos y el empezar tardíamente las atenciones prenatales están altamente asociados con la investigación realizada

en las gestantes que dejaron de continuar con sus controles prenatales por causas internas y externas (21).

Salazar, V y Zuñiga, M en el 2021 presentaron un trabajo de investigación en Huaraz, Ancash titulado "Factores relacionados con la interrupción del cuidado prenatal en mujeres embarazadas atendidas en el Centro de Salud Palmira, Independencia, Huaraz, Ancash, 2021".

con el objetivo general: Identificar factores asociados a la denegación a las atenciones prenatales. Hipótesis: Los condicionantes sociales y demográficos, individuales, familiares y educativos están significativamente relacionados con el rechazo de la para atenderse para controlar su embarazo. Se utilizaron métodos cuantitativos y analíticos; diseño no empírico, de casos y controles cruzados, que incluyó una prototipo de 58 mujeres embarazadas que rechazaron las atenciones prenatales (casos) y 58 féminas embarazadas que no rechazaron la atención prenatal (controles). Las hipótesis fueron probadas mediante la prueba estadística de chi-cuadrado con un nivel de significación estadística de $p < 0,05$. Resultado. Según los resultados del análisis multivariado, se identificaron los siguientes factores de riesgo: factores personales; Miedo o preocupación por contraer el virus Covid-19 ($p = 0,001$ y OR: 4,74), realizar las tareas del hogar (OR: 27,93 y $p = 0,001$) y olvidar la fecha programada del control prenatal ($p = 0,001$ y OR: 242, 7.); En segundo lugar se encuentran los factores familiares por falta de apoyo en el cuidado infantil ($p = 0,001$ y OR: 45,45); los condicionantes educativos asociados a largos tiempos para ser atendidos o poder recibir la atención medica que requieren ($p = 0,001$ y OR: 54,17) siendo que la vigilancia limitada por la pandemia de Covid-19 ($p = 0,001$ y OR: 50,53). Conclusiones: teniendo los resultados se muestran que hubo una asociación

significativa con los determinantes de la persona, de la familia, de los centros de atención las cuales son asociados muy significativamente con el rechazar o no permitir recibir las atenciones necesarias la cual es el control de sus embarazo es decir una adecuada atención prenatal (22).

2.1.3 Antecedentes a Nivel Regional

Gordillo, F en el 2023 Llevó a cabo un estudio en Puno titulado "Factores determinantes del abandono de la atención prenatal en mujeres embarazadas atendidas en el Centro de Salud Acora Puno, 2021".

Con el propósito de identificar los factores determinantes relacionados con el abandono del control prenatal en féminas gestantes que fueron atendidas en el Centro de Salud Acora Puno en 2021, siendo que se uso un enfoque metodológico cuantitativo, teniendo como muestra a féminas en un número de 137 féminas gestantes. muestra de 100 gestantes. Se utilizaron los siguientes métodos: encuesta y equipamiento; Lista de preguntas. RESULTADOS: Se demostró que para los determinantes sociales de la edad, el 53% tenía entre 20 y 35 años; el 53% tiene estado civil común, el 57% tiene educación secundaria; el 55% tiene ingresos superiores al salario básico, el 60% dijo que por condiciones obstétricas siendo que ella se encarga de los quehaceres del la casa con; 46% dijo que aún no había dado a luz, 55% había planeado un embarazo y 32% dijo haber tenido un período de gestación largo; Finalmente, en cuanto a las condiciones institucionales, se evidencia que el 52% de las personas espera más de 30 minutos para recibir atención médica, el 73% dice que el tiempo de consulta supera los 20 minutos; el 89% informó haber recibido buena atención y el 56% tuvo <6 visitas de seguimiento debido a la falta de atención prenatal. Con



base en todos los datos recopilados, se encontró que existe una asociación entre factores importantes y el rechazo de la atención prenatal en las mujeres embarazadas tratadas en el Centro Médico Acora Puno 2021 (23).

Se presenta solo un antecedente regional porque no se encontraron otros antecedentes de este tema que se hayan desarrollado en la región.

2.2 MARCO TEÓRICO

2.2.1. Factores asociados al abandono a la atención prenatal.

Los factores que contribuyen son posibles causas en las mujeres embarazadas que aumentan la probabilidad de no recibir atención prenatal, lo que lleva a complicaciones obstétricas y perinatales. Según algunos estudios, los factores mayormente conocidos son los personales, institucionales y sociales considerándose estos como factores propios de las gestantes ya que son las principales razones por las que se abandona la atención prenatal (24).

2.2.1.1 Aspectos personales

Cada una de ellas es diferente porque habitan en diferentes contextos de la sociedad siendo que la sociedad compleja da lugar a ciertos factores que pueden influir en el cuidado prenatal, por lo tanto, en caso de negativa al cuidado prenatal, se determinarán los siguientes aspectos sociales: edad, nivel de educación, ocupación, nacionalidad, apoyo de la pareja, atención prenatal, miedos, adopción y cuidado del niño. (25)

-Edad

Uno de los aspectos importantes a considerar son las edades en riesgo, que incluyen a las mujeres que se encuentran por debajo de la edad de 15 años



o por encima de las de 35 años. Estos grupos representan los grupos etarios fuera de los normales o adecuados de la edad en reproducción y presentan un alto riesgo tanto para la madre como para el feto o recién nacido. Siendo que las mujeres podrían enfrentar altos riesgos para acceder a la atención prenatal por una falta de educación adecuada entorno a su salud, su situación socioeconómica o factores biológicos. Por lo tanto, es crucial tener en cuenta la edad (25).

-Grado de Instrucción

El nivel educativo está relacionado con la dejadez en la atención prenatal en varios aspectos. Las personas con niveles educativos más bajos pueden enfrentar mayores barreras para acceder a esta atención por bajo conocimiento sobre la importancia de las visitas prenatales, la dificultad para comprender las indicaciones médicas, y las limitaciones en la capacidad de navegar por el sistema de salud. Esto puede llevar a un menor cumplimiento con las citas programadas y una menor adherencia a las recomendaciones médicas durante el embarazo (25).

-Ocupación

La ocupación también puede ser un factor único que impide que las mujeres busquen atención prenatal porque si una mujer embarazada es ama de casa, puede tener controles mensuales regulares, pero si es empleada del gobierno, no se le permitirá ausentarse del trabajo y, por lo tanto, interrumpir el período prenatal. (25).

-Nacionalidad

La nacionalidad es una condición que reconoce la pertenencia de una persona a un estado o país, conlleva ciertos derechos y obligaciones políticos y sociales, y también es un motivo para rechazar la atención prenatal, porque migrar de un país es muy común en la actualidad. a otros, lo que hace que las mujeres rechacen la atención prenatal (25).

a asociación entre la nacionalidad y el abandono de la atención prenatal es compleja y multifacética, influenciada por una variedad de factores interrelacionados. Es importante abordar estas cuestiones desde una perspectiva holística que considere tanto las barreras estructurales como las culturales para mejorar el acceso y la calidad de la atención prenatal para todas las personas, independientemente de su nacionalidad (25).

-Apoyo de la pareja

La falta de respaldo de parte del conyuge puede estar estrechamente relacionada con dejar de lado el continuar una atención. Esto puede manifestarse en la falta de apoyo emocional, logístico, financiero y en la ausencia de decisiones compartidas, todos los cuales son fundamentales para garantizar que la gestante pueda cumplir con las citas médicas durante el embarazo (26).

2.2.1.2 Importancia de la atención prenatal

La atención prenatal es crucial para asegurar un embarazo saludable y seguro. Proporciona detección temprana de riesgos médicos, educación sobre cuidados adecuados, seguimiento del desarrollo fetal, apoyo emocional,



preparación para el parto y promoción de la salud materna. Todo esto contribuye a reducir complicaciones y mejorar los (27).

Monitoreo de la salud materna, Durante las visitas prenatales, donde se inician con los exámenes obstétricos de rutina médicos regulares para monitorear la salud de la madre. Siendo aquí se inician con la anamnesis, para luego pasar a tomar los niveles de la presión arterial, medidas de la altura uterina, maniobras de Leopold como también los tamizajes de hemoglobina u otras condiciones, y tamizajes de VIH para detectar enfermedades de transmisión sexual, entre otros (27).

Las visitas prenatales permiten identificar factores de riesgo para siendo que pueden presentar algunas complicaciones como la diabetes en el embarazo incremento de la presión de las arterias para descartas patologías a nivel de la presión, o problemas con el desarrollo fetal. Detectar estos riesgos temprano puede ayudar a manejarlos de manera efectiva y disminuir las alteraciones y o problemas asociados con las madre y su niño (27).

-Miedo al examen gineco-obstétrico

No tengo información específica sobre cómo se asocia el miedo al examen ginecológico con el dejar de continuar la atención. Sin embargo, es plausible que el miedo al examen ginecológico pueda influir en la decisión de algunas mujeres de abandonar o evitar las visitas prenatales regulares. Esto podría deberse a la ansiedad, la incomodidad física o emocional que pueden experimentar al someterse a exámenes médicos durante el embarazo (28).



-Olvido de cita

El olvido de las citas puede estar asociado al dejar de continuar la atención para el control del embarazo por varias razones. Primero, el olvido puede indicar falta de compromiso o de priorización de la atención prenatal por parte de la mujer embarazada. Esto puede estar influenciado por factores como la falta de conciencia sobre la importancia de las citas prenatales, la carga de responsabilidades diarias, problemas de memoria o incluso falta de apoyo para recordar las citas por parte de familiares o amigos (29).

-Dificultad para el cuidado de los hijos

La dificultad para el cuidado de los niños es decir de los descendientes puede ser un factor significativo que contribuye a dejar de seguir o continuar con el control prenatal al crear barreras logísticas, limitaciones de tiempo y prioridades competitivas para las mujeres embarazadas. Es crucial abordar estas barreras para garantizar que todas las féminas tengan un ingreso no dificultoso equitativo y continuo en sus controles en su embarazo (25).

2.2.2 Aspectos institucionales

Se refiere a la percepción acerca del establecimiento o servicio, donde la gestante es atendida. Los siguientes serían ejemplos de un factor importante que fue creado por los establecimientos de salud con capacidad para brindar atención prenatal: un período de espera prolongado, atención deficiente, baja Es importante priorizar la atención, utilizar citas de seguimiento en la atención prenatal, y asegurar que no haya maltrato por parte del personal de salud en los servicios de atención prenatal (26).



-El tiempo de espera larga

Siendo que la mayoría de las gestantes refirieron que el tiempo de espera para recibir atención calidad y eficacia de cada servicio. En primer lugar, si el sistema no tiene esto en cuenta, el periodo de espera se medirá en términos de tiempo, pero también hay un límite en la calidad que permite cada gestante. Si se supera este límite de tolerancia, se tiene en cuenta un tiempo de espera y proceso de consulta prenatal largo (26).

-El trato

Es fundamental garantizar un trato empático y respetuoso, comunicación clara, escucha activa, apoyo emocional continuo, accesibilidad a las citas médicas, educación adecuada y la participación de la familia durante la atención prenatal para prevenir el abandono y asegurar un embarazo saludable (26).

-La poca prioridad para su atención

La falta de prioridad percibida por parte del personal de salud puede desmotivar a las mujeres embarazadas a seguir asistiendo a las citas. Si sienten que no están recibiendo el apoyo emocional o la orientación adecuada, pueden sentirse menos comprometidas con el proceso de atención prenatal (26).

-Las citas de seguimiento

Las citas de seguimiento en la atención prenatal son esenciales para la salud materno-fetal. La falta de asistencia regular a estas citas puede estar relacionada con la falta de conciencia sobre su importancia, desafíos logísticos, falta de información adecuada o dificultades para gestionar la salud durante el embarazo (26).

-El maltrato por parte del profesional

Se debe asegurar un enfoque intercultural porque es posible que uno de los aspectos cruciales de la relación médico-paciente sea lo que influya en los episodios de abuso (26).

-La preferencia de atención

Otro factor de riesgo para la interrupción en la atención es la asociación insatisfactoria entre la paciente y el profesional de la salud, lo que deja en claro que la preferencia por otras pacientes es un factor probable para hacerlo (26).

2.2.3 Aspectos sociales

Aunque el término "apesto social" no es claro, el aislamiento social puede jugar un papel importante en el abandono de la atención prenatal debido a su impacto en el apoyo emocional, la salud mental, el acceso a recursos y el estigma percibido. Es crucial abordar estos factores sociales para mejorar la participación en la atención prenatal y los resultados de salud materno-infantil (27).

-Poco apoyo de la familia

Las mujeres embarazadas necesitan apoyo emocional durante el embarazo. La falta de apoyo de la familia puede hacer que se sientan desmotivadas. El poco apoyo de la familia puede afectar significativamente la asistencia y el bajo o nulo apoyo de los familiares a la gestante para asistir al control prenatal es un riesgo ya que la familia hacia la gestante durante su atención prenatal se refiere a la falta de respaldo emocional, práctico o logístico que la mujer embarazada recibe de su familia durante este período crucial. Este tipo de apoyo es fundamental para asegurar que la gestante tenga acceso



adecuado a la atención médica y para promover su bienestar físico y emocional durante el embarazo. Algunos aspectos del poco apoyo familiar en este contexto pueden incluir: 1. Falta de acompañamiento a las consultas La gestante puede enfrentarse a dificultades para asistir a las citas prenatales debido a la falta de alguien que la acompañe, especialmente si depende de transporte compartido o si las citas son en horarios complicados. (27).

El maltrato familiar se refiere a a una firma u otra de abuso de parte del personal de salud siendo esto que ocurre dentro de la familia siendo los victimarios miembros de la familia ya sea físico, emocional, sexual o económico, ejercido siendo que puede ser varios integrantes de la familia o solo puede ser un miembro de la familia. Puede incluir desde negligencia emocional hasta agresiones físicas graves pudiendo tener un gran efecto negativo en el bienestar de la gestante ya sea físico o psicológico quienes lo sufren (27).

-Maltrato familiar

En contraste con el estudio sobre el dejar o continuar el control prenatal, que encontró que el 7,9 en aquellas féminas en embarazo siendo que no abandonaron tenían violencia familiar, (27) identificó el abuso físico con la deserción. atención prenatal (22).

-Dificultad doméstica

Se demostró que hacer las tareas del hogar contribuye a la decisión de dejar de recibir atención prenatal. En contraste con el 48% en el EsSalud no abandonaron los controles. Camarena encontró que el 10% de las que lo

hicieron presentaron dificultades relacionadas con los que haceres de la casa. Minares descubrió que el 280% de las féminas embarazadas tenían este problema, en comparación con el 79% de las que no abandonaron (27).

-Domicilio lejano del lugar de atención

Es una restricción severa que está perdiendo importancia a medida que más y más pacientes y mujeres embarazadas pueden acceder a los servicios de atención prenatal en nuestra nación (27).

2.2.4 Atención prenatal

La atención prenatal (APN) es un servicio que brinda las féminas en estado de embarazo, además de la consulta médica, varias visitas de la mujer embarazada a un centro o establecimiento médico designado, todas ellas que el objetivo de realizar una vigilancia del proceso de la fecundidad del embarazo y poder descubrir alguna o varias complicaciones de forma temprana (28).

Señalan que la APN es un servicio que se brinda a las mujeres embarazadas, el cual con el objetivo de mejorar y para asegurar la mejor energía en la salud de la gestante posible de la mujer y de su tanto de la fémina embarazada como la de su niño. También señalaron que la calidad de las APN siendo que es imprescindible que esto ayuda a prevenir mayores complicaciones de la salud, potenciando su autosatisfacción a través de una atención médica adecuada. De igual forma, la APN es aquello que compromete tanto a la madre como al personal de salud quien es responsable de su atención por lo cual es imprescindible dejar de continuar con las atenciones prenatales (29).



Según la OMS, el control prenatal garantiza el descubrimiento, determinación, desarrollo y suspicacia de enfermedades durante la gestación. Esto es crucial porque al adoptar precauciones fundadas en certidumbre, el cual nos permite salvar a la vida de la madre a si también del niño o niña. Igualmente, el cuidado prenatal debe asegurar un seguimiento apropiado en términos fisiológicos, biomédicos, conductuales y socioculturales para la madre, mientras que el personal debe brindar el apoyo emocional, psicológico, social y como no cultural, para las féminas en gestación. Siendo que esto contribuye grandemente en el cuidado de la atención prenatal de las mujeres que buscan ser apoyadas (30).

En 2016, la OMS centró su atención en nuevos modelos de atención y aumentó el número de visitas de cuatro a ocho porque una prueba demostró que tenían un menor riesgo de muerte fetal. Además, se cree que las mujeres embarazadas se exponen por primera vez a la sustancia en el embarazo el primer trimestre es decir hasta la semana 12 aproximadamente (31).

La atención prenatal debería ser accionada por un profesional de la salud capacitado es decir un obstetra o gineco obstetra, según la complicación del centro (32). Si estos profesionales no están disponibles, pueden intervenir enfermeras u otro personal capacitado (33). Se debe realizar una buena en el embarazo del primer trimestre porque se pueden anticipar las dificultades que pueden ocurrir durante el embarazo. En este caso, es importante reconocer a las mujeres embarazadas con alto y muy alto riesgo de dar a luz. Los exámenes también deben ser periódicos, pudiendo variar el número de visitas dependiendo del tipo de embarazo que sea de bajo o alto riesgo (32).



Durante las atenciones prenatales, el examen físico es una parte fundamental para evaluar tanto la salud de la mujer embarazada como el desarrollo del feto. Este examen se realiza en consultas regulares programadas con un profesional de la salud capacitado, como un obstetra, ginecólogo o una partera certificada (33). A continuación, detallamos más a fondo cada uno de los componentes del examen físico en el contexto prenatal: 1. Medición de signos vitales: Se toma la presión arterial de la mujer embarazada para detectar signos de hipertensión gestacional, una condición que puede ser peligroso para la madre y el bebé si no se controla adecuadamente. Además, se registra la frecuencia cardíaca y respiratoria para evaluar el estado cardiovascular general (30).

La Norma Técnica del Ministerio de Salud (NTS) N° 31 sugiere que la suelen establecer directrices y procedimientos para la atención prenatal, que incluyen recomendaciones sobre el número de consultas, pruebas de laboratorio necesarias, seguimiento del embarazo, entre otros aspectos. Estas normativas pueden variar según el país y la época en que fueron emitidas (32).

Durante la consulta, se proporcionará información al acompañante o familiar sobre los cuidados necesarios para la gestante durante el progreso, alumbramiento y luego de esto suceso del parto. De igual forma, se revisará a la mujer en estado de gestación respecto de algunos riesgos, especialmente durante el consejo inicial, durante la cual se dónde se le brindará una educación hacer de los signos de alarma que debe tener en cuenta (33). Los beneficios de adherirse a la atención prenatal incluyen la capacidad de reconocer señales de advertencia y trastornos que requieren evaluación profesional, y crear un plan de



parto hospitalario personal que involucre tanto al cónyuge como a los familiares y su comuna siendo que estos den apoyo a la fémina en gestación, promover la el amansamiento exclusivo, prevenir el tétanos en los recién nacidos y el entrenamiento físico y psicológico (32).

Según la Real Academia Española (RAE), se considera abandono el acto y consecuencias del abandono, otra acepción es abandono sin beneficiario específico acompañado de pérdida de control o posesión de objetos (40). Quitar una APN se considera dejar una APN y esto se toma en cuenta cuando la mujer embarazada tiene menos de 6 APN, recuerde que toda mujer embarazada debe tener al menos 6 o más APN y debe comenzar dentro de los primeros tres meses de embarazo. deben gestionarse periódica y adecuadamente. Además, debe iniciarse lo antes posible (32).

La suspensión de la atención prenatal puede ocurrir por diversas razones, como el abandono de citas, falta de seguimiento médico, o decisiones personales de la gestante (39).

La atención prenatal implica una serie de procedimientos y cuidados médicos diseñados para vigilar la salud de la madre y el desarrollo del feto en la gestación. Incluye revisiones físicas regulares, siendo los exámenes de sangre para ver el nivel de hemoglobina como también ecografías para verificar desarrollo fetal, y pruebas genéticas según sea necesario. Además, se brinda orientación sobre alimentación, ejercicio, preparación para el parto y cuidados posteriores al nacimiento.



2.3. MARCO CONCEPTUAL

Atención prenatal: es la salud de la madre el cuidado de estos siguiendo a un modelo de conjuntos para favorecer el cuidado tanto de la gestante como del feto y recién nacido realizados por un personal de salud capacitado quienes vienen siendo tanto como el gineco- obstetra como el obstetra quienes son personales de salud capacitados para esta atención materna, que reciben las mujeres embarazadas antes del parto.

Abandono de la atención prenatal: Para efectos del artículo, las exenciones de APN se definirán como mujeres embarazadas que no reciben la atención prenatal mínima necesaria después de iniciar los beneficios durante el primer trimestre del embarazo (40).

Aspectos personales: Factores como la falta de conocimiento, miedos personales, limitaciones socioeconómicas y apoyo insuficiente pueden llevar al abandono de esta atención, lo cual aumenta el riesgo de complicaciones durante el embarazo y el parto (23).

Aspectos institucionales: Una atención prenatal efectiva requiere que los centros de salud consideren estos aspectos institucionales para garantizar que las mujeres embarazadas se sientan motivadas y respaldadas para asistir a sus citas prenatales de manera regular y segura (37).

Citas de seguimiento: La falta de asistencia regular a estas citas puede estar relacionada con la falta de conciencia sobre su importancia, desafíos logísticos, falta de información adecuada o dificultades para gestionar la salud durante el embarazo (26).



Dificultad de dejar al cuidado de los hijos: limitaciones de tiempo y prioridades competitivas para las mujeres embarazadas. Es crucial abordar estas barreras para garantizar que todas las féminas tengan un ingreso no dificultoso equitativo y continuo en sus controles en su embarazo (25).

Dificultad domestica: Se demostró que hacer las tareas del hogar contribuye a la decisión de dejar de recibir atención prenatal. En contraste con el 48% en el EsSalud no abandonaron los controles (27).

El trato: Es fundamental garantizar un trato empático y respetuoso, comunicación clara, escucha activa, apoyo emocional continuo, accesibilidad a las citas médicas, educación adecuada y la participación de la familia (26).

Factores que se asocian: Los factores que pueden llevar al abandono de los controles prenatales incluyen el nulo apoyo de parte del cónyuge o como también de los familiares, como también viene siendo las dificultades económicas, miedo a los procedimientos médicos, como también el escaso conocimiento acerca de cuan importante es el control prenatal tanto para ella como para su niño, o problemas de transporte, conflictos laborales, barreras culturales o lingüísticas, experiencias previas negativas (38).

Exámenes ginecológicos: Este tipo de examen puede incluir la palpación de los senos y el abdomen, así como la exploración vaginal mediante el uso de un espéculo para observar el cuello uterino y realizar un examen con los dedos (llamado examen bimanual) para evaluar el útero y los ovarios. . Las razones del miedo al examen ginecológico pueden ser variadas e incluir: "Miedo al dolor" (28).



Maltrato familiar: En contraste con el estudio sobre el dejar o continuar el control prenatal, que encontró que el 7,9 en aquellas féminas en embarazo siendo que no abandonaron tenían violencia familiar (27).

Maltrato del personal de salud: El maltrato del personal de salud hacia el paciente se refiere a cualquier comportamiento por parte de los profesionales de la salud que cause daño físico, emocional o psicológico al paciente (26).

Miedo al examen ginecológico: El miedo al examen ginecológico es una reacción emocional de ansiedad o temor que algunas mujeres experimentan antes de someterse a una revisión ginecológica (28).

Olvido de citas: El olvido de las citas puede estar asociado al dejar de continuar la atención para el control del embarazo por varias razones. Primero, el olvido puede indicar falta de compromiso o de priorización de la atención prenatal por parte de la mujer embarazada (27).

Ocupación: La ocupación también puede ser un factor único que impide que las mujeres busquen atención prenatal porque si una mujer embarazada es ama de casa, puede tener controles mensuales regulares, pero si es empleada del gobierno, no se le permitirá ausentarse del trabajo (25).

Tiempo de espera: En primer lugar, si el sistema no tiene esto en cuenta, el periodo de espera se medirá en términos de tiempo, pero también hay un límite en la calidad que permite cada gestante. Si se supera este límite de tolerancia, (26).



CAPÍTULO III

METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN

3.1. DISEÑO DE LA INVESTIGACIÓN

Se utilizó un diseño no experimental, que se caracteriza por no manipular deliberadamente variables. Este tipo de diseño se basa principalmente en la observación de fenómenos tal como se presentan (41).

TIPO, DE INVESTIGACIÓN

Tipo: Básica, nivel relacional de corte transversal porque buscó la asociación de las variables. Es retrospectiva ya que se registraron los eventos ocurridos en un momento determinado. Donde se observó a un grupo de personas o se recopiló cierta información en un momento determinado o durante un periodo corto de tiempo.

Línea: Salud Sexual y Reproductiva P06.

3.2. MÉTODO APLICADO A LA INVESTIGACIÓN

El método que rigió este estudio fue el razonamiento deductivo (41).

3.3. POBLACIÓN Y MUESTRA

POBLACIÓN

La población se conformó por las gestantes que visitaron durante los meses de septiembre, octubre y noviembre del 2023, la muestra se calculó respetando la fórmula de población finitas para ello se presenta lo siguiente:

CÁLCULO DE LA MUESTRA

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

Donde:

n= El número de participantes seleccionados para el estudio.

N= La cantidad total de individuos en la población de interés (245)

Z= El grado de certeza estadística con el que se puede afirmar los resultados (95%=1.96)

e= El margen de error que se acepta (5%=0.05)

p= confianza en que los resultados obtenidos (50%=0.5)

q= Posibilidad de que los resultados observados en la muestra (50%=0.5)

Para resolver la fórmula se informa que la población fue de 245 gestantes, se tiene en cuenta un nivel de confianza del 95%, una probabilidad de ganar del 50% y un error de estimación del 5% teniendo en cuenta todos los datos especificados, se resuelve:

$$n = \frac{245 \cdot 1,96^2 \cdot 0,5 \cdot 0,5}{(245 - 1) \cdot 0,05^2 + 1,96^2 \cdot 0,5 \cdot 0,5} = 149,8 = 150 \text{ gestantes}$$



Criterios de inclusión

- Pacientes que recibieron atención durante agosto y septiembre de 2023.
- Mujeres embarazadas que han tenido menos de 6 citas de control prenatal.

Criterios de exclusión

- Mujeres embarazadas que han completado todas las citas de control prenatal requeridas.
- Mujeres atendidas en períodos diferentes.

3.4. TÉCNICAS, FUENTES E INSTRUMENTOS DE INVESTIGACIÓN

TÉCNICA

Se empleó una encuesta

INSTRUMENTO

El instrumento fue cuestionario.

3.5. VALIDEZ DE LA CONTRASTACIÓN DE HIPÓTESIS

Por lo tanto, es importante validar por medio de juicio de expertos En este caso podría ser 3 obstetras o con la intervención de un ginecólogo.

3.6 VALIDEZ Y CONFIABILIDAD DEL INSTRUMENTO

El estudio se tomará la confiabilidad de Alfa de Cronbach



$$\alpha = \frac{K}{K-1} \left[1 - \frac{\sum S_i^2}{S_T^2} \right]$$

Este resultado dio un valor de ,758 por lo que se considera altamente confiable y con ello se puede aplicar el cuestionario de elaboración propia que se tiene como instrumento de recolección de datos.

3.8 PROCESAMIENTO Y ANÁLISIS DE DATOS

Para recolectar y procesar los datos en este trabajo, se obtuvo primero la autorización de la Facultad de la Universidad.

CAPITULO IV RESULTADOS Y DISCUSIÓN

4.1 RESULTADOS

TABLA 1 FACTORES PERSONALES QUE SE ASOCIAN AL ABANDONO DE LA ATENCIÓN PRENATAL EN GESTANTES DEL CENTRO DE SALUD JOSÉ ANTONIO ENCINAS.

FACTORES PERSONALES		ABANDONO DE LA ATENCIÓN PRENATAL							
		1 A 12 SEMANAS		13 A 27 SEMANAS		28 A 40 SEMANAS		TOTAL	
		fi	%	fi	%	fi	%	fi	%
Edad	16 a 25 años	6	4	69	45	2	1	78	50
	26 a 35 años	6	4	61	41	3	2	70	47
	> 35 años	1	1	1	1	1	1	2	3
	Total	13	9	131	87	6	4	150	100
Grado de Instrucción	Primaria	3	2	1	1	1	1	5	4
	Secundaria	8	6	105	71	3	2	116	79
	Superior	2	1	25	15	2	1	29	17
	Total	13	9	131	87	6	4	150	100
Ocupación	Ama de Casa	8	5	28	18	2	1	38	24
	Comerciante	1	1	44	29	1	1	46	31
	Empleada	4	3	59	40	3	2	66	45
	Total	13	9	131	87	6	4	150	100
Nacionalidad	Peruana	13	9	131	87	6	4	150	100
	Total	13	9	131	87	6	4	150	100
Apoyo de la Pareja	Si tiene	8	5	44	30	2	2	54	37
	No tiene	5	4	87	57	4	2	96	63
	Total	13	9	131	87	6	4	150	100
Atención Prenatal	Bueno	2	1	86	57	2	2	91	60
	Regular	11	8	45	30	4	2	59	40
	Total	13	9	131	87	6	4	150	100
Miedo al Examen Ginecológico	Si padece	7	4	64	43	2	2	72	49
	No padece	6	5	69	44	2	2	78	51
	Total	13	9	133	87	4	4	150	100
Olvido de cita	No olvida las citas	5	3	55	37	1	1	61	41
	Si olvida las citas	8	6	77	50	4	3	89	59
	Total	13	9	132	87	5	4	150	100

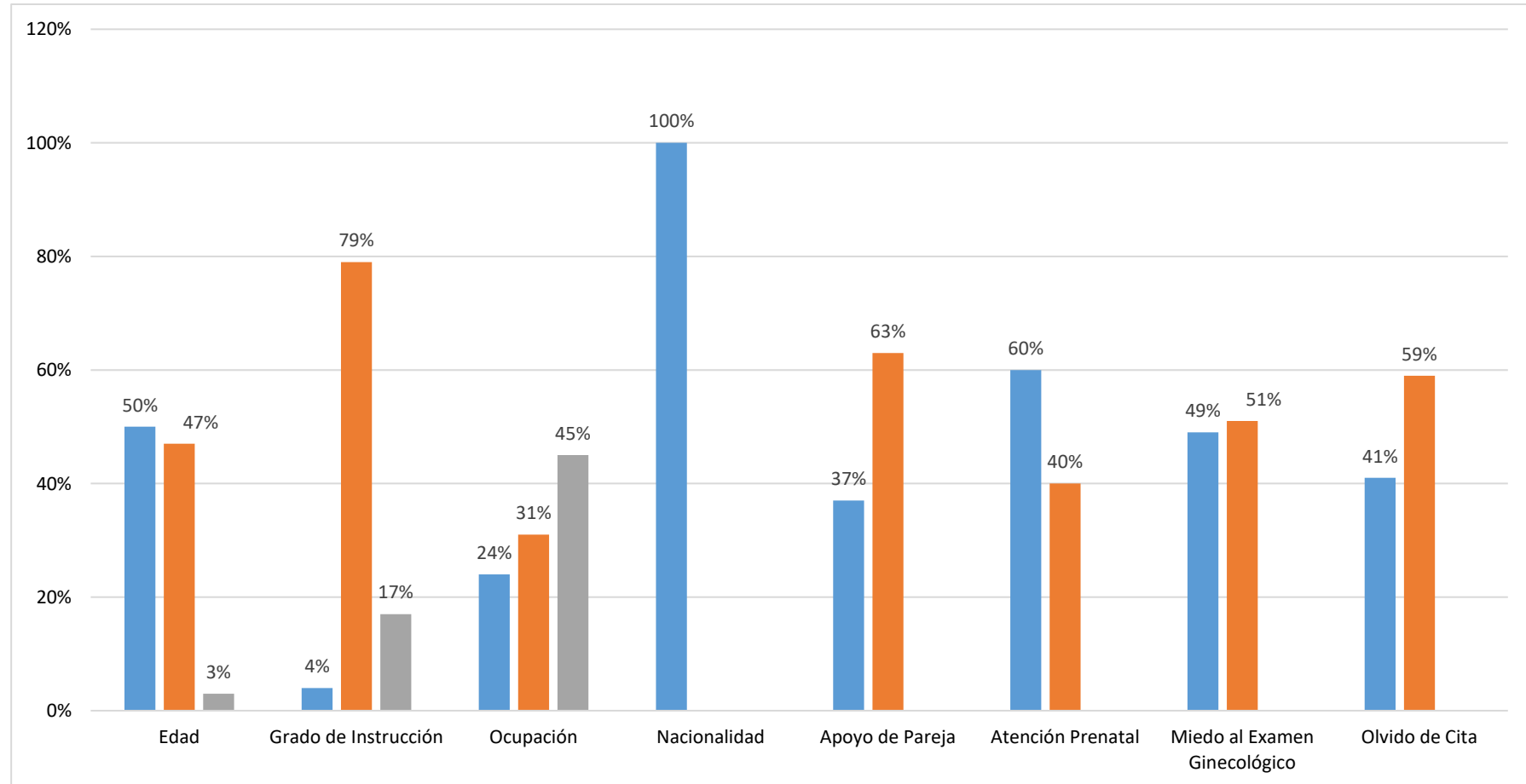
Fuente: Datos del Cuestionario

CORRELACIÓN DE PEARSON = 0,512** MODERADA FUERTE POSITIVA

P = 0,000 NIVEL DE SIGNIFICANCIA FAVORABLE



FIGURA 1. FACTORES PERSONALES QUE SE ASOCIAN AL ABANDONO DE LA ATENCIÓN PRENATAL



Fuente: Tabla 2.



La **tabla y figura 1**, demuestra que según el instrumento aplicado el 50% de las edades de las gestantes oscilan entre los 16 a 25 años, otro 47% está entre los 26 a 35 años y un 3% es mayor a los 35 años, en cuanto al grado de instrucción se evidencia que 79% estudia secundaria, un 17% está en el nivel superior y un 4% en el nivel primaria, en cuanto a la ocupación se evidenció que un 43% son empleadas, otro 32% comerciantes y un 25% amas de casa, en cuanto a la nacionalidad se apreció que el 100% son peruanas, para el apoyo de la pareja se pudo observar que un 63% si tiene apoyo y un 37% no, en cuanto a la atención prenatal en un 60% es bueno y en el otro 40% regular, para el miedo ante el examen ginecológico se encontró que un 51% no padece de miedo y un 49% si, finalmente ante el olvido de la cita se observó que un 59% no se le olvida la cita y a otro 41% sí, estos resultados son ligeramente inferiores a los de Morales y Coca, en 2022, quienes enfatizaron los factores personales de la siguiente manera: el 78,6% de las madres confirmó su embarazo no planificado y el 68,6% no contó con el apoyo de su pareja participando en el programa "Atención Prenatal" y el 64,3% no se realizó a tiempo su primer examen ginecológico. El resultado del método de Pearson es 0,512** manejando una correlación moderada fuerte positiva y $P=0,000$ favorable, por lo que se concluye que los aspectos personales se asocian significativamente al abandono de la atención prenatal.

TABLA 2. FACTORES INSTITUCIONALES QUE SE ASOCIAN AL ABANDONO DE LA ATENCIÓN PRENATAL EN GESTANTES DEL CENTRO DE SALUD JOSÉ ANTONIO ENCINAS.

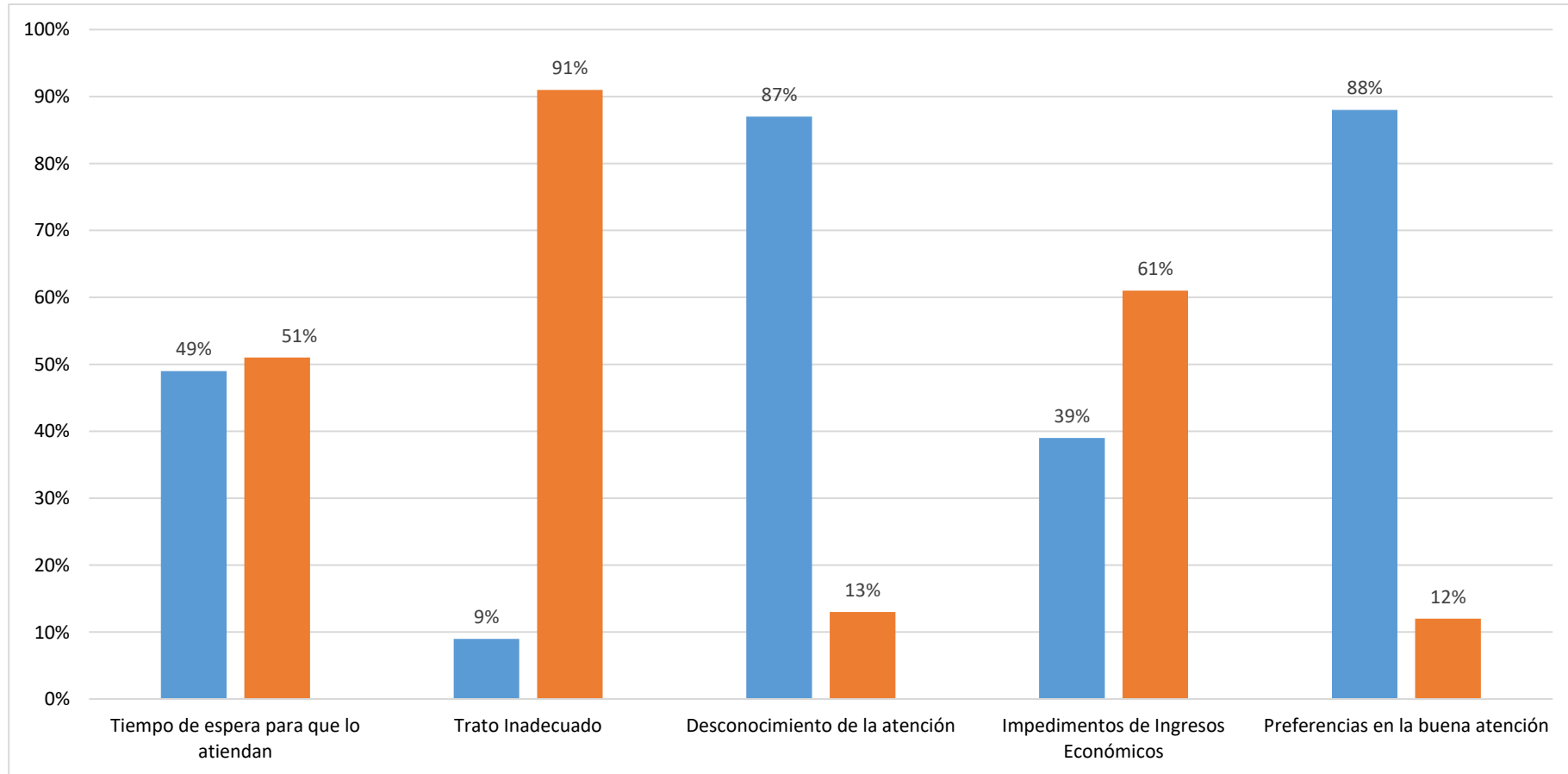
FACTORES INSTITUCIONALES		ABANDONO DE LA ATENCIÓN PRENATAL							
		1 A 12		13 A 27		28 A 40		TOTAL	
		SEMANTAS	SEMANTAS	SEMANTAS	SEMANTAS	SEMANTAS	SEMANTAS	SEMANTAS	SEMANTAS
		fi	%	fi	%	fi	%	fi	%
Tiempo de espera para la atención	Corto	7	5	64	43	1	1	72	49
	Largo	6	4	68	44	4	3	78	51
	Total	13	9	132	87	5	4	150	100
Trato del personal de salud	Malo	3	2	9	6	1	1	13	9
	Bueno	10	6	122	81	5	4	137	91
	Total	13	8	131	87	6	5	150	100
Conocimiento de la atención prenatal	Conoce	9	6	117	77	5	4	131	87
	Desconoce	4	3	14	9	1	1	19	13
	Total	13	9	131	87	6	5	150	100
Ingreso económico	Bajo	1	1	54	36	4	2	59	39
	Alto	12	8	78	52	1	1	91	61
	Total	13	9	132	88	5	3	150	100
Preferencias en la atención	Buena	9	6	119	79	5	3	133	88
	Regular	4	3	12	8	1	1	17	12
	Total	13	9	131	87	6	4	150	100

Fuente: Datos del Cuestionario

CORRELACIÓN DE PEARSON = 0,542** MODERADA FUERTE POSITIVA
P = 0,000 NIVEL DE SIGNIFICANCIA FAVORABLE



FIGURA 2. FACTORES INSTITUCIONALES QUE SE ASOCIAN AL ABANDONO DE LA ATENCIÓN PRENATAL



Fuente: Tabla 2.



La **tabla y figura 2**, presenta los resultados del instrumento aplicado para los aspectos institucionales en donde se pudo evidenciar que en cuanto al tiempo de espera para que lo atiendan para un 51% es mucho y para un 49% es poco, para el trato se encontró que un 91% no es maltratada y un 9% si, en cuanto al desconocimiento de la atención prenatal se consideró que un 88% si conoce y otro 13% no conoce, en cuanto a los impedimentos de ingresos económicos un 61% presenta muchos ingresos y un 39% pocos ingresos y finalmente para las preferencias de la atención un 88% es buena y un 12% es regular, estos resultados son superiores a los logrados por Bonifaz y García en 2021, quienes al tomar en cuenta factores institucionales, determinaron que el 62.5% no conocía la importancia de un examen médico previo al parto, el 69% no presta atención a sus niños, el 60,8% se olvidó de ir, al 58,3% no se le permitió ausentarse del trabajo, el 55,8% no fue por miedo y vergüenza. El resultado del método de Pearson es 0,542** manejando una correlación moderada fuerte positiva y $P=0,000$ favorable, por lo que se concluye que los aspectos institucionales se asocian significativamente al abandono de la atención prenatal.

TABLA 3. FACTORES SOCIALES QUE SE ASOCIAN AL ABANDONO DE LA ATENCIÓN PRENATAL EN GESTANTES DEL CENTRO DE SALUD JOSÉ ANTONIO ENCINAS.

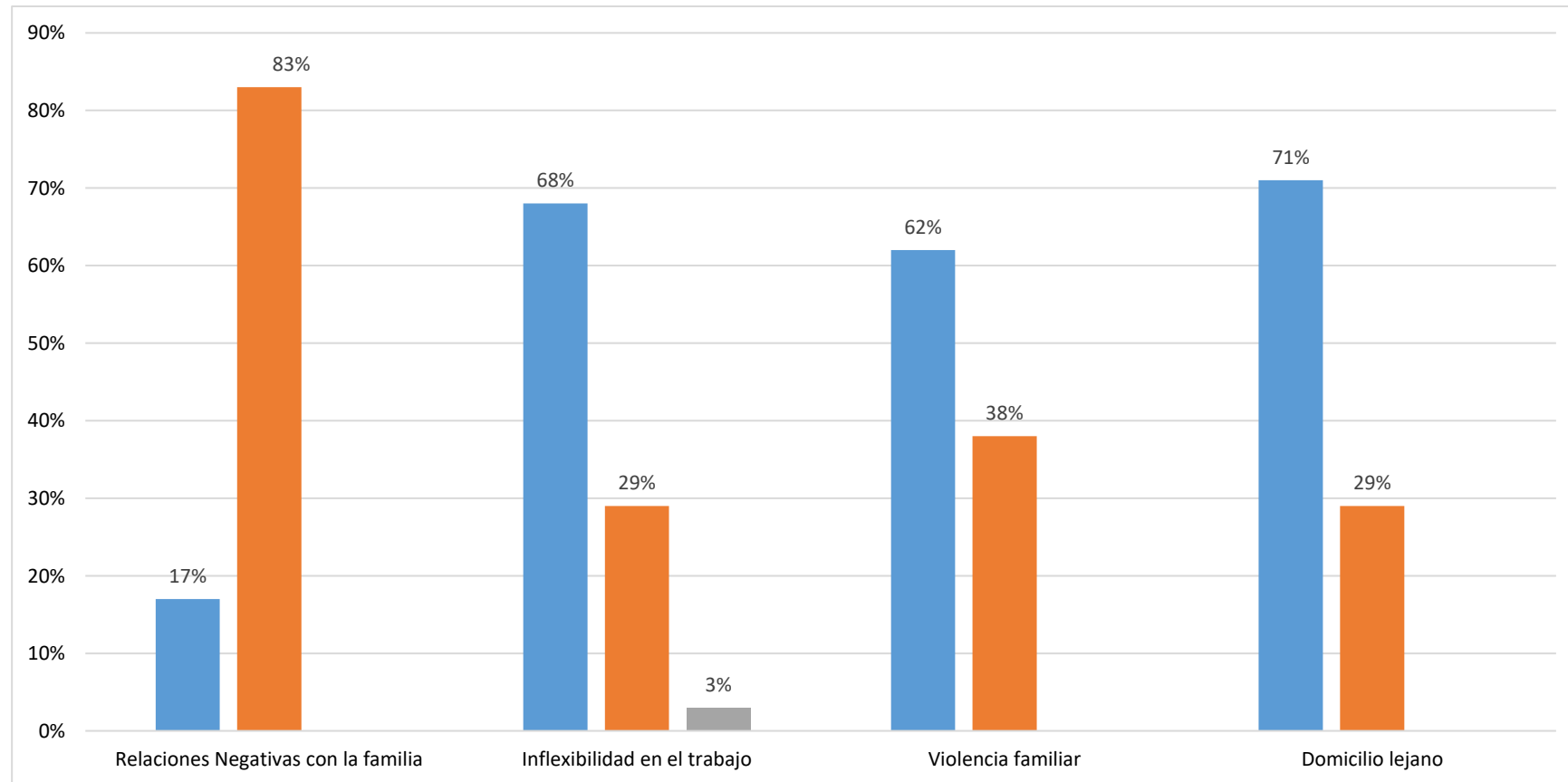
FACTORES SOCIALES		ABANDONO DE LA ATENCIÓN PRENATAL							
		1 A 12		13 A 27		28 A 40		Total	
		SEMANAS		SEMANAS		SEMANAS			
		fi	%	fi	%	fi	%	fi	%
Relación Familiar	Buena	4	3	20	13	1	1	25	17
	Mala	9	6	111	74	5	3	125	83
	Total	13	9	131	87	6	4	150	100
Flexibilidad en el trabajo	Nada flexible	10	7	87	58	5	3	102	68
	Poco flexible	3	2	41	26	1	1	45	29
	Muy Flexible	1	1	1	1	1	1	3	3
	Total	14	10	129	85	7	5	150	100
Violencia Familiar	Existe	8	5	81	54	4	3	93	62
	No Existe	5	3	51	34	1	1	57	38
	Total	13	8	132	88	5	4	150	100
Ubicación del domicilio	Lejos	7	5	95	62	5	4	107	71
	Cerca	6	4	36	24	1	1	43	29
	Total	13	9	131	86	6	5	150	100

Fuente: Datos del Cuestionario

CORRELACIÓN DE PEARSON = 0,486** BAJA FUERTE POSITIVA
P = 0,000 NIVEL DE SIGNIFICANCIA FAVORABLE



FIGURA 3. FACTORES SOCIALES QUE SE ASOCIAN AL ABANDONO DE LA ATENCIÓN PRENATAL



Fuente: Tabla 3.



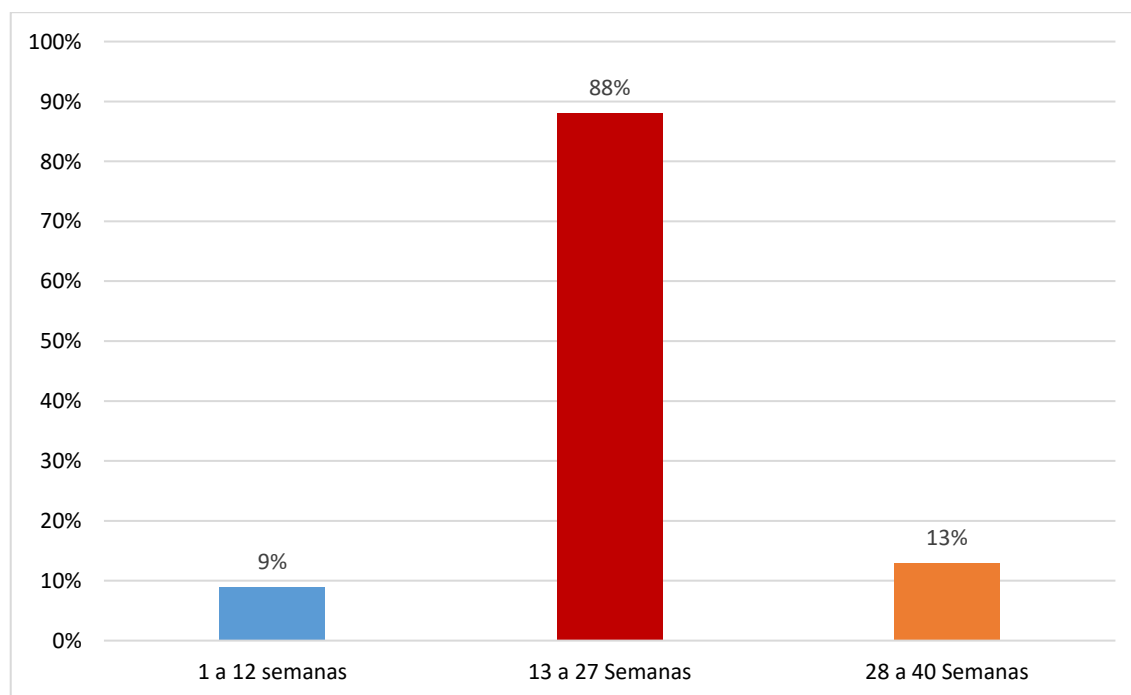
La **tabla y figura 4**, muestra los resultados obtenidos en cuanto a los aspectos sociales de los que se pudo obtener que en cuanto a las relaciones negativas con la familia para un 83% es mala y para un 17% buena, para la inflexibilidad en el trabajo para un 68% es poco flexible, para otro 29% flexible y para un 3% inflexible, en cuanto a la violencia familiar para un 62% si existe violencia y para un 38% no existe y finalmente para el domicilio lejano se pudo verificar que el 71% vive muy lejos y otro 29% vive lejos, estos resultados son superiores a los logrados socialmente por Bonifaz y García en 2021, quienes encontraron que el 47,5% de las mujeres embarazadas llegaron al centro de salud en 30-60 minutos debido a la distancia y el 56,7% dijo que el trato del personal fue malo. El resultado del método de Pearson es 0,486** manejando una correlación moderada fuerte positiva y $P=0,000$ favorable, por lo que se concluye que los aspectos sociales se asocian significativamente al abandono de la atención prenatal.

TABLA 4. SEMANA CON MAYOR FRECUENCIA EN EL ABANDONO DE LA ATENCIÓN PRENATAL EN GESTANTES DEL CENTRO DE SALUD JOSÉ ANTONIO ENCINAS.

SEMANAS DEL EMBARAZO		
	fi	%
1 a 12 semanas	13	9
13 a 27 semanas	132	88
28 a 40 semanas	5	3
Total	150	100

Fuente: Datos del Cuestionario

FIGURA 4. SEMANA CON MAYOR FRECUENCIA EN EL ABANDONO DE LA ATENCIÓN PRENATAL



Fuente: Tabla 5.



La **tabla y figura 5**, presenta la semana con mayor frecuencia en el abandono de la atención prenatal, destacándose en un 88% la semana 13 a la 27, otro 9% la semana 1 a la 12 y solo el 3% la semana 28 a la 40, estos resultados son superiores a los alcanzados por Murillo y Ortiz en 2019, quienes en el ámbito del control prenatal señalaron que el 43% inició el control prenatal a las 20 semanas, por lo que a las 14 semanas no hubo abandono de atención. El resultado del método de Pearson es 0,1000** manejando una correlación fuerte positiva perfecta y $P=0,000$ favorable, por lo que se concluye que evidentemente que el abandono en la atención prenatal de las gestantes es durante la semana 14.



4.2 DISCUSIÓN DE LOS RESULTADOS

Al identificar los aspectos personales asociados con el abandono de la atención prenatal se pudo encontrar que el 50% de las gestantes presentaron edades entre 16 a 25 años, un 79% tuvo un grado de instrucción de secundaria, un 43% son empleadas, el 100% son de nacionalidad peruanas, un 63% si tiene apoyo de la pareja, un 60% tiene una buena atención prenatal, un 51% no padece de miedo ante el examen ginecológico y finalmente un 59% no cuenta con olvido de la cita, siendo estos resultados un poco más bajos a los encontrados por Morales, K y Coca, A en el 2022 destacó que hay factores personales: el 78,6% de las madres dijeron que no planean quedar embarazadas. Asimismo, el 68,6% de las madres no recibió apoyo de sus parejas para asistir a la "educación prenatal". no recibió la primera consulta con el ginecólogo durante el embarazo.

Seguidamente al identificar los aspectos institucionales asociados al abandono de la atención prenatal se pudo evidenciar que un 51% es mucho el tiempo de espera para que le atiendan, un 91% no es maltratada o recibe tratos inadecuados al momento de la atención, un 88% si conoce lo que es la atención prenatal, un 61% presenta muchos ingresos económicos y finalmente para un 88% son buenas las preferencias de la atención, siendo estos resultados más altos que los encontrados por Bonifaz, M y García, M en el 2021 desde el punto de vista de los factores institucionales, el 62,5% de la población desconoce la importancia del cuidado prenatal, el 69% no participa en el cuidado de los niños, el 60,8% se olvida la atención, el 58,3% no pide licencia, el 55,8% se ocupa de sus niños.



Al identificar los aspectos sociales asociados al abandono de la atención prenatal se observó que en un 83% son malas las relaciones con su familia, un 68% es poco inflexible la disponibilidad en el trabajo, para un 62% existe violencia familiar y un 71% vive muy lejos del centro de salud, siendo estos resultados más altos que los encontrados para los aspectos sociales por Bonifaz, M y García, M en el 2021 quienes encontraron que el 47.5% de las gestantes llega en 30 a 60 min a la institución de salud por lo lejos que queda y el 56.7% refiere que el trato brindado por el personal es malo.

Finalmente al valorar la semana con que se da la mayor frecuencia del abandono de la atención prenatal se encontró que un 88% valoró la semana 13 a la 27 como la semana de mayor abandono alcanzándose con esto que la semana de mayor abandono es la 14, siendo estos resultados más altos que los encontrados por Murillo, V y Ortiz, R en el 2019, quienes en cuanto a las atenciones prenatales destacaron que el 43% empezó su atención prenatal a las veinte semanas por lo que no hubo un abandono de la atención en la semana 14.

En cuanto al análisis inferencial para comprobar la hipótesis, se encontró que el resultado del coeficiente de correlación de Pearson fue de 0.542**, indicando una correlación positiva moderadamente fuerte. El valor de p fue de 0.000, lo cual es estadísticamente significativo y favorable para la hipótesis planteada. Por lo tanto, se acepta la hipótesis de que los factores personales, institucionales y sociales están asociados al abandono de la atención prenatal en gestantes del Centro de Salud José Antonio Encinas, Puno, 2023.

CONCLUSIONES

PRIMERA: Se determinó que existe una asociación significativa entre los factores y el abandono de la atención prenatal en gestantes del Centro de Salud José Antonio Encinas, Puno, 2023, confirmando parcialmente la hipótesis planteada.

SEGUNDA: Se identificó los aspectos personales que se asocian al abandono de la atención prenatal se encontró la edad entre los 16 a 25 años con un 50%, el grado de instrucción de secundaria en un 79%, la ocupación con un 45% empleadas, la nacionalidad peruana con un 100%, en el apoyo de la pareja el 63% refiere que no cuenta con apoyo de parte de su pareja, finalmente en olvido de la cita el 59% olvida sus citas, sin embargo los que no tienen una asociación son la atención prenatal con un 60% que refiere que tiene buena atención prenatal, el miedo al examen ginecológico el 51% no padece miedo, se obtuvo el valor de r Pearson fue de 0,512** y un nivel de significancia $p = 0,000$.

TERCERA: Se identificó los aspectos institucionales que se asocian al abandono de la atención prenatal se encontró al tiempo de espera largo en un 51%, el ingreso económico alto con 61% sin embargo los que no se asociaron fue el trato del personal donde el 91% refiere buena atención, el conocimiento acerca de la atención prenatal el 87% tiene conocimiento y la preferencia en la atención prenatal el 88% refiere buena preferencia, asimismo, el valor de r Pearson fue de 0,542** y un nivel de significancia $p = 0,000$.



CUARTA: Se identifico los aspectos sociales que se asocian al abandono de la atención prenatal, Un 83% de las gestantes enfrenta conflictos familiares que pueden afectar su atención prenatal. Además, el 68% tiene problemas con la flexibilidad laboral para permisos, el 62% sufre violencia familiar, y el 71% vive lejos del centro de salud, lo que dificulta el acceso a la atención prenatal, presento un valor de r Pearson de 0,486** y un nivel de significancia $p = 0,000$.

QUINTA: La semana de embarazo donde ocurre el abandono a la atención prenatal fue en la semana 13 la 27 con un 88% en gestantes del Centro de Salud José Antonio Encinas.



RECOMENDACIONES

PRIMERA: Al director del centro de salud José Antonio Encinas y jefa de obstetras implementar un programa integral de intervención que incluya la educación y concientización sobre la importancia de la atención prenatal, mejorar la accesibilidad a los servicios mediante horarios flexibles y opciones de telemedicina, y ofrecer apoyo emocional y social a las gestantes.

SEGUNDA: A las obstetras implementar un programa que incluya recordatorios personalizados de citas a través de una aplicación móvil, talleres interactivos sobre la importancia de la atención prenatal, y grupos de apoyo virtuales para gestantes sin respaldo de pareja. También es crucial coordinar con empleadores para ofrecer horarios flexibles y realizar campañas comunitarias para fortalecer el apoyo familiar y social.

TERCERA: A las obstetras Implementar una plataforma en línea que permita a las gestantes reservar, modificar o cancelar citas fácilmente, reduciendo la sobrecarga administrativa y facilitando una mejor planificación de este modo podemos reducir el tiempo de espera.

CUARTA: A los obstetras proporcionar asesoramiento emocional y apoyo para resolver conflictos familiares y violencia doméstica en el centro de salud. También es crucial colaborar con empresas locales para permitir horarios de trabajo flexibles o permisos especiales, facilitando así la asistencia a las citas prenatales.



QUINTA: A las obstetras reducir el abandono de la atención prenatal entre las semanas 13 y 27, se recomienda un programa de Seguimiento Intensivo que ofrezca consultas adicionales, llamadas de seguimiento personalizadas, educación reforzada sobre la importancia de la atención, y recordatorios automatizados para las citas. Además, se proporcionará apoyo emocional específico para fortalecer el compromiso de las gestantes con su salud y la de sus bebés.



BIBLIOGRAFÍA

1. Organización Mundial de la Salud. Mortalidad Materna. [Online].; 2015.
Available Fromm: <http://www.who.int/mediacentre/factsheets/fs348/es/>.
2. El Ministerio de Salud de Perú publicó una Norma Técnica de Salud que aborda la Atención Integral de Salud Materna, basada en la Encuesta Demográfica y de Salud Familiar (ENDES) y respaldada por la Resolución Ministerial N° 827-2013/MINSA. Esta normativa, identificada como NTS N° 105MINSA/DGSP-V.01, fue emitida en 2017 y se encuentra bajo la administración del Instituto Nacional de Estadística e Informática..
3. Organización Mundial de la Salud. Mortalidad Materna. Datos y cifras. ; s/f.
4. Organización Panamericana de la Salud. La OPS/OMS crea una nueva red para vigilar la salud de la mujer, las madres y los recién nacidos en Latinoamérica y el Caribe. ; 2015.
5. Ministerio de Salud. Situación Actual de la Salud Materna y Perinatal. ; 2013.
6. Minares, O. Factores asociados al abandono al control prenatal – Instituto Nacional Materno Perinatal. Lima: Facultad de Medicina. Universidad Nacional Mayor de San Marcos.; 2014.
7. Díaz, D. Factores relacionados al abandono del control prenatal en gestantes, centro materno infantil Tahuantinsuyo bajo. Noviembre – diciembre 2016.Facultad de medicina humana y ciencias de la salud; 2017.



8. Santos, K. Factores asociados al abandono del control prenatal en gestantes atendidas en el Hospital San José de Chincha, en el año 2016. Facultad de ciencias humanas y ciencias de la salud. Universidad privada de Ica; 2017.
9. Rodríguez, J. Factores de riesgo asociados al abandono de controles en gestantes del hospital ventanilla en el periodo junio – octubre 2017. Universidad Ricardo Palma, Facultad de medicina 59asoma Huamán guerrero; 2018.
10. Sevillano, P. Calidad de la atención prenatal desde la perspectiva de las gestantes atendidas en el centro materno infantil "El Progreso", 2018. Universidad mayor de San Marcos, Facultad de medicina; 2018.
11. Vidal, A. Factores de riesgos asociados al no cumplimiento de la atención prenatal en gestantes a término atendidas en gineco-obstetricia del hospital Rezola. Enero a diciembre 2017. Universidad privada Sergio Bernales, Facultad de obstetricia; 2018.
12. Vásquez, D. Factores relacionados con la falta de control prenatal en pacientes atendidas en el departamento de gineco-obstetricia del hospital isidro ayora- Loja, en el año 2015. Universidad Nacional de Loja, Área de la salud humana; 2015.
13. Arcia Rivera Edla, Lagos Levy L. Factores asociados a la inasistencia del control prenatal en gestantes que acuden al puesto de salud "Salomón Moreno", Managua-Nicaragua, octubre-diciembre. [Online]. Nicaragua; 2020 [cited 2022 enero 12]. Available from: <https://repositorio.unan.edu.ni/16907/1/16907.pdf>



14. Cárdenas Bravo FS, Muñoz Bravo ED. Factores relacionados al abandono de controles prenatales en gestantes del Centro de Salud Buenos Aires. [Online]. Macha. Ecuador; 2019 [cited 2022 junio 25]. Available from: <http://repositorio.ug.edu.ec/bitstream/redug/47011/1/TESIS-1399-CARDENAS-MU%C3%91OZ.pdf>
15. Murillo, V., & Ortiz, R. Factores asociados al cumplimiento del control prenatal en embarazadas de 20 a 35 años atendidas en la consulta externa de un centro de salud de la provincia del Guayas. 2019. Ecuador: Universidad Católica de Santiago de Guayaquil.
16. Funez Y, García. Factores asociados a la adherencia al programa de Control Prenatal, en las gestantes de los sectores del puesto de salud primero de mayo, de la Ciudad de León. [Online].; 2018 [cited 2022 junio 4]. Available from: <http://riul.unanleon.edu.ni:8080/jspui/bitstream/123456789/7427/1/241475.pdf>
17. Ligua, C. Factores que influyen en la inasistencia al control prenatal en el centro de salud materno infantil bastión popular. Universidad de Guayaquil, Facultad de ciencias médicas; 2018.
18. Timoteo, P. Factores sociodemográficos asociados al abandono del control prenatal en gestantes del Perú durante el año 2020 según ENDES. 2022. Disponible en



<https://repositorio.urp.edu.pe/bitstream/handle/20.500.14138/5089/MED-Timoteo%20Barrantes%2C%20Pierre%20Gonzalo%20.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

19. Vera, D. Factores socioculturales relacionados al abandono del control prenatal en gestantes adolescentes en un centro de salud Chiclayo 2020. 2022. disponible en <https://repositorio.uss.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12802/10279/Vera%20Perez%20Dorliza%20Lizeth.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
20. Morales, K. y Coca, A. Factores de riesgo relacionados a la atención prenatal en la Institución Prestadora de Servicios de Salud Huancán, 2019. 2022. Disponible en <https://repositorio.upla.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12848/3953/TESIS%20FINAL.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
21. Bonifaz, M y García, M. Factores relacionados al inicio tardío de la atención prenatal en gestantes atendidas en el Hospital San José de Chíncha, 2020. 2021. Disponible en <http://repositorio.autonmadeica.edu.pe/bitstream/autonmadeica/1005/1/BONIFAZ%20CAMPOS-GARCIA%20BENDEZU.pdf>
22. Salazar, V y Zúñiga, M. Factores asociados al abandono del cuidado prenatal en gestantes atendidas en centro salud Palmira, Independencia, Huaraz, Ancash, 2021. 2022. Disponible en http://repositorio.unasam.edu.pe/bitstream/handle/UNASAM/5323/T033_70971143_T.pdf?sequence=1



23. Gordillo, F. Determinantes asociados al abandono de la atención prenatal en gestantes atendidas en el Centro de Salud Acora Puno, 2021. 2023. Disponible en <http://repositorio.uancv.edu.pe/handle/UANCV/8936>
24. Rivera, Carvajal, Mateus, Arango y Valencia (2014) exploraron los factores relacionados con los servicios de salud y la satisfacción de las usuarias en cuanto al acceso al control prenatal. Este estudio se publicó en la Revista Hacia la Promoción de la Salud, volumen 19, número 1, páginas 84-98.
25. Bañes, N, Linares J, Villarejo A, Virgili C, Campreciós M. Propiedades psicométricas del Cuestionario de Evaluación de las Relaciones Familiares Básicas. Psicothema. 2012; 24(3): p. 489–494.
26. Tinoco (2012) examinó los factores que dificultan la realización regular y oportuna del control prenatal en mujeres embarazadas que visitan la consulta externa del Hospital Universitario de Motupe en Loja, Ecuador. Su investigación se presentó como una tesis de licenciatura en la Universidad Nacional de Loja.
27. Munares O. Factores asociados al abandono al control prenatal en un hospital del Ministerio de Salud Perú. 2013; 17(2): p. 1-8.
28. Ticona M. y Huanco D. Influencia de la paridad en el peso del recién nacido en Hospitales del Ministerio de Salud del Perú. Ciencia & Desarrollo del Perú. 2011; 13(1): p. 134-138.
29. Barrios, A. Y Montes, N. Control prenatal. Revista Paceña de medicina familiar; 2007.
30. Hernández, B., Trejo, J., Ducoing, D., Vázquez, L. & Tomé, P. Rev Med



IMSS, 41(Suppl), S59–S69. ; 2003.

31. Machado, Molinares, Urzola y Valdés (2017) investigaron los factores relacionados con la falta de asistencia al control prenatal y sus consecuencias maternas y perinatales en tres IPS en Sincelejo durante el período 2016-2017. Este estudio fue realizado en la Universidad de Sucre, Facultad de Ciencias de la Salud.
32. Aguilar, Nazar, Salvatierra, Mariana y Estrada (2006) investigaron la percepción de morbilidad y la atención prenatal en mujeres marginadas de Chiapas. Este estudio fue publicado en la revista "Por Salud-eso América" en México.
33. Ministerio de Salud, P. Guías Nacionales de Atención Integral de la Salud Sexual y Reproductiva. Lima; 2004.
34. Waldenfels, H. A. von, Pflanz, M. y Ramón, J. Factores que influyen en la concurrencia al control prenatal en Montevideo, Uruguay. Rev Méd. Urug. ;1992.
35. Sánchez, M. y Salado, M. Evaluación del trato: perspectiva de los usuarios de consulta externa de especialidades del Hospital General de Zona 11 del IMSS. Colecc Ed Salud Publica, (11). In.; 2012. P. 255-284.
36. Báñez, N., Linares, J., Vilaregut, A., Virgili, C. y Campreciós, M. Propiedades psicométricas del Cuestionario de Evaluación de las Relaciones Familiares Básicas (CERFB). In Psicothema.; 2012. P. 489–494.



37. Hernández, B., Trejo, J., Ducoing, D., Vázquez, L. y Tomé, P. Guía clínica para la atención prenatal. Rev Med IMSS, 41(Suppl), S59–S69. 2003.
38. Lozano, Cala y Molina (2011) investigaron los factores que influyen en la falta de cumplimiento del programa de control prenatal por parte de las mujeres embarazadas atendidas en el Hospital Integrado Sabana de Torres. Este estudio se publicó en la Revista Arbitrada Interdisciplinaria de Ciencias de la Salud, volumen 4, número 7, páginas 12-21.
39. Reyes S, Valderrama O, Ortega K. y Chacón M. Aporte Sant. Funcionalidad Familiar y estilos de vida saludables. Rev Aporte Sant. 2012; 3(2):214-221.
40. Faneite P, Rivera C, Rodríguez F, Amato R, Moreno S. y Cangemi L. Consulta prenatal: motivos de inasistencia, ¿Se justifica? Rev Obstet Gineco Venez. 2011.
41. Hernández R, Fernández C, Baptista P. Metodología de la investigación. Metodología de la investigación. 2006. 839 p.



ANEXOS



ANEXO 1 Matriz de Consistencia

FACTORES QUE SE ASOCIAN AL ABANDONO DE LA ATENCIÓN PRENATAL EN GESTANTES DEL CENTRO DE SALUD JOSÉ ANTONIO ENCINAS, PUNO, 2023

PROBLEMA	OBJETIVO	HIPÓTESIS	VARIABLES	DIMENSIONES	INDICADORES	ESCALA DE MEDICIÓN	DISEÑO
<p>Pregunta General: ¿Cuáles son los factores que se asocian al abandono de la atención prenatal en gestantes del Centro de Salud José Antonio Encinas, Puno, 2023?</p>	<p>Objetivo General: Determinar los factores que se asocian al abandono de la atención prenatal en gestantes del Centro de Salud José Antonio Encinas, Puno, 2023.</p>	<p>Hipótesis General: H1: Los factores personales, institucionales y sociales se asocian al abandono de la atención prenatal en gestantes del Centro de Salud José Antonio Encinas, Puno, 2023.</p>	<p>Variable 1: Factores</p>	<p>ASPECTO PERSONALES</p>	<p>Edad</p>	<p>< 15 años 16 a 25 años 26 a 35 años > 35 años</p>	<p>Población: 245 Gestantes que visitan durante los meses de septiembre, octubre y noviembre del 2023 el área de Obstetricia del Centro de Salud José Antonio Encinas, ubicado en Puno.</p> <p>Muestra: Se calcula con la fórmula de poblaciones finitas</p> <p>Tipo y Diseño de Investigación: Cuantitativa: No experimental Correlacional.</p> <p>Prueba de contraste de Hipótesis: Método de Pearson o Spearman según el resultado estadístico de la prueba de normalidad</p>
				<p>1.2 ASPECTO INSTITUCIONALES</p>	<p>Grado de Instrucción</p>	<p>Ninguno Primaria Secundaria Superior</p>	
				<p>1.3 ASPECTO SOCIALES</p>	<p>Ocupación</p>	<p>Ama de Casa Comerciante Empleada Desempleada</p>	
<p>Preguntas específicas: ¿Cuáles son los factores personales que se asocian en el abandono de la atención prenatal en gestantes del Centro de Salud José Antonio Encinas?</p>	<p>Objetivos específicos: Indicar los factores personales que se asocian al abandono de la atención prenatal en gestantes del Centro de Salud José Antonio Encinas.</p>	<p>Hipótesis Específicas: H1: Los factores personales se asocian al abandono de la atención prenatal en gestantes del Centro de Salud José Antonio Encinas. H2: Los factores institucionales se asocian al abandono de la atención prenatal en gestantes del Centro de Salud José Antonio Encinas.</p>			<p>Nacionalidad</p>	<p>Peruana Venezolana Otro</p>	
<p>¿Cuáles son los factores institucionales predominante en el abandono de la atención prenatal en gestantes del Centro de Salud José Antonio Encinas?</p>	<p>Identificar los factores institucionales que se asocian al abandono de la atención prenatal en gestantes del Centro de Salud José Antonio Encinas</p>	<p>H3: Los factores sociales se asocian en el abandono de la atención prenatal en</p>			<p>Apoyo de la pareja</p>	<p>Si tiene No tiene</p>	
					<p>Atención prenatal</p>	<p>Bueno Regular Malo</p>	
					<p>Miedo</p>	<p>Si padece No padece</p>	
					<p>Cita</p>	<p>Si cuenta No Cuenta</p>	



Anexo 2. Instrumento Aplicado

FACTORES QUE SE ASOCIAN AL ABANDONO DE LA ATENCIÓN PRENATAL EN GESTANTES DEL CENTRO DE SALUD JOSÉ ANTONIO ENCINAS, PUNO, 2023

CUESTIONARIO

INSTRUCCIONES:

A continuación, tiene usted una lista de aspectos relacionados a los motivos que se le pudieron presentar para abandonar el control prenatal. Marque con una equis (X) la alternativa que considere acorde. Procure responder con sinceridad según su criterio basado en su propia experiencia. Puede empezar.

FACTORES PERSONALES		
Edad	< 15 años	
	16 a 25 años	
	26 a 35 años	
	> 35 años	
Grado de Instrucción	Ninguno	
	Primaria	
	Secundaria	
	Superior	
Ocupación	Ama de Casa	
	Comerciante	
	Empleada	
	Desempleada	
Nacionalidad	Peruana	
	Venezolana	
	Otro	

FACTORES INSTITUCIONALES

Apoyo de la pareja	Si tiene	
	No tiene	



Atención prenatal	Bueno	
	Regular	
	Malo	

Miedo	Si padece	
	No padece	

Cita	Si cuenta	
	No cuenta	

Atención a los hijos	Si los atiende	
	No los atiende	

Tiempo de espera	Poco	
	Mucho	

Trato	Maltratada	
	No Maltratada	

Desconocimiento de la atención prenatal	Si conoce	
	No conoce	

Impedimento de ingresos	Pocos ingresos	
	Muchos ingresos	

Preferencias en la atención	Buena	
	Regular	
	Mala	

FACTORES SOCIALES

Relaciones negativas con la familia	Buena	
	Mala	

Inflexibilidad en el trabajo	Poco flexible	
------------------------------	---------------	--



	Flexible	
	Muy flexible	

Violencia intrafamiliar	Existe	
	No Existe	

Domicilio lejano	Lejos	
	Muy lejos	

ABANDONO DE LA ATENCIÓN PRENATAL

Primer	1 a 12 semanas
Segundo	13 a 27 semanas
Tercer	28 a 40 semanas

Anexo 3 Validación del instrumento

VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO

Título de la Tesis: Factores que se asocian al abandono de la atención Prenatal en gestantes del centro de salud José Antonio Encinas Puno 2023
Nombre del Juez: Percy Vásquez Paco
Especialidad: Gineco - Obstetra
Colegiatura: 34104 Fecha: 23 diciembre 2023

CRITERIOS DE EVALUACIÓN	PUNTAJE	TOTAL
El instrumento recoge información que permite dar respuestas al problema de investigación	1	1
El instrumento propuesto corresponde a los objetivos propuestos en el estudio.	1	1
La estructura del instrumento es el adecuado.	1	1
Los ítems del instrumento responden a la operacionalización de la variable	1	1
La secuencia presentada facilita el desarrollo del instrumento.	1	1
Los ítems son claros y entendibles.	1	1
El número de ítems es adecuado para su aplicación	1	1
*Se deben eliminar algunos ítems	1	1
Total	7	7

Se ha considerado:

- De acuerdo =1 (si)
- En desacuerdo =0 (no)

Dr. Percy Vásquez Paco
MEDICO CIRUJANO
GINECO OBSTETRA
C.I. 34104 - RNE 25553



VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO

Título de la Tesis: Factores que se asocian al abandono de la atención prenatal en gestantes del centro de salud José Antonio Encinas Puno, 2023
 Nombre del Juez: Rosalía Menéndez Escarcena
 Especialidad: Alto Riesgo - Emergencias obstétricas
 Colegiatura: 20347 Fecha: 23 diciembre 2023

CRITERIOS DE EVALUACIÓN	PUNTAJE	TOTAL
El instrumento recoge información que permite dar respuestas al problema de investigación	1	1
El instrumento propuesto corresponde a los objetivos propuestos en el estudio.	1	1
La estructura del instrumento es el adecuado.	1	1
Los ítems del instrumento responden a la operacionalización de la variable	1	1
La secuencia presentada facilita el desarrollo del instrumento.	1	1
Los ítems son claros y entendibles.	1	1
El número de ítems es adecuado para su aplicación	1	1
*Se deben eliminar algunos ítems	1	1
Total	7	7

Se ha considerado:

- De acuerdo =1 (si)
- En desacuerdo =0 (no)


 Rosalía Menéndez Escarcena
 OBSTETRA
 20347
 Profesora de MEDICINA



VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO

Título de la Tesis: Factores que se asocian al abandono de la atención prenatal en gestantes del centro de salud José Antonio Encinas, Puno, 2023

Nombre del Juez: JANETT KARINA PONCE MARQUEZ

Especialidad: Promoción de la salud con mención "Psopreofilaxi y Estimulación Perinatal"

Colegiatura: 9390 Fecha: 23 diciembre 2023

CRITERIOS DE EVALUACIÓN	PUNTAJE	TOTAL
El instrumento recoge información que permite dar respuestas al problema de investigación	1	1
El instrumento propuesto corresponde a los objetivos propuestos en el estudio.	1	1
La estructura del instrumento es el adecuado.	1	1
Los ítems del instrumento responden a la operacionalización de la variable	1	1
La secuencia presentada facilita el desarrollo del instrumento.	1	1
Los ítems son claros y entendibles.	1	1
El número de ítems es adecuado para su aplicación	1	1
*Se deben eliminar algunos ítems	1	1
Total	7	7

Se ha considerado:

- De acuerdo =1 (si)
- En desacuerdo =0 (no)

Karolina Ponce Marquez
 KARINA PONCE MARQUEZ
 COLEGIADA Nº 9390



VALIDACIÓN DE INSTRUMENTO

Título de la Tesis: Factores que se asocian al abandono de la atención prenatal en gestantes del centro de salud Jose Antonio Encinas, Puno 2023

Nombre del Juez: Eliana Ccama Quispe

Especialidad: Gineco - obstetra

Colegiatura: 32016 Fecha: 05 Enero 2024

CRITERIOS DE EVALUACIÓN	PUNTAJE	TOTAL
El instrumento recoge información que permite dar respuestas al problema de investigación	1	1
El instrumento propuesto corresponde a los objetivos propuestos en el estudio.	1	1
La estructura del instrumento es el adecuado.	1	1
Los ítems del instrumento responden a la operacionalización de la variable	1	1
La secuencia presentada facilita el desarrollo del instrumento.	1	1
Los ítems son claros y entendibles.	1	1
El número de ítems es adecuado para su aplicación	1	1
Se deben eliminar algunos ítems	1	1
TOTAL	7	7

Se ha considerado:

- De acuerdo = 1 (si)
- En desacuerdo = 0 (no)



Dra. Eliana Ccama Quispe
GINECO - OBSTETRA
C.M.: 32016 RNE, 31160

.....



VALIDACIÓN DE INSTRUMENTO

Título de la Tesis: Factores que se asocian al abandono de la atención Prenatal en gestantes del centro de salud José Antonio Encinas, Puno, 2023

Nombre del Juez: Dña Saragoza Aquino Calla

Especialidad: Alto Riesgo - Emergencias Obstétricas

Colegiatura: COP 2353 Fecha: 05- Enero 2024

CRITERIOS DE EVALUACIÓN	PUNTAJE	TOTAL
El instrumento recoge información que permite dar respuestas al problema de investigación	1	1
El instrumento propuesto corresponde a los objetivos propuestos en el estudio.	1	1
La estructura del instrumento es el adecuado.	1	1
Los ítems del instrumento responden a la operacionalización de la variable	1	1
La secuencia presentada facilita el desarrollo del instrumento.	1	1
Los ítems son claros y entendibles.	1	1
El número de ítems es adecuado para su aplicación	1	1
Se deben eliminar algunos ítems	1	1
TOTAL	7	7

Se ha considerado:

- De acuerdo = 1 (si)
- En desacuerdo = 0 (no)


 Dña Saragoza Aquino Calla
 OBSTETRIZ
 Cop 2353
 H.C.M.M.



VALIDACIÓN DE INSTRUMENTO

Título de la Tesis: Factores que se asocian al abandono de la atención Prenatal en gestantes del centro de salud Jose Antonio Encinas, Puno, 2023

Nombre del Juez: E. Johann Chambi Chipana

Especialidad: Gineco - obstetricia

Colegiatura: 43851 Fecha: 5 Enero 2024

CRITERIOS DE EVALUACIÓN	PUNTAJE	TOTAL
El instrumento recoge información que permite dar respuestas al problema de investigación	1	1
El instrumento propuesto corresponde a los objetivos propuestos en el estudio.	1	1
La estructura del instrumento es el adecuado.	1	1
Los ítems del instrumento responden a la operacionalización de la variable	1	1
La secuencia presentada facilita el desarrollo del instrumento.	1	1
Los ítems son claros y entendibles.	1	1
El número de ítems es adecuado para su aplicación	1	1
Se deben eliminar algunos ítems	1	1
TOTAL	7	7

Se ha considerado:

- De acuerdo = 1 (si)
- En desacuerdo = 0 (no)

E. Johann Chambi Chipana
MEDICO CIRUJANO
GINECOLOGO OBSTETRA
CNP. 43851 - RNE. 000412



Anexo 4. Confiabilidad del Alpha de Cronbach

Estadísticas de fiabilidad

Alfa de Cronbach	N de elementos
,758	19

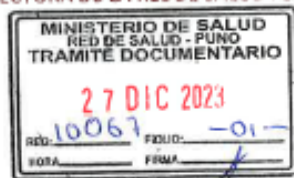
Anexo 5. Solicitud de autorización para el uso de historias clínicas

"AÑO DE LA UNIDAD, LA PAZ Y EL DESARROLLO"

SOLICITO: autorización de uso de historias clínicas.

DIRECTOR DEL CENTRO DE SALUD JOSE ANTONIO ENCINAS DE PUNO

DIRECTORA DE LA REDDE SALUD : DEYSI LEYVA MORALES



YO GLENYS SUSAN CHARALLA CHOQUE, identificado con DNI: 73714464, con domicilio Jr. Emilio Valdizan barrio alto llavini, distrito Puno, provincia Puno. Me presento ante usted con el debido respeto y expongo lo siguiente.

Que, habiendo culminado mis estudios en la escuela profesional de Obstetricia de la Universidad Andina Néstor Cáceres Velásquez, estoy realizando mi trabajo de investigación, titulada FACTORES QUE SE ASOCIAN AL ABANDONO DE LA ATENCIÓN PRENATAL EN GESTANTES DEL CENTRO DE SALUD JOSE ANTONIO ENCINAS, PUNO-2023 para lo cual solicito su autorización para que me permita ingresar al establecimiento de salud al servicio de gineco obstetricia para la resolución de datos para la dicha investigación no dudando de su amable aceptación y agradecimiento anticipadamente.

POR LO EXPUESTO:

Ruego a usted acceder a mi solicitud por ser justa y legal

GLENYS SUSAN CHARALLA CHOQUE

DNI: 73714464



Vols
Fduvmsk



Anexo 6. Consentimiento informado

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Yo, GLENYS SUSAN CHARALLA CHOQUE; tengo el agrado de dirigirme a usted para saludarlo(a) muy cordialmente y al mismo tiempo solicitar su participación libre en este estudio que tiene fines estrictamente académicos. La investigación está relacionada con FACTORES QUE SE ASOCIAN AL ABANDONO DE LA ATENCIÓN PRENATAL EN GESTANTES DEL CENTRO DE SALUD JOSÉ ANTONIO ENCINAS, PUNO, 2023.

Aferrándonos a su voluntad y colaboración, le solicitamos, FIRME este documento de consentimiento.

Acepto libre y voluntariamente participar anónimamente en este estudio, cuya información otorgada será manejada de forma confidencial y comprendo que, en calidad de participante voluntario, puedo dejar de participar de esta actividad en algún momento que considere propicio hacerlo. También entiendo que no se otorgará, ni recibirá algún pago o beneficio económico por la participación.

NOMBRE:

FIRMA:



Anexo 7. Matriz de Resultados

Factores Personales									Factores Institucionales					Factores Sociales				ABANDONO DE LA ATENCIÓN PRENATAL
Edad	Grado de Instrucción	Ocupación	Nacionalidad	Apoyo de la pareja	Atención prenatal	Miedo al examen gineco	Olvido d cita	Atención a los hijos	Tiempo de espera para que se les atienda	Trato	Desconocimiento de la atención prenatal	Impedimento de ingresos económicos	Preferencias en la atención	Relaciones negativas con la familia	Inflexibilidad en el trabajo	Violencia intrafamiliar	Domicilio lejano	Trimestres/Semanas
2	3	1	1	2	1	1	1	1	2	2	1	2	1	2	1	1	1	2
2	3	3	1	2	2	2	2	2	1	2	1	1	1	2	1	1	1	2
3	3	1	1	1	2	2	1	1	1	2	1	2	1	1	1	2	2	1
2	4	3	1	2	1	2	1	2	1	2	1	2	1	2	2	1	1	2
3	3	1	1	1	1	2	2	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1	2
3	3	1	1	2	2	1	1	1	1	2	1	2	1	1	1	1	1	2
2	3	2	1	1	1	2	1	2	1	1	1	1	1	2	2	1	1	2
2	3	3	1	2	2	2	2	1	2	2	1	2	1	1	2	1	1	2
2	3	2	1	2	1	2	1	1	1	2	1	2	1	1	2	1	1	2
2	3	2	1	2	1	1	1	2	1	2	1	1	1	2	1	1	1	2



3	3	1	1	1	2	1	2	1	2	2	1	2	1	2	1	1	1	3
2	3	3	1	2	1	2	2	2	1	2	1	1	1	2	1	1	2	2
3	4	3	1	2	2	2	2	1	2	2	1	1	1	2	1	1	1	3
2	3	1	1	1	2	1	2	1	1	2	1	2	1	2	1	1	1	2
2	3	2	1	2	1	2	2	2	2	2	1	1	1	2	2	2	1	2
3	4	3	1	1	1	2	1	2	2	2	1	1	1	1	2	1	1	2
2	3	2	1	2	2	2	2	2	2	2	1	2	1	2	1	1	1	2
2	3	1	1	1	1	2	1	1	1	2	1	1	1	2	1	1	1	2
3	3	2	1	2	1	1	2	2	1	2	1	2	1	2	1	2	1	2
2	3	3	1	1	1	2	1	1	2	2	1	1	1	2	2	1	1	2
2	3	3	1	2	1	2	1	2	1	2	1	1	1	2	1	1	1	2
3	3	1	1	1	2	1	2	1	1	2	1	1	1	2	1	1	1	2
3	3	3	1	2	1	2	2	1	1	2	1	1	1	2	2	1	1	2
3	3	3	1	2	1	2	2	1	1	2	1	1	1	2	1	1	1	2
3	3	3	1	2	1	2	2	2	2	2	1	1	1	1	2	1	1	2
2	3	1	1	1	1	2	2	2	1	2	1	1	1	2	1	2	1	3



2	3	3	1	2	2	2	2	2	1	2	1	1	1	2	1	1	1	2
2	3	3	1	2	1	2	2	2	2	2	1	1	1	1	1	2	1	2
2	3	3	1	2	1	2	2	2	1	2	1	1	1	2	2	2	1	2
2	3	3	1	2	1	2	1	1	2	2	1	1	1	2	1	1	1	3
2	3	2	1	1	1	2	1	2	1	2	1	1	1	2	1	2	1	2
2	3	3	1	2	1	2	2	1	1	2	1	1	1	1	2	1	1	2
3	3	1	1	1	2	2	2	1	2	2	1	1	1	2	2	1	1	2
3	4	3	1	1	1	2	1	1	1	2	1	1	1	2	1	1	1	2
2	3	1	1	2	1	2	2	1	1	2	1	1	1	2	2	1	1	2
2	3	3	1	2	1	2	1	2	2	2	1	1	1	2	1	1	1	2
2	3	1	1	1	1	2	2	1	1	2	1	1	1	1	2	1	1	2
2	3	2	1	1	2	2	1	1	1	2	1	1	1	2	2	1	1	2
3	3	3	1	2	1	2	1	2	2	2	1	1	1	2	1	2	1	2
2	3	1	1	1	1	2	2	1	2	2	1	1	1	1	2	2	1	2
2	3	2	1	2	2	1	2	1	2	2	2	1	1	1	1	2	1	2
3	4	3	1	2	1	2	2	2	2	2	1	2	1	2	2	1	2	2



2	3	2	1	1	2	1	2	1	1	2	1	1	2	2	1	1	1	2
3	3	1	1	2	1	2	1	2	1	1	2	2	2	2	1	1	2	2
3	2	1	1	1	2	1	2	1	2	1	2	2	2	1	1	2	2	1
2	3	3	1	2	1	1	1	2	2	2	1	1	1	2	2	1	1	2
2	3	1	1	2	1	2	1	1	1	1	2	1	2	2	1	2	2	1
4	2	1	1	1	2	1	1	1	2	1	1	1	2	1	2	1	2	2
2	3	2	1	1	1	1	2	1	2	2	1	2	1	2	1	1	1	2
3	3	3	1	2	1	1	2	2	2	2	2	2	2	1	2	2	1	2
3	4	1	1	2	1	2	1	2	1	2	1	2	1	1	1	1	1	2
3	3	3	1	2	2	1	1	2	2	1	1	2	2	2	2	2	2	2
2	3	3	1	2	1	2	2	2	2	2	1	2	1	1	1	1	1	2
3	4	1	1	1	2	1	1	1	2	1	1	1	1	2	2	2	2	2
3	3	3	1	2	1	1	1	2	2	2	1	2	2	2	1	2	2	2
2	3	3	1	2	1	1	1	2	1	1	1	2	1	2	1	2	2	2
2	3	2	1	2	1	1	1	2	1	2	1	1	1	2	2	2	2	2
3	4	3	1	2	1	2	2	2	2	1	2	1	2	1	2	2	2	2



2	3	3	1	2	1	1	2	2	2	2	1	2	1	2	1	2	2	2
3	3	1	1	2	2	1	2	1	1	2	1	2	1	2	1	2	2	2
2	3	2	1	1	2	1	1	2	2	2	1	1	2	2	2	1	1	2
3	3	3	1	2	1	1	1	2	2	2	1	2	1	2	1	1	1	2
2	3	2	1	2	1	1	2	2	1	2	1	2	1	2	1	1	2	2
2	3	3	1	1	1	1	1	2	1	2	2	2	2	2	1	1	1	2
3	4	3	1	2	2	2	2	2	1	2	1	2	1	2	1	1	1	2
2	3	2	1	2	2	1	1	1	1	2	1	2	1	2	1	2	1	2
3	4	3	1	1	1	2	2	2	2	2	1	2	1	2	2	1	1	2
3	3	1	1	1	2	1	1	1	2	2	1	1	1	2	1	1	1	2
2	3	3	1	2	2	1	2	2	1	2	1	2	1	2	1	1	1	1
3	3	3	1	2	1	1	2	1	2	2	2	2	2	1	2	1	2	2
3	3	1	1	2	2	1	1	1	2	2	1	2	1	2	1	1	1	2
3	3	3	1	2	2	1	2	2	2	2	1	2	1	2	1	1	1	2
3	4	3	1	1	1	2	2	2	1	2	1	2	1	2	1	1	1	2
2	3	3	1	2	1	1	1	1	2	2	1	2	1	2	1	2	2	2



2	3	2	1	2	1	2	2	2	2	2	1	1	1	2	2	2	1	2
2	3	3	1	2	1	1	1	2	2	2	1	2	1	2	2	2	1	2
3	3	2	1	1	1	2	2	1	2	2	1	2	1	2	1	1	2	2
3	3	2	1	2	2	1	1	1	1	2	1	2	1	2	1	1	2	2
2	3	1	1	1	1	2	1	1	2	2	1	2	1	2	2	1	1	2
3	3	1	1	2	2	1	1	1	2	2	1	2	1	2	1	1	1	2
3	4	1	1	2	1	2	2	2	1	2	1	2	1	2	1	2	2	2
2	3	2	1	2	1	1	2	2	2	2	2	1	1	1	2	1	2	2
2	3	2	1	1	1	2	1	2	2	2	2	1	2	1	2	2	2	2
2	3	2	1	1	1	1	2	2	2	2	2	2	1	2	2	1	1	2
3	4	3	1	2	1	2	2	2	1	2	1	2	1	2	3	2	2	2
3	4	1	1	1	2	2	2	2	1	2	2	1	2	1	2	2	1	1
3	3	2	1	2	1	1	2	2	1	2	1	2	1	2	1	2	2	2
2	3	3	1	2	2	1	1	2	2	2	2	1	2	1	2	1	2	2
2	3	2	1	1	2	1	2	1	2	2	2	2	2	1	1	1	2	2
3	3	2	1	2	1	2	2	2	2	1	2	1	2	1	2	1	1	2



2	3	3	1	1	1	1	1	2	2	2	1	2	1	2	1	1	1	1
3	3	2	1	2	2	1	1	1	2	2	1	2	1	2	1	1	2	2
2	4	2	1	2	1	2	2	2	2	2	1	2	1	1	1	2	1	2
3	4	2	1	1	1	2	2	2	1	2	1	2	1	2	1	1	1	2
3	4	1	1	2	2	1	1	2	1	2	2	2	1	2	2	2	1	2
2	3	2	1	2	1	1	2	2	1	2	1	2	1	2	1	2	2	2
2	3	2	1	1	1	1	1	2	1	2	2	1	1	2	2	2	1	2
2	3	3	1	2	1	1	2	2	2	2	1	1	1	2	1	2	2	2
2	3	2	1	2	1	2	1	2	1	2	2	1	1	2	2	2	2	2
2	3	1	1	2	2	1	2	1	2	2	1	2	1	2	1	1	1	2
3	4	3	1	1	1	2	2	2	2	2	1	2	2	1	2	2	1	2
2	3	3	1	2	2	2	2	2	1	2	1	1	1	2	1	1	1	2
3	3	1	1	1	1	2	2	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1	2
3	3	1	1	1	2	2	1	1	1	2	1	2	1	1	1	2	2	1
2	3	2	1	1	1	2	1	2	1	1	1	1	1	2	2	1	1	2
3	4	3	1	2	2	2	2	1	2	2	1	1	1	2	1	1	1	3



2	3	2	1	2	2	2	2	2	2	2	1	2	1	2	1	1	1	2
3	4	3	1	2	1	2	2	2	1	2	1	2	1	2	2	2	1	2
2	3	3	1	2	1	1	1	2	1	1	1	2	1	2	1	2	2	2
3	3	1	1	2	2	1	2	1	1	2	1	2	1	2	1	2	2	2
2	3	2	1	1	2	1	1	2	2	2	1	1	2	2	2	1	1	2
3	4	3	1	2	2	2	2	2	1	2	1	2	1	2	1	1	1	2
3	3	1	1	1	2	1	1	1	2	2	1	1	1	2	1	1	1	2
2	3	3	1	2	2	1	2	2	1	2	1	2	1	2	1	1	1	1
2	3	2	1	2	1	2	2	2	2	2	1	1	1	2	2	2	1	2
3	3	3	1	2	1	1	2	1	2	2	2	2	1	2	1	2	2	2
3	4	3	1	1	1	2	2	2	1	2	1	2	1	2	1	1	1	2
2	3	3	1	2	1	1	2	2	2	2	1	2	1	2	1	2	2	2
3	4	3	1	2	1	2	2	2	1	2	1	2	1	2	2	2	1	2
2	3	2	1	1	1	2	1	2	1	1	1	1	1	2	2	1	1	2
2	3	3	1	2	1	2	2	2	2	2	1	2	1	1	1	1	1	2
2	3	2	1	2	1	1	2	2	1	2	1	2	1	2	1	1	2	2



3	3	3	1	2	2	1	2	2	2	2	1	2	1	2	1	1	1	2
3	3	2	1	2	2	1	1	1	1	2	1	2	1	2	1	1	2	2
2	3	1	1	1	1	2	1	1	2	2	1	2	1	2	2	1	1	2
4	2	1	1	1	2	2	1	1	2	2	2	2	2	2	2	1	2	1
2	3	2	1	2	1	1	2	2	2	2	1	1	1	2	1	2	1	2
3	4	1	1	1	2	2	2	1	2	2	1	2	1	2	2	1	1	1
2	3	3	1	2	2	1	1	2	1	2	1	1	1	2	1	2	2	2
3	4	3	1	1	1	2	2	2	2	2	1	2	1	2	2	1	1	2
2	3	3	1	2	2	1	2	2	1	2	1	2	1	2	1	1	1	1
3	3	2	1	1	1	2	2	1	2	2	1	2	1	2	1	1	2	2
2	3	3	1	2	2	1	1	2	2	2	1	2	1	2	1	2	2	2
2	3	2	1	1	2	1	2	1	2	2	2	2	1	1	1	2	1	2
3	3	2	1	1	1	2	2	1	2	2	1	2	1	2	1	1	2	2
3	4	3	1	2	2	2	2	2	1	2	1	2	1	2	1	1	1	2
3	3	1	1	1	2	1	1	1	2	2	1	1	1	2	1	1	1	2
2	3	3	1	1	1	1	1	2	1	2	2	2	2	2	1	1	1	2



3	3	1	1	2	2	1	1	1	2	2	1	2	1	2	1	1	1	2
2	3	2	1	2	1	2	2	2	2	2	1	2	1	2	1	1	1	2
3	4	3	1	2	2	2	2	2	1	2	1	2	1	2	1	1	1	2
3	3	3	1	2	1	1	2	1	2	2	2	2	1	2	1	2	2	2
2	3	2	1	2	1	1	2	2	2	2	1	1	1	2	1	2	1	2
3	4	3	1	2	1	2	2	2	1	2	1	2	1	2	2	2	1	2
2	3	3	1	2	2	1	2	2	1	2	1	2	1	2	1	1	1	1
2	3	2	1	1	2	1	2	1	1	2	1	1	2	2	1	1	1	2
3	3	3	1	2	1	2	1	2	2	2	1	1	1	2	1	2	1	2
3	4	3	1	2	2	2	2	2	1	2	1	2	1	2	1	1	1	2
3	2	1	1	1	2	1	2	1	2	1	2	2	2	1	1	2	2	1
3	3	3	1	2	1	1	1	2	2	2	1	2	1	2	1	2	2	2

Anexo 8. Prueba de Normalidad

	Pruebas de normalidad			Shapiro-Wilk		
	Kolmogorov-Smirnov ^a			Estadístico	gl	Sig.
	Estadístico	gl	Sig.	Estadístico	gl	Sig.
Edad	,345	150	,000	,678	150	,000
Grado de Instrucción	,454	150	,000	,588	150	,000
Ocupación	,289	150	,000	,769	150	,000
Nacionalidad	.	150	.	.	150	.
Apoyo de la Pareja	,413	150	,000	,607	150	,000
Atención Prenatal	,396	150	,000	,620	150	,000
Miedo al Examen Ginecológico	,354	150	,000	,635	150	,000
Olvido de cita	,389	150	,000	,624	150	,000
Atención a los Hijos	,389	150	,000	,624	150	,000
Tiempo de espera para que los atiendan	,351	150	,000	,636	150	,000
Trato	,536	150	,000	,300	150	,000
Desconocimiento de la Atención Prenatal	,524	150	,000	,379	150	,000
Impedimentos de Ingresos Económicos	,396	150	,000	,620	150	,000
Preferencias en la Atención	,528	150	,000	,355	150	,000
Relaciones Negativas con la Familia	,508	150	,000	,440	150	,000
Inflexibilidad en el Trabajo	,433	150	,000	,604	150	,000
Violencia Intrafamiliar	,402	150	,000	,615	150	,000
Domicilio Lejano	,453	150	,000	,562	150	,000
Abandono de la Atención Prenatal	,475	150	,000	,461	150	,000

a. Corrección de significación de Lilliefors



Anexo 9. Análisis Estadístico Inferencial (Comprobación de Hipótesis)

Comprobación Hipótesis General

		Factores	Abandono de la Atención Prenatal
Factores	Correlación de Pearson	1	,542**
	Sig. (bilateral)		,000
	N	150	150
Abandono de la Atención Prenatal	Correlación de Pearson	,542**	1
	Sig. (bilateral)	,000	
	N	150	150

** . La correlación es significativa en el nivel 0,01 (bilateral).

Comprobación Hipótesis1

		Factores Personales	Abandono de la Atención Prenatal
Factores Personales	Correlación de Pearson	1	,512**
	Sig. (bilateral)		,000
	N	150	150
Abandono de la Atención Prenatal	Correlación de Pearson	,512**	1
	Sig. (bilateral)	,000	
	N	150	150

** . La correlación es significativa en el nivel 0,01 (bilateral).

Comprobación Hipótesis2

		Factores Institucionales	Abandono de la Atención Prenatal
Factores Institucionales	Correlación de Pearson	1	,542**
	Sig. (bilateral)		,000
	N	150	150
Abandono de la Atención Prenatal	Correlación de Pearson	,542**	1
	Sig. (bilateral)	,000	
	N	150	150

** . La correlación es significativa en el nivel 0,01 (bilateral).



Comprobación Hipótesis3

		Factores Sociales	Abandono de la Atención Prenatal
Factores Sociales	Correlación de Pearson	1	,486**
	Sig. (bilateral)		,000
	N	150	150
Abandono de la Atención Prenatal	Correlación de Pearson	,486**	1
	Sig. (bilateral)	,000	
	N	150	150

** . La correlación es significativa en el nivel 0,01 (bilateral).

Comprobación Hipótesis4

		Semanas	Abandono de la Atención Prenatal
Semanas	Correlación de Pearson	1	1,000**
	Sig. (bilateral)		,000
	N	150	150
Abandono de la Atención Prenatal	Correlación de Pearson	1,000**	1
	Sig. (bilateral)	,000	
	N	150	150

** . La correlación es significativa en el nivel 0,01 (bilateral).



ANEXO 1
FORMULARIO DE AUTORIZACIÓN

AUTORIZACIÓN PARA LA INCORPORACIÓN DE LOS
TRABAJOS DE INVESTIGACIÓN
EN EL REPOSITORIO INSTITUCIONAL UANCV

Formato digital

Fecha de entrega: 30/09/2024

1. Datos del autor (es):

Nombres y Apellidos: GLENYS SUSAN CHARALLA CHOQUE

Dirección: Jr. EMILIO VALDIZAN

DNI/Carné de Extranjería/Pasaporte N°: 73714464

Teléfono: 902125498 email: glenichoque@gmail.com

Nombres y Apellidos: _____

Dirección: _____

DNI/Carné de Extranjería/Pasaporte N°: _____

Teléfono: _____ email: _____

Facultad y/o Escuela de Posgrado: CIENCIAS DE LA SALUD

Escuela Profesional o Mención: OBSTETRICIA

Título o Grado Académico a optar: OBSTETRA

Asesor: Dra. ELIZABETH VARGAS ONOFRE

Esta obra se encuentra dentro de las siguientes denominaciones:
 Trabajo de Investigación Tesis Trabajo de Suficiencia Profesional Trabajo Académico

Título: FACTORES QUE SE ASOCIAN AL ABANDONO DE LA ATENCIÓN PRENATAL EN
 GESTANTES DEL CENTRO DE SALUD JOSÉ ANTONIO ENCINAS, PUNO, 2023

Palabras claves, (3 a 5 términos): abandono, atención prenatal, factores, institucionales, personales, sociales

¿Esta obra se desarrolló en la UANCV ^{1, 2}?

1

¹ Indicar si su producción intelectual ha empleado recursos tales como, instalaciones, laboratorios, insumos, equipos, bases de datos, asesoría técnica por parte del personal de la UANCV, financiamiento, entré otros relacionados.

² Si su producción intelectual se desarrolló en la UANCV totalmente o parcialmente, deberá autorizar el depósito en el Repositorio de manera obligatoria.



2. Referencia de tesis:

Bachiller Título 2da Especialidad Maestría Doctorado

3. Licencias:

a) Licencia estándar:

Bajo los siguientes términos, autorizo el depósito de mi tesis en el Repositorio Digital de la UANCV.

Con la autorización de depósito de mi producción Intelectual, otorgo a la Universidad Andina "Néstor Cáceres Velásquez" una licencia no exclusiva para reproducir, distribuir, comunicar al público, transformar (únicamente mediante su traducción a otros idiomas) y poner a disposición del público mi producción intelectual (incluido el resumen), en formato físico o digital, en cualquier medio, conocido o por conocerse, a través de los diversos servicios por la Universidad, creados o por crearse, tales como el Repositorio Digital de tesis UANCV, colección de producción intelectual, entre otros, en el Perú y en el extranjero por el tiempo y veces que considere necesarias, y libres de remuneraciones.

En virtud de dicha licencia, la Universidad Andina "Néstor Cáceres Velásquez" podrá reproducir mi producción intelectual en cualquier tipo de soporte y en más de un ejemplar, sin modificar su contenido, solo con propósitos de seguridad, respaldo y preservación.

Declaro que la producción intelectual es una creación de mi autoría y exclusiva titularidad, coautoría con titularidad compartida, y me encuentro facultado a conceder la presente licencia y, asimismo, garantizo que dicha producción intelectual no infringe derechos de autor de terceras personas.

La Universidad Andina "Néstor Cáceres Velásquez" consignará el nombre del y/o los autor(es) de la producción intelectual, y no le hará ninguna modificación más que la permitida en la licencia.

Autorizo su publicación (marque con una X)

- Sí, autorizo que se deposite inmediatamente.
- Sí, autorizo que se deposite a partir de la fecha (d/m/a): _____
- No autorizo.

b) Licencia CREATIVE COMMONS 4.0 INTERNACIONAL:

Si usted concede una licencia CREATIVE COMMONS sobre su producción intelectual, mantiene la titularidad de los derechos de autor de esta y, a la vez, permite que otras personas puedan reproducirla, comunicarla al público y distribuir ejemplares de esta, bajo las condiciones siguientes:

¿Quiere permitir usos comerciales de su producción intelectual?

Sí: significa que usted permite la reproducción, distribución y comunicación pública de la producción intelectual incluso con fines comerciales.

No: significa que usted permite la reproducción, y comunicación pública de la producción intelectual, pero sin fines comerciales.

- Sí autorizo
- No autorizo



Jurisdicción de su Licencia

Todas las licencias CREATIVE COMMONS son de ámbito mundial, sin embargo, usted puede elegir entre la opción “internacional” o una adaptada a su jurisdicción, como para el caso peruano.

La opción “internacional” emplea el lenguaje y la terminología de los tratados internacionales; en cambio, la adaptada a su jurisdicción, recoge las particularidades de la legislación peruana.

En consecuencia, **la opción “internacional” goza de una mayor eficacia a nivel mundial, gracias a que tiene jurisdicción neutral.** Mientras que la opción adaptada a la jurisdicción del Perú goza de una mayor eficacia ante los tribunales peruanos.

Internacional

Nacional

Línea de investigación: SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA – P06

Firma de Autor



huella digital

30 de Setiembre del 2024

Fecha